

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Bergamo

Documento di Budget

Obiettivi aziendali correlati alla produttività aziendale anno 2018

*Marzo 2018*

## **INDICE**

<b>DOCUMENTO DI BUDGET E PIANO DELLE PERFORMANCE.....</b>	<b>2</b>
<b>ADEMPIMENTI OPERATIVI PER TUTTE LE ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE....</b>	<b>2</b>
<b>SCHEDE PER DIPARTIMENTO/STRUTTURA E RELATIVO PUNTEGGIO .....</b>	<b>3</b>
<b>DIREZIONE GENERALE .....</b>	<b>5</b>
<b>DIREZIONE SANITARIA .....</b>	<b>47</b>
<b>DIREZIONE SOCIO SANITARIA .....</b>	<b>74</b>
<b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA.....</b>	<b>87</b>

## DOCUMENTO DI BUDGET E 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 di Budget” fa parte del ciclo di gestione delle performance ed è la declinazione annuale degli obiettivi aziendali di cui alla DGR 7600 “*Determinazione in ordine alla gestione del Servizio Sociosanitario per l’esercizio 2018*”. Gli indicatori di risultato e i parametri di misurazione potranno essere aggiornati a seguito dei provvedimenti con cui la Direzione Generale Welfare assegnerà al Direttore Generale gli obiettivi aziendali di interesse regionale per l’anno 2018.

## ADEMPIMENTI OPERATIVI PER TUTTE LE ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE

Il documento di budget in quanto documento aziendale prevede che **tutte le articolazioni organizzative** partecipino, per la parte di competenza, anche al raggiungimento degli obiettivi non esplicitamente descritti e assegnati. Nello specifico:

1. **Trasmissione flussi:** il rispetto della tempistica e delle modalità richieste per la trasmissione dei Flussi di competenza, anche se non specifico oggetto di scheda obiettivo, viene richiesto a tutte le articolazioni organizzative;
2. **Piano per la Prevenzione delle Corruzione e Piano Triennale della Trasparenza:** il rispetto delle scadenze relative all’assolvimento del debito informativo verso il RPC (Responsabile Prevenzione Corruzione), sia per quanto riguarda le pubblicazioni su “Amministrazione Trasparente”, sia per gli adempimenti previsti dalla Legge 190/2012, anche se non specifico oggetto di scheda obiettivo
3. **Regolamento generale sulla protezione dei dati** (RGPD, in inglese GDPR, *General Data Protection Regulation- Regolamento UE 2016/679*) è un Regolamento con il quale la Commissione europea intende rafforzare e rendere più omogenea la protezione dei dati personali di cittadini dell’Unione Europea e dei residenti nell’Unione Europea, sia all’interno che all’esterno dei confini dell’Unione europea (UE). Il testo, pubblicato su Gazzetta Ufficiale Europea il 4 maggio 2016 ed entrato in vigore il 25 maggio dello stesso anno, inizierà ad avere efficacia **il 25 maggio 2018**. Tutte le articolazioni organizzative coinvolte sono tenute ad assolvere quanto richiesto dal Responsabile dell’Area Affari Legali e Assicurativi.

# Obiettivi aziendali correlati alla produttività aziendale anno 2018

di cui alla DGR 7600/2017

## SCHEDE PER DIPARTIMENTO/STRUTTURA E RELATIVO PUNTEGGIO

DIREZIONE	STRUTTURA	CODICE SCHEDA	PUNTEGGIO
DIREZIONE GENERALE	DISTRETTI ATS	070001	25
		070002	25
		070003	25
		070004	25
	RESPONSABILE TRASPARENZA E CORRUZIONE	090001	100
	PAAPSS	091901	8
		091902	8
		091903	8
		091904	6
		091905	8
		091906	6
		091907	6
		091908	6
		091909	8
		091910	6
		091911	6
		091912	8
		091913	8
		091914	8
	SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO COORDINAMENTO UFFICI DI STAFF	201101	10
		201102	10
		201103	10
		201601	10
		201602	10
		201603	10
		201604	10
		201701	10
		201702	10
		201703	10
	SEA	201301	40
		201302	40
		201303	30
	SPP	201401	50
		201402	50
	SIA	201901	50
		201902	50
	SEGRETERIA DG	210001	100
		210002	100
	URP E COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE UFFICIO STAMPA	241001	50
		241002	50
	UFFICIO SINDACI	241101	50
		241102	50
DIREZIONE SOCIO SANITARIA	DSS STAFF	050001	50
		050002	50
	PIPSS	057001	10
		057002	10
		057003	10
		057004	15
		057005	5
		057006	10
		057007	5
		057008	5
		057009	10
		057010	10
		057011	10

DIREZIONE	STRUTTURA	CODICE SCHEDA	PUNTEGGIO
DIREZIONE SANITARIA	DIREZIONE SANITARIA	030001	33
		030002	35
		030003	30
	SFT	032401	10
		032402	10
		032403	15
		032404	10
		032405	10
		032406	10
		032407	15
		032408	10
		032409	10
		032410	10
	DIPS	013101	30
		013102	25
		013103	30
		013104	15
	DV	013301	25
		013302	20
		013303	20
		013304	10
		013305	15
		013306	10
	DCP	022001	25
		022002	25
		022003	24
		022004	24
		022005	2
DIREZIONE AMMINISTRATIVA	Direzione Amministrativa STAFF	060001	20
		060002	20
		060003	20
		060004	20
		060005	20
	DAMM	060006	50
		060007	50
		060008	100
	ALA	061001	20
		061002	25
		061003	20
		061004	15
		061005	20
	ARE	061101	25
		061102	5
		061103	15
		061104	15
		061105	10
		061106	10
		061107	10
		061108	10
	ARU	061201	10
		061202	10
		061203	5
		061204	10
		061205	10
		061206	15
		061207	10
		061208	10
		061209	10
		061210	10
	AGAT	061301	15
		061302	10
		061303	10
		061304	15
		061305	10
		061401	10
		061402	5
		061403	10
		061404	15

## DIREZIONE GENERALE

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	DISTRETTI: BERGAMO – BERGAMO EST – BERGAMO OVEST

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
070001	3.18.2. Promozione della salute e prevenzione della cronicità

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Nell'area delle dipendenze le strategie integrate, interistituzionali ed intersettoriali dovranno vedere ulteriore sviluppo sia negli ambiti scolastici che extrascolastici per valorizzare/promuovere le capacità personali aumentando la percezione del rischio e l' <i>empowerment</i> degli individui.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Diffusione dei programmi <i>Life Skills Training</i> , <i>Unplugged</i> e <i>Giovani Spiriti</i> .

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO			
RISULTATO ATTESO	SCADENZA	TIPOLOGIA di EVIDENZA	RESPONSABILITÀ
Incremento a livello provinciale dell'adesione programmi <i>Life Skills Training</i> Lombardia (> 44% dato 2017) e <i>Unplugged</i> Lombardia (> 10,% dato 2017) <i>Giovani Spiriti</i> (> 10% dato 2017).		Incontro di presentazione/sensibilizzazione all'Assemblea Distrettuale/ Consiglio Direttivo dei Sindaci = 1.	Direttori Distretti ATS
	30.06.2018	Promozione, in collaborazione con gli UdP, di incontri con i Dirigenti Scolastici dei diversi gradi di Scuola per Distretto ≥ 2 incontri.	
	30.11.2018	Incremento dell'adesione vs 2017.	

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

Condivisa con Dips - UOS Prevenzione delle Dipendenze scheda n. 013104

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>DISTRETTI: BERGAMO – BERGAMO EST – BERGAMO OVEST</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>070002</b>	<b>3.4 Salute Mentale</b>

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

<b>DESCRIZIONE</b>
Aumentare le conoscenze e l'appropriatezza nel ricorso al Trattamento Sanitario Obbligatorio/TSO o all' Accertamento Sanitario Obbligatorio/ASO da parte degli amministratori locali (sindaci), segretari comunali e tecnici (assistenti sociali) attraverso l'attuazione di un percorso informativo/formativo loro rivolto

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
La recente normativa regionale in materia di salute mentale (l.r. n. 15/2016) deve trovare omogenea applicazione sul territorio. Al fine di aumentare un'omogenea conoscenza a livello territoriale degli strumenti sanitari, quali il Trattamento Sanitario Obbligatorio/TSO o all' Accertamento Sanitario Obbligatorio/ASO, disponibili nella gestione di situazioni ad alta criticità psichiatrica che arrivano all'attenzione degli amministratori locali e favorirne l'appropriato ricorso, si rende necessaria l'attuazione di un percorso formativo <i>ad hoc</i> .

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>			
<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
Condivisione all'interno Consiglio di Rappresentanza, in raccordo con l'Organismo di Coordinamento della Salute Mentale, della necessità di attivare il percorso informativo	30.04.2018	Verbalì CdR e OCSM con evidenza dell'argomento trattato  Programma percorso informativo	Direttori Distretti ATS
Presentazione della tematica (TSO e ASO) alle Assemblee dei sindaci degli Ambiti distrettuali	31.05.2018	Verbalì di almeno un incontro calendarizzato sul tema (evidenza dell'argomento trattato) e dell'eventuale materiale prodotto	Direttori Distretti ATS
Realizzazione di un evento formativo (seminario) provinciale volto ad affrontare in maniera approfondita la tematica.	30.10.2018	Relazione su contenuti e esiti dell'evento	Direttori Distretti ATS

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO</b>	<b>30 SETTEMBRE</b>	<b>31 DICEMBRE</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>DISTRETTI: BERGAMO – BERGAMO EST – BERGAMO OVEST</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>070003</b>	<b>3.2.6. Piano regionale demenze e modello di presa in carico</b>

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Migliorare l'organizzazione dell'offerta sociosanitarie, sanitarie e sociale, tramite l'efficientamento delle risorse disponibili e lo sviluppo di nuove sperimentazioni: ricostruzione filiera demenza – disabilità – sostegno alla domiciliarità.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Operare una modellizzazione di progettualità, anche riferita al Tavolo di Sistema, attuata in ambito distrettuale, definendo criteri di "esportazione" del modello

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>			
<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
Sistematizzazione del progetto/ buona pratica	30.09.2018	Documentazione buone pratiche elaborate	Direttore distretto ATS
Valutazione fattibilità estensione sul territorio provinciale	31.12.2018	Proposta alla Direzione Strategica per la validazione del progetto	Direttore Distretto ATS

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>DISTRETTI: BERGAMO – BERGAMO EST – BERGAMO OVEST</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>070004</b>	Implementazione l.r. 23/2015 e percorso di presa in carico DGR 7631 del 28.12.2017 Linee di indirizzo per la programmazione sociale a livello locale 2018-2020,

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
La L.R. 23/2015 ha sancito il riordino del sistema di welfare regionale con l'obiettivo di riformare i pilastri organizzativi del servizio sociosanitario lombardo, definendo nuovi obiettivi strategici di lungo periodo, sistematizzando il quadro della governance del sistema per offrire nuove risposte ai bisogni complessi e rafforzare la dimensione della programmazione potenziando il livello d'integrazione tra i settori sanitario, sociosanitario e sociale. Da queste premesse prende avvio la nuova programmazione dei Piani di Zona 2018-2020, DGR 7631 del 28.12.2017, per cui Regione Lombardia definisce, nella logica dell'integrazione, tre obiettivi di sistema: ricomposizione delle conoscenze, omogeneità di accesso ai servizi, innovazione sociale. L'Ufficio Sindaci, il Servizio Epidemiologico Aziendale, l'Osservatorio per la Programmazione del Dipartimento PIPSS e i Distretti, sviluppano l'azione strategica dell'ATS e degli Ambiti Territoriali al fine di realizzare in ottica provinciale e territoriale gli obiettivi dettati dalla norma.

**OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA**

Omogeneità di accesso ai servizi: garantire alle persone, in particolare quelle in condizione di fragilità e vulnerabilità sociale, un'articolazione di servizi di prossimità fruibili e sufficientemente diffusi a livello territoriale.
---

**PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO**

Omogeneità di accesso ai servizi: garantire alle persone, in particolare quelle in condizione di fragilità e vulnerabilità sociale, un'articolazione di servizi di prossimità fruibili e sufficientemente diffusi a livello territoriale.			
<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
1. Individuare gli aspetti prioritari da considerare nella nuova programmazione triennale dei PdZ per la parte dell'integrazione fra sociosanitario e sociale.  2. Concorrere alla definizione degli obiettivi del PdZ, con i Responsabili degli UdP e attraverso la partecipazione alle Assemblee dei Sindaci, per la parte relativa alla programmazione dell'integrazione fra sociosanitario e sociale.  3. Collaborare con l'Ufficio Sindaci, rispetto alle specificità di Distretto, alla elaborazione del Prologo provinciale ai PdZ.	30.06.2018	Partecipazione ai lavori delle Assemblee dei Sindaci di Ambito distrettuale con azione di ascolto e proposta sulle priorità dei PdZ ≥ 1 partecipazione per ogni Assemblea dei Sindaci del Distretto;  Formulazione di proposte inerenti le specificità distrettuali, da proporre all'Ufficio Sindaci per l'elaborazione del prologo	Direttore Distretto ATS di Bergamo
4. Partecipare per la parte di competenza alle azioni programmate nei Piani di zona per l'integrazione socio-sanitaria	31.12.2018	n. azioni/progetti volti all'integrazione socio-sanitaria sviluppate/i nei Piani di Zona e relativa programmazione	Direttore Distretto ATS di Bergamo

**PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO**

<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

Scheda condivisa con: Ufficio Sindaci 241102 – Sea 201301 – PIPSS 057004

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>RESPONSABILE TRASPARENZA e ANTICORRUZIONE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>090001</b>	Trasparenza e Anticorruzione Legge 190/2012

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Rispetto degli adempimenti previsti per le ATS in tema di Trasparenza e Anticorruzione

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
La verifica in tema di "Trasparenza ed Anticorruzione" rappresenta la Fase n. 3 della valutazione dei Direttori Generali delle ATS da parte di Regione Lombardia Nella Sezione Amministrazione Trasparente sono pubblicati i dati e le informazioni previste dal Decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Relazione sull'attività effettuata (SI/NO)</li> <li>– Rispetto del 100% delle scadenze inerenti la Trasparenza e Anticorruzione</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091901</b>	DGR 7600/2017 4.7.2 Programmazione dei controlli

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Il Servizio Autorizzazione e Accreditamento pianifica l'attività di vigilanza sulle Unità di Offerta Sanitarie, sulla scorta delle disposizioni e indicazioni fornite dalle determinazioni regionali in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'anno 2018 (DGR 7600/2017) e delle indicazioni dell'Agenzia di Controllo del Sistema sociosanitario lombardo.</p> <p>La priorità degli interventi di verifica del mantenimento dei requisiti, sarà definita sulla base di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- analisi dei fattori di rischio con conseguente individuazione di aree critiche;</li> <li>- necessità di garantire una periodicità almeno quinquennale delle verifiche nelle singole strutture</li> <li>- disposizioni regionali che definiscano tempistiche precise per specifiche attività (es. attività oggetto di riclassificazione e/o adeguamento per individuazioni di nuovi requisiti)</li> </ul> <p>In particolare si prevede di porre in atto le seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- accertamento dei requisiti previsti dall'ASR del 16/12/2010 sui servizi Trasfusionali e UdR</li> </ul> <p>Associative mantenendo la periodicità biennale prevista dal D.Lgs.261/2007;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- riclassificazione delle attività di elettrofisiologia post approvazione dei requisiti minimi autorizzativi avvenuta con DGR 7540/2017</li> <li>- riclassificazione attività di Laboratorio di Genetica molecolare e di Citogenetica</li> </ul> <p>.</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Il Piano dei Controlli è il principale strumento di programmazione di cui le ATS dispongono per declinare nel concreto le linee di intervento a supporto della funzione di verifica, monitoraggio e controllo.</p> <p>Attuazione del Piano di controllo formalizzato con atto deliberativo entro la scadenza che verrà definita da Regione Lombardia.</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>1. Adozione formale del "Piano dei controlli" entro il entro la scadenza che verrà definita da Regione Lombardia.</p> <p>2. Rendicontazione di dettaglio degli indicatori di competenza descritti nel "Piano" secondo le indicazioni di Regione Lombardia</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091902</b>	DGR 7600/2017 3.9.2 Ulteriori provvedimenti di adeguamento al DM 70/2015

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Nel corso del 2018, proseguirà l'adeguamento della rete ospedaliera lombarda agli standard individuati dal DM 2 aprile 2015 n. 70, in particolare saranno identificati i presidi ospedalieri sedi di Pronto Soccorso (PS), Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA I livello) e Dipartimento di Emergenza di Alta Specializzazione (DEA II livello), secondo i livelli organizzativi che li caratterizzano ai sensi del DM 70/2015 e sulla base delle oggettive esigenze del territorio (volumi di attività e bacini di riferimento).</p> <p>Proseguirà, inoltre, l'attività di riorganizzazione della rete dell'emergenza-urgenza che comprende anche le reti di patologia tempo-dipendenti, in una articolata integrazione di HUB &amp; SPOKE, attraverso i documenti generali di indirizzo di governance prodotti dai tavoli di confronto regionali al fine, tra l'altro, di favorire lo sviluppo di modelli organizzativi integrati e multidisciplinari, comprensivi degli aspetti trattati in materia di accreditamento e di organizzazione ospedaliera, nonché per lo sviluppo di specifiche progettualità.</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Monitoraggio attraverso l'utilizzo di indicatori di processo e di esito definiti nell'ambito di tavoli tecnici in piena coerenza con i requisiti e gli standard che Agenas ha individuato

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Report dei controlli effettuati sui parametri definiti dal Decreto Ministeriale 02/04/2015, n. 70

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>N.O.C.E. RICOVERI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091903</b>	DGR 7600/2017 4.7.4 Controlli prestazioni di ricovero

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>A partire dall'esercizio di controllo 2018, al fine di allineare l'esercizio di controllo stesso con l'esercizio di produzione, è stato disposto che le annualità di controllo coincidano con l'annualità solare, concludendosi entro il 31.12.2018.</p> <p>Per quanto detto l'esercizio 2018 avrà eccezionalmente una durata di 10 mesi.</p> <p>E' stato di conseguenza disposta la chiusura del debito informativo per le attività di controllo entro il 10 febbraio 2019.</p> <p>In considerazione della prevista contrazione del tempo utile per l'attività di controllo, la quota complessiva di controlli attesi per le attività di ricovero per il 2018 è stata ridotta dal 14% all'11,5%.</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Indirizzi per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza con particolare attenzione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– al rispetto degli indirizzi di appropriatezza;</li> <li>– alla verifica delle prestazioni sanitarie di ricovero;</li> <li>– al controllo dei flussi e delle prestazioni sanitarie di ricovero;</li> </ul>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Attuazione del 100% dei controlli previsti sui ricoveri</li> <li>– Rispetto del 100% delle scadenze di invio dei flussi di competenza</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>N.O.C.E. AMBULATORIALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091904</b>	DGR 7600/2017 2.3 Area di governo dei tempi di attesa

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Sulla scorta dei provvedimenti nazionali e regionali vigenti ed in particolare degli indirizzi contenuti nel Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) e nella DGR 7766/2018 si conferma l'inderogabile necessità dell'indicazione da parte del Medico proscrittore, sulla prescrizione di prestazioni sanitarie, di una classe di priorità attribuita sulla base dell'esigenza clinica riscontrata al momento dell'anamnesi, con le modalità individuate dalla DGR X/3993/2015.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Verifica dell'applicazione delle Linee di indirizzo per l'appropriato utilizzo della classe di priorità "U", condivise nell'ambito del gruppo di esperti istituito nel 2015 al fine di ridurre il ricorso a tale classe di priorità, formalizzate con atto Deliberativo n. 66 del 27/01/2018.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Al 31/12/2018: Report 2018 vs 2017 delle prestazioni in classe "U".

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>N.O.C.E. AMBULATORIALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091905</b>	DGR 7600/2017 4.7.4 Controlli prestazioni di specialistica ambulatoriale

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Per le attività di specialistica ambulatoriale, Regione Lombardia ha determinato per il 2018, una percentuale di controllo pari ad almeno il 3,5% delle pratiche, da effettuarsi nei tempi e con le modalità previste dalle Regole di sistema.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Controlli sulle prestazioni specialistiche ambulatoriali nel rispetto dei tempi e delle modalità richieste da Regione Lombardia

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Effettuazione del 100% dei controlli previsti</li> <li>– Rispetto del 100% delle scadenze di invio dei flussi di competenza</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>N.O.C.E. AMBULATORIALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091906</b>	DGR 7600/2017 4.6.1 Sistemi informativi

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Attuazione delle azioni di competenza previste dal Piano di intervento 2018 secondo le indicazioni di Lombardia Informatica.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Piano di intervento 2018

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Attuazione, secondo le indicazioni di Lombardia Informatica e per le parti di competenza (EEPA) del Piano di intervento 2018.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UOS VIGILANZA STRUTTURE SOCIO SANITARIE E SOCIALI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091907</b>	DGR 7600/2017 4.7.5. Indirizzi per l'attività di vigilanza e controllo in ambito sociosanitario 4.7.6. Attività di controllo sulle UdO sociali

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Organizzazione e gestione di laboratori in ordine ai controlli di appropriatezza, ponendo massima attenzione allo strumento check list, con soggetti gestori delle unità di offerta della rete sociosanitaria raggruppate per specifiche tipologie.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Miglioramento della comprensione e ottimizzazione dell'utilizzo delle check list nell'attività di vigilanza e controllo attraverso l'attivazione di laboratori con soggetti gestori delle unità d'offerta sociosanitarie.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
1) realizzazione di almeno n.1 laboratorio per tipologia individuata: strutture residenziali per anziani (RSA) e strutture semiresidenziali per anziani (CDI); 2) previsione di almeno n. 3 incontri per il laboratorio rivolto alle RSA (da avviarsi entro il 31 maggio). Indicatore = n. 3 incontri effettuati/n. 3 incontri programmati 3) previsione di almeno n. 2 incontri per il laboratorio rivolto ai CDI (da avviarsi entro il 31 ottobre). Indicatore = n. 2 incontri effettuati/n. 2 incontri programmati 4) stesura condivisa di n. 1 prontuario/manuale per le 2 Tipologie di UdO per la corretta e univoca interpretazione applicativa degli item delle check list, con particolare focus sugli indicatori specifici. Indicatore = n. 1 prontuario/manuale 5) stesura condivisa di buone prassi anche finalizzate alla promozione dell'attività di autocontrollo. Indicatore = n. 1 documento di buone prassi 6. Collaborazione alla progettazione e attuazione di n. 2 percorsi formativi rivolti ai Servizi Ambulatoriali delle Dipendenze . Indicatore = partecipazione di almeno n. 1 operatore al 100% degli incontri programmati (progettazione e attuazione)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UOS VIGILANZA STRUTTURE SOCIO SANITARIE E SOCIALI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091908</b>	Attuazione DGR 7600/2017 4.7.5. Indirizzi per l'attività di vigilanza e controllo in ambito sociosanitario 4.7.6. Attività di controllo sulle UdO sociali

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Valutazione e gestione di tutte le segnalazioni pervenute al U.O.S. VSSS per presunte irregolarità o carenze nell'ambito dei servizi erogati dalle UdO della rete sociosanitaria e sociale

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Valutazione e gestione delle segnalazioni

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Presa in carico, valutazione e gestione del 100% delle segnalazioni pervenute.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UOS VIGILANZA STRUTTURE SOCIO SANITARIE E SOCIALI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091909</b>	DGR 7600/2017 4.7.5. Indirizzi per l'attività di vigilanza e controllo in ambito sociosanitario 4.7.6. Attività di controllo sulle UdO sociali

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Garantire l'esercizio delle funzioni di vigilanza e controllo sulle Unità d'Offerta della rete sociosanitaria e sociale di competenza dell'ATS in maniera conforme a quanto disposto da Regione Lombardia nelle "Regole 2018" e in recepimento di quanto definito nel "Piano dei Controlli e dei Protocolli" proposto dall'ACSS e approvato dalla Giunta Regionale

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Adozione del Piano dei controlli sulle UdO Sociosanitari e Sociali, entro la tempistica indicata da Regione Lombardia, e l'attuazione dell'attività di vigilanza e controllo in conformità alle regole regionali

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Adozione del Piano dei controlli sulle UdO Sociosanitari e Sociali entro la tempistica indicata da Regione Lombardia;</li> <li>2. attuazione attività di vigilanza e controllo in conformità a quanto stabilito nel Piano per l'anno 2018;</li> <li>3. rispetto del Debito Informativo nei confronti di Regione Lombardia, nei tempi previsti e in maniera esaustiva rispetto a tutti i dati richiesti;</li> <li>4. Controllo di almeno 25 persone giuridiche di diritto privato che operano in ambito sociosanitario e socio assistenziale nel territorio dell'ATS di Bergamo;</li> </ol>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA PSICHIATRIA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091910</b>	DGR 7600/2017 3.4.1 NPIA -Integrazione sanitaria per accoglienza minori in comunità educative

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Al fine di migliorare appropriatezza di intervento e di rendere disponibili posti terapeutici di NPIA a minori con bisogni sanitari più complessi, in via sperimentale per l'anno 2018, si prevede che le ATS possano autorizzare l'inserimento di tali minori presso comunità educative, sulla base di un progetto personalizzato redatto dalla UONPIA di riferimento, con corresponsione di una quota sanitaria aggiuntiva

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Valutazione dei progetti presentati dalle ASST Autorizzazione degli eventuali inserimenti in comunità educative

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Valutazione del 100% dei progetti presentati</li> <li>– Evasione del 100% delle richieste di autorizzazione</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UOC NAPSS – AREA SANITARIA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091911</b>	DGR n. 7600/2017 3.1.3/3.1.3.1 Negoziazione e contratti – Area sanitaria

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Anche per il 2018 le unità d'offerta accreditate e contrattualizzate sono chiamate a continuare l'erogazione delle prestazioni a contratto nell'ambito organizzativo definito dalla Legge Regionale n. 23/2015, che attribuisce alle ATS le funzioni di negoziazione e acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie dalle strutture accreditate in attuazione della programmazione definita dalla Regione.</p> <p>La procedura per la negoziazione e sottoscrizione dei contratti prevede il rispetto di tempistiche ben precise stabilite dalla Regione.</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Stipula dei contratti con le Strutture Pubbliche e Private accreditate dell'Area Sanitaria nel rispetto dei tempi e delle modalità previste da Regione Lombardia, così come declinate nelle Regole di sistema anno 2018 (DGR X/7600/2017) e successivi provvedimenti attuativi.</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>Indicatori:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Entro il 31 gennaio 2018: stipula del contratto provvisorio per il I quadrimestre;</li> <li>– Entro il 15 maggio 2018: stipula del contratto definitivo per l'intera annualità;</li> <li>– Entro il 30 novembre 2018: eventuali rimodulazioni di budget</li> <li>– Ultimo trimestre 2018: eventuale "riorientamento" delle risorse non completamente utilizzate</li> </ul> <p>Risultato atteso: rispetto del 100% delle scadenze</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UOC NAPSS – AREA SANITARIA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091912</b>	Legge Regionale di riforma n. 23/2015 DGR 4702/2015, DGR 5954/2016; DGR 7600/2017 e successivi provvedimenti attuativi

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Individuazione ed utilizzo costante di strumenti che consentano alla ATS di esercitare in modo efficace ed efficiente il proprio ruolo di regia, governo ed indirizzo nei confronti dei PREST delle ASST in materia di: - esenzioni - assistenza stranieri in Italia ed italiani all'estero - cure di altissima specializzazione all'estero e transfrontaliere

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
La Legge Regionale di riforma e i successivi provvedimenti attuativi, e le regole di sistema a partire dall'anno 2016 (DGR X/4702/2015), hanno evidenziato la suddivisione delle funzioni amministrative tra ATS (funzioni di governo) ed ASST (funzioni di erogazione) riconducibili a: - esenzioni - assistenza stranieri in Italia ed italiani all'estero - cure di altissima specializzazione all'estero e transfrontaliere  In questo nuovo scenario è stato dunque necessario delineare il miglior <i>modus operandi</i> per consentire alla ATS l'esercizio delle proprie funzioni di regia, governo ed indirizzo nei confronti delle articolazioni territoriali, in modo efficiente ed efficace, tenuto conto dei modificati rapporti istituzionali tra ATS e PREST delle ASST.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
1. Aggiornamento tempestivo di indicazioni/procedure ad uso degli operatori ASST Indicatore: N. procedure/modelli aggiornati in occasione dell'emanazione di nuove disposizioni normative Risultato atteso: recepimento all'interno della documentazione soggetta ad aggiornamento del 100% di nuove disposizioni normative
2. Implementazione della sezione del sito ATS ad accesso riservato agli operatori ASST con pubblicazione in forma agevole e tempestiva di procedure, modulistica, note operative, circolari, normativa. Indicatore: N. documenti pubblicati / Totale documenti aggiornati Risultato atteso: N. documenti pubblicati = N. documenti aggiornati
3. Individuazione di un percorso formativo/informativo, con organizzazione di incontri con i diversi <i>stakeholder</i> interessati/coINVOLTI nei processi (Tavoli di Miglioramento con operatori ASST; incontri con Associazioni, Sindacati, ecc.; supporto amministrativo alle Direzioni Sanitaria e Sociosanitaria per la gestione di tali materie in seno al Tavolo dei DSS) Indicatore: N. incontri documentati (convocazione, OdG, foglio firme) / Totale incontri Risultato atteso: N. incontri documentati = N. incontri indetti

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UOC NAPSS – AREA SANITARIA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091913</b>	LR 19/2014, LR 23/2015 DGR 4702/2015; DGR 5954/2016; DGR 7600/2017 e successivi provvedimenti attuativi

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Il processo è attualmente in capo alla Direzione del Dipartimento PAAPSS con il supporto tecnico sanitario della UOS NOCE Ambulatoriale (servizi a vocazione prettamente sanitaria), si rende necessario un supporto amministrativo da parte della UOC NAPSS, per il miglioramento del processo aziendale relativo al controllo delle esenzioni connesse a prestazioni di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- aggiornamento delle procedure aziendali</li> <li>- disamina di casi particolari all'interno della Commissione aziendale preposta</li> <li>- interpretazione degli esiti elaborati dal Portale TS del MEF</li> <li>- raccordo con la Direzione Amministrativa</li> </ul>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Dal 1° luglio 2011, a seguito del dispositivo di cui al DM 11 dicembre 2009, Regione Lombardia ha dato indicazioni affinché il diritto all'esenzione per reddito dal pagamento del ticket non fosse più autocertificato dagli assistiti al momento della fruizione delle prestazioni presso le strutture sanitarie erogatrici, ma viceversa fosse autocertificato dagli interessati presso gli sportelli S/R dell'ex ASL. L'art. 18 c. 1a) della L.R. n. 19/2014 (modifiche alla L.R. n.33/2009) ha previsto che alle ex ASL competa anche irrogare le relative sanzioni amministrative pecuniarie di cui alla Legge n. 689/1981.</p> <p>La Legge Regionale di riforma n. 23/2015 ha ribadito che tali funzioni sono in capo alle attuali ATS, per quanto concerne sia il recupero dei ticket non riscossi che l'irrogazione delle relative sanzioni</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>1. Aggiornamento tempestivo di procedure e relativi modelli (verbali, ordinanze, lettere, diffide, ecc.) in occasione dell'emanazione di nuove disposizioni normative  Indicatore: N. procedure e modelli aggiornati con supporto UOC NAPSS / Totale procedure aggiornate in materia  Risultato atteso: N. procedure/modelli aggiornati con supporto UOC NAPSS = N. procedure aggiornate in materia</p> <p>2. Disamina casi particolari ed interpretazione esiti all'interno della Commissione  Indicatore: N. riunioni cui ha partecipato personale della UOC NAPSS / Totale riunioni della Commissione  Risultato atteso: N. riunioni cui ha partecipato personale della UOC NAPSS = Tot.-2 riunioni della Commissione</p> <p>3. Raccordo con la Direzione Amministrativa  Indicatore: N. riunioni cui ha partecipato personale della UOC NAPSS / Totale riunioni indette dalla Direzione Amministrativa  Risultato atteso: N. riunioni cui ha partecipato personale della UOC NAPSS = Tot.-2 riunioni indette dalla Direzione Amministrativa</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UFFICIO NEGOZIAZIONE E ACQUISTO PRESTAZIONI SOCIOSANITARIE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>091914</b>	Attuazione DGR 7600/2017

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione dei budget delle Unità d'Offerta (UdO) sociosanitarie</li> <li>- Negoziazione con i soggetti gestori delle UdO per la ridefinizione dei budget nel corso dell'anno;</li> <li>- Assolvimento del debito informativo mediante il sistema SMAF per il Flusso economico FE.</li> </ul>

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

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stipula e formalizzazione delle schede di budget dei soggetti gestori sociosanitari (budget provvisorio entro il 31/01/2018 - budget definitivo entro il 15/05/2018); (si/no)</li> <li>- Rimodulazione budget e sua formalizzazione entro il 30/11/2017 (si/no)</li> <li>- Invio flussi FE attraverso piattaforma regionale SMAF dei dati di produzione trimestrali delle UdO sociosanitarie secondo tempi e modalità indicate da RL (si/no)</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Collaborazione, per la parte di competenza, al raggiungimento del seguente obiettivo del Dipartimento PIPSS scheda n. 057002

Co-governance con le DSS delle ASST del budget ADI, UCP-Dom, Misure al fine di garantire la dinamica dei consumi in linea con le risorse.



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO E COORDINAMENTO UFFICI STAFF DIREZIONE GENERALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>201101</b>	Adeguamento norme UNI 9001:2015 e relativa certificazione Attività del TQI (Tavolo Interaziendale Qualità).

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Accompagnamento ai Servizi e Dipartimenti all'adeguamento delle procedure al fine di ottenere la certificazione</p> <p>L'accompagnamento avverrà anche tramite momenti di formazione</p> <p>Previsto l'allineamento delle attività al TQI (Tavolo Interaziendale Qualità)</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Certificazione norme UNI 9001:2015</p> <p>Attività del TQI (Tavolo Interaziendale Qualità).</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>Per la certificazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• la giornata di formazione entro marzo 2018;</li> <li>• prima visita ispettiva di pre certificazione entro maggio</li> <li>• entro l'anno l'ATS dovrà essere certificata SI/NO</li> </ul> <p>Per l'attività di TQI:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• adozione del regolamento del tavolo entro fine anno</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Condivisa con DSS scheda n. 050002

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO E COORDINAMENTO UFFICI STAFF DIREZIONE GENERALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201102</b>	Certificazione bilancio decreto legislativo 23/06/11, n. 118

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Il Sistema Qualità Aziendale accompagna il processo finalizzato alla certificazione del bilancio. Le scadenze operative sono dettate dalla Regione.

**OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA**

Il decreto legislativo 23/06/11, n. 118 <i>“Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 05/05/09, n. 42”</i>
---

**PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO**

Rispetto dei contenuti e delle scadenze regionali SI/NO
---

**PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO**

<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

In collaborazione con ARE scheda n. 061101

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO E COORDINAMENTO UFFICI STAFF DIREZIONE GENERALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201103</b>	4.2.3 Risk Management - Linee Guida Risk Management. Anno 2018 Prot. regionale n° 38696 del 21.12.2017

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Realizzazione del piano annuale di Risk Management e dei progetti operativi per l'anno 2018 (da 2 a 5, motivazione della scelta, step metodologici, cronoprogramma, realizzazione e output finali misurabili attraverso indicatori) in coerenza con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• specifiche esigenze aziendali.</li> </ul> <p>Formalizzazione del nuovo Gruppo di Coordinamento per il Rischio aziendale e svolgimento degli incontri.</p> <p>Attuazione delle attività e rendicontazioni secondo le scadenze previste dalle linee guida regionali.</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Risk Management/Patient Safety</p> <p>Applicazione delle linee guida regionali e le indicazioni del Gruppo Regionale Risk Management delle ATS</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adozione del Piano annuale di Risk Management (entro il 31 marzo 2018 Formalizzazione dell'approvazione mediante delibera);</li> <li>• Identificazione da n. 2 a n. 5 progetti operativi (allegati al Piano annuale) e loro realizzazione secondo crono programma;</li> <li>• Rendicontazione complessiva (relazione e schede progetto aggiornate con Risultati misurabili e indicatori) entro il 11.01.2019.</li> </ul> <p>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Regionali</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO E COORDINAMENTO UFFICI STAFF DIREZIONE GENERALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201601</b>	4.3.15. ECM-Provider Piano Formativo Annuale e conseguenti atti/adempimenti finalizzati alla sua formale approvazione

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Predisposizione, sulla base delle proposte dei vari Responsabili di Servizio/Dipartimento, del Piano Formativo Annuale e dei conseguenti necessari atti/adempimenti finalizzati alla sua formale approvazione, in coerenza col budget assegnato, nel rispetto delle tempistiche previste dalla normativa e dalle "Regole" 2018 che prevedono l'inserimento dei piani formativi nel data base ECM-CDP entro e non oltre il 28/02/2018. Revisione della composizione del Comitato Tecnico Scientifico Aziendale

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
4.3.15. ECM-Provider Garantire la predisposizione del Piano Formativo Annuale e dei conseguenti necessari atti/adempimenti finalizzati alla sua formale approvazione in una tempistica che ne permetta l'inserimento nell'apposito sistema informativo entro e non oltre il 28/02/2018, come previsto dalle "Regole" 2018 (DGR n. X/7600/2017)

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Predisposizione del Piano Formativo Annuale, dei conseguenti necessari atti/adempimenti finalizzati alla sua formale approvazione tramite apposita deliberazione della Direzione Generale in una tempistica che ne permetta l'inserimento nell'apposito data base ECM-CDP entro e non oltre il 28/02/2018, come previsto dalle "Regole" 2018 (DGR n. X/7600/2017) (SI/NO) scadenza prorogata al 15/03/2018 (prot. 21614.27 del 27/02/2018) Revisione della composizione del Comitato Tecnico scientifico per la formazione aziendale e adozione di delibera di conferimento (SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>		

Condivisa con ARU per l'attività di inserimento dati nel sistema ECM-CDP scheda n. 061207

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO E COORDINAMENTO UFFICI STAFF DIREZIONE GENERALE</b>

**CODICE**

**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE**

<b>201602</b>	Attuazione della DGR n. X/5455/2016 - Corsi regionali di formazione di I Livello per gli operatori della rete di Cure palliative
---------------	--

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Predisporre tutti gli atti formali per la realizzazione dell'evento formativo: <i>Corsi regionali di formazione di I Livello per gli operatori della rete di Cure palliative</i> , secondo le indicazioni contenute nella DGR citata e le modalità attuative contenute nell'Accordo specifico da sottoscrivere con l'Accademia di poliS Lombardia

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
L'Accademia Ospedale Territorio di PoliS Lombardia, allo scopo di dare corso alle indicazioni contenute nella DGR n. X/5455/2016, ha commissionato, attraverso la sottoscrizione di Convenzione specifica, ad ogni ATS lombarda la realizzazione dei corsi di 1° livello in Cure Palliative, rivolto a tutti gli operatori del sistema secondo le modalità contenuto nel documento programmatico definito dal boarding tecnico-scientifico

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione ed interfaccia con Eupolis Lombardia finalizzata alla programmazione dei corsi di formazione territoriali (SI/NO);</li> <li>- Approvazione di atto formale di programmazione delle attività formative in attuazione alla DGR n. 5455/2016 (SI/NO);</li> <li>- Inserimento nel Piano formativo 2018 delle due edizioni previste per l'ATS di Bergamo (SI/NO);</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Condivisa con ARU per l'attività di inserimento dati nel sistema ECM-CDP scheda n. 061207

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO E COORDINAMENTO UFFICI STAFF DIREZIONE GENERALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>201603</b>	Ricognizione fabbisogno formativo personale tecnico e amministrativo ATS Bergamo

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Strutturare un questionario per il personale tecnico ed amministrativo</li> <li>• Somministrazione del questionario</li> <li>• Rendicontazione e proposte rispetto ai risultati ottenuti</li> </ul>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Migliorare l'offerta formativa con la ricognizione del fabbisogno formativo del personale tecnico e amministrativo dell'ATS Bergamo al fine di una migliore taratura delle esigenze di cui tener conto in futuro.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Entro il 30/06/2018: somministrazione di apposito questionario al personale tecnico e amministrativo dell'ATS Bergamo Entro il 30/09/2018: relazione valutativa dei risultati alla Direzione Strategica dell'Agenzia.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO E COORDINAMENTO UFFICI STAFF DIREZIONE GENERALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>201604</b>	Predisposizione ipotesi di format per implementazione del cd. “Dossier Formativo” testandone la funzionalità mediante applicazione ad una struttura del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria dell’ATS che veda la presenza di personale medico.

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell’indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Allo scopo di attivazione futura del c.d. “Dossier Formativo”, sul quale poggia il Programma nazionale ECM, così come ridisegnato dagli ultimi Accordi Stato-Regioni, predisposizione di ipotesi di format per la sua implementazione, testandone la funzionalità mediante applicazione ad una struttura del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria dell’ATS che veda la presenza di personale medico.

<b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>
Formulare una ipotesi di format finalizzata all’implementazione del cd. “Dossier Formativo”, testandone la funzionalità mediante applicazione ad una struttura del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria dell’ATS che veda la presenza di personale medico.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entro il 30/06/2018 predisposizione del format del cd. “Dossier Formativo”;</li> <li>- Entro il 31/10/2018 testarne la funzionalità mediante applicazione ad una struttura del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria dell’ATS che veda la presenza di personale medico;</li> <li>- Entro il 30/11/2018 relazione valutativa dei risultati da trasmettere alla Direzione Strategica.</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO E COORDINAMENTO UFFICI STAFF DIREZIONE GENERALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201701</b>	4.2.2. Area controllo di gestione

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Applicazione nuove linee guida del Flusso Co.An</li> <li>- Modello LA</li> </ul>

**OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA**

<p>Applicazione nuove linee guida regionali per Flusso CoAn e Modello LA</p> <p>A partire dai flussi di contabilità analitica con competenza 2018, è stato previsto un aggiornamento delle linee guida regionali sul Controllo di Gestione delle ATS/ASST/IRCCS</p>
---

**PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO**

<p>Rispetto delle tempistiche, comunicate da Regione Lombardia per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Flusso Co.An</li> <li>- Modello LA</li> </ul>
--

**PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO**

<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO E COORDINAMENTO UFFICI STAFF DIREZIONE GENERALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201702</b>	4.6.8. Indicazioni Internal Auditing (IA)

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Il piano di audit è stato approvato il 7 dicembre 2017. Verranno attuati gli audit previsti e le relative rendicontazioni previste dalla Regione</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>L'IA deve garantire un monitoraggio dei rischi adeguato in rapporto a organizzazione e attività dell'ente ed operare su pianificazione annuale e, in prospettiva, triennale.</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>Adempimenti: -entro il 31 gennaio 2018, il Responsabile IA trasmetterà la Pianificazione annuale dell'attività di audit che dovrà essere eseguita nell'anno. • entro il 28 febbraio 2018 il RIA dovrà trasmettere una relazione di monitoraggio sullo stato di attuazione delle attività di audit effettuate nell'anno 2017. • entro il 31 luglio Il RIA dovrà inoltre procedere all'invio di una relazione semestrale delle attività di audit effettuate al 30 giugno.</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO E COORDINAMENTO UFFICI STAFF DIREZIONE GENERALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201703</b>	1.4.2. Obiettivi economici dell'aggregato costi Beni e Servizi

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Per il monitoraggio dell'obiettivo si prevede di analizzare:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. dati 2017 sull'utilizzo delle auto di proprietà e auto a noleggio</li> <li>2. elaborazione dei dati di rimborsi chilometrici per centro di costo e dipendente</li> <li>3. analisi del consuntivo 2017 per verificare i costi relativi sia al noleggio che auto proprie</li> <li>4. calcolo del break point aziendale in km/costi in cui si evidenzia la convenienza della scelta aziendale tra acquisto auto o noleggio.</li> </ol>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Regole di sistema "Con le regole di sistema per le ATS la riduzione verrà applicata rispetto al trend storico"</p> <p>La gestione del parco auto rappresenta un capitolo importante di spesa, il suo monitoraggio permette all'ATS di effettuare scelte sull'opportunità di investimento o di noleggio di auto.</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. dati 2017 sull'utilizzo delle auto di proprietà e auto a noleggio (dati forniti dalla Dipartimento Amministrativo) marzo 2018 elaborazione per centro di costo/centro di responsabilità</li> <li>2. elaborazione dei dati di rimborsi chilometrici per centro di costo e dipendente entro 31/3/2018</li> <li>3. analisi del consuntivo 2017 per verificare i costi relativi sia al noleggio che auto proprie entro un mese dalla chiusura del consuntivo e condivisione con il Dipartimento Amministrativo</li> <li>4. calcolo del break point aziendale in km/costi in cui si evidenzia la convenienza della scelta aziendale tra acquisto auto o noleggio entro 30/09/2018.</li> <li>5. relazione conclusiva</li> </ol>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Inn collaborazione con Direzione Amministrativa scheda n. 06.00.08

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201301</b>	Implementazione l.r. 23/2015 e percorso di presa in carico Linee di indirizzo per la programmazione sociale a livello locale 2018-2020, DGR 7631 del 28.12.2017

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
La L.r. 23/2015 ha sancito il riordino del sistema di welfare regionale con l'obiettivo di riformare i pilastri organizzativi del servizio sociosanitario lombardo, definendo nuovi obiettivi strategici di lungo periodo, sistematizzando il quadro della governance del sistema per offrire nuove risposte ai bisogni complessi e rafforzare la dimensione della programmazione potenziando il livello d'integrazione tra i settori sanitario, sociosanitario e sociale. Da queste premesse prende avvio la nuova programmazione dei Piani di Zona 2018-2020, DGR 7631 del 28.12.2017, per cui Regione Lombardia definisce, nella logica dell'integrazione, tre obiettivi di sistema: ricomposizione delle conoscenze, omogeneità di accesso ai servizi, innovazione sociale. L'Ufficio Sindaci, il Servizio Epidemiologico Aziendale, l'Osservatorio per la Programmazione del Dipartimento PIPSS e i Distretti, sviluppano l'azione strategica dell'ATS e degli Ambiti Territoriali al fine di realizzare in ottica provinciale e territoriale gli obiettivi dettati dalla norma.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Sistema delle conoscenze: l'implementazione della conoscenza dei bisogni del territorio, la ricomposizione delle informazioni, dei servizi e delle risorse al fine di costruire una programmazione integrata sanitaria, sociosanitaria e sociale rispondente alle esigenze dei cittadini e delle comunità locali.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>1. Implementazione dell'analisi demografico-epidemiologica finalizzata alla conoscenza dei bisogni del territorio al fine di costruire una programmazione integrata rispondente alle esigenze dei cittadini e delle comunità locali, sulla base di indicatori statistici condivisi. Esito: Report presentanti l'analisi demografico-epidemiologica finalizzata alla conoscenza dei bisogni del territorio per i 14 ambiti del territorio ed i 3 distretti.</p> <p>2. Costituzione di un Gruppo di lavoro ATS/Uffici di Piano finalizzato a definire un sistema di conoscenze condiviso e integrato. Esito: Formalizzazione del piano di lavoro del gruppo (min. n. 2 incontri, n. 1 report su stato di avanzamento dei lavori)</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

Condivisa con Ufficio Sindaci scheda n. 241102 - Distretti scheda n. 070004 – Cure Primarie  
scheda n. 022001 – Dipartimento Pipss scheda n. 057004

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201302</b>	Implementazione LR 23/2015 e percorso di presa in carico della cronicità sec. DGR 7600 e DGR 7655

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Supportare la precisione dell'invio delle lettere per l'invito all'adesione dei pazienti eligibili per cronicità attraverso l'uso intensivo delle basi dati dell'ATS di Bergamo secondo le modalità di avvio del percorso. Sviluppare la conoscenza dei bisogni del territorio, attraverso la ricomposizione e la validazione dei dati disponibili, al fine di costruire una programmazione integrata sanitaria, sociosanitaria e sociale rispondente alle esigenze dei cittadini e delle comunità locali, con particolare attenzione alle peculiarità territoriali rispetto alla valutazione dell'epidemiologia della cronicità e della fragilità.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
La LR 23/2015 ha sancito il riordino del sistema di welfare regionale con l'obiettivo di riformare i pilastri organizzativi del servizio sociosanitario lombardo, definendo nuovi obiettivi strategici di lungo periodo e sistematizzando il quadro della <i>governance</i> del sistema per offrire nuove risposte ai bisogni complessi degli assistiti. La DGR N. X/6551 del 4 maggio 2017 ha definito il riordino della rete di offerta e modalità di presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili in attuazione dell'art. 9 della LR n. 33/2009. Nell'arco del 2017 numerosi provvedimenti di Giunta (in particolare DGR 6164, 6551 e 7655) hanno definito le modalità di avvio del percorso di presa in carico della cronicità. La DGR 7600 definisce nell'ambito delle regole di sistema la rilevanza dei modelli di stratificazione della popolazione in funzione dell'epidemiologia della cronicità e delle susseguenti modalità di presa in carico

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>1. Validazione dei dati relativi all'invio delle lettere per l'invito alla scelta del Gestore attraverso l'incrocio con i database aziendali di ATS Bergamo</p> <p>Indicatore: Evidenza di invio dei file corretti per mortalità, residenza in RSA, presenza di HIV al Centro regionale per l'invio delle lettere ai pazienti cronici.</p> <p>2. Effettuazione di analisi epidemiologiche finalizzate alla conoscenza della cronicità del territorio dell'ATS di Bergamo, con sviluppo di metodi per l'individuazione dei cluster di pazienti cronici per fragilità progressiva, sulla base di indicatori statistici condivisi.</p> <p>Indicatore: Report presentanti l'epidemiologia della cronicità del territorio per i 14 ambiti del territorio ed i 3 distretti con descrizione dei cluster di pazienti cronici per fragilità progressiva.</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201303</b>	3.4 Salute Mentale – 3.4.1 Npia

### **Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Realizzazione di uno studio volto a valutare il reale fabbisogno e la sostenibilità di richiedere posti letto di NPI attraverso l'analisi, per il periodo relativo agli anni 2014-2017</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ricoveri dei ricoveri in NPI, suddivisi per codice patologia;</li> <li>– ricoveri per Acuzie Psichiatrica nei minori, suddivisi per codici di patologia</li> <li>– ricoveri per Acuzie Psichiatrica in SPDC per classi di età</li> </ul>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Negli ultimi anni il numero di pazienti assistiti dai servizi di UONPIA è aumentato in modo rapido e consistente. In particolare, tra le patologie emergenti, le acuzie psichiatriche in adolescenza (APA) seguono un trend in fortissima crescita. A fronte di questo andamento epidemiologico, l'assenza di dotazione di posti letto di ricoveri ordinari in NPIA e il ricorso al ricovero nel SPDC rende critica, su diversi fronti, la gestione del minore con disturbo psichiatrico.</p> <p>Nel corso del 2018 sarà pertanto avviata uno studio finalizzato a valutare la sostenibilità di una richiesta di istituzione di posti letto dedicati di NPI nel territorio dell'ATS di Bergamo., da inviare al programmatore regionale</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>– 30/04/2018: Definizione del piano di studio</li> <li>– 31/10/2018; presentazione alla Direzione Strategica dei risultati dello studio per la valutazione dell'opportunità di inviare al programmatore regionale una richiesta di ampliamento dei posti letto;</li> <li>– 31/11/2018: invio al programmatore regionale di una relazione argomentata rispetto all'eventuale richiesta di aumento dei posti letto in NPI</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO</b>	<b>30 SETTEMBRE</b>	<b>31 DICEMBRE</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PREVENZIONE PROTEZIONE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201401</b>	DGR 7600/2017 3.18.7 Tutela della salute e sicurezza del lavoratore

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Coordinamento con ASST provinciali per la organizzazione e realizzazione presso le 11 sedi condivise di esercitazioni di emergenza per la verifica della tutela di lavoratori e utenti in caso di situazioni non ordinarie

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Tutela e prevenzione degli infortuni di lavoratori ed utenti in caso di emergenza

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Realizzazione di esercitazioni congiunte presso almeno il 40% delle sedi condivise

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO PREVENZIONE PROTEZIONE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>
<b>201402</b>	DGR 7600/2017 3.18.7 Tutela della salute e sicurezza del lavoratore

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Realizzazione di Linea Guida dipartimentale per l'applicazione delle azioni scaturite dal Documento di valutazione del Rischio generale

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Prevenzione degli infortuni in ambito professionale

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Realizzazione di n. 3 documenti (Linea Guida) per 3 strutture : DIPS – Dv - Sede Legale

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201901</b>	4.6. Sistemi informativi e flussi 4.6.1.4. Sicurezza Informatica

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
L'Ufficio Affari Legali predispone un cronoprogramma per gli adempimenti del GDPR. Il SIA partecipa rispettando le date e le azioni richieste dello stesso.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
E' necessario infine tener presente che nei prossimi mesi entrerà in vigore anche il nuovo Regolamento Privacy Europeo ("GDPR") che AGID ha previsto l'adozione di una serie di Misure di Sicurezza in ambito ICT e che le sempre più frequenti minacce relative alla cyber security sono tutti fatti che renderanno necessaria un'attenzione particolare da parte delle aziende.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Rispetto della tempistica e dei contenuti di quanto richiesto dall'Ufficio Area Legale Rendicontazione ad ogni punto di controllo delle azioni introdotte.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>201902</b>	1.5.1. Adempimenti di verifica e monitoraggio Specifiche tecniche per la pubblicazione dei dati ai sensi dell'art. 1 comma 32 Legge n. 190/2012

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Il SIA trasforma i dati prevenuti dal AGAT e SAF e l'invia all'ANAC dopo averli trasformati in formato .xml.</p> <p>Questa procedura presenta delle criticità per tre motivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• i file che pervengono al SIA non sono correttamente compilati</li> <li>• i file pervengono il 20 gennaio con tempi ridotti per l'elaborazione</li> <li>• i file debbono essere trasformati in .xml con un applicativo dedicato</li> </ul> <p>La proposta è di sviluppare un applicativo da fornire ai Colleghi per eliminare la possibilità di errori nella compilazione dei dati</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Debito ANAC di pubblicità</p> <p>L'ATS è tenuta a provvedere alla comunicazione annuale attestante l'avvenuto adempimento entro e non oltre il termine del 31 gennaio di ogni anno secondo le modalità descritte di seguito.</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>Andamento del progetto di sviluppo con completa realizzazione entro il 2018.</p> <p>Nei vari step verrà indicato la fase di sviluppo</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SEGRETERIA GENERALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>210001</b>	Organizzazione delle segreterie della Direzione Strategica

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Flessibilità e disponibilità nell'organizzazione dell'orario di lavoro in rapporto alle esigenze e dagli impegni istituzionali dei Direttori;</li> <li>- Monitoraggio dell'evasione dei debiti informativi verso RL e altri Soggetti Istituzionali;</li> </ul>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Gestione dell'organizzazione delle segreterie della Direzione Strategica e monitoraggio di tutti i debiti informativi dei Servizi in staff alla stessa, con particolare riferimento a quanto richiesto da Regione nell'ambito dell'avvio della "Presenza in carico" dei pazienti cronici e fragili.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Organizzazione della segreteria della Direzione Strategica con turni di presenza dalle ore 8.00 alle ore 17.30, alternando la disponibilità degli operatori con interscambiabilità degli stessi (SI/NO).</li> <li>2. Controllo dell'evasione del 100% dei debiti informativi entro le scadenze previste (SI/NO).</li> <li>3. Gestione dell'agenda elettronica dei singoli Direttori al fine di migliorare le sinergie della Direzione Strategica (SI/NO)</li> </ol>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SEGRETERIA GENERALE -STAFF</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>210002</b>	<b>DGR7600/2017</b>

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definizione e formalizzazione del documento relativo agli obiettivi aziendali 2018</li> <li>2. Aggiornamento del documento dopo che la Direzione Generale Welfare avrà trasmesso gli obiettivi regionali assegnati ai Direttori Generali delle ATS per l'anno 2018,</li> <li>3. Monitoraggio degli indicatori di risultato sulla base delle scadenze indicate nelle singole schede di budget.</li> </ol>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Attuazione operativa, secondo le indicazioni della DG Welfare della nuova metodologia di rendicontazione degli obiettivi regionali assegnati ai Direttori Generali per l'anno 2018;

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Rendicontazione degli obiettivi aziendali e regionali nel rispetto delle scadenze formalizzate/SI/NO);</li> <li>– Trasmissione alla Direzione Generale Welfare del 100% della documentazione richiesta</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>URP E COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE - UFFICIO STAMPA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>241001</b>	Legge 23/2015

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Proseguire con l'attività di aggiornamento della cartellonistica/segnaletica aziendale su tutto il territorio anche tramite l'ampliamento dell'azione congiunta operata tramite i lavori del tavolo di coordinamento sanità.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Applicazione corretta dei marchi identitari aziendali su tutti i materiali prodotti anche in caso di co-branding

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
100% del completamento della segnaletica aziendale e del sistema

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>URP E COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE - UFFICIO STAMPA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>241002</b>	Legge 23/2015

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Proseguire con attività di aggiornamento del sito aziendale con riferimento ai cambiamenti organizzativi/funzionali introdotti dalla l.r. 23/2015, così da assicurare al cittadino il facile reperimento di ogni informazione necessaria all'accesso e alla fruizione dei servizi sanitari e sociosanitari.</p> <p>Ampliare l'azione e l'integrazione dell'operato relativo al portale web tramite il lavoro del tavolo di coordinamento sanità</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Far conoscere e valorizzare l'offerta sanitaria e sociosanitaria e le relative modalità di fruizione, orientando il cittadino nella fruizione delle nuove opportunità di presa in carico attivate in attuazione della l.r. 23/2015 di evoluzione del sistema sociosanitario lombardo.</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>Ampliare il numero di visite del PORTALE per un valore complessivo del 20% rispetto ai valori dell'anno precedente per il periodo di riferimento</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UFFICIO SINDACI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>241101</b>	4.6 Sistemi informativi e flussi 4.6.1. Sistemi informativi 4.6.1.2 Strumenti informatici di supporto alla presa in carico

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Con l'emanazione della DGR 5499/2016 (Linee guida Cartella Sociale Informatizzata) e la definizione del criterio premiale con DGR 5939/2016, si è conclusa la prima fase di adeguamento della Cartella Sociale Informatizzata di Regione Lombardia, gestita dall'ATS di Bergamo, in uso ai Comuni ed agli Ambiti Territoriali con l'obiettivo di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- assicurare una maggiore conoscenza dei bisogni sociali dei soggetti fragili;</li> <li>- garantire la funzionalità informativa del sistema integrato degli interventi sociali e sociosanitari;</li> <li>- disporre dei dati di conoscenza necessari alla programmazione, alla gestione e alla valutazione degli interventi.</li> </ul> <p>Al fine di proseguire nella costruzione di un sistema integrato che favorisca l'interoperabilità dei dati sociali e sociosanitari, per una più appropriata presa in carico dei soggetti fragili e/o vulnerabili, si prevede l'evoluzione organizzativa – gestionale della strumentazione informatica a supporto degli operatori sociali, in coerenza allo sviluppo delle community professionali territoriali e delle Linee guida regionali per la realizzazione e lo sviluppo della Cartella Sociale Informatizzata, CSI – Health Portal.</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sperimentazione flusso informatico del debito informativo, dei principali provvedimenti regionali (FNA, FSR, FNPS...), da parte degli Ambiti Territoriali vs. ATS, attraverso l'uso esclusivo della CSI-HP ;</li> <li>2. Formazione ed accompagnamento agli operatori Comunali e di Ambito Territoriale all'utilizzo delle nuove funzionalità della CSI-HP e revisione dei dati storici relativi alle circa 40.000 Cartelle Sociali Informatizzate presenti nel sistema;</li> <li>3. Aggiornamento delle Linee guida provinciali per l'utilizzo, la funzionalità e la strutturazione della strumentazione professionale in CSI-HP;</li> <li>4. Attivazione di uno "Spazio virtuale di collaborazione" (forum, faq...) per gli operatori - utilizzatori, all'interno della CSI-HP al fine di favorire lo scambio informativo e la diffusione delle best practice.</li> </ol>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sperimentazione flusso debito informativo regionale: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rendicontazione completa del debito informativo regionale del flusso FNA-B2, esclusivamente da CSI-HP, da parte di almeno n. 2 Ambiti Territoriali da effettuare per il I°/II°/III°/IV° trimestre 2018 della misura.</li> </ul> </li> <li>2. Formazione ed accompagnamento: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Organizzazione e realizzazione di n. 13 incontri formativi nei diversi Ambiti Territoriali (media incontri n.3 al mese) e almeno n. 2 incontri plenari con referenti CSI-HP Ambiti Territoriali. Allineamento del database storico presente nel sistema alle nuove codifiche riferite ai servizi erogati della DGR 5499/2016.</li> </ul> </li> <li>3. Aggiornamento delle Linee guida provinciali CSI-HP: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Approvazione delle Linee guida di utilizzo della CSI-HP tramite protocollo di intesa ATS - Ambiti Territoriali che definisca nello specifico i passaggi, procedure, atti ed azioni che ciascun operatore deve compiere per poter garantire una corretta presa in carico integrata. Predisposizione Linee Guida (entro Giugno 2018) gestione processo di approvazione e relativa deliberazione (entro Dicembre 2018).</li> </ul> </li> <li>4. Attivazione di uno "Spazio virtuale di collaborazione": <ul style="list-style-type: none"> <li>- Creazione dello spazio faq nella CSI-HP, entro Giugno 2018 e di almeno 2 aree forum entro Settembre 2018. Presentazione n.1 report sintetico con gli esiti del monitoraggio di utilizzo a Dicembre 2018.</li> </ul> </li> </ol>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE GENERALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UFFICIO SINDACI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>241102</b>	2. Implementazione l.r. 23/2015 e percorso di presa in carico Linee di indirizzo per la programmazione sociale a livello locale 2018-2020, DGR 7631 del 28.12.2017

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
La L.r. 23/2015 ha sancito il riordino del sistema di welfare regionale con l'obiettivo di riformare i pilastri organizzativi del servizio sociosanitario lombardo, definendo nuovi obiettivi strategici di lungo periodo, sistematizzando il quadro della governance del sistema per offrire nuove risposte ai bisogni complessi e rafforzare la dimensione della programmazione potenziando il livello d'integrazione tra i settori sanitario, sociosanitario e sociale. Da queste premesse prende avvio la nuova programmazione dei Piani di Zona 2018-2020, DGR 7631 del 28.12.2017, per cui Regione Lombardia definisce, nella logica dell'integrazione, tre obiettivi di sistema: ricomposizione delle conoscenze, omogeneità di accesso ai servizi, innovazione sociale. L'Ufficio Sindaci supporta l'azione dell'ATS e degli Ambiti Territoriali al fine di realizzare in ottica provinciale e territoriale gli obiettivi dettati dalla norma.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sistema delle conoscenze: l'implementazione della conoscenza dei bisogni del territorio, la ricomposizione delle informazioni, dei servizi e delle risorse al fine di costruire una programmazione integrata rispondente alle esigenze dei cittadini e delle comunità locali.</li> <li>2. Omogeneità di accesso ai servizi: garantire alle persone, in particolare quelle in condizione di fragilità e vulnerabilità sociale, un'articolazione di servizi di prossimità fruibili e sufficientemente diffusi a livello territoriale.</li> <li>3. Innovazione sociale: produzione di risposte nuove, appropriate e centrate sui bisogni emergenti, distinguendo il compito di programmazione da quello di gestione, coinvolgendo attori privati del territorio e creando partnership in una logica di cooperazione integrata e sussidiarietà.</li> </ol>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sistema delle conoscenze: <ul style="list-style-type: none"> <li>- produzione dei dati di conoscenza utili ai fini della programmazione dei Piani di Zona 2018-2020 per ciascun Ambito Territoriale. Fonti: CSI-HP, Spesa sociale -FSR, Monitoraggio PdZ - FNPS. Esito: 14 report entro Giugno 2018.</li> </ul> </li> <li>2. Omogeneità di accesso ai servizi : <ul style="list-style-type: none"> <li>- formulazione di Linee guida provinciali integrate per la definizione di un quadro programmatico di riferimento omogeneo per i diversi territori. Esito: realizzazione di un Prologo provinciale dei Piani di Zona 2018-2020, condiviso ed approvato da ATS e Ambiti Territoriali entro Giugno 2018, monitoraggio degli obiettivi condivisi e report degli esiti intermedi entro Dicembre 2018.</li> </ul> </li> <li>3. Innovazione sociale: <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>realizzazione di tre bandi in parterniship tra ATS - Ambiti Territoriali - Fondazione Comunità Bergamasca per la promozione ed il finanziamento, a favore di soggetti del Terzo Settore, di interventi sociali sulle aree: gravi marginalità, dimensione provinciale; salute mentale, livello distrettuale; progetti in ambito sociale, Ambiti Territoriali. Esito: approvazione, sottoscrizione e deliberazione degli accordi di parterniship, entro Marzo 2018; emanazione bandi specifici per area d'intervento, entro Giugno 2018; valutazione della selezione dei progetti (coerenza progettuale e n. progetti finanziati) entro Settembre 2018; relazione primo monitoraggio intermedio dei progetti approvati, entro Dicembre 2018.</i></li> </ul> </li> </ol>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Condivisa con Distretti scheda n. 070004 – SEA scheda n. 201301 PIPSS scheda n. 057004

## DIREZIONE SANITARIA

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE SANITARIA - DIREZIONE SOCIO SANITARIA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>030001</b>	3.4 Salute Mentale

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Aumentare le competenze degli operatori coinvolti, ivi compresi i soggetti privati autorizzati dall'ATS, nella valutazione propedeutica al processo di accertamento dell'alunno disabile, al fine di migliorare l'appropriatezza e l'omogeneità dei percorsi di "presa in carico", e ridurre l'incremento delle liste di attesa presso i servizi territoriali di NPI.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
La recente normativa regionale in materia di salute mentale (l.r. n. 15/2016) deve trovare omogenea applicazione sul territorio, in particolare rispetto all' integrazione dei servizi nel trattamento dei pazienti che si trovano in situazioni di transizione e/o di scavalco tra le diverse aree che la compongono. Al fine di favorire l'integrazione dei servizi e percorsi di presa in carico che garantiscano la continuità assistenziale andranno attivati percorsi formativi congiunti.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> <li>– 30.04.2018: definizione del programma dell'evento formativo;</li> <li>– 30.09.2018: realizzazione dell'evento formativo;</li> <li>– 31.12.2018: prima valutazione dell'impatto dell'evento formativo: monitoraggio del n. di richieste non congruenti nel periodo settembre-dicembre 2018 e confronto con lo stesso periodo dell'anno scolastico 2017/2018</li> </ul>

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



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE SANITARIA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>030002</b>	DGR 7600/2017 3.10 La rete per l'assistenza materno infantile

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>1) Protezione, Promozione e Mantenimento dell'allattamento al seno Al fine di poter valutare i risultati delle azioni di sostegno e promozione verrà attivato, da parte delle Regione, entro il primo semestre 2018, un sistema di monitoraggio del tasso di allattamento al seno alla dimissione dal Punto nascita e nei primi mesi di vita, in occasione delle sedute vaccinali, in coerenza con quanto espresso relativamente a "Promozione della salute del bambino e della mamma nel percorso nascita" (di cui alla D.G.R. 3654/2015 "PRP2015 – 2018").</p> <p>2) Comitati Percorso Nascita locali I Comitati Percorso Nascita locali dovranno definire le modalità operative e la Formazione necessaria per l'attivazione del percorso dell'assistenza ostetrica alla gravidanza a basso rischio e per la promozione dell'allattamento al seno con modalità integrata ospedale e territorio. Dovranno inoltre promuovere l'utilizzo dell'Agenda Regionale del Percorso nascita di prossima diffusione, in tutte le strutture e servizi dedicati alla gravidanza, nell'area di competenza.</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>1) Protezione, Promozione e Mantenimento dell'allattamento al seno 2) Coordinamento Comitato Percorso Nascita Locale</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Relazione sulle attività effettuate in ordine ai punti n.1 e n.2 al 30 giugno, 30 settembre e 31 dicembre

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE SANITARIA – DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	
<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>030003</b>	<b>DGR 7600/2017</b>

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

<b>DESCRIZIONE</b>
1. Appropriatelyzza nella valutazione di minori inseriti in strutture residenziali sanitarie (UONPIA) e/o UdO socio educative per la loro eventuale ricollocazione 2. Individuazione di buone prassi relative alle dimissioni di disabili dopo i 18 anni dalle UONPIA – seconda fase

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Migliorare l'organizzazione delle strutture sociosanitarie (e sanitarie) tramite l'efficientamento delle risorse disponibili e lo sviluppo di nuove sperimentazioni

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
---

1. Appropriatelyzza nella valutazione di minori inseriti in strutture residenziali sanitarie (UONPIA) e/o UdO socio educative per la loro eventuale ricollocazione

<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
Definizione dei parametri di riferimento	31.03.2018	Relazione che evidenzia la situazione in atto. Crono programma attività	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Stesura protocollo di valutazione	30.06.2018	Protocollo	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Diffusione e adozione del protocollo	31.10.2018	Evidenza documentale della diffusione ai servizi (mail o verbale incontro...)	ASST (rendicontano ASST)
Monitoraggio sull'applicazione	31.12.2018	N. di casi valutati secondo protocollo/ n. casi sottoposti a valutazione (nuovi accessi dal 31.10.2018) e motivazione della eventuale non applicazione	ASST (rendicontano ASST)

2. Individuazione di buone prassi relative alle dimissioni di disabili dopo i 18 anni dalle UONPIA – seconda fase

<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
Calendarizzazione degli incontri delle tre micro équipe e avvio lavori	31.03.2018	Cronoprogramma	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Chiusura dei lavori	31.05.2018	Report esiti	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Condivisione delle buone prassi tra DS e DSS dell'ATS e delle ASST	30.06.2018	verbali incontri	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Presentazione all'OCSM delle buone prassi e definizione crono programma di attuazione	31.07.2018	verbale incontro crono programma implementativo	ATS e ASST (rendiconta ATS)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Scheda condivisa con DIPARTIMENTO PIPSS (scheda n. 057008) che è titolare esclusivamente del punto n.2 e DSS ASST

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UFFICIO FARMACONTABILITA'</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>032401</b>	DGR 7600/2017 4.4.7 Dematerializzazione della Distinta Contabile Riepilogativa

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Attivazione contradditori con le farmacie per gli anni 2009-2010 –2011: trasmissione lettere e chiusura contradditori

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Progetto un Team per le ASL (ATS)</p> <p>Viene confermato anche per tutto l'anno 2018 il proseguimento del progetto "Un team per le ASL"(ATS) orientato alla realizzazione di una attività straordinaria di supporto da parte di LISPA verso le ATS per il recupero dei contenziosi relativi alle rettifiche contabili pregresse nel periodo 2008-2016.</p> <p>Si ricorda che secondo quanto previsto dal DPR 371/98 le ATS entro 30 gg dalla conclusione del contenzioso devono concludere i conguagli contabili.</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Chiusure controlli contabili anno 2009-2010-2011 e formalizzazione con atto deliberativo

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UFFICIO FARMACONTABILITA'</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>032402</b>	DGR 7600/2017 4.4.7 Dematerializzazione della Distinta Contabile Riepilogativa

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Nel corso del 2017 al fine di garantire la necessaria coerenza tra la DCR e i dati di dettaglio del FUR, con l'obiettivo di assicurare trasparenza negli eventuali successivi contenziosi. Nel primo semestre 2018 questa modalità sperimentale presso alcune farmacie sarà estesa a tutta la Regione.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Attivazione DCR elettronica su tutte le farmacie.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Entro 30.06.2018, attivazione DCR elettronica su tutte le Farmacie del territorio di competenza (100%)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO FARMACOECONOMIA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>032403</b>	DGR 7600/2017 4.4.1 Farmaceutica convenzionata

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Regione Lombardia ha confermato come obiettivo per l'anno 2018 il controllo della prescrizione/erogazione in File F dei farmaci con scheda AIFA, indipendentemente dalla tipologia di rendicontazione, così suddiviso:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. farmaci innovativi (fondi AIFA oncologici e non oncologici): 100%, con presenza del dato di targatura nel File F per farmaci HCV;</li> <li>2. farmaci ipercolesterolemia, inibitori PCSK9 (evolocumab e alirocumab): 50%</li> <li>3. farmaci oncologici: 50%</li> </ol> <p>Inoltre, relativamente alle indicazioni non soggette a scheda AIFA, per i seguenti farmaci: rituximab, trastuzumab e temozolamide: 50%.</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Controlli File F

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>Controlli entro il 31/12/2017:</p> <p>farmaci innovativi (fondi AIFA oncologici e non oncologici): 100%, con presenza del dato di targatura nel File F per farmaci HCV</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• farmaci ipercolesterolemia, inibitori PCSK9 (evolocumab e alirocumab): 50%</li> <li>• farmaci oncologici: 50%</li> </ul> <p>Inoltre per i seguenti farmaci relativamente alle indicazioni non soggette a scheda AIFA, rituximab, trastuzumab e temozolamide: 50%.</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO DI FARMACOECONOMIA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>032404</b>	DGR 7600/2017 4.4.1 Farmaceutica convenzionata

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
a) Vigilanza sulla corretta applicazione delle Note AIFA e dei Piani Terapeutici. b) Promozione dei farmaci equivalenti e biosimilari. c) Attività di formazione e informazione ai medici prescrittori delle strutture pubbliche e private accreditate e ai MAP/PDF relativamente al corretto utilizzo degli antibiotici.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
. Promozione dell'appropriatezza prescrittiva dei medicinali e della prescrizione dei farmaci equivalenti e biosimilari.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
a) Controlli sulla corretta applicazione delle Note AIFA e dei Piani Terapeutici b) Promozione dei farmaci equivalenti, con l'obiettivo di incrementare la percentuale complessiva (DDD) di farmaci a brevetto scaduto, rispetto al consumo complessivo di medicinali, raggiungendo almeno il 77%; monitoraggio e incremento della prescrizione in particolare per le classi ATC C08CA (derivati diidropiridinici), N06AX (altri antidepressivi), S01EE (analoghi delle prostaglandine). c) Predisposizione di un documento sugli antibiotici e realizzazione di tre algoritmi decisionali per un utilizzo appropriato degli antibiotici in aree terapeutiche particolarmente critiche rivolti a tutti i prescrittori con l'obiettivo della riduzione di almeno il 3% per la classe ATC J01 (antibatterici per uso sistemico) in DDD/1000 abitanti/anno 2018 vs anno 2017.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Condivisa con il Dipartimento Cure Primarie scheda n. 022003

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO DI FARMACOECONOMIA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>032405</b>	DGR 7600/2017 4.4.1 Farmaceutica convenzionata

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Regione Lombardia ha disposto che nel corso del 2018 le ATS dovranno relazionare con cadenza trimestrale alla Struttura Farmaco, Dispositivi e HTA in merito all'andamento della spesa farmaceutica convenzionata, dettagliando azioni di governo, risultati attesi ed ottenuti ed eventuali criticità.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Governo della spesa farmaceutica convenzionata

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Le scadenze per l'invio delle relazioni saranno entro il giorno 30 del mese successivo al trimestre di riferimento (30 aprile, 31 luglio, 31 ottobre, 31 gennaio)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO DI VIGILANZA FARMACEUTICA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>032406</b>	DGR 7600/2017 4.7.5 Indirizzi per l'attività di vigilanza e controllo in ambito Socio Sanitario

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Ispezionare per la parte relativa alla gestione dei Farmaci e Dispositivi Medici il 30% delle 65 Strutture Sociosanitarie della provincia di Bergamo.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Le ATS sono tenute a verificare annualmente almeno il 30 % dell'Unità d'offerta Socio Sanitarie

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Ispezioni presso il 30% ( N.22) delle Strutture Sociosanitarie della provincia di Bergamo

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO DI VIGILANZA FARMACEUTICA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>032407</b>	DGR 7600/2017 4.4.6 Attività di verifica sull'assistenza farmaceutica

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Ispezioni di almeno il 40 % delle 295 farmacie della provincia risultanti al 31.01.2018.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Secondo quanto previsto dalla normativa vigente tutte le Farmacie afferenti a ciascuna ATS dovranno essere ispezionate almeno una volta nel biennio.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Ispezioni presso il 40% ( 147) delle farmacie della provincia di Bergamo

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UFFICIO PROTESICO</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>032408</b>	DGR N. 7600/2017 Paragrafo 4.4.10 – Assistenza Protesica e Integrativa

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ispezione, verifica e controllo delle autocertificazioni presentate dalle ortopedie, audioprotesiche e ottiche accreditati con l'ATS di Bergamo per il 30% (20 su un totale di 62) delle ditte fornitrici iscritte all'albo dei fornitori per l'erogazione di protesi e ausili.</li> <li>2. Revisione ed aggiornamento dell'albo dei Medici Specialisti Prescrittori con controllo della correttezza delle credenziali estese rilasciate in base all'attività svolta, alla Struttura Sanitaria e al Centro di afferenza con successiva pubblicazione trimestrale dell'albo dei Medici Prescrittori sul portale dell'ATS.</li> </ol>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Controllo delle sedi degli esercizi di cui al proprio Elenco aziendale Fornitori di Elenco 1, teso ad accertare il mantenimento/possesso dei requisiti autocertificati; revisione e aggiornamento dell'albo dei prescrittori con controllo della correttezza delle credenziali estese rilasciate in base all'attività svolta, alla Struttura Sanitaria e al Centro di afferenza, in coerenza con le indicazioni fornite da Regione circa i requisiti specifici per i Centri di Prescrizione.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Controllo del 100% (20 su 20) delle ortopedie, audioprotesiche e ottiche accreditati con l'ATS di Bergamo.</li> <li>2. Aggiornamento dell'Albo dei Medici Specialisti Prescrittori con pubblicazione sul portale web dell'ATS di Bergamo con cadenza trimestrale.</li> </ol>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>032409</b>	DGR 7600/2017

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Diffondere informazioni e messaggi preventivi volti ad accrescere la consapevolezza degli adulti sull'uso improprio di psicofarmaci in particolare tra gli adolescenti (dati studio ESPAD Bergamo 2017).

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Nell'area delle dipendenze le strategie integrate, inter istituzionali ed intersettoriali dovranno vedere ulteriore sviluppo sia negli ambiti scolastici che extrascolastici per valorizzare/promuovere le capacità personali aumentando la percezione del rischio e l' <i>empowerment</i> degli individui.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>Realizzazione di una campagna di prevenzione all'utilizzo improprio di psicofarmaci con particolare attenzione al target degli adolescenti, da realizzare con la collaborazione di Federfarma, nel rispetto dei seguenti step:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 31.05.2018: Accordo con Federfarma con evidenza della progettualità condivisa</li> <li>– 30/09/2018: realizza dei materiali per campagna informativa</li> <li>– N° farmacie aderenti/ n° totale farmacie : 15% (n. 55)</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO</b>	<b>30 SETTEMBRE</b>	<b>31 DICEMBRE</b>
<b>x</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UOC Igiene e Sanità Pubblica, Salute-Ambiente <ul style="list-style-type: none"> <li>- UOS Igiene e Sanità Pubblica</li> </ul> </li> <li>• UOC Igiene Alimenti e Nutrizione <ul style="list-style-type: none"> <li>- UOS Igiene della Nutrizione</li> </ul> </li> <li>• UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>- UOS Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro</li> <li>- UOS Impiantistica e Sicurezza sul Lavoro</li> </ul> </li> <li>• UOS Laboratorio di Prevenzione</li> <li>• UUOOS Settori Prevenzione, Uffici di Sanità Pubblica e Uffici Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro di Bergamo, Bergamo Est e Bergamo Ovest</li> </ul>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>013101</b>	DGR X/7600 del 20 dicembre 2017 “Regole di Gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale” _ 3.18 Prevenzione 3.18.6 Salute e Ambiente – Igiene e Sanità Pubblica e sicurezza negli ambienti di vita 3.18.7 Tutela della salute e sicurezza del lavoratore 3.18.8 Sicurezza alimentare e tutela del consumatore 3.18.9 Laboratori di Prevenzione

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell’indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Le regole di sistema in ordine alla gestione del servizio sociosanitario regionale per l’esercizio 2018, approvate con deliberazione di giunta regionale 20 dicembre n. X/7600, prevedono la prosecuzione delle azioni e attività definite dagli obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 (anche in relazione al Piano Nazionale della Prevenzione ed ai Livelli Essenziali di Assistenza) per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la sicurezza dei cittadini negli ambienti di vita nell’ambito dell’igiene e sanità pubblica – salute e ambiente;</li> <li>- la sicurezza alimentare e la tutela del consumatore;</li> <li>- la tutela della salute e sicurezza del lavoratore.</li> </ul>

<b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>
Attuazione del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l’anno 2018 nell’ambito della realizzazione degli obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 per le azioni e attività a tutela della salute dei cittadini, dei consumatori e dei lavoratori.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Redazione del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l’anno 2018, come definito dalle indicazioni regionali, con evidenza della programmazione di attività intra e interistituzionale per la tematica ambiente e salute, da trasmettere alla Direzione Generale Welfare – UO Prevenzione entro il 28 febbraio 2018.</li> <li>• Monitoraggio e valutazione dell’attività di prevenzione come definito dalla Regione Lombardia per l’anno 2018 attraverso gli specifici obiettivi regionali e gli indicatori di valutazione delle performances delle ATS nelle aree della prevenzione per: <ul style="list-style-type: none"> <li>- la sicurezza alimentare;</li> <li>- gli ambienti di vita;</li> <li>- la sicurezza sul lavoro.</li> </ul> </li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UOC Medicina Preventiva nelle Comunità <ul style="list-style-type: none"> <li>- UOS Prevenzione e Sorveglianza delle Malattie Infettive</li> <li>- UOS Centro Screening</li> </ul> </li> <li>• UOS Laboratorio di Prevenzione</li> <li>• UOOSS Settori Prevenzione, Uffici di Sanità Pubblica di Bergamo, Bergamo Est e Bergamo Ovest</li> </ul>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>013102</b>	DGR X/7600 del 20 dicembre 2017 “Regole di Gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale” _ 3.18 Prevenzione 3.18.3 Vaccinazioni 3.18.4 Malattie Infettive 3.18.5 Screening

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell’indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Le regole di sistema in ordine alla gestione del servizio sociosanitario regionale per l’esercizio 2018, approvate con deliberazione di giunta regionale 20 dicembre n. X/7600, prevedono la prosecuzione delle azioni e attività definite dagli obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 (anche in relazione al Piano Nazionale della Prevenzione ed ai Livelli Essenziali di Assistenza), anche attraverso la governance, per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• l’offerta vaccinale;</li> <li>• la sorveglianza delle malattie infettive;</li> <li>• gli screening oncologici.</li> </ul>

<b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>
Attuazione del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l’anno 2018 nell’ambito della realizzazione degli obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 per le azioni e attività a tutela della salute dei cittadini attraverso il percorso dell’offerta vaccinale, della sorveglianza delle malattie infettive e dei programmi di screening oncologici.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evidenza nel Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l’anno 2018, da trasmettere alla Direzione Generale Welfare – UO Prevenzione entro 28 febbraio 2018, delle azioni e attività relative all’offerta vaccinale, alla sorveglianza delle malattie infettive ed ai programmi di screening oncologici.</li> <li>• Monitoraggio e valutazione dell’attività di prevenzione come definito dalla Regione Lombardia per l’anno 2018 attraverso gli specifici obiettivi regionali e gli indicatori di valutazione delle performances delle ATS nelle aree della prevenzione per: <ul style="list-style-type: none"> <li>- le vaccinazioni;</li> <li>- gli screening oncologici;</li> <li>- le malattie infettive.</li> </ul> </li> <li>• Offerta vaccinale <ul style="list-style-type: none"> <li>- report di dettaglio trimestrale al: 31 marzo 2018, 30 giugno 2018, 30 settembre 2018 e al 31 dicembre 2018, sulle coperture vaccinali suddivise per i 14 ambiti territoriali/distrettuali dell’ATS, da inviare alla Direzione Sanitaria entro il giorno 10 del mese successivo alla scadenza;</li> <li>- effettuazione, entro il 31 dicembre 2018, di almeno 4 incontri con le Aziende Socio Sanitarie Territoriali.</li> </ul> </li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UOC Promozione della Salute e Prevenzione dei Fattori di Rischio Comportamentali <ul style="list-style-type: none"> <li>- UOS Prevenzione dei Fattori di Rischio Comportamentali</li> <li>- UOS Promozione della Salute</li> <li>- UOS Prevenzione delle Dipendenze</li> </ul> </li> <li>• UOC Igiene Alimenti e Nutrizione <ul style="list-style-type: none"> <li>- UOS Igiene della Nutrizione</li> </ul> </li> <li>• UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>- UOS Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro</li> </ul> </li> <li>• UUOOS Settori Prevenzione, Uffici di Sanità Pubblica e Uffici Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro di Bergamo, Bergamo Est e Bergamo Ovest</li> </ul>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>013103</b>	DGR X/7600 del 20 dicembre 2017 “Regole di Gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale” _ 3.18 Prevenzione 3.18.2 Promozione della Salute e Prevenzione della Cronicità

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell’indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Le regole di sistema in ordine alla gestione del servizio sociosanitario regionale per l’esercizio 2018, approvate con deliberazione di giunta regionale 20 dicembre n. X/7600, prevedono la prosecuzione delle azioni e attività definite dagli obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 (anche in relazione al Piano Nazionale della Prevenzione ed ai Livelli Essenziali di Assistenza) per la promozione della salute e prevenzione della cronicità.

<b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>
Attuazione del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l’anno 2018 nell’ambito della realizzazione degli obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 per la promozione di stili di vita favorevoli alla salute e per prevenzione di fattori di rischio comportamentali nei contesti di comunità.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Redazione del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l’anno 2018, come definito dalle indicazioni regionali, da trasmettere alla Direzione Generale Welfare – UO Prevenzione entro 28 febbraio 2018.</li> <li>• Monitoraggio e valutazione dell’attività di prevenzione come definito dalla Regione Lombardia per l’anno 2018 attraverso gli specifici obiettivi regionali e gli indicatori di valutazione delle performances delle ATS per la prevenzione nell’area stili di vita.</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Progetto di “Approccio di Comunità al Diabete” condiviso con Dipartimento Cure Primarie scheda n. 022004

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UOC Promozione della Salute e Prevenzione dei Fattori di Rischio Comportamentali</li> <li>• UOS Prevenzione delle Dipendenze</li> </ul>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>013104</b>	DGR X/7600 del 20 dicembre 2017 “Regole di Gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale” Promozione della Salute e Prevenzione delle Dipendenze

### **Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell’indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Nell’area delle dipendenze le strategie integrate, interistituzionali ed intersettoriali dovranno vedere ulteriore sviluppo sia negli ambiti scolastici che extrascolastici per valorizzare/promuovere le capacità personali aumentando la percezione del rischio e l’ <i>empowerment</i> degli individui.

<b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>
Diffondere informazioni e messaggi preventivi volti ad accrescere la consapevolezza negli adolescenti e negli adulti sui fattori di rischio e di protezione legati allo sviluppo di condotte di <i>addiction</i> .

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>
<p>In collaborazione con L’Eco di Bergamo e con il coinvolgimento di adolescenti <i>peer</i> realizzare una campagna di comunicazione mirata a due target - adolescenti e adulti/genitori – finalizzata a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ valorizzare/promuovere le capacità personali aumentando la percezione del rischio;</li> <li>○ supportare le capacità genitoriali.</li> </ul> <p>– 31.03.2018: presentazione del progetto di comunicazione alla Direzione Strategica;</p> <p>– 30.06.2018: avvio campagna informativa con evidenza del materiale prodotto.</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO</b>	<b>30 SETTEMBRE</b>	<b>31 DICEMBRE</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

La UOS Prevenzione delle Dipendenze partecipa alla scheda dei Distretti n. 070001

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>013301</b>	DGR 7600/2017 3.20 Veterinaria

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

<b>DESCRIZIONE</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Predisposizione del PIAPV (Piano Integrato Aziendale Prevenzione Veterinaria) al fine di attuare gli obiettivi vincolanti e strategici previsti dal PRISPV Piano Regionale Integrato della Sanità Pubblica Veterinaria), secondo le modalità codificate dal “Manuale Operativo aggiornato delle autorità competenti locali” e dall’U.O. Veterinaria;</li> <li>2. Assolvimento e rendicontazione dei debiti informativi necessari per il governo della attività di controllo attraverso il Sistema Informativo Veterinario Integrato (SIVI) e gli altri Sistemi di Rendicontazione in atto;</li> <li>3. Attuazione del Piano di Coordinamento dei controlli con le altre autorità competenti e del piano di controllo integrato in materia di condizionalità sulle aziende zootecniche beneficiarie di aiuti comunitari;</li> <li>4. Attuazione della DGR N. X/6299 del 6/03/2017 con adozione del “Manuale Operativo aggiornato delle autorità competenti locali” relativo ai controlli ufficiali in materia di sicurezza alimentare di cui al Regolamento (CE) 882/2004, con particolare riguardo a un sistema di verifiche interne tramite un piano di audit interni per la valutazione dell’efficacia e dell’appropriatezza delle attività di controllo ufficiale e per la verifica del raggiungimento degli obiettivi;</li> <li>5. Approccio integrato al controllo ufficiale in materia di sicurezza alimentare, salute e benessere animale tramite un approccio interdisciplinare (One Health).</li> </ol>

<b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>
3.20.1 Governance della sanità pubblica veterinaria

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>
<p>Deliberazione del PIAPV entro il 28 febbraio 2018;  Registrazione in SIVI dei dati relativi agli indicatori di attività/processo;  Registrazione dei controlli ufficiali in SIVI entro 30 giorni dalla loro effettuazione/conclusione;  Attuazione e rendicontazione, entro il 31/01/2019 del sistema di verifiche interne;</p> <p><b>Condizionalità:</b>  Attuazione dei controlli programmati: n. controlli eseguiti/n controlli programmati <math>\geq</math> 100%;  Supervisione sulla completezza e congruità della documentazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• N controlli supervisione/n controlli con esiti NC <math>\geq</math> 100%</li> <li>• N controlli supervisione/n controlli con esiti conformi <math>\geq</math> 10%.</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>013302</b>	DGR 7600/2017 3.20 Veterinaria

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Miglioramento dell'efficacia, efficienza ed appropriatezza dei controlli ufficiali nelle seguenti aree di intervento:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Predisposizione e attuazione di un piano di controlli sugli stabilimenti situati in zone svantaggiate e soggette a vincoli geografici al fine di assicurare il puntuale rispetto di quanto previsto dalle pertinenti Linee Guida emanate dal Ministero della Salute e dalle Regioni dell'arco alpino;</li> <li>2. Verifica della documentazione e dell'efficacia delle azioni correttive condotte dagli OSA a seguito del rilievo di NC entro 15 giorni dalla scadenza della NC stessa sa parte del Servizio Veterinario;</li> <li>3. Corretto processo di campionamento in tutte le sue fasi e verifica della trasparenza ed efficacia dei sistemi di autocontrollo attuati dall'industria tramite attività di campionamento e analisi;</li> <li>4. Attuazione delle azioni previste dal piano latte 2018 con il coinvolgimento dei laboratori che effettuano le analisi in autocontrollo in conformità alle disposizioni regionali;</li> <li>5. Caricamento dei dati relativi alle notifiche di impatto extra-regionale nel portale europeo iRASFF e loro trasmissione al punto di contatto regionale. Pubblicazione sul portale NSIS del MdS degli avvisi di richiamo predisposti dagli OSA, secondo il format ministeriale.</li> </ol>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<b>3.20.2 Verifica della sicurezza degli alimenti di origine animale</b>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>Applicazione linee guida alpeggio:</p> <p>Formazione: rendicontazione dell'attività di formazione svolta presso tutti i distretti interessati entro il 31/01/2019;</p> <p>Controllo: verifica di almeno 4 procedure per il 95% dei controlli ufficiali (manutenzione impianti(attrezzature; potabilità acqua; procedure di sanificazione con SSOP; igiene personale);</p> <p>Pianificazione: trasmissione dell'attività di pianificazione entro il 30/03/2018;</p> <p>Rendicontazione attività: esecuzione del 100% dei controlli pianificati.</p> <p>Verifica azioni correttive adottate stabilimento riconosciuto di segnalazione NC:</p> <p>verifica risoluzione di NC condotta entro 15 giorni dalla scadenza in oltre il 90% delle NC registrate;</p> <p>Esecuzione dei piani di campionamento programmati:</p> <p>esecuzione del 100% dei campioni assegnati;</p> <p>campioni non idonei ≤ 10%;</p> <p>Indicatori – LEA</p> <p>Esecuzione del 100% della seguente pianificazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Piano Nazionale Residui;</li> <li>• Piano Controllo ufficiale di residui dei prodotti fitosanitari (Piano Pesticidi);</li> <li>• Piano ricerca di additivi alimentari</li> </ul> <p>Indicatori Piano latte:</p> <p>esecuzione del 100% di piani di controllo e degli interventi programmati entro il 31/12/2018; interventi nel 100% dei casi segnalati nel rispetto delle indicazioni fornite dal piano latte 2018;</p> <p>esecuzione 100% campioni assegnati</p> <p>Indicatori – LEA:</p> <p>copertura delle principali attività di controllo ufficiale per la sicurezza degli alimenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campionamenti ufficiali nella fase di produzione degli alimenti;</li> <li>• Campionamenti ufficiali nella fase di distribuzione degli alimenti;</li> <li>• Piano nazionale di controllo ufficiale sugli alimenti e i loro ingredienti trattati con radiazioni ionizzanti;</li> <li>• Controlli ufficiali mediante audit svolti in stabilimenti riconosciuti per la produzione di alimenti</li> </ul> <p>Gestione allerte iRASFF:</p> <p>registrazione delle misure adottate nell'applicativo regionale / riscontro pubblicazione sul sito ministeriale = 100%</p> <p>n. allerte originali pubblicate in iRASFF contestualmente alla pubblicazione sul portale regionale / n. allerte originali pubblicate in applicativo regionale con impatto extra regionale.</p> <p>Trasmissione dei dati nel rispetto delle modalità e della tempistica previste dalla UO Veterinaria regionale</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

**CODICE**

**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE**

<b>013303</b>	DGR 7600/2017 3.20 Veterinaria
---------------	-----------------------------------

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Assicurare la tutela e la salvaguardia del patrimonio zootecnico regionale con il mantenimento delle qualifiche sanitarie di indennità dalle malattie, in particolare quelle riconosciute a livello comunitario e della malattia di Aujeszky, attuando i controlli programmati negli allevamenti secondo le numerosità e le frequenze stabilite dai piani nazionali e regionali, anche garantendo il raggiungimento di parametri di cui ai LEA;</li> <li>2. Verifica dell'esecuzione delle misure di profilassi nei confronti del virus della Bleu Tongue, sierotipo 4, come previsto dal Decreto n. 2929/2017;</li> <li>3. Prevenire l'introduzione e la diffusione delle malattie infettive negli allevamenti mediante controlli corrispondenti a criteri di efficacia e appropriatezza volti a innalzare i livelli di biosicurezza degli allevamenti zootecnici; verifica in equipe della biosicurezza negli allevamenti avicoli; interventi formativi in materia di biosicurezza.</li> <li>4. Attuazione di piani specifici volontari (IBR, PARATBC, CAE) che hanno l'obiettivo di favorire l'export verso Paesi Terzi di animali e loro prodotti favorendo l'adesione degli allevatori anche attraverso il coinvolgimento delle organizzazioni professionali della produzione primaria e degli altri attori coinvolti;</li> <li>5. Attuazione di un piano di sorveglianza della fauna selvatica quale strumento fondamentale per la prevenzione di malattie di interesse zoonosico e zootecnico anche attraverso protocolli condivisi con gli Enti di gestione dell'attività venatoria sul territorio;</li> </ol>

**OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA**

3.20.3 Prevenzione delle malattie animali

**PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO**

Attività di controllo in allevamento:

Controllo: 100% dei controlli previsti dal piano;

Aggiornamento qualifiche sanitarie: registrazione entro 15 giorni dalla conclusione del controllo;

Rendicontazione attività: esecuzione del 100% dei controlli pianificati

Profilassi Bleu Tongue:

Ordinativo del vaccino in linea con le dosi stimate

Rendicontazione delle vaccinazioni effettuate

Verifica attività correttive adottate a seguito di NC: verifica della risoluzione di NC condotta entro 15 giorni dalla scadenza in oltre il 90% delle NC registrate

Biosicurezza allevamenti:

controlli congiunti nel 100% degli allevamenti di tacchini e in una percentuale  $\geq 50\%$  degli allevamenti avicoli a lunga vita;

interventi di formazione anche sul campo;

Adesione a Piani volontari: interventi di formazione/informazione

Sorveglianza fauna selvatica: relazione dell'attività svolta

**PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO**

<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>013304</b>	DGR 7600/2017 3.20 Veterinaria

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

<b>DESCRIZIONE</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. monitoraggio del fenomeno dell'antimicrobico-resistenza nelle produzioni animali attraverso la sorveglianza al consumo e la corretta gestione degli antimicrobici con il coinvolgimento degli operatori delle filiere agro-zootecniche;</li> <li>2. attivazione di percorsi di formazione per gli operatori del controllo ufficiale sui nuovi parametri di valutazione del benessere animale e sulle relative modalità di verifica;</li> <li>3. esecuzione dei controlli ufficiali previsti e coinvolgimento degli stabilimenti di allevamento, fornitori e utilizzatori dell'attuazione del progetto regionale</li> </ol>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
3.20.4 Gestione del farmaco e benessere animale

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>Farmacosorveglianza: esecuzione del 100% dei campioni previsti dal piano di monitoraggio entro il 31/12/2018;</p> <p>Antibioticoresistenza: attuazione del 100% delle azioni previste dalla UO Veterinaria regionale</p> <p>Sperimentazione Animale: esecuzione di almeno il 98% dei controlli previsti entro il 31/12/2018 e coinvolgimento, nel progetto regionale, della totalità degli operatori autorizzati ai sensi del D. Lgs 26/2014:</p> <p>Indicatori – LEA: esecuzione del 100% della seguente pianificazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• controllo del benessere in allevamenti di vitelli;</li> <li>• controllo del benessere in allevamenti di suini;</li> <li>• controllo del benessere in allevamenti di ovaiole;</li> <li>• controllo del benessere in allevamenti di polli da carne;</li> <li>• controllo del benessere in allevamenti di "altri bovini";</li> <li>• controllo del benessere negli impianti di macellazione;</li> <li>• attuazione del 100% della azioni previste dal PNAA;</li> <li>• attuazione del 100% della azioni previste dal piano di farmacosorveglianza.</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

**CODICE**

**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE**

<b>013305</b>	DGR 7600/2017 3.20 Veterinaria
---------------	-----------------------------------

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

<b>DESCRIZIONE</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Costituzione di un gruppo di supporto all'interno di ogni ATS che segua in modo specifico le problematiche relative agli stabilimenti che esportano verso Paesi terzi e che sia in grado di prestare supporto ai veterinari ufficiali incaricati dell'esecuzione dei controlli ufficiali e della sottoscrizione dei certificati sanitari di esportazione presso tali stabilimenti</li> <li>2. Attuazione di un sistema di controlli in grado di fornire le garanzie richieste dai Paesi terzi di sbocco delle derrate di origine animale, originarie o provenienti dalla Lombardia. Puntuale e appropriata supervisione sugli impianti inseriti in una, o più, liste di stabilimenti approvati.</li> </ol>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
3.20.5 Azioni sanitarie in sostegno della competitività e dell'export dei prodotti di o.a.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Attuazione di controlli programmati e delle pertinenti azioni successive con rispetto delle frequenze stabilite di controllo/supervisione al fine di assicurare il mantenimento degli stabilimenti nelle liste degli impianti abilitati all'esportazione.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

**CODICE**

**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE**

<b>013306</b>	DGR 7600/2017 3.20 Veterinaria
---------------	-----------------------------------

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

<b>DESCRIZIONE</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Attuazione degli interventi previsti dalla DGR 3611/2015 entro il 31/12/2018 e coinvolgimento delle istituzioni scolastiche nelle attività di formazione mediante interventi mirati di educazione al possesso responsabile, al rispetto e alla corretta convivenza con gli animali d'affezione;</li> <li>2. Verifica dei requisiti delle strutture di ricovero degli animali d'affezione, delle modalità di detenzione degli animali e la corrispondenza dei soggetti presenti nella struttura con i dati registrati nell'Anagrafe degli Animali d'Affezione;</li> <li>3. Formazione degli operatori responsabili di strutture adibite al ricovero di animali d'affezione o di referenti di colonie feline o interventi di aggiornamento di medici veterinari liberi professionisti sulle novità normative e sull'utilizzo del sistema informativo dell'Anagrafe degli Animali d'Affezione, anche mediante la pubblicazione di materiale informativo sui siti aziendali.</li> </ol>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
3.20.6 Prevenzione del randagismo e tutela animali da compagnia

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>Rendicontazione delle risorse assegnate con il Decreto n. 11538/2015 e predisposizione di una relazione sui risultati conseguiti, in considerazione degli indicatori individuati dal "Piano" regionale, entro il 31 gennaio 2019</p> <p>Predisposizione ed effettuazione di un Piano di controlli delle strutture da rendicontare entro il 28/02/2019;</p> <p>Realizzazione di un piano di formazione rivolto agli operatori responsabili di strutture adibite al ricovero di animali d'affezione o ai referenti di colonie feline o interventi di aggiornamento di medici veterinari liberi professionisti sulle novità normative e sull'utilizzo del sistema informativo dell'Anagrafe degli Animali d'Affezione, anche mediante la pubblicazione di materiale informativo sui siti aziendali e rendicontazione entro il 28/02/2019.</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO DELLE CURE PRIMARIE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>022001</b>	DGR X/7600/2017 2.2 Attuazione della DGR X/6551/2017 (Presa in Carico del paziente cronico e fragile)

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Fornire supporto alle Cooperative dei MAP/PDF, assicurando gli adempimenti di competenza del DCP, previsti dalla DGR X/7600/2017 (Regole di Sistema 2018), collaborando con gli altri Attori interni ed esterni all'ATS Bergamo (DS, PAAPSS, PIPSS, Servizio Epidemiologico Aziendale Gestori e Co-gestori MAP/PDF)

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Presa in carico del paziente cronico e fragile:  Attuazione della DGR X/6551/2017, relativa alla Presa in Carico (PIC) del paziente cronico e fragile, secondo quanto stabilito dalla DGR X/7600/2017 e per quanto di competenza del DCP.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- partecipazione alle riunioni ATS sulla PIC</li> <li>- verifica periodica dei MAP/PDF attivi, aderenti alla PIC, nei ruoli di Gestore e Co-Gestore.</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Scheda condivisa con Gruppo di Lavoro ATS per la “ Presa in carico”

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO DELLE CURE PRIMARIE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>022002</b>	DGR 7600/2017 3.3.2 Apertura degli ambulatori pediatrici nelle giornate di sabato e prefestive

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Ambulatori pediatrici del sabato pomeriggio:</p> <p>Questo servizio aggiuntivo, attivato dal 2012 attraverso progettualità aziendali, con la finalità di garantire la copertura assistenziale per i pazienti in età pediatrica nelle giornate del sabato, mediante il coinvolgimento prevalente dei pediatri di famiglia, è stato mantenuto negli anni seguenti, perché ritenuto idoneo a fornire una risposta assistenziale nei giorni di assenza del proprio pediatra di famiglia per i casi non urgenti.</p> <p>I dati relativi al servizio (numero e collocazione territoriale delle postazioni attivate, numero accessi, numero invii al PS) indicano un incremento progressivo del numero di accessi negli anni, dando evidenza che il servizio è ormai conosciuto e utilizzato dalla popolazione.</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Mantenimento del servizio attualmente attivo;</p> <p>Rimodulazione degli orari e/o delle sedi ambulatoriali, a seguito della valutazione dei dati periodici sull'effettiva affluenza.</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimento di n. 8 ambulatori pediatri sul territorio provinciale;</li> <li>- Predisposizione piano di riorganizzazione degli ambulatori pediatrici del sabato pomeriggio e relativa attuazione. Eventuale rimodulazione degli orari in base agli accessi nelle diverse sedi provinciali.</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>022003</b>	DGR 7600/2017 4.4.1 Farmaceutica convenzionata

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
a) Vigilanza sulla corretta applicazione delle Note AIFA e dei Piani Terapeutici. b) Promozione dei farmaci equivalenti e biosimilari. c) Attività di formazione e informazione ai medici prescrittori delle strutture pubbliche e private accreditate e ai MAP/PDF relativamente al corretto utilizzo degli antibiotici.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Promozione dell'appropriatezza prescrittiva dei medicinali e della prescrizione dei farmaci equivalenti e biosimilari.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
d) Controlli sulla corretta applicazione delle Note AIFA e dei Piani Terapeutici. e) Promozione dei farmaci equivalenti, con l'obiettivo di incrementare la percentuale complessiva (DDD) di farmaci a brevetto scaduto, rispetto al consumo complessivo di medicinali, raggiungendo almeno il 77%; monitoraggio e incremento della prescrizione in particolare per le classi ATC C08CA (derivati diidropiridinici), N06AX (altri antidepressivi), S01EE (analoghi delle prostaglandine). f) Predisposizione e divulgazione di un documento sugli antibiotici e realizzazione di tre algoritmi decisionali per un utilizzo appropriato degli antibiotici in aree terapeutiche particolarmente critiche rivolti a tutti i prescrittori con l'obiettivo della riduzione di almeno il 3% per la classe ATC J01 (antibatterici per uso sistemico) in DDD/1000 abitanti/anno 2018 vs anno 2017.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

Condivisa con il Servizio Farmaceutico Territoriale scheda n. 032404



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>022004</b>	DGR 7600/2017: 2.7 Prevenzione 2.9.2 Le Farmacie a supporto della Presa in Carico DGR X/6164 e DGR X/6551 anno 2017: attività di prevenzione delle Malattie Croniche

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Progetto sperimentale di "Approccio di Comunità al Diabete ( con particolare riferimento al tipo 2)"</p> <p>Il Piano Nazionale delle Cronicità pone come punti cardine della Prevenzione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Informazione;</li> <li>➤ Educazione;</li> <li>➤ Empowerment del paziente.</li> </ul> <p>Nel PDTA provinciale "La gestione del paziente affetto da Diabete Mellito, con particolare riferimento al Tipo 2", revisionato da ATS Bergamo a Luglio 2017, sono stati evidenziati, tra i vari obiettivi da perseguire, anche:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il coinvolgimento delle varie figure professionali nell'educazione/cura del paziente diabetico;</li> <li>- la partecipazione attiva del malato alla gestione della propria patologia;</li> <li>- l'importanza dell'aderenza alla terapia ed agli obiettivi di cura definiti.</li> </ul> <p>A tale scopo è stato costituito uno specifico Gruppo di Lavoro per la realizzazione di un progetto di coinvolgimento integrato (Medici di Assistenza Primaria, Farmacisti, Infermieri di studio se presenti, Ente/i Locali, ecc.) da realizzarsi sperimentalmente in un Comune della Provincia, per verificarne la fattibilità e i risultati, anche al fine di una sua possibile successiva estensione ad altri ambiti o a tutto il territorio provinciale.</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Favorire la diagnosi precoce del diabete;</li> <li>2. Monitorare l'aderenza terapeutica del paziente diabetico;</li> <li>3. Promuovere corretti stili di vita;</li> <li>4. Sperimentare un modello di approccio di comunità nella presa in carico del diabete per la prevenzione primaria, secondaria e terziaria.</li> </ol>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Predisposizione del progetto sperimentale.</li> <li>2. Individuazione di specifico Comune per la realizzazione del progetto sperimentale, arruolando i soggetti coinvolti (Medici di Assistenza Primaria, Farmacisti, Infermieri di studio se presenti, Comune,...) e organizzando con loro specifici incontri (2) in loco (presentazione per scelta condivisa e formazione).</li> <li>3. Individuare n. 2 specifici questionari per: <ul style="list-style-type: none"> <li>- favorire la diagnosi precoce del diabete;</li> <li>- monitorare l'aderenza terapeutica del paziente diabetico.</li> </ul> </li> <li>4. Progettazione di nuovo pieghevole onde promuovere, tramite materiale divulgativo, lo specifico argomento "corretta alimentazione" (*).</li> <li>5. Presentazione di Report sulle rilevazioni effettuate e sui risultati della sperimentazione.</li> </ol>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Condivisa con:

UOS Promozione della Salute (DIPS) scheda n. 013103

UOS Igiene della Nutrizione (DIPS) (\*) scheda n. 013103

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO DELEL CURE PRIMARIE</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SERVIZI INFORMATIVI E DI SUPPORTO AI PROCESSI DI DIGITALIZZAZIONE DEL DCP</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>022005</b>	DGR 7600/2017 Sistemi Informativi

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Attuazione delle azioni di competenza previste dal Piano di intervento 2018

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Piano di intervento 2018 CRS/SISS 2018

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Rispetto dei parametri e della tempistica definita che saranno definiti nel Piano CRS/SISS 2018

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

# DIREZIONE SOCIO SANITARIA

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE SOCIO SANITARIA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>STAFF</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>050001</b>	Percorso formativo ATS - ASST

## Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
1. Delineare e attuare, una proposta formativa condivisa inerente l'attività formativa strategica interistituzionale con particolare attenzione alle aree identificate da Regione di particolare interesse per il 2018
2. Sistematizzare e modellizzare le esperienze, i contenuti e le riflessioni condivise.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Favorire la crescita professionale degli operatori dell'area sociosanitaria e sanitaria, per la componente comune.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1. Definizione proposta formativa condivisa attraverso l'individuazione degli elementi strategici per la programmazione degli eventi entro il 31/01/2018 - <b>ATS ASST</b>

RISULTATO ATTESO	SCADENZA	TIPOLOGIA di EVIDENZA	RESPONSABILITÀ
Individuazione delle proposte formative interaziendali 2018	31/01/2018	Tabella riepilogativa	ATS-ASST (rendiconta ATS)
Stanziamiento quota pro-capite del budget formazione	28/02/2018	Schede budget formazione strategica condivisa validate	ATS-ASST (rendiconta ATS)
Deliberazione dei Piani Formativi Aziendali	31/03/2018	Delibere di approvazione	ATS –ASST (rendicontano ATS e ASST)
Monitoraggio del budget 2018, informativa ai Direttori Sociosanitari	30/09/2018 31/12/2018	Tabella riepilogativa aggiornata e scheda budget validata	ATS (rendiconta ATS)
Individuazione delle proposte formative interaziendali 2019	30/11/2018	Tabella riepilogativa	ATS-ASST (rendiconta ATS)
Stesura relazione consuntiva da presentare al Tavolo strategico dei Direttori Generali	31/01/2019	Relazione	ATS (rendiconta ATS)

2. Progetto editoriale "Quaderni web del sistema sociosanitario" entro il 31/12/2018 - **ATS ASST**:

AZIONE	SCADENZA	TIPOLOGIA di EVIDENZA	RESPONSABILITÀ
Redazione di quaderni relativi agli eventi	31/12/2018	Almeno 2 quaderni web in collaborazione con i servizi di riferimento	ATS-ASST (rendiconta ATS)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2018	30 SETTEMBRE 2018	31 DICEMBRE 2018
X	X	X

Scheda condivisa con la Direzione Sanitaria dell'ATS e le Direzioni Sociosanitarie delle ASST

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE SOCIO SANITARIA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>STAFF</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>050002</b>	<b>DGR 7600/2017</b>

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Sistematizzare e valorizzare il modello di co-governance delle Direzioni Sociosanitarie orobiche come strumento che promuove appropriatezza e qualità dei servizi garantendone l'uniformità e l'equi-accessibilità sul territorio.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Modellizzazione di nuovi processi, monitoraggio di processi condivisi, individuazione di eventuali criticità e proposte correttive.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO			
RISULTATO ATTESO	SCADENZA	TIPOLOGIA di EVIDENZA	RESPONSABILITÀ
Redazione cronoprogramma inerente le attività di: Audit, revisione, emissione 2018 e sua Approvazione da parte del Tavolo Strategico	15/02/2018	Cronoprogramma e verbale tavolo strategico	ATS-ASST (rendiconta AST)
Redazione e recepimento procedura Tavolo Qualità Interaziendale	15/04/2018	Emissione procedura (copertina e pag inerente le eventuali revisioni)	ATS-ASST (rendicontano AST e ASST)
Monitoraggio stato di avanzamento attività secondo cronoprogramma	30/06/2018 30/11/2018	Tabella sinottica riepilogativa procedure vigenti e atti deliberativi	ATS-ASST (rendicontano ATS e ASST)
Riesame attività 2018	15/12/2018	Relazione di riesame	ATS-ASST (rendiconta AST)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2018	30 SETTEMBRE 2018	31 DICEMBRE 2018
X	X	X

Scheda condivisa con Direzioni Sociosanitarie delle ASST  
Partecipa alla scheda n. 201101

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

**CODICE**

**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE**

<b>057001</b>	DGR 7600/2017/ DGR 7770 del 2018
---------------	----------------------------------

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Consolidamento e evoluzione dell'attuale modello di governance rispetto ad ADI e UCP-Dom con particolare attenzione all'appropriatezza clinica ed economica (come da DGR n. X/7770 del 2018)

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Migliorare l'organizzazione delle strutture sociosanitarie (e sanitarie) tramite l'efficientamento delle risorse disponibili e lo sviluppo di nuove sperimentazioni.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>				
<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>	
Definizione del progetto: ✓ strumenti e metodi ✓ patnership ✓ risorse necessarie ✓ tempo necessario	30.05.2018	Progetto	ATS	
Presentazione del progetto al Tavolo delle DSS ATS e ASST	30.06.2018	Siglatura del progetto	ATS	
Presentazione del progetto alle Direzioni Generali	30/06/2017	Verbale incontro	ATS	
(eventuale) Implementazione progetto	30.10.2018	Report su stato di avanzamento	ATS	

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>057002</b>	3.1.1. Indirizzi regolatori per la programmazione regionale nell'ambito della rete d'offerta sanitaria e sociosanitaria

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

<b>DESCRIZIONE</b>
Co-governance con le DSS delle ASST del budget ADI, UCP-Dom, Misure al fine di garantire la dinamica dei consumi in linea con le risorse (come da DGR 7769/2018 e DGR 7770/2018)

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Migliorare l'organizzazione delle strutture sociosanitarie (e sanitarie) tramite l'efficientamento delle risorse disponibili e lo sviluppo di nuove sperimentazioni.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO			
1. Co-governance con le DSS delle ASST del budget ADI, UCP-Dom, Misure (DGR 7769/2018 e 7770/2018)			
RISULTATO ATTESO	SCADENZA	TIPOLOGIA di EVIDENZA	RESPONSABILITÀ
Definizione dei budget provvisori per ogni ASST	31.01.2018 (ATS) 15.02.01.2018 (ASST)	Delibere di assegnazione e recepimento dei budget provvisori	ATS e ASST (rendicontano ATS e ASST)
Definizione dei budget definitivi anno 2018 per ogni ASST e relativi budget trimestrali	15.05.2018 (ATS) 31.05.2018 (ASST)	Delibere di assegnazione e di presa d'atto dei budget definitivi	ATS e ASST (rendicontano ATS e ASST)
Validazione trimestrale dei dati di produzione contestale all'invio del flusso FE4	21.04.2018 21.07.2018 21.10.2018 21.01.2019	Note di validazione	ASST (rendicontano ASST)
Monitoraggio dell'utilizzo del budget e individuazione di eventuali azioni correttive	30.04.2018 31.07.2018 31.10.2018 31.01.2019	1) Predisposizione in capo ATS dei dati di proiezione mensili e di consuntivazione trimestrali e trasmissione alle ASST. 2) Verbale degli incontri Proposta di eventuali azioni correttive da presentare al Tavolo dei DSS	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Approvazione e attuazione di eventuali azioni correttive	31.05.2018 30.09.2018	Verbale del tavolo strategico dei DDSSSS report su eventuali azioni correttive	ATS e ASST (rendiconta ATS)
PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO			
30 GIUGNO 2018	30 SETTEMBRE 2018	31 DICEMBRE 2018	
X	X	X	

Condivisa con PAAPSS scheda n. 091914 e le Direzioni Sociosanitarie delle ASST

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>057003</b>	3.9. Le reti clinico-assistenziali

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Sistematizzare e valorizzare il modello di co-governance delle Direzioni Sociosanitarie orobiche come strumento che promuove appropriatezza e qualità dei servizi garantendone l'uniformità e l'equi-accessibilità sul territorio.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Modellizzare i nuovi processi, monitoraggio di processi condivisi, individuazione di eventuali criticità e proposte correttive nell'area dei percorsi di Continuità Assistenziale Ospedale Territorio

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>			
<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
Redazione procedura bambini complessi in collaborazione con Tavolo Qualità Interaziendale e settore Disabilità DPIPSS	30/04/2018	Emissione procedura (copertina e pag inerente le eventuali revisioni)	ATS-ASST (rendiconta AST)
Redazione della procedura ADI inter-regionale in collaborazione con Tavolo Qualità Interaziendale	30/06/2018	Emissione procedura (copertina e pag inerente le eventuali revisioni)	ATS-ASST (rendiconta AST)
Follow up e eventuale revisione delle procedure emesse nel 2017 in materia di Continuità Assistenziale ospedale territorio in collaborazione con Tavolo Qualità Interaziendale	30/09/2018	Emissione procedura (copertina e pag inerente le eventuali revisioni)	ATS-ASST (rendiconta AST)
<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>			
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>	
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	

Scheda condivisa con le Direzioni Sociosanitarie delle ASST

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UOC INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA CON L'OFFERTA – OSSERVATORIO PER LA PROGRAMMAZIONE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>057004</b>	Implementazione l.r. 23/2015 e percorso di presa in carico Linee di indirizzo per la programmazione sociale a livello locale 2018-2020, DGR 7631 del 28.12.2017

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

<b>DESCRIZIONE</b>
La L.R. 23/2015 ha sancito il riordino del sistema di welfare regionale con l'obiettivo di riformare i pilastri organizzativi del servizio sociosanitario lombardo, definendo nuovi obiettivi strategici di lungo periodo, sistematizzando il quadro della governance del sistema per offrire nuove risposte ai bisogni complessi e rafforzare la dimensione della programmazione potenziando il livello d'integrazione tra i settori sanitario, sociosanitario e sociale. Da queste premesse prende avvio la nuova programmazione dei Piani di Zona 2018-2020, DGR 7631 del 28.12.2017, per cui Regione Lombardia definisce, nella logica dell'integrazione, tre obiettivi di sistema: ricomposizione delle conoscenze, omogeneità di accesso ai servizi, innovazione sociale. L'Ufficio Sindaci, il Servizio Epidemiologico Aziendale, l'Osservatorio per la Programmazione del Dipartimento PIPSS e i Distretti, sviluppano l'azione strategica dell'ATS e degli Ambiti Territoriali al fine di realizzare in ottica provinciale e territoriale gli obiettivi dettati dalla norma.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Sistema delle conoscenze: l'implementazione della conoscenza dei bisogni del territorio, la ricomposizione delle informazioni, dei servizi e delle risorse al fine di costruire una programmazione integrata sanitaria, sociosanitaria e sociale rispondente alle esigenze dei cittadini e delle comunità locali.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>			
<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
Realizzazione di momenti di confronto con gli Uffici di Piano volti a rilevare i bisogni conoscitivi anche in vista della programmazione territoriale 2018 - 2020, nonché aspetti programmatori condivisibili	28.02.2018	n. 3 incontri su base distrettuale n. 1 report di sintesi dei bisogni conoscitivi emersi e dei punti programmatori condivisibili	
Partecipazione a momenti di confronto promossi dall'Ufficio Sindaci e volti alla definizione condivisa del supporto conoscitivo in capo all'ATS e nello specifico all'Osservatorio per la Programmazione finalizzati alla stesura del PdZ 2018 – 2020 e della relativa tempistica Presentazione di quanto emerso e dell'ipotesi di contributo sostenibile alla DSS dell'ATS ,	10.03.2018	n. 1 piano di lavoro concordato con DSS	
Produzione delle informazioni concordate e dei punti programmatori da condividere, presentazione alla DSS dell'ATS , in condivisione con Ufficio Sindaci	30.6.2018	n. 14 report da trasmettere agli UdP	
Costituzione di un Gruppo di lavoro ATS/Uffici di Piano finalizzato a definire un sistema di conoscenze condiviso e integrato	31.12.2018	Formalizzazione del piano di lavoro del gruppo: min. n. 2 incontri n. 1 report si stato di avanzamento dei lavori	

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Condivisa con Ufficio Sindaci scheda n. 241102 - SEA scheda n. 201301 - Distretti scheda n. 070004



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UOC INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA CON L'OFFERTA – OSSERVATORIO PER LA PROGRAMMAZIONE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>057005</b>	Network Interaziendali

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

<b>DESCRIZIONE</b>
Attuazione di network interaziendali al fine di rafforzare l'efficienza, l'accessibilità del cittadino ai servizi e alle prestazioni e che favorisca lo sviluppo di una filiera tra area sociosanitarie e sociale.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Analisi programmatica della domanda riferita ai minori con certificazione di disabilità inseriti in percorsi scolastici

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>			
Analisi programmatica della domanda riferita ai minori con certificazione di disabilità inseriti in percorsi scolastici			
<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
Definizione piano di analisi (obiettivi, indicatori, fonti, periodo di osservazione)	31.03.2018	Piano di analisi	UOC integrazione della Domanda con l'Offerta  PO Osservatorio per la programmazione  PO Area disabilità
Analisi dell'offerta in relazione alla potenziale domanda nei prossimi tre anni	31.10.2018	Report esiti dell'analisi	UOC integrazione della Domanda con l'Offerta  PO Osservatorio per la programmazione  PO Area disabilità
Presentazione degli esiti al Tavolo strategico delle DSS, ai responsabili di distretto, ai responsabili degli uffici di Piano (soggetti istituzionali coinvolti nel processo) al fine di definire le azioni necessarie sul piano programmatico.	30.11.2018	Report esiti incontro con stakeholders con evidenza delle indicazioni programmatiche.	UOC integrazione della Domanda con l'Offerta  PO Osservatorio per la programmazione  PO Area disabilità

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>UOC INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA CON L'OFFERTA – OSSERVATORIO PER LA PROGRAMMAZIONE</b>

<i><b>CODICE</b></i>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>057006</b>	Campagna di Comunicazione

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Nell'area delle dipendenze le strategie integrate, inter istituzionali ed intersettoriali dovranno vedere ulteriore sviluppo sia negli ambiti scolastici che extrascolastici per valorizzare/promuovere le capacità personali aumentando la percezione del rischio e l' <i>empowerment</i> degli individui.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Diffondere informazioni e messaggi preventivi volti ad accrescere la consapevolezza negli adolescenti e negli adulti sui fattori di rischio e di protezione legati allo sviluppo di condotte di <i>addiction</i>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO			
RISUTATO ATTESO	SCADENZA	TIPOLOGIA di EVIDENZA	RESPONSABILITÀ
<p>Realizzare una campagna di comunicazione mirata a due target _ adolescenti e adulti/genitori e volta a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o valorizzare/promuovere le capacità personali aumentando la percezione del rischio</li> <li>o supportare le capacità genitoriali</li> </ul> <p>in collaborazione con L'Eco di Bergamo e con il coinvolgimento di adolescenti <i>peer</i></p> <p>1. Partecipazione alla progettazione della campagna</p> <p>2. messa a disposizione dei dati relativi ai comportamenti a rischio di <i>addiction</i></p> <p>3. coinvolgimento nella realizzazione della campagna</p>	<p>28.02.2018</p> <p>30.05.2018</p> <p>30.05.2018</p>	<p>28.02.2018 progetto con evidenza della partecipazione</p> <p>30.05.2018 trasmissione materiali</p> <p>Almeno un incontro con MediaLab de L'Eco di Bergamo</p>	

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

Condivisa con Ufficio Comunicazione e Dipartimento DIPS 013104

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>057007</b>	Disabilità Sensoriale

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Sistematizzare e valorizzare il modello di co-governance delle Direzioni Sociosanitarie orobiche come strumento che promuove appropriatezza e qualità dei servizi garantendone l'uniformità e l'equi-accessibilità sul territorio.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Modellizzazione di nuovi processi nell'area della Disabilità sensoriale

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>			
<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
Follow up della presa in carico dei disabili sensoriali sperimentata nell'anno scolastico 2017/2018	30/06/2018	Relazione indicate punti di forza, di debolezza e azioni correttive.	ATS
Redazione procedura disabili sensoriali	30/09/2018	Emissione procedura (copertina e pag inerente le eventuali revisioni)	ATS
Sperimentazione dell'applicazione del sistema fattore famiglia	30/06/2018 30/11/2018	Relazione che evidenzi l'applicazione delle indicazioni regionali	ATS

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE SANITARIA – DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>057008</b>	<b>DGR 7600/2017</b>

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

<b>DESCRIZIONE</b>
1. Appropriately nella valutazione di minori inseriti in strutture residenziali sanitarie (UONPIA) e/o UdO socio educative per la loro eventuale ricollocazione 2. Individuazione di buone prassi relative alle dimissioni di disabili dopo i 18 anni dalle UONPIA – seconda fase

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Migliorare l'organizzazione delle strutture sociosanitarie (e sanitarie) tramite l'efficientamento delle risorse disponibili e lo sviluppo di nuove sperimentazioni

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
1.Appropriately nella valutazione di minori inseriti in strutture residenziali sanitarie (UONPIA) e/o UdO socio educative per la loro eventuale ricollocazione

<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
Definizione dei parametri di riferimento	31.03.2018	Relazione che evidenzia la situazione in atto. Crono programma attività	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Stesura protocollo di valutazione	30.06.2018	Protocollo	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Diffusione e adozione del protocollo	31.10.2018	Evidenza documentale della diffusione ai servizi (mail o verbale incontro...)	ASST (rendiconto ASST)
Monitoraggio sull'applicazione	31.12.2018	N. di casi valutati secondo protocollo/ n. casi sottoposti a valutazione (nuovi accessi dal 31.10.2018) e motivazione della eventuale non applicazione	ASST (rendiconto ASST)

### 2. Individuazione di buone prassi relative alle dimissioni di disabili dopo i 18 anni dalle UONPIA – seconda fase

<b>RISULTATO ATTESO</b>	<b>SCADENZA</b>	<b>TIPOLOGIA di EVIDENZA</b>	<b>RESPONSABILITÀ</b>
Calendarizzazione degli incontri delle tre micro équipe e avvio lavori	31.03.2018	Cronoprogramma	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Chiusura dei lavori	31.05.2018	Report esiti	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Condivisione delle buone prassi tra DS e DSS dell'ATS e delle ASST	30.06.2018	verbali incontri	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Presentazione all'OCSM delle buone prassi e definizione crono programma di attuazione	31.07.2018	verbale incontro crono programma implementativo	ATS e ASST (rendiconta ATS)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Scheda condivisa con Direzione Sanitaria ATS ( scheda n. 030003) che è titolare del punto n.1 e DSS ASST

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>057009</b>	Network Interaziendali

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> <li>Assunzione e governo dei network afferenti all'area sociosanitaria (disabilità, dipendenze, conciliazione, terzo settore,...) in capo alla UOC Integrazione Reti Smart Community</li> <li>Supporto alle Direzioni Sociosanitarie dell'ATS e delle ASST nella governance interaziendale del network dei Servizi Dipendenze (SerD)</li> </ol>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attuazione di network interaziendali al fine di rafforzare l'efficienza, l'accessibilità del cittadino ai servizi e alle prestazioni, e favorire lo sviluppo di una filiera tra area sociosanitaria e sociale anche attraverso nuove sperimentazioni.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO			
1.Assunzione e governo dei network afferenti all’area sociosanitaria in capo alla UOC Integrazione Reti Smart Community			
RISULTATO ATTESO	SCADENZA	TIPOLOGIA di EVIDENZA	RESPONSABILITÀ
Mappatura dei network e analisi delle modalità organizzative, rilevazione delle criticità e dei punti di forza e individuazione di ipotesi migliorative ai fini della governance.	15.06.2018	Documento di sintesi	ATS
Incontro con le singole reti, in raccordo con il PAAPSS, in tema di appropriatezza - anche economica - dei percorsi di presa in carico	31.05.2018 30.11.2018	Partecipazione al 100% degli incontri programmati	ATS
2.Supporto alle Direzioni Sanitaria e Sociosanitaria dell’ATS e alle Direzioni Sociosanitarie delle ASST nella governance del network delle dipendenze			
RISULTATO ATTESO	SCADENZA	TIPOLOGIA di EVIDENZA	RESPONSABILITÀ
Supporto tecnico a momenti di governance interaziendale del Network Servizi Dipendenze (SerD) promossi dal Tavolo strategico delle DSS dell’ATS e delle ASST	30.11.2018	Partecipazione al 100% dei momenti programmati	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Supporto alla Direzione Sanitaria e Sociosanitaria nel governo del Tavolo Tecnico Dipendenze dell’OCSM	30.11.2018	Partecipazione al 100% dei momenti programmati  n. mandati assolti/n. mandati assunti = $\geq 80\%$	ATS

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2018	30 SETTEMBRE 2018	31 DICEMBRE 2018
X	X	X

Scheda condivisa con la Direzione Sanitaria dell'ATS, PAAPSS e le Direzioni Sociosanitarie delle ASST

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>0570010</b>	Network Interaziendali

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
1) Studio di fattibilità sulla possibilità di sperimentare, all'interno del network territoriale, dei posti residenziali per giocatori patologici

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attuazione di network interaziendali al fine di rafforzare l'efficienza, l'accessibilità del cittadino ai servizi e alle prestazioni, e favorire lo sviluppo di una filiera tra area sociosanitaria e sociale anche attraverso nuove sperimentazioni.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO			
1. Studio di fattibilità sulla possibilità di sperimentare, all'interno del network territoriale, dei posti residenziali per giocatori patologici			
RISULTATO ATTESO	SCADENZA	TIPOLOGIA di EVIDENZA	RESPONSABILITÀ
Presentazione dell'ipotesi di lavoro al tavolo tecnico dipendenze dell'OCSM e individuazione del gruppo di studio	15.04.2018	Verbale TTD dell'OCSM	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Definizione del piano di studio: analisi della domanda, dell'offerta extraregionale della letteratura e dei costi e declinazione studio di fattibilità	15.05.2018	Protocollo di studio	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Presentazione del progetto al tavolo strategico dei DDSSSS per sua approvazione	20.05.2018	Siglatura del progetto	ATS e ASST (rendiconta ATS)
Presentazione al tavolo tecnico dell'OCSM e al Comitato OCSM	31.05.2018	Verbale incontro di presentazione	ATS
Attuazione dello studio e presentazione degli esiti al Tavolo Tecnico Dipendenze dell'OCSM per successivo passaggio al Comitato	30.10.2018	Report esiti studio Verbalì Tavolo Tecnico Dipendenze dell'OCSM e Comitato	ATS
Presentazione esiti dello studio al Tavolo delle DSS ATS e ASST per successiva presentazione alla DG ATS	20.11.2018	Report esiti studio Verbalì Tavolo Strategico ATS e ASST	ATS
Presentazione della proposta programmatica ai decisori regionali	30.11.2018	Comunicazione trasmessa a firma DG	ATS
PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO			
30 GIUGNO 2018	30 SETTEMBRE 2018	31 DICEMBRE 2018	
X	X	X	

Scheda condivisa con la Direzione Sanitaria dell'ATS, PAAPSS e le Direzioni Sociosanitarie delle ASST

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>057011</b>	<b>DGR 7600/2017</b>

### Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
1. Allineamento e modellizzazione della documentazione di sistema alla normativa regionale vigente in materia di ADI e UCP-Dom
2. Formazione delle équipe valutative degli enti erogatori come confermato dalla DGR n. X/7770 del 2018

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Migliorare l'organizzazione delle strutture sociosanitarie (e sanitarie) tramite l'efficientamento delle risorse disponibili e lo sviluppo di nuove sperimentazioni.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO			
1. Allineamento e modellizzazione della documentazione di sistema alla normativa regionale vigente in materia di ADI e UCP-Dom:			
RISULTATO ATTESO	SCADENZA	TIPOLOGIA di EVIDENZA	RESPONSABILITÀ
Allineamento documentale alle indicazioni Regionali inerenti ADI e UCP-Dom in collaborazione con Tavolo Qualità Interaziendale	30/06/2018	Revisione procedure interaziendali e nuova emissione	ATS e ASST (rendiconta AST)
Promozione di almeno un incontro con gli Stakeholder ADI in coerenza con le quattro tappe dell'allineamento	30.04.2018 31.07.2018 31.10.2018 31.01.2019	Verbali incontri	ATS e ASST (rendiconta ATS)
2. Formazione delle équipe valutative degli enti erogatori come confermato dalla DGR n. X/7770 del 2018			
RISULTATO ATTESO	SCADENZA	TIPOLOGIA di EVIDENZA	RESPONSABILITÀ
Strutturazione di percorsi formativi finalizzati all'utilizzo dello strumento di valutazione InterRAI HC	30/04/2018 30/06/2018	Programma formativo	ATS con supporto ASST (rendiconta ATS)
Collaborazione all'attuazione dei percorsi formativi	30/06/2018	<u>n. corsi attivati per ASST</u> n. corsi programmati ATS =100%  <u>n. part.per ente erog</u> n. partecipanti previsti = 90%	ATS e ASST (rendiconta ATS)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2018	30 SETTEMBRE 2018	31 DICEMBRE 2018
X	X	X

Scheda condivisa con le Direzioni Sociosanitarie delle ASST

## DIREZIONE AMMINISTRATIVA

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>060001</b>	Regolamento sulla “Disciplina e gestione dei contratti di sponsorizzazione” dell’ATS Bergamo

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell’indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Predisporre proposta di nuovo regolamento finalizzato a disciplinare la gestione dei contratti di sponsorizzazione dell’ATS Bergamo.

<b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>
Redazione di proposta di nuovo regolamento per la gestione dei contratti di sponsorizzazione dell’ATS da trasmettere alla Direzione Amministrativa entro il 31/05/2018 e istruttoria della successiva delibera finalizzata alla sua approvazione.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>
Entro 31/05/2018 predisposizione e trasmissione alla Direzione Amministrativa della proposta del nuovo regolamento per la gestione dei contratti di sponsorizzazione dell’ATS e successiva istruttoria della successiva delibera finalizzata alla sua approvazione.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>060002</b>	Art. 6, commi, 7,8,9,10,13,14 e art. 9, comma 28, del D.L. 78/2010 e ss.mm. e ii. (convertito con modifiche in L. 122/2010) nonché del D.L. 95/2012 (convertito con modifiche in L. 135/2012) e ss.mm. e ii.

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Elencazione ed esame, in collaborazione con l'Area Risorse Economiche, delle voci di cui all'art. 6, commi, 7,8,9,10,13,14 e art. 9, comma 28, del D.L. 78/2010 e ss.mm. e ii. (convertito con modifiche in L. 122/2010) nonché del D.L. 95/2012 (convertito con modifiche in L. 135/2012).

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Predisposizione relazione ricognitiva/tabella rispetto alle voci all'art. 6, commi, 7,8,9,10,13,14 e art. 9, comma 28, del D.L. 78/2010 e ss.mm. e ii. (convertito con modifiche in L. 122/2010) nonché del D.L. 95/2012 (convertito con modifiche in L. 135/2012) per quanto applicabili alla sanità ed in considerazione della trasformazione, con decorrenza 01/01/2016, dell'Azienda Sanitaria Locale della provincia di Bergamo (ASL) in Agenzia di Tutela della salute di Bergamo (ATS).

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Entro il 31/05/2018 relazione riepilogativa/tabella da trasmettere alla Direzione Amministrativa.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>060003</b>	DD.GG.RR. nn. X/6164/2017, X/6551/2017, X/7038/2017e X/7655/2017 in tema di percorso di presa in carico del paziente cronico e/o fragile.

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Supporto, quale appartenente al Gruppo di Lavoro individuato con deliberazione ATS n. 474/2017, alla Commissione per la valutazione per l'iscrizione nell'elenco degli idonei per lo svolgimento del ruolo di gestore/co-gestore/erogatore per la presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili, nominata con la medesima deliberazione, e svolgimento ruolo di verbalizzante in seno alla stessa.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Supporto alla Commissione per la valutazione per l'iscrizione nell'elenco degli idonei per lo svolgimento del ruolo di gestore/co-gestore/erogatore per la presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili, e verbalizzazione delle sedute.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Entro il 31/12/2018 relazione riepilogativa dell'attività svolta da inviare alla Direzione Amministrativa (SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>060004</b>	Contribuzione al raggiungimento degli obiettivi declinati nei confronti dell'Area risorse economiche e dell'Area Risorse Umane - Settore personale non dipendente in tema di monitoraggio dei costi per lavoro somministrato e andamento costi personale gravante su voce beni e servizi

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Azione di supporto all'Area risorse economiche ed al Settore personale non dipendente finalizzata al raggiungimento degli obiettivi tra essi condivisi in tema di monitoraggio dei costi per lavoro somministrato e rispetto all'andamento costi del personale gravante su voce beni e servizi.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Contribuzione, mediante supporto a carattere amministrativo, al raggiungimento degli obiettivi condivisi tra l'Area risorse economiche ed il Settore personale non dipendente in tema di monitoraggio dei costi per lavoro somministrato ed andamento costi personale gravante su voce beni e servizi.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Rispetto dei parametri fissati negli obiettivi fissati in condivisione tra l'Area risorse economiche ed il Settore personale non dipendente in tema di monitoraggio spesa per costi lavoro somministrato ed andamento costi personale gravante su voce beni e servizi, a cui si rimanda.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

Condivisa con ARE scheda n. 061107

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>060005</b>	Contribuzione al raggiungimento degli obiettivi declinati nei confronti del Settore Gestione Convenzioni in tema di adozione della firma digitale.

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Azione di supporto al Settore Gestione Convenzioni finalizzata al raggiungimento degli obiettivi declinati nei confronti del predetto Settore in tema di adozione della firma digitale nella sottoscrizione della corrispondenza interna ed in uscita protocollata sulla piattaforma "folium" da parte di tutti i Dipartimenti/Servizi aziendali.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Contribuzione, mediante supporto a carattere amministrativo, al raggiungimento degli obiettivi declinati nei confronti del Settore Gestione Convenzioni in tema di adozione della firma digitale riguardo all'utilizzo della stessa da parte dei dipartimenti/Servizi nella sottoscrizione della corrispondenza interna ed in uscita protocollata sulla piattaforma "folium".

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Rispetto delle attività e relative tempistiche stabilite per l'obiettivo fissato nei confronti del Settore Gestione Convenzioni, a cui si rimanda.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SETTORE GESTIONE CONVENZIONI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>060006</b>	Gestione complessiva dei procedimenti amministrativi relativi alla stipula/rinnovo convenzioni aziendali

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Gestione di tutti i procedimenti amministrativi relativi alla stipula/rinnovo delle convenzioni aziendali

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Verifica puntuale che tutte le convenzioni aziendali in essere risultino accentrate presso il Settore Gestione Convenzioni.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Entro il 30/06/2018 rendicontazione alla Direzione Amministrativa circa l'insussistenza di convenzioni gestite (dal punto di vista amministrativo) esternamente al competente settore.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SETTORE GESTIONE CONVENZIONI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>060007</b>	Monitoraggio sugli adempimenti conseguenti alla stipula di convenzioni aziendali attive

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Favorire, in collaborazione con l'Area Risorse Economiche, il rispetto della tempistica di emissione fatture a seguito della stipula di convenzioni aziendali che prevedono introiti a favore dell'ATS

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Verifica del rispetto temporale della fatturazione correlata alle convenzioni attive stipulate dall'ATS, in collaborazione con l'Area Risorse Economiche.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Entro il 30/11/2018 predisposizione elenco convenzioni attive riportante il dato relativo alla tempistica di fatturazione dei corrispettivi da introitare in relazione alla stipula di convenzioni attive.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
		<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>GESTIONE AUTOMEZZI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>060008</b>	1.4.2. Obiettivi economici dell'aggregato costi Beni e Servizi

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Per il monitoraggio dell'obiettivo si prevede di analizzare:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. dati 2017 sull'utilizzo delle auto di proprietà e auto a noleggio</li> <li>2. analisi del consuntivo 2017 per verificare i costi relativi sia al noleggio che auto proprie</li> <li>3. calcolo del break point aziendale in km/costi in cui si evidenzia la convenienza della scelta aziendale tra acquisto auto o noleggio.</li> </ol>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<p>Regole di sistema "Con le regole di sistema per le ATS la riduzione verrà applicata rispetto al trend storico"</p> <p>La gestione del parco auto rappresenta un capitolo importante di spesa. il suo monitoraggio permette all'ATS di effettuare scelte sull'opportunità di investimento o di noleggio per le auto.</p>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. dati 2017 sull'utilizzo delle auto di proprietà e auto a noleggio fornire i dati al Controllo di Gestione per l'elaborazione entro marzo 2018</li> <li>2. analisi del consuntivo 2017 per verificare i costi relativi sia al noleggio che auto proprie entro un mese dalla chiusura del consuntivo e condivisione con il Controllo di Gestione</li> <li>3. calcolo del break point aziendale in km/costi in cui si evidenzia la convenienza della scelta aziendale tra acquisto auto o noleggio entro 30/09/2018 in condivisione con il Controllo di Gestione</li> <li>4. relazione conclusiva</li> </ol>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

In collaborazione con Controllo di Gestione scheda n. 201703

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061001</b>	Regolamento per l'esercizio del diritto di accesso documentale, del diritto di accesso civico semplice e del diritto di accesso civico generalizzato

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Incontro/i con referenti dei dipartimenti ATS

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Organizzare almeno un incontro con i referenti di ciascun Dipartimento dell'ATS al fine di illustrare i contenuti del Regolamento per l'esercizio del diritto di accesso documentale, del diritto di accesso civico semplice e del diritto di accesso civico generalizzato.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Effettuare l'incontro/i entro il 31/05/2018 (SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X		



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061002</b>	Servizio di Data Protection Officer (DPO) di cui al Regolamento (UE) 2016/679

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Predisposizione capitolato per gara di esternalizzazione del servizio di Data Protection Officer (DPO) e svolgimento, anche in qualità di DEC, (Direttore Esecuzione Contratto di cui al D.Lgs. 50/2016) di successiva funzione di raccordo aziendale con la persona fisica/giuridica incaricata;

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Garantire, anche in qualità di DEC, la funzione di interfaccia e raccordo aziendale con la persona fisica/giuridica che risulterà incaricata del servizio di Data Protection Officer (DPO) a seguito gara di affidamento del servizio.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Predisposizione capitolato tecnico in tempo congruo rispetto alle attività e tempistiche di cui al Regolamento (UE) 2016/679 rispetto al servizio di Data Protection Officer;</li> <li>- Relazioni circa l'attività e le eventuali criticità rilevate rispetto all'obiettivo assegnato in qualità di DEC ed interfaccia del DPO, da trasmettere al Dipartimento Amministrativo con punti di controllo al 30/06/2018 ed al 30/09/2018 ed al 31/12/2018.</li> </ul>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061003</b>	Archivio generale di via Correnti a Bergamo

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Predisposizione e/o verifica del capitolato tecnico (in caso di gara aggregata con capofila altra Agenzia/Azienda) relativo alla gestione esternalizzata dell'archivio generale attualmente sito a Bergamo in via Correnti</p> <p>Invio al locatore, in accordo con Area AGAT (Ufficio tecnico), della comunicazione di recesso anticipato, per gravi motivi, dal contratto di locazione attualmente in essere, con preavviso di almeno 6 mesi rispetto alla data prevista (15/3/2019) di effettiva esternalizzazione del servizio</p>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Avviare il processo di esternalizzazione della gestione dell'archivio generale attualmente sito a Bergamo in via Correnti

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
<p>Predisposizione del capitolato tecnico entro il 30/9/2018 (o verifica ed eventuale integrazione del capitolato entro 10 giorni dal suo ricevimento, in caso di gara aggregata con capofila altra Agenzia/Azienda)</p> <p>Invio della comunicazione di recesso entro 31/8/2018</p> <p>Relazione entro il 31/12/2018 alla Direzione Amministrativa circa l'attività svolta.</p>

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061004</b>	Programma “Civilia” per delibere e determine

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell’indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Fornire adeguato supporto operativo e informatico ai vari servizi ATS che utilizzano il programma “Civilia” per la risoluzione di eventuali problematiche di volta in volta segnalate e strettamente dipendenti dall’applicativo.

<b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>
Supportare i vari servizi ATS che ne fanno uso per la risoluzione di eventuali problematiche legate al funzionamento del programma “Civilia”.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>
Evasione del 80% delle richieste entro 5 giorni lavorativi per tutte le problematiche che non richiedono l’intervento del fornitore o del Sistema Informativo aziendale. Per quanto riguarda le delibere si terrà conto delle richieste di helpdesk successive alla effettiva entrata “in produzione” dell’applicativo. Entro il 30/12/2018 trasmettere alla Direzione Amministrativa apposito report da cui risulti l’attività di helpdesk svolta ed i risultati ottenuti.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061005</b>	Fondo Rischi aziendale

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
In collaborazione con Responsabile Area Risorse Economiche, verifica ed aggiornamento del Fondo Rischi aziendale e conseguente predisposizione di tabulato aggiornato.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Verifica ed aggiornamento del Fondo Rischi aziendale e conseguente predisposizione di tabulato aggiornato.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Entro il 30/09/2018, in collaborazione con Responsabile Area Risorse Economiche, attività di verifica del Fondo Rischi aziendale e contestuale predisposizione di tabulato aggiornato da trasmettere alla Direzione Amministrativa (SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
	X	X

Condivisa con ARE scheda n. 061105

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE ECONOMICHE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061101</b>	Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC) del Bilancio

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Formalizzare nella versione definitiva e rendere operative entro il 30/06/2018 (salvo diverse disposizioni regionali) le procedure aziendali relative all'area D) Immobilizzazioni ed H) Patrimonio Netto.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Rispetto nell'attuazione del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC) del Bilancio secondo le priorità di intervento e le tempistiche delineate nella DGR n. X/7009 del 31/07/2017 e relativo allegato, di cui si è preso atto con deliberazione n. 978 del 01/12/2017.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Entro il 30/06/2018 provvedimento del D.G. e deposito dello stesso nella sezione documentale del portale SCRIBA.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X		

Condivisa con Sistema Qualità scheda n. 201101

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE ECONOMICHE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061102</b>	Report flusso di cassa

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Predisposizione quindicinale su apposito prospetto riportante le operazioni contabili in cronologia del flusso di cassa e trasmissione dello stesso alla Direzione Amministrativa al fine di monitorare costantemente eventuali problematiche legate alla "liquidità" aziendale.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Predisposizione quindicinale su apposito prospetto riportante le operazioni contabili in cronologia del flusso di cassa

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Trasmettere alla Direzione Amministrativa con cadenza quindicinale il flusso di cassa riportante le operazioni contabili in cronologia (SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE ECONOMICHE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061103</b>	Costi aziendali riferiti all'assegnazione, nel BEP 2018, alla voce "Beni e Servizi".

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Predisposizione di apposito cruscotto contenente indicatori per ogni macro voce beni e servizi verificandone l'allineamento con il BEP 2018.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Monitoraggio trimestrale dei costi aziendali riferiti all'assegnazione, nel BEP 2018, alla voce "Beni e Servizi".

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Al 30/06 ed al 31/10 e, in occasione di eventuali assestamenti regionali predisposizione di apposito cruscotto contenente indicatori per ogni macro voce beni e servizi verificandone l'allineamento con il BEP 2018.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE ECONOMICHE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061104</b>	Relazione, in sede di redazione dei CET, sull'andamento finanziario trimestrale e prospettico del BEP 2018 secondo quanto previsto dalle "Regole" 2018 e successive indicazioni regionali.

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
In sede di redazione dei CET predisposizione di apposita relazione sull'andamento finanziario trimestrale e prospettico del BEP 2018 anche secondo quanto previsto dalle "Regole" 2018 e successive indicazioni regionali.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Sulla base delle indicazioni fornite da Regione Lombardia con la DGR n. X/7600/2017 "Regole" 2018, predisposizione, in sede di redazione dei CET, di apposita relazione sull'andamento finanziario trimestrale e prospettico del BEP 2018, da trasmettere alla Direzione Amministrativa.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Predisposizione della relazione in sede di redazione dei CET e trasmissione alla Direzione Amministrativa (SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE ECONOMICHE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061105</b>	Fondo Rischi aziendale

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
In collaborazione con Responsabile Area Affari Legali e Assicurativi, verifica ed aggiornamento del Fondo Rischi aziendale e conseguente predisposizione di tabulato aggiornato.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Verifica ed aggiornamento del Fondo Rischi aziendale e conseguente predisposizione di tabulato aggiornato.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Entro il 30/09/2018, in collaborazione con Responsabile Area Affari Legali e Assicurativi, attività di verifica del Fondo Rischi aziendale e contestuale predisposizione di tabulato aggiornato da trasmettere alla Direzione Amministrativa (SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
	X	X

Condivisa con Area Affari Legali e Assicurativi scheda n. 061005

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE ECONOMICHE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061106</b>	Pubblicazione dati di Bilancio nel sito internet aziendale

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Pubblicazione integrale dei dati di Bilancio nel sito internet aziendale entro 30 giorni dalla data di adozione nel rispetto dei nuovi adempimenti previsti dalla normativa sulla "Trasparenza" in ottemperanza a quanto stabilito nelle "Regole" 2018 da parte di Regione Lombardia.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Rendere pubblici i dati di Bilancio mediante la loro integrale pubblicazione sul sito internet aziendale entro 30 giorni dalla data di adozione in ottemperanza delle normative in materia.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
pubblicazione integrale dati di Bilancio sul sito internet aziendale entro 30 giorni dalla data di adozione (SI/NO).

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE ECONOMICHE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061107</b>	Monitoraggio andamento costi personale gravante su voce beni e servizi (in collaborazione con Settore Personale non dipendente di ARU e Dirigente Amministrativo in Staff alla Direzione Amministrativa)

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Monitoraggio mensile andamento costi personale gravante su voce beni e servizi seguendo le indicazioni contenute nelle "Regole" 2018 (DGR X/7600 del 20/12/2017) e nelle linee guida CET e BEP e segnalazione alla Direzione Amministrativa di eventuali criticità.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Monitoraggio mensile andamento costi personale gravante su voce beni e servizi (consulenze sanitarie da terzi, prestazioni occasionali ed altre prestazioni di lavoro sanitarie da terzi; servizi per consulenze amministrative; servizi per consulenze tecniche, spese per collaborazioni coordinate continuative amministrative e tecniche, prestazioni occasionali ed altre prestazioni di lavoro non sanitarie da terzi) seguendo le indicazioni contenute nelle regole 2018 e nelle linee guida CET e BEP 2018. Verifica rispetto rapporto costi 2018 vs 2017.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Predisposizione di almeno 5 report annuali 28/2 – 30/4 – 30/06 - 30/09 e 30/11 2018 che evidenzino una minor spesa pari ad almeno il 5% del minor costo sostenuto fra l'anno 2016 e 2017

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

Condivisa con DA scheda n. 060004 - ARU Settore Personale non Dipendente scheda n. 061209

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE ECONOMICHE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061108</b>	Monitoraggio andamento costo lavoro somministrato (in collaborazione con Settore Personale non dipendente di ARU e Dirigente Amministrativo in Staff alla Direzione Amministrativa)

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Monitoraggio mensile andamento costo lavoro somministrato seguendo le indicazioni contenute nelle "Regole" 2018 (DGR X/7600 del 20/12/2017) e nelle linee guida CET e BEP e segnalazione alla Direzione Amministrativa di eventuali criticità.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Monitoraggio mensile andamento costo lavoro somministrato seguendo le indicazioni contenute nelle "Regole" 2018 e nelle linee guida CET e BEP 2018 che evidenzii il rispetto del rapporto costi 2018 vs 2017 che garantisca una spesa non superiore al consuntivo anno 2017, con l'indicazione di tutti i dati riferiti ad ogni singolo contratto individuale

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Predisposizione di almeno 5 report annuali 28/2 – 30/4 – 30/06 - 30/09 e 30/11 2018 che evidenzino il rispetto del rapporto costi 2018 vs 2017 che garantisca una spesa non superiore al consuntivo anno 2017.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

Condivisa con ARU – Settore Personale non Dipendente scheda n. 061210

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE UMANE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061201</b>	Monitoraggio ore straordinarie del personale dipendente

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Monitoraggio delle ore straordinarie del personale dipendente con verifica delle eccedenze mensili ed annuali;

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Monitoraggio delle ore straordinarie del personale dipendente con verifica delle eccedenze mensili ed annuali da riportare su apposita tabella riepilogativa.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Predisposizione tabella di verifica delle eccedenze mensili ed annuali delle ore straordinarie del personale dipendente al 30/04/2018 - 31/08/2018 e 31/12/2018

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE UMANE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061202</b>	Monitoraggio andamento dimissioni/assunzioni

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Monitoraggio andamento dimissioni/assunzioni nel rispetto dei limiti del turnover prescritti nelle regole di sistema 2018 (DGR X/7600 del 20/12/2017) o da altre indicazioni regionali.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Monitoraggio andamento dimissioni/assunzioni nel rispetto dei limiti del turnover prescritti nelle regole di sistema 2018 (DGR X/7600 del 20/12/2017) o da altre indicazioni regionali mediante predisposizione di tabelle mensili sul fac-simile allegato nel quale siano indicate le dimissioni per qualifica dei dipendenti ed eventuali sostituzioni da concordare mensilmente con la Direzione Amministrativa.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Predisposizione di tabelle mensili sul fac-simile allegato nel quale siano indicate le dimissioni per qualifica dei dipendenti ed eventuali sostituzioni da concordare mensilmente con la Direzione Amministrativa (SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

PERSONALE ATS ASSUNTO O IN ASSUNZIONE ANNO 2018

MACRO CLASSI	N.	NOMINATIVO	QUALIFICA	INCARICO	SEDE	data ass.	SOST.
Pers. Infermieristico 80%							
Pers. Tecnico sanitario 80% su 2 = 1,60							
Pers. della Riabilit. 80%							
Personale di Vigilanza 90% su 4 = 3,60							
Ass. Sociale							
Personale Amministrativo 70% su 4 = 2,80							
PERS. TECNICO							
TOT. COMPARTO	0						
Dirigenti Medici 90% su 2 = 1,80 solo sul personale del							
Dirigenza Veterinaria 90% su 3 = 2,70							
Dirigenti STPA 80% su 2 = 1,60							
TOT. DIRIGENZA							
TOTALE COMPL.	0						

PERSONALE ATS CHE CESSA O CHE CESSERA' NEL 2018

MACRO CLASSI DI PROFIL/AREE CONTRATTUALI	n.	NOMINATIVO	QUALIFICA	SEDE DI LAVORO	DATA CESSAZIONE	CAUSALE	SOSTITUITI
PERSONALE INFERMIERISTICO							
PERS. TEC. SAN.							
PERS. RIABILITAZIONE							
PERS. VIG. ISPEZIONE							
PERSONALE AMMINISTRATIVO							
PERSONALE RUOLO TECN.							
TOTALE COMPARTO	0						
DIRIGENZA MEDICA							
DIRIGENZA VETERINARIA							
DIRIGENZA SANITARIA							
DIRIGENZA PROF. TECNICA							
DIRIGENZA AMMI. VA							
TOTALE DIRIGENZA							
TOTALE COMPLESSIVO							



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE UMANE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061203</b>	Gestione Sportello Pensioni

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Garantire, secondo la programmazione della Direzione Amministrativa, una corretta gestione dello sportello pensioni mediante preventiva predisposizione della necessaria documentazione afferente al personale che ne ha fatto richiesta e da ricevere secondo il calendario predisposto.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Predisposizione della necessaria documentazione afferente al personale che ne ha fatto richiesta e da ricevere secondo il calendario predisposto.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Garantire, secondo la programmazione della Direzione Amministrativa, la predisposizione della necessaria documentazione afferente al personale che ne ha fatto richiesta e da ricevere secondo il calendario predisposto. (SI/NO).

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE UMANE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061204</b>	Fondi aziendali legati alla produttività

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Garantire il monitoraggio dei fondi aziendali legati alla produttività mediante tabella riepilogativa da trasmettere trimestralmente, in sede di redazione dei CET, alla Direzione Amministrativa, dando evidenza di eventuali criticità.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Monitorare i fondi aziendali legati alla produttività mediante tabella riepilogativa da trasmettere trimestralmente, in sede di redazione dei CET, alla Direzione Amministrativa.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Tabella riepilogativa da trasmettere trimestralmente, in sede di redazione dei CET, alla Direzione Amministrativa, dando evidenza di eventuali criticità. (SI/NO).

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE UMANE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061205</b>	Esame rilievi Collegio Sindacale – Nota Regionale Prot. ATS n. I.0106776 del 20.11.2017

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Gestione di eventuali censure e/o rilievi formulati nei verbali del Collegio Sindacale secondo quanto previsto dalla nota Regionale registrata al Protocollo ATS al n. I.0106776 in 20.11.2017.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Ottemperare correttamente alla procedura prevista nella sopra richiamata nota regionale provvedendo, qualora necessario, a trasmettere ai competenti Organi aziendali e regionali (ivi indicati) apposita segnalazione di avvenuta contestazione definitiva da parte del Collegio Sindacale, per le valutazioni di rispettiva competenza.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Relazione alla Direzione Amministrativa entro il 30/06/2018 ed entro il 31/12/2018, circa la gestione di eventuali censure e/o rilievi formulati nei verbali del Collegio Sindacale secondo quanto previsto dalla nota Regionale registrata al Protocollo ATS al n. I.0106776 in 20.11.2017.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE UMANE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061206</b>	Flussi informativi regionali Area Risorse Umane

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Rispetto della tempistica e delle modalità di invio dei vari flussi informativi richiesti da Regione Lombardia e rientranti nella competenza dell'Area Risorse Umane.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Invio dei flussi informativi richiesti da Regione Lombardia secondo le modalità e le tempistiche richieste.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Garantire nella tempistica e nelle modalità richieste da Regione Lombardia l'invio dei vari flussi informativi rientranti nella competenza dell'Area Risorse Umane.(SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE UMANE – SETTORE FORMAZIONE E VALUTAZIONE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061207</b>	Puntuale gestione dei flussi e dei debiti informativi regionali e nazionali e corretta attuazione del Piano di Formazione Aziendale

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Rispetto della tempistica e delle modalità di invio dei vari flussi informativi regionali e nazionali e puntuale attuazione del Piano di Formazione Aziendale monitorando la percentuale di realizzazione degli eventi ivi previsti.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Puntuale e corretto invio dei flussi informativi regionali e nazionali richiesti e monitoraggio della effettiva percentuale di attuazione degli eventi previsti nel Piano di Formazione Aziendale.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Garantire nella tempistica e nelle modalità richieste il corretto invio dei flussi informativi regionali e nazionali e monitoraggio quadrimestrale degli eventi previsti nel Piano di Formazione Aziendale riportandone la percentuale alla Direzione Amministrativa. (SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

Condivisa con Servizio Programmazione Sviluppo e Coordinamento Uffici Staff Direzione Generale schede n 201601 - 201602

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE UMANE – SETTORE PERSONALE NON DIPENDENTE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061208</b>	Attività connessa ai nuovi progetti di Servizio Civile

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Espletamento di tutte le procedure per la promozione programmazione e realizzazione dei nuovi progetti di Servizio Civile presentati e approvati al Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale, attraverso la messa in servizio dei Volontari che hanno aderito ai progetti e il supporto operativo degli stessi presso le articolazioni aziendali coinvolte.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- gestione operativa di tutta l'attività connessa al Servizio Civile: avvio nuovi progetti, predisposizione dei criteri per le selezioni dei volontari, selezione dei volontari e messa in servizio, coordinamento di tutta l'attività dei volontari per l'intera durata dei progetti;</li> <li>- assolvimento e rendicontazione dei debiti informativi riguardanti le attività di Servizio Civile ed invio dei flussi entro i termini stabiliti dalle indicazioni della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale per i progetti.</li> </ul>

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
entro 30/09/2018: Rispetto del 100% dei debiti informativi nelle scadenze stabilite dal Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale sia per i progetti in corso che rispetto a quelli di prossima attivazione. entro 31/12/2018: Relazione puntuale sull'attività svolta

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE UMANE – SETTORE PERSONALE NON DIPENDENTE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061209</b>	Monitoraggio andamento costi personale gravante su voce beni e servizi

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Monitoraggio mensile andamento costi personale gravante su voce beni e servizi seguendo le indicazioni contenute nelle "Regole" 2018 (DGR X/7600 del 20/12/2017) e nelle linee guida CET e BEP e segnalazione alla Direzione Amministrativa di eventuali criticità.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Monitoraggio mensile andamento costi personale gravante su voce beni e servizi (consulenze sanitarie da terzi, prestazioni occasionali ed altre prestazioni di lavoro sanitarie da terzi; servizi per consulenze amministrative; servizi per consulenze tecniche, spese per collaborazioni coordinate continuative amministrative e tecniche, prestazioni occasionali ed altre prestazioni di lavoro non sanitarie da terzi) seguendo le indicazioni contenute nelle regole 2018 e nelle linee guida CET e BEP 2018. Verifica rispetto rapporto costi 2018 vs 2017.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Predisposizione di almeno 5 report annuali 28/2 – 30/4 – 30/06 - 30/09 e 30/11 2018 che evidenzino una minor spesa pari ad almeno il 5% del minor costo sostenuto fra l'anno 2016 e 2017

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

Condivisa con ARE scheda n. 061107

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA RISORSE UMANE – SETTORE PERSONALE NON DIPENDENTE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061210</b>	Monitoraggio andamento costo lavoro somministrato

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Monitoraggio mensile andamento costo lavoro somministrato seguendo le indicazioni contenute nelle “Regole” 2018 (DGR X/7600 del 20/12/2017) e nelle linee guida CET e BEP e segnalazione alla Direzione Amministrativa di eventuali criticità.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Monitoraggio mensile andamento costo lavoro somministrato seguendo le indicazioni contenute nelle “Regole” 2018 e nelle linee guida CET e BEP 2018 che evidenzii il rispetto del rapporto costi 2018 vs 2017 che garantisca una spesa non superiore al consuntivo anno 2017, con l'indicazione di tutti i dati riferiti ad ogni singolo contratto individuale

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Predisposizione di almeno 5 report annuali 28/2 – 30/4 – 30/06 - 30/09 e 30/11 2018 che evidenzino il rispetto del rapporto costi 2018 vs 2017 che garantisca una spesa non superiore al consuntivo anno 2017.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

Condivisa con ARE scheda n. 061108



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA – SETTORE GARE E CONTRATTI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061301</b>	Programmazione iniziale e successivi aggiornamenti per acquisto beni e servizi

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Rispetto delle modalità e delle tempistiche previste dalla DGR X/7600 del 20/12/2017 (regole di sistema 2018) in relazione alla programmazione iniziale ed ai successivi aggiornamenti per acquisto beni e servizi

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Garantire il rispetto delle modalità e delle tempistiche dettate dalle "Regole" 2018 in relazione alla programmazione iniziale ed ai successivi aggiornamenti per acquisto beni e servizi

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Attestare, ai punti controllo, mediante breve descrizione, il rispetto delle modalità e delle tempistiche sopra dette (stabilite dalla DGR n. X/7600/2017) per l'obiettivo in argomento.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA – SETTORE ORDINI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061302</b>	Informatizzazione attività magazzino economale

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Informatizzazione dell'attività di richieste a magazzino e carico/scarico delle merci presso il magazzino economale, in collaborazione con il SIA, con eventuale collegamento con il programma di contabilità generale dell'ATS Bergamo

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Procedere all'informatizzazione dell'attività di richieste a magazzino e carico/scarico delle merci che transitano presso il magazzino economale dell'Agenzia e, previa verifica della fattibilità tecnica e sostenibilità economica, eventuale implementazione di collegamento con il programma di contabilità generale dell'ATS Bergamo

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Entro il 31/10/2018 procedere all'informatizzazione dell'attività di richieste a magazzino carico/scarico delle merci che transitano presso il magazzino economale dell'Agenzia e (solo eventuale) previa verifica della fattibilità tecnica e sostenibilità economica, implementazione di collegamento con il programma di contabilità generale dell'ATS Bergamo.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA – SETTORE ORDINI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061303</b>	Monitoraggio trimestrale dei costi aziendali riferiti agli acquisti di competenza enucleati nel BEP 2018 alla voce “Beni e Servizi”

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell’indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Monitoraggio trimestrale dei costi aziendali riferiti agli acquisti di competenza enucleati nel BEP 2018 alla voce “Beni e Servizi” e in occasione di eventuali assestamenti regionali con predisposizione di apposito cruscotto che per ogni macro voce relativa agli acquisti permetta di verificarne l’allineamento con il BEP 2018

<b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>
Monitorare trimestralmente i costi aziendali riferiti agli acquisti di competenza enucleati alla voce “Beni e Servizi” del BEP 2018, nonché in occasione di eventuali assestamenti regionali, con predisposizione di apposito cruscotto che per ogni macro voce permetta di verificarne l’allineamento con il BEP 2018

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>
Al 30/06/2018 ed al 31/10/2018, nonché in occasione di eventuali assestamenti regionali, predisposizione di apposito cruscotto che per ogni macro voce relativa agli acquisti permetta di verificarne i costi e l’allineamento con il BEP 2018

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA – SETTORE ORDINI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061304</b>	Rispetto nell'attuazione del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC) del Bilancio rendendo operative le procedure aziendali relative all'area D) Immobilizzazioni.

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Rispetto nell'attuazione del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC) del Bilancio secondo le priorità di intervento e le tempistiche delineate nella DGR n. X/7009 del 31/07/2017 e relativo allegato, di cui si è preso atto con deliberazione n. 978 del 01/12/2017. Indicatore: formalizzare nella versione definitiva e rendere operative entro il 30/06/2018 (salvo diverse disposizioni regionali) le procedure aziendali relative all'area D) Immobilizzazioni.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Partecipare, di concerto con l'Area Risorse Economiche, all'attuazione del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC) del Bilancio formalizzando e rendendo operative il 30/06/2018 (salvo diverse disposizioni regionali) le procedure aziendali relative all'area D) Immobilizzazioni

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Entro il 30/06/2018, formalizzare nella versione definitiva e rendere operative (salvo diverse disposizioni regionali) le procedure aziendali relative all'area D) Immobilizzazioni.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA – SETTORE GARE E CONTRATTI</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE</b>
<b>061305</b>	Rispetto della normativa disciplinante gli approvvigionamenti degli Enti sanitari contenuta nelle “Regole” 2018 (DGR n. X/7600/2017)

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell’indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Rispetto degli obblighi contenuti nel capitolo 4.2.1.1. delle “Regole” 2018 in riferimento alla normativa disciplinante gli approvvigionamenti degli Enti sanitari

<b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>
Garantire, nelle modalità di approvvigionamento di beni e servizi, il rispetto degli obblighi contenuti nel capitolo 4.2.1.1. delle “Regole” 2018 (DGR n. X/7600/2017)

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>
Attestare, ai punti controllo, mediante breve descrizione, il rispetto delle modalità di approvvigionamento di beni e servizi contenuti nel capitolo 4.2.1.1. delle “Regole” 2018 (DGR n. X/7600/2017)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SETTORE TECNICO PATRIMONIALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061401</b>	Aggiornamento del Sistema informativo per l'inventariazione dei beni immobili del patrimonio

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
<p>Invio dei dati richiesti nei termini stabiliti dai:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Competenti uffici regionali;</li> <li>- Competenti uffici ministeriali.</li> </ul>

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Aggiornamento nel "sistema informatico immobili" dei dati relativi ai beni immobili di proprietà e/o locazione passiva, secondo le modalità indicate da Regione Lombardia e MEF

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Inserimento puntuale nei sistemi informativi regionale e ministeriale, secondo le scadenze individuate da Regione Lombardia e MEF (SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SETTORE TECNICO PATRIMONIALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061402</b>	Aggiornamento intestazioni forniture acqua

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Volturazione contratti fornitura acqua tra ATS ed UNIACQUE

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Chiusura positiva volturazione contratti fornitura acqua tra ATS ed UNIACQUE, a suo tempo presentate a seguito della Riforma Sanitaria lombarda

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
L'obiettivo si ritiene raggiunto al superamento del 80% delle volture da perfezionare con UNIACQUE (% > 80%)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SETTORE TECNICO PATRIMONIALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061403</b>	Inventario beni mobili ATS

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Supporto al Servizio Approvvigionamenti dell'AGAT (Area Gestione Approvvigionamenti e Tecnica) nella ricognizione e abbinamento numeri inventario ex ASL con nuovo numero ATS. Gli elenchi degli ex numeri di inventario saranno forniti da AGAT.

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Restituzione degli elenchi di cui sopra con evidenziato l'abbinamento del nuovo numero di inventario ATS.

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
L'obiettivo si ritiene raggiunto al raggiungimento del 100% delle sedi ATS ubicate in Via F. Gallicciolli 4 e Via Borgo Palazzo 130 a Bergamo e Via G. Garibaldi a Bonate Sotto.

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X



<b>CDR I LIVELLO</b>	<b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI</b>
<b>CDR II LIVELLO</b>	<b>SETTORE TECNICO PATRIMONIALE</b>

<b>CODICE</b>	<b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>
<b>061404</b>	Implementazione nuove centrali telefoniche di proprietà, nelle sedi ATS

**Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico**

<b>DESCRIZIONE</b>
Redazione di progetto esecutivo con la ditta Telecom (aggiudicataria accordo quadro Consip) per la sostituzione delle attuali centrali telefoniche

<b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>
Sottoscrizione documentazione contrattuale e relativa installazione delle centrali telefoniche

<b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>
Installazione nei tempi previsti dal progetto esecutivo (SI/NO)

<b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b>		
<b>30 GIUGNO 2018</b>	<b>30 SETTEMBRE 2018</b>	<b>31 DICEMBRE 2018</b>
X	X	X

**ULTIMA PAGINA**