

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Bergamo

Documento di Budget

Obiettivi aziendali correlati alla produttività aziendale anno 2017

Marzo 2017

INDICE

DOCUMENTO DI BUDGET E PIANO DELLE PERFORMANCE	4
NOTE OPERATIVE	4
Obiettivi aziendali correlati alla produttività aziendale anno 2017	5
di cui alla DGR 5954/2016.....	5
SCHEDE PER DIPARTIMENTO/STRUTTURA E RELATIVO PUNTEGGIO.....	5
DIREZIONE GENERALE	7
DIREZIONE SANITARIA	41
DIREZIONE SOCIO SANITARIA	62
DIREZIONE AMMINISTRATIVA	80

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 5954 “*Determinazione in ordine alla gestione del Servizio Sociosanitario per l’esercizio 2017*”. 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 2017.

NOTE OPERATIVE

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, anche se non specifico oggetto di scheda obiettivo, viene richiesto a tutte le articolazioni organizzative.

Obiettivi aziendali correlati alla produttività aziendale anno 2017
di cui alla DGR 5954/2016

SCHEDE PER DIPARTIMENTO/STRUTTURA E RELATIVO PUNTEGGIO

DIREZIONE	STRUTTURA	CODICE SCHEDA	PUNTEGGIO
DIREZIONE GENERALE	DISTRETTI ATS	070001	50
		070002	50
	PAAPSS	091901	10
		091902	10
		091903	10
		091904	5
		091905	10
		091906	5
		091907	5
		091908	10
		091909	10
		091910	5
		091911	5
		091912	10
		091913	5
	SISTEMA QUALITA' AZIENDALE	201101	50
		201102	50
	SPP	201401	50
		201402	50
	SFA	201601	35
		201602	30
		201603	35
	CDG SIA	201701	100
		201901	25
		201902	25
		201903	25
		201904	25
	SEGRETERIA DG	210001	100
		210002	100
		210003	100
	COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE E RELAZIONI CON IL PUBBLICO	241001	50
		241002	50
	UFFICIO SINDACI	241101	70
		241102	30
DIREZIONE SANITARIA	STRUTTURA PROGETTI SPECIALI	030001	60
		030002	40
	PROMOZIONE DELLA SALUTE	030401	100
	SFT	032401	30
		032402	30
		032403	20
		032404	20
	PIPS	013101	50
		013102	20
		013103	30
	DV	013301	25
		013302	20
		013303	20
		013304	5
		013305	15
		013306	15
	DCP	022001	25
		022002	25
		022003	20
		022004	15
		022005	15

DIREZIONE	STRUTTURA	CODICE SCHEDA	PUNTEGGIO
DIREZIONE SOCIOSANITARIA	DSS STAFF	050001	100
		050002	50
		050003	50
		050004	50
		050005	50
		050006	100
	PIPSS	053201	10
		053202	10
		053203	10
		053204	10
		053205	10
		053206	15
		053207	15
		053208	10
		053209	10
	SACAQ	053401	35
		053402	30
		053403	35
DIREZIONE AMMINISTRATIVA	AGL	061001	30
		061002	30
		061003	30
		061004	10
	ARE	061101	40
		061102	40
		061103	20
	ARU	061201	25
		061202	25
		061203	25
		061204	25
	SAL	061301	40
		061302	30
		061303	30
	STP	061401	40
		061402	30
		061403	30

DIREZIONE GENERALE

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	DISTRETTI ATS

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
070001	Attuazione Legge 23/2015 nei Distretti ATS

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Promuovere e accompagnare la realizzazione di 3 azioni, in ciascun Distretto ATS, per la presa in carico integrata, progettate con un approccio di programmazione partecipata, attraverso tavoli di sistema o progettualità distrettuali.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Identificare tre azioni finalizzate alla presa in carico integrata; 2) Accompagnare la pianificazione delle tre azioni identificate; 3) Misurazione dei risultati attraverso indicatori definiti con il SEA; 4) Valutazione sul miglioramento dei processi di integrazione fra le reti sociosanitarie e sociali.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Contribuire alla programmazione della rete d'offerta sociosanitaria e sociale attraverso la sperimentazione di progetti integrati territoriali nei Distretti ATS

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Elenco delle azioni identificate; 2. Relazione sulle attività realizzate; 3. Obiettivi raggiunti versus obiettivi previsti in fase di pianificazione 4. Relazione finale sul miglioramento dei processi di integrazione fra le reti sociosanitarie e sociali.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

Obiettivo condiviso con SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE (scheda n. 091908) e con DIPATIMENTO CURE PRIMARIE (scheda n. 022003)

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	DISTRETTI ATS

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
070002	Attuazione Legge 23/2015 Promozione dell'integrazione sociosanitaria nei Piani di Zona

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Concorrere alla programmazione dei PdZ 2017-2020 per la parte promuovendo l'integrazione fra le reti sociosanitarie e quelle sociali

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Collaborare alla formulazione dei nuovi Piani di Zona 2018-2020 per la parte riguardante l'integrazione fra sociosanitario e sociale tenendo conto delle direttive regionali e delle indicazioni del Dipartimento PIPSS e dell'Ufficio Sindaci. La realizzazione dell'obiettivo sarà subordinata alla tempistica stabilita, per i nuovi PdZ, da Regione Lombardia.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Individuare gli aspetti prioritari da considerare nella nuova programmazione triennale dei PdZ per la parte concernente l'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, tenendo conto delle direttive regionali e delle indicazioni predisposte dal Dipartimento PIPSS e dall'Ufficio Sindaci. 3. Collaborare con l'Ufficio Sindaci, rispetto alle specificità di Distretto, alla elaborazione del Prologo provinciale ai PdZ.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

Obiettivo condiviso con l'Ufficio Sindaci (scheda n. 241101)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	N.O.C.E. Ricoveri

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091901	DGR X/5954 del 05/12/2016 12.3.1.1 Controlli prestazioni di ricovero

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Si conferma la necessità, per l'anno 2017, che almeno il 14% delle attività di ricovero siano soggette a controlli. Una quota fino a 7 punti percentuali (fino al 3% di qualità documentale e fino al 4% di congruenza ed appropriatezza generica) dei 14 sopra previsti potrà essere riferita ad attività di autocontrollo effettuate a cura dei soggetti erogatori secondo le modalità di selezione del campione e di successiva verifica dell'autocontrollo da parte delle ATS, stabilite dalle DGR nn. VIII/10077/09, IX/621/10 e X/1185/2013. Per i restanti 7 punti percentuali si conferma la priorità da riservarsi, da parte delle ATS, alla selezione di tipo mirato della casistica per le conseguenti verifiche di congruenza.</p> <p>Nel merito delle modalità di effettuazione e di trasmissione delle citate tipologie di controllo e delle relative tempistiche, sono integralmente riconfermate, anche per l'esercizio 2017 le disposizioni vigenti per le verifiche di esclusiva pertinenza delle ATS nonché i contenuti di cui alle Regole 2014 (DGR n. X/1185/2013 - Allegato 3, Sub-Allegato B "Controlli" - e DGR n. X/2313/2014 - Allegato A, Cap. 2 "Attività di controllo: precisazioni in merito alla DGR n. IX/4334 del 26.10.2012") per le attività di autocontrollo da parte degli Erogatori.</p>

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

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> – Attuazione del 100% dei controlli previsti sui ricoveri – Rispetto delle scadenze per l'invio dei flussi di competenza <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	N.O.C.E. Ambulatoriale

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091902	DGR X/5596/2016 6.1 Area di governo dei tempi di attesa

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>In attesa della definizione del nuovo Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA), dovrà essere considerata prioritaria, l'attuazione delle disposizioni che saranno via via introdotte dalla Giunta Regionale con le Regole di Sistema annuali, si conferma l'inderogabile necessità:</p> <ul style="list-style-type: none"> – dell'indicazione da parte del Medico prescrittore sulla prescrizione di prestazioni sanitarie circa la classe di priorità attribuita sulla base dell'esigenza clinica riscontrata al momento dell'anamnesi, con le modalità individuate dalla DGR X/3993/2015; – della prosecuzione da parte delle ATS nell'attività di studio per la realizzazione di strumenti di controllo e inibizione dei comportamenti prescrittivi inappropriati mediante l'istituzione, in collaborazione con i competenti uffici regionali, di gruppi di esperti volti alla produzione di indicazioni utili all'omogeneizzazione delle modalità di comportamento in ordine alla gestione delle classi di priorità clinica.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Elaborazione di 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 alla classe di priorità "U".

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Al 31/12/2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Almeno tre incontri con il gruppo di lavoro provinciale; – Formalizzazione delle Linee di indirizzo; – Report 2017 vs 2016 delle prestazioni in classe "U" <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	N.O.C.E. Ambulatoriale

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091903	DGR X/5596/2016 12.3.1.2 Controlli prestazioni di specialistica ambulatoriale

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Per le attività di specialistica ambulatoriale Regione Lombardia ha ribadito, per il 2017, 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.

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

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> – Effettuazione del 100% dei controlli previsti – Rispetto delle scadenze per l'invio dei flussi di competenza <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	N.O.C.E. Ambulatoriale

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091904	DGR X/5954 10.1 Sistemi Informativi

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Attuazione delle azioni di competenza previste dal Piano di intervento 2017 secondo le indicazioni di Lombardia Informatica • Monitoraggio su base mensile, in coordinamento con l'ATS Città Metropolitana di Milano, dei parametri assegnati agli EEPA relativi al proprio territorio (Target ATS-3-A)

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<ul style="list-style-type: none"> • Piano di intervento 2017 sottoscritto dal Direttore Generale entro il 31 marzo 2017 • 3.1.4. Servizio Informativo Integrato MOSA

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> • Target [ATS-2- C]: Monitoraggio dei livelli di servizio “ Tempestività di Pubblicazione” per tutti gli Enti Erogatori Privati Accreditati del territorio: LIS-PS 95% entro 24H; altra tipologia: 90% entro 48H; • Target [ATS-2- E]: Incremento del numero di referti notificati al SISS da parte degli Enti Erogatori Privati afferenti al proprio territorio; • Monitoraggio su base mensile, in coordinamento con l'ATS Città Metropolitana di Milano, dei parametri assegnati agli EEPA relativi al proprio territorio (Target ATS-3-A) <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091905	DGR 5594/2016 12.2.1 programmazione dei controlli

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<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>Il Servizio Autorizzazione e Accreditamento pianifica l'attività di vigilanza sulle Unità di Offerta Sanitarie, sulla scorta delle indicazioni dalla DGR X/5954 del 05/12/2016 e/o specifiche disposizioni regionali e nazionali, prevedendo, oltre all'accertamento del mantenimento dei requisiti in UU.OO. selezionate sulla base del livello di rischio, le seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> – accertamento dei requisiti previsti dall'ASR del 16/12/2010 sui servizi Trasfusionali e UdR Associative mantenendo la periodicità biennale prevista dal D.Lgs.261/2007; – riclassificazione dei centri di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) anche nel contesto delle attività di verifica dei requisiti minimi di cui ai decreti legislativi 191/2007 e 16/2010, svolte in collaborazione con il Centro Nazionale Trapianti; – riclassificazione delle Unità di Cure Palliative in attuazione della D.g.r. n. X/5918 del 28.11.2016.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attuazione del Piano di controllo formalizzato con atto deliberativo entro il 30/04/2017

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Adozione formale del "Piano dei controlli" entro il 30/04/2017; 2. Rendicontazione di dettaglio degli indicatori di competenza descritti nel "Piano" <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091906	DGR 5594/2016 4.5 Reti di Patologia

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>L'approvazione del Patto per la Salute 2014/2016 e il decreto ministeriale, n. 70 del 2 aprile 2015 <i>"Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera"</i> pongono precisi obiettivi rispetto alla dotazione di posti letto e all'articolazione delle reti ospedaliere.</p> <p>Si prevede l'avvio nel 2017 della fase attuativa del riordino della rete dell'emergenza urgenza e reti di patologia tempo dipendenti, che avverrà in forte integrazione con la riclassificazione dei punti d'offerta dell'emergenza urgenza (PS, DEA I e IIà livello)</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>Applicazione dei requisiti del Decreto Ministeriale 02/04/2015, n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera", e verifica presso gli Erogatori Pubblici e Privati degli standard previsti dal DM .Riordino della rete dell'Emergenza Urgenza e reti tempo-dipendenti</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Report dei controlli effettuati sui parametri definiti dal Decreto Ministeriale 02/04/2015, n. 70</p> <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091907	DGR 5594/2016 5.3.1.5. g Prestazioni extracontratto (circolare 43 san).

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Per il 2017 il tetto massimo di spesa rimane attestato sui valori 2016, così come indicati nella DGR n. X/4702/2015 prevedendo eccezionalmente la possibilità di un incremento massimo del 2% annuo. Al tal fine verrà acquisito un servizio informatico via Web per la gestione del processo autorizzativo ed il monitoraggio della spesa per prestazioni di PSI/NPIA rese in regime di 43/San.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<ul style="list-style-type: none"> • Controllare il rispetto del tetto massimo della spesa e costituire un preciso monitoraggio dell'andamento della stessa • Semplificare e ridurre i tempi di trasferimento delle richieste di autorizzazione e delle rispettive conferme

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> • Acquisizione tramite gara del servizio informatico (SI/NO) • Avvio del sistema presso i CPS e le strutture residenziali interessate (da 80% a 100%) <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091908	DGR 5594/2016 1.1.1 La domanda di salute ed i bisogni della persona

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
L'ATS di Bergamo, in coerenza con il dettato della L.R.23/2015 e in attuazione dell'evoluzione del sistema sociosanitario bergamasco, ha ritenuto opportuno promuovere la costituzione di un Tavolo di Sistema per la Salute che ricomprenda tutti i Soggetti istituzionali che concorrono alla costruzione/gestione delle reti dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali, allo scopo di dare avvio ad un percorso finalizzato sia a migliorare l'offerta di servizi già esistenti, sia a ridisegnarne/ricompone le filiere in ottica di integrazione. Il SEA contribuisce con lo sviluppo di un modello epidemiologico di stratificazione per cronicità e fragilità, integrando sia gli aspetti sanitari, sia gli aspetti sociali, a supporto dei tavoli di sistema per la salute

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Individuazione dei bisogni epidemiologici di almeno due distretti, a supporto dei tavoli di sistema; costruzione della stratificazione per fragilità integrata sanitaria e socio-demografica per supporto agli obiettivi di presa in carico personalizzata dei due distretti stessi, così come individuato dai relativi tavoli di sistema per la salute.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Report sui bisogni epidemiologici di almeno due distretti in cui siano stati attivati i tavoli di sistema per la salute. Relativa individuazione di pazienti clusterizzati per fragilità progressiva, per la presa in carico individualizzata.
<i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i>

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

Obiettivo condiviso con Dipartimento PIPSS (scheda n. 053208) e Distretti ATS (scheda n.070001)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091909	DGR 5594/2016 1.1.2 La rete d'offerta

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
L'ATS di Bergamo, al fine di condividere un percorso integrato di strategie e progettualità operative, coerentemente con quanto previsto dal medesimo dettato regionale citato (DGR N. X/5954 "REGOLE 2017"), intende promuovere concretamente quanto descritto al paragrafo 1.1.2 "La rete d'offerta": [...] L'integrazione della rete si realizza attraverso la circolarità dell'informazione sulla domanda di salute e grazie ad un'unica regia che varia a seconda del livello di stratificazione della domanda e dei bisogni [...] per alimentare le azioni preventive [...] l'attività di programmazione dovrà seguire un percorso ben strutturato con gli sviluppi epidemiologici [...]. A tal fine, saranno analizzati i flussi di specialistica ambulatoriale relativamente agli assistiti ed alle strutture dei distretti in cui si siano attivati percorsi di integrazione della rete d'offerta e di presa in carico degli assistiti fragili (tavoli di sistema per la salute), con particolare attenzione agli indicatori di mobilità passiva ed ai tempi di attesa per prestazioni strategiche e critiche.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Analisi delle prestazioni ambulatoriali per caratterizzare i flussi di mobilità degli assistiti residenti in almeno due Distretti ed evidenziare eventuali criticità sui tempi di attesa di prestazioni specialistiche selezionate.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Report sui flussi di mobilità di specialistica ambulatoriale di almeno due distretti in cui siano stati attivati i tavoli di sistema per la salute. Analisi dei tempi di attesa per prestazioni specialistiche selezionate.
<i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i>

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	SERVIZIO NAPSS

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091910	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Supporto amministrativo alla Direzione DPAAPSS e Servizio NOCE Ambulatoriale per il miglioramento del processo aziendale relativo al controllo delle esenzioni connesse a prestazioni di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<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 L.R. n. 23/2015 di riforma ha ribadito tali funzioni in capo alle attuali ATS, sia per quanto concerne il recupero dei ticket non riscossi che per l'irrogazione delle relative sanzioni.</p> <p>Poiché il processo è in capo alla Direzione DPAC ed al Servizio NOCE Ambulatoriale (servizi a vocazione prettamente sanitaria), si rende necessario un supporto amministrativo da parte del Servizio NAPS/DPAC, per:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aggiornamento delle procedure aziendali; - disamina di casi particolari all'interno della Commissione aziendale preposta; - interpretazione degli esiti elaborati dal Portale TS del MEF.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - aggiornamento procedura e modelli connessi (verbali, ordinanze, raccomandate) - partecipazione Servizio NAPS alla Commissione aziendale preposta alla disamina di casi particolari <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	SERVIZIO NAPSS

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
091911	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Individuazione di strumenti per esercitare in modo efficace ed efficiente il ruolo di regia e indirizzo della ATS in materia di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - esenzioni; - assistenza stranieri in Italia ed italiani all'estero; - cure di altissima specializzazione all'estero e transfrontaliere.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>La L.R. di riforma, i successivi provvedimenti attuativi, nonché le regole di sistema anno 2016, hanno evidenziato la suddivisione delle funzioni amministrative tra ATS ed ASST riconducibili a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - esenzioni; - assistenza stranieri in Italia ed italiani all'estero; - cure di altissima specializzazione all'estero e transfrontaliere. <p>In questo nuovo scenario si rende necessario individuare i migliori strumenti affinché il ruolo di regia e di indirizzo della ATS possa essere esercitato nel modo più efficiente ed efficace possibile.</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>1) Realizzazione di una sezione del sito aziendale ad accesso riservato agli operatori ASST in cui veicolare in modo agevole e tempestivo procedure, modulistica, note operative. Indicatore: realizzazione sezione dedicata</p> <p>2) Implementazione continua ed aggiornamento della documentazione ad uso degli operatori ASST. Indicatore: n. procedure/modelli aggiornati</p> <p>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: numero incontri</p> <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	SERVIZIO NAPSS

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091912	DGR X/5954 del 05/12/2016 5.3. Negoziazione e contratti

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>La riorganizzazione complessiva della rete di offerta rappresenta un punto focale della programmazione futura: il cambiamento del sistema va comunque sorretto, utilizzando al meglio gli strumenti di governo che nel tempo hanno consentito il mantenimento dell'equilibrio di sistema.</p> <p>Anche per il 2017, le unità d'offerta accreditate e contrattualizzate sono chiamate a continuare l'erogazione delle prestazioni a contratto nell'ambito organizzativo definito dalla l.r. n. 23/15, 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>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Stipula dei contratti con le Strutture Pubbliche e Private dell'Area Sanitaria nel rispetto dei tempi e della modalità previste dal RL.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> – Entro il 15 gennaio 2017: sottoscrizione del contratto provvisorio; – Entro il 15 maggio 2017: sottoscrizione del contratto definitivo; – Entro il 30 novembre 2017: comunicazione a RL di eventuali rimodulazioni del budget <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PAAPSS
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
091913	DGR 5954/2016 4.5.15 Reti di patologia

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Reti delle Cure Palliative Completare il percorso intrapreso di attuazione della convergenza dei modelli organizzativi di Cure Palliative pervenendo ad un unico profilo di <i>Hospice</i> e un unico profilo di Unità di Cure Palliative Domiciliari.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Migliorare l'accessibilità alla rete locale di cure palliative.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Istituzione della Rete Locale di Cure Palliative (RLCP) su tutto il territorio provinciale e individuazione dell'Ente capofila interaziendale (ASST capofila)
1. Proseguire/consolidare/potenziare l'attuazione del network delle Reti locali di Cure palliative. Indicatore: Allineamento dei flussi informativi in coerenza alla definizione dei nuovi profili, residenziale e domiciliare, di cui alla deliberazione X / 5918 Seduta del 28/11/2016. – ATS ASST
2. Requisiti di accreditamento delle strutture della RLCP. Indicatore: Adeguamento dei requisiti di accreditamento e puntuale verifica nei termini e nei tempi stabiliti dalla deliberazione X / 5918 Seduta del 28/11/2016.

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

Obiettivo condiviso con Dipartimento PIPSS (scheda n. 053208 – parametri n. 3 e n. 4)

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	Sistema Qualità Aziendale

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201101	DGR X/5954 3.4. RISK MANAGEMENT Linee Guida Risk Management. Anno 2017 Prot. regionale n° 39962 del 22.12.2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Realizzazione del piano annuale di Risk management e dei progetti operativi per l'anno 2017 (da 2 a 5, motivazione della scelta, step metodologici, cronoprogramma, realizzazione e output finali misurabili attraverso indicatori) in coerenza con la strategia aziendale e tenuto conto della sinistrosità dell'ultimo triennio, nonché delle Raccomandazioni Ministeriali in materia di rischio clinico.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Risk Management/Patient Safety

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> – Adozione del Piano annuale di Risk Management (entro il 31 marzo 2017. Formalizzazione dell'approvazione mediante delibera); – Identificazione da n. 2 a n. 5 progetti operativi (allegati al Piano annuale) e loro realizzazione secondo crono programma; – Rendicontazione complessiva (relazione e schede progetto aggiornate con Risultati misurabili e indicatori) entro il 12.01.2018. <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	Sistema Qualità Aziendale

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET/AZIENDALE/REGIONALE
201102	DGR X/5954 3.4. RISK MANAGEMENT Linee Guida Risk Management. Anno 2017 Prot. regionale n° 39962 del 22.12.2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Raccolta dei dati relativi agli eventi avversi e ai sinistri avvenuti in ATS. Valutazione di interventi e azioni di miglioramento conseguenti.</p> <p>Incontri periodici del Gruppo Gestione Rischi e del Comitato Valutazione Sinistri dell'ATS.</p> <p>Segnalazione degli eventuali Eventi Sentinella attraverso SIMES: compilazione delle schede A e B del database ministeriale.</p> <p>Partecipazione ai lavori del Network Regionale e ai corsi regionali in materia di Risk Management.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Risk Management/Patient Safety

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> – Autocertificazione degli incontri GGR e CVS tenutisi in Azienda: Email di rendicontazione a RL entro il 12 gennaio 2018. – Autocertificazione degli eventi sentinella verificatisi in Azienda: Email di rendicontazione a RL entro il 12 gennaio 2018. – Partecipazione agli incontri calendarizzati dal Network Regionale per l'anno 2017 – Partecipazione ai corsi regionali in materia di Risk Management per l'anno 2017. <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201401	DGR 5954/2016 11.3 Prevenzione e Promozione della Salute –Tutela della salute e sicurezza del lavoratore

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Interventi e misure finalizzate al miglioramento continuo del livello di sicurezza dei lavoratori e degli utenti

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Revisione n.1 del Documento di Valutazione dei Rischi professionali della ATS di Bergamo, ai sensi degli artt. 17,28 e 29 del D.lgs. 81/2008

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Emissione revisione n.1 del Documento di Valutazione dei Rischi (SI/NO) <i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
201402	DGR 5954/2016 11.3 Prevenzione e Promozione della Salute –Tutela della salute e sicurezza del lavoratore

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Valutare e ridurre i rischi per i lavoratori e utenti nell'ambito dell'organizzazione, individuare soluzioni e misure finalizzate al contenimento e gestione dei rischi professionali degli operatori , incentivare stili di vita corretti e consapevoli

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Progettazione e realizzazione di percorsi formativi mirati alla formazione e addestramento dei lavoratori in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
N. dipendenti, tirocinanti e stagisti formati : 10% sul totale
<i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
201601	Politiche aziendali sulla formazione

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Effettuare, entro il 30/09/2017, la ricognizione dell'offerta formativa, riferita all'annualità 2016, delle n. 3 ASST territoriali e delle seguenti strutture sanitarie private accreditate a contratto: Istituto Clinico Habilita (Zingonia di Ciserano – BG) – Casa di Cura S. Francesco (Bergamo) – Clinica Castelli Spa (Bergamo) – Cliniche Gavazzeni Spa (Bergamo) – Istituto Clinico Quarenghi Srl (San Pellegrino Terme – BG) – Policlinico San Marco (Osio Sotto – Zingonia - BG) – Policlinico San Pietro (Ponte San Pietro - BG) e redazione, entro il 31/12/2017, di relazione di sintesi che evidenzi possibili sinergie implementabili tra l'ATS e le Aziende nella redazione dei rispettivi piani formativi.</p> <p>Entro il 30/06/2017 ricognizione dell'offerta formativa, riferita all'annualità 2016, di tutte le strutture Socio - Sanitarie (pubbliche e private accreditate a contratto), anche tramite somministrazione di apposito questionario.</p> <p>Entro il 31/07/2017, in condivisione con la Direzione Strategica, individuazione del 20% delle strutture su cui avviare specifico Audit.</p> <p>Entro il 31/12/2017, mediante Audit diretto (colloquio/intervista) con i rispettivi Responsabili della formazione, focalizzare l'attenzione nella logica di un'analisi puntuale dell'offerta formativa di dette strutture, al fine di un loro maggiore e coerente coinvolgimento con le politiche formative di Regione Lombardia. Anche quanto sopra, entro il 31/12/2017, sarà oggetto di apposita relazione di sintesi che evidenzi possibili sinergie implementabili tra l'ATS e gli Enti Gestori di strutture Socio-Sanitarie nella redazione dei rispettivi piani formativi.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Ricognizione dell'offerta formativa degli Enti (pubblici e privati accreditati a contratto) Sanitari e Socio-Sanitari operanti nel territorio provinciale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> • Ricognizione offerta formativa strutture sanitarie entro 30/09/2017. • Predisposizione relazione di sintesi strutture sanitarie entro il 31/12/2017 • Ricognizione offerta formativa strutture socio-sanitarie entro 30/06/2017. • Evidenza documentale dell'interazione diretta con strutture socio-sanitarie e predisposizione relazione di sintesi entro il 31/12/2017 <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
201602	Politiche aziendali sulla formazione

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Assicurare entro il 30/06/2017 la semplificazione della procedura relativa ai corsi non accreditati ECM (necessità già a suo tempo evidenziata con nota prot. ASL n. 0021633 del 23/02/2015).

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Semplificazione procedura dei corsi non accreditati ECM

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Stesura di proposta da validare entro il 30/06/2017 da parte della Direzione Generale.
<i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i>

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO AZIENDALE

CODICE

INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE

201603	Politiche aziendali sulla formazione
---------------	--------------------------------------

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Predisposizione di questionario per tutti i dipendenti ATS interessati da ECM finalizzato alla individuazione del fabbisogno formativo interno. Questionario da sottoporre agli interessati nel corso del secondo semestre 2017 attraverso intervista/colloquio con redazione entro il 31/12/2017 di una relazione di sintesi

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Predisposizione questionario per tutti i dipendenti ATS interessati da ECM per raccolta fabbisogno formativo interno con redazione prospetto di sintesi

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> • Predisposizione del questionario entro il 31/07/2017 . • Formale presentazione alla Direzione Strategica di report di sintesi e relazione relativa al fabbisogno formativo interno dei dipendenti ATS interessati da ECM entro il 31/12/2017 <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	CONTROLLO DI GESTIONE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
201701	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Entro il 30/06/2017 procedere alla rilevazione ed alla pesatura delle attività rimaste in capo al Servizio Prevenzione e Protezione a seguito della L.R. 23/2015 al fine di valutare possibili razionalizzazioni organizzative.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Rilevazione e pesatura attività del Servizio Prevenzione e Protezione ATS Bergamo a seguito L.R. 23/2015

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Comunicazione entro il 31/07/2017 alla Direzione Strategica

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO INFORMATIVO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
201901	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione delle azioni di competenza previste dal Piano di intervento 2017 secondo le indicazioni di Lombardia Informatica

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Piano di intervento 2017 sottoscritto dal Direttore Generale entro il 31 marzo 2017

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Target [ATS-1-A]: Aggiornamento, entro Marzo, del piano di intervento congiunto (LR 23/2015) 2. Target [ATS-1-C1]: Aggiornamento entro Aprile dei Piani di Evoluzione 2017-2019 3. Target [ATS-1-C2]: Aggiornamento entro Aprile della Scheda Budget ICT per il periodo 2017 4. Target [ATS-1-C3]: Compilazione, entro Novembre, del Modello di Maturità 2017 5. Target [ATS-1-D2]: Svolgimento delle attività di "Gestione Sicurezza delle Informazioni 6. Target [ATS-1-D3]: Identificazione degli interventi necessari a garantire la compliance al GDPR – General Data Protection Regulation <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

- L'indicatore n. 1 è condiviso con il Dipartimento Cure Primarie - Servizi Informativi e di supporto ai processi di digitalizzazione del DCP ;
- L'indicatore n. 6 è condiviso con l'Area Affari Generali e Legali

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO INFORMATIVO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
201902	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Rivedere/aggiornare/aggiungere tutte le procedure anche alla luce del nuovo assetto organizzativo

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Aggiornamento delle procedure di qualità

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Certificazione da parte dell'Ufficio Qualità

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO INFORMATIVO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
201903	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Verifica in collaborazione tra la ditta di Fleet Management, Servizio Approvvigionamento - SIA per il riallineamento del parco macchine - stampanti - materiale vario tra i due applicativi (ERP e GLPI)

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Aggiornamento Inventario

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Riallineamento dell'inventario con corrispondenza univoca del parco macchine - stampanti -materiale vario tra i due applicativi (ERP e GLPI)

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SERVIZIO INFORMATIVO AZIENDALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
201904	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Entro il 31/05/2017 predisposizione della programmazione riferita alla sostituzione dei Personal Computer obsoleti in dotazione ai vari Servizi/Uffici. (compatibilmente con il budget disponibile)

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Programmazione sostituzione Personal Computer obsoleti

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Comunicazione entro il 31/05/2017 alla Direzione Strategica del documento di programmazione

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	DIREZIONE GENERALE - STAFF

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
210001	DGR 5954/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Supporto alla Direzione Generale, nell'ambito della Commissione di cui alla deliberazione del D.G. ATS Bergamo n. 205/2017, nell'attività di vigilanza e controllo sulle persone giuridiche private ex artt. 23 e 25 del c.c. che operano in ambito socio-sanitario, socio-assistenziale e sanitario. 2. Contribuzione al raggiungimento degli obiettivi declinati nei confronti del Servizio Tecnico Patrimoniale (schede obiettivo n. 061401-061402-061403)

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<ol style="list-style-type: none"> 1) Partecipazione alle riunioni della Commissione di cui alla succitata deliberazione n. 205/2017 (fatta salva la possibilità di partecipare anche in qualità di delegato del Direttore del Dipartimento Amministrativo), quale azione di supporto alla Direzione Generale nell'attività di vigilanza e controllo sulle persone giuridiche private ex artt. 23 e 25 del c.c. che operano in ambito socio-sanitario, socio-assistenziale e sanitario. 2) Esecuzione degli obiettivi in capo al Servizio Tecnico Patrimoniale, ai quali si rimanda nel rispetto delle normative e delle tempistiche previste

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1) Predisposizione, entro il 31/12/2017, di breve sintesi dell'attività svolta in relazione alla partecipazione alle riunioni della Commissione. (SI/NO). 2) Rispetto dei parametri definiti nelle schede obiettivo n. 061401-061402-061403

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	SEGRETERIA DIREZIONE GENERALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
210002	Gestione dell'organizzazione delle segreterie della Direzione Strategica

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

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

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Gestione dell'organizzazione delle segreterie della Direzione Strategica e monitoraggio dei debiti informativi dei Servizi in staff alla stessa alla luce di quanto avviato in applicazione della L.R. 23/2015.

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

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	DIREZIONE GENERALE - STAFF

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
210003	DGR 5954/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Processo di definizione, monitoraggio e rendicontazione degli obiettivi (aziendali, regionali e RAR) anno 2017; 2. Gruppo di lavoro provinciale sull'appropriatezza prescrittiva: verbalizzazione degli incontri e coordinamento organizzativo del gruppo 3. Gruppo di lavoro sulla gestione del sovraffollamento dei Pronto Soccorso

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Realizzazione di quanto descritto ai punti n. 1, 2 e 3

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Processo di definizione, monitoraggio e rendicontazione degli obiettivi: <ul style="list-style-type: none"> – Elaborazione e formalizzazione documento di budget 2017; – Acquisizione delle rendicontazioni secondo le scadenze previste e segnalazione di eventuali criticità al NVP; – Predisposizione della rendicontazione finale da trasmettere alla DGW entro la scadenza che verrà comunicata. 2. Relazione sull'attività del Gruppo di lavoro, da trasmettere alla DGW entro le scadenze che verrà comunicata; 3. Relazione sull'attività del Gruppo di lavoro da trasmettere al Direttore Generale al 30/9 e 31/12 2017

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

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
240001	D.G.R. 5954/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Assicurare piena operatività all'organismo provinciale "Tavolo permanente di coordinamento della comunicazione fra ATS e ASST", la cui istituzione era già stata richiesta da Regione Lombardia per il 2016 con il coordinamento di ATS Bergamo, giungendo ad assicurare una revisione del canale informativo via web da parte delle aziende pubbliche sul territorio, in maniera coordinata e sinergica.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
La web communication. Regione Lombardia, dando seguito al percorso già avviato nel 2016, prosegue con la promozione del riallineamento a livello provinciale dei siti aziendali delle aziende pubbliche, a seguito dei cambiamenti introdotti dalla L.R. 23/2015.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - Produrre, entro il 31 marzo 2017, un "Programma annuale di aggiornamento dei contenuti" per i portali di ATS e ASST, condividendolo con Regione Lombardia - Assicurare un periodico monitoraggio degli interventi previsti - Provvedere alla rendicontazione finale del progetto provinciale - Partecipare alle riunioni di confronto ed allineamento previste da Regione Lombardia

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
240002	D.G.R. 5954/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ul style="list-style-type: none"> - Dare seguito a quanto proposto da Regione Lombardia per condividere il percorso di attuazione del nuovo "Sistema di branding" - Realizzare le azioni necessarie ad adeguare l'immagine aziendale al nuovo brand - Coordinare gli interventi necessari a livello provinciale, garantendo la necessaria sinergia con le ASST per ottimizzare i risultati, specie nelle sedi territoriali di modificata afferenza (completa o parziale).

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<p>Il sistema di branding.</p> <p>Regione Lombardia, dopo aver ultimato la fase di sperimentazione 2015-2016, ha previsto un percorso di redazione delle linee guida di applicazione dei nuovi marchi da condividere con i comunicatori delle ATS e delle ASST, con laboratori e momenti di confronto rispetto alle soluzioni scelte per adeguare la nuova immagine identificativa delle aziende così come strutturate ex L.R. 23/2015.</p> <p>-</p>

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> - Riscontro a comunicazioni e richieste regionali - Partecipazione ad iniziative organizzate da Regione Lombardia - Adeguamento della modulistica, della documentazione informativa e della segnaletica che non necessiti l'intervento di ditte fornitrici esterne - Creazione e coordinamento di apposito gruppo di lavoro provinciale ATS/ASST per l'adeguamento della segnaletica nelle sedi territoriali.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	UFFICIO SINDACI

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
241101	Attuazione Legge 23/2015 1.1.6 Integrazione delle attività sanitarie e sociosanitarie con quelle sociali

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Promuovere, implementare, favorire processi di conoscenza e confronto in merito all'evoluzione del ServizioSociosanitario regionale con le rappresentanze dei Sindaci e gli Amministratori Locali. 2. Contribuire alla costruzione del sistema di conoscenza ai fini della programmazione dei Piani di Zona 2018-2020. 3. Sostenere gli obiettivi strategici del Prologo provinciale dei Piani di Zona 2015-2017 attraverso la promozione di reti sussidiarie (Ambiti Territoriali, ATS, Fondazione della Comunità Bergamasca, Terzo Settore) al fine di attuare programmi ed interventi a sostegno delle fragilità sanitarie, sociali e socio-economiche della popolazione bergamasca.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Favorire e promuovere processi, azioni ed interventi a favore della programmazione integrata tra l'area sociale di competenza comunale/Ambiti Territoriali e l'area sanitaria e sociosanitaria di competenza dell'ATS.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Strutturare e organizzare n. 14 incontri della Direzione Generale con le Assemblee dei Sindaci degli Ambiti distrettuali; organizzazione di almeno due eventi di carattere formativo per gli Amministratori locali/Comuni nelle Assemblee dei Sindaci di Distretto. 2. Presentazione e messa a disposizione della Direzione Strategica, del Consiglio di Rappresentanza e degli Ambiti Territoriali di un documento di sintesi con: <ul style="list-style-type: none"> - l'analisi della rendicontazione dei Piani di Zona 2015-2017; - l'elaborazione dei dati del Software unico per i Servizi Sociali in uso ai Comuni. 3. Sottoscrizione di accordi di partnership tra Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci, ATS, Fondazione della Comunità Bergamasca, Assemblee dei Sindaci di Distretto e Assemblee dei Sindaci degli Ambiti distrettuali. Costruzione ipotesi progettuali attraverso tre bandi (uno di carattere provinciale relativo ad azioni di contrasto della grave marginalità, uno a livello distrettuale sul tema della salute mentale, uno a livello territoriale destinato all'implementazione delle azioni previste nei 14 Piani di Zona), gestiti da soggetti del Terzo Settore e sostenute da risorse pubbliche e private. Monitoraggio delle azioni e degli esiti previsti nei progetti e loro presentazione pubblica.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

Obiettivo condiviso con Distretti ATS (scheda n. 070002)

CDR I LIVELLO	DIREZIONE GENERALE
CDR II LIVELLO	UFFICIO SINDACI

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
241102	Presa in carico del Paziente Reti di patologia 4.5.8. Sistema regionale dei trapianti

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Nell'ottobre 2014 Regione Lombardia ha dato il via al programma "Donare gli Organi: una scelta in Comune", in collaborazione con il Centro Nazionale Trapianti, Federsanità e ANCI Lombardia.</p> <p>Il progetto permette ai cittadini, che si recano all'Anagrafe per il rilascio o il rinnovo della carta di identità, di esprimere la propria volontà rispetto alla donazione dei propri organi e tessuti <i>post mortem</i>.</p> <p>In provincia di Bergamo il progetto si è attivato nel marzo 2015 con l'organizzazione delle prime giornate formative destinate alle Anagrafi, organizzate dall'ATS (ex ASL) - Ufficio Sindaci in collaborazione con l'Unità di Coordinamento prelievo trapianto organi e tessuti dell'area provincia di Bergamo dell'ASST (ex A.O.) Papa Giovanni XXIII.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Fornire supporto informativo alle Amministrazioni Comunali interessate ad aderire al progetto. 2. Organizzare giornate di formazione specificamente destinate agli operatori dei servizi delle Anagrafi comunali, in collaborazione con l'Unità di Coordinamento prelievo trapianto organi e tessuti dell'area provincia di Bergamo dell'ASST Papa Giovanni XXIII. 3. Incrementare il numero delle Amministrazioni comunali aderenti al progetto, al fine di moltiplicare sul territorio i punti in cui è possibile, per i cittadini, esprimere la propria volontà rispetto alla donazione degli organi post mortem. 4. Monitoraggio, a livello territoriale, dell'andamento del progetto.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Promozione del progetto attraverso newsletter e comunicazioni periodiche dedicate. 2. Organizzazione di almeno 1 giornata formativa destinata agli operatori delle Anagrafi comunali. 3. Incremento dell'adesione di almeno 15 Comuni al progetto "Donare gli organi: una scelta in Comune" partendo dagli attuali 96 Comuni aderenti (dato 01.01.2017). 4. Monitoraggio e diffusione delle adesioni dei Comuni e del numero di dichiarazioni raccolte.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

DIREZIONE SANITARIA

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR III LIVELLO	STRUTTURA PROGETTI SPECIALI

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
030001	DGR 5594/2016 4.5.14.3 Comitati Percorso Nascita locali 4.15.14.14 RIMI

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Aggiornamento, con dati al 31 dicembre 2016, della Carta dei Servizi specifica per ogni ASST con Punti Nascita completa, per ogni Punto Nascita delle informazioni inerenti al numero dei parti, del tasso di tagli cesarei primari, della presenza, nei singoli Punti Nascita della partoanalgesia con peridurale e della guardia, in struttura, H24 di ginecologo, anestesista e pediatra. Pubblicazione nelle lingue delle principali etnie di donne straniere della carte dei Servizi. 2. Le ATS in accordo con le ASST dovranno individuare specifici temi progettuali inerenti alle situazioni di fragilità in area materno infantile da declinare con particolare attenzione agli aspetti della intercettazione precoce, alla presa in carico e alla continuità assistenziale. Nella progettazione dovranno essere individuati anche gli elementi per la definizione degli indicatori per il monitoraggio del processo assistenziale/presa in carico.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Comitati Percorso Nascita locali <ol style="list-style-type: none"> 1. Aggiornamento Carta dei Servizi 2. RIMI: individuazione, in accordo con le ASST, di specifici temi progettuali inerenti alle situazioni di fragilità in area materno infantile

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Aggiornamento della Carta dei Servizi (SI/NO) 2. Entro aprile 2017: definizione del progetto con operatività dal secondo semestre. Entro febbraio 2018; Relazione finale con andamento indicatori entro febbraio 2018 con dati 2017 completi <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SANITARIA
CDR III LIVELLO	STRUTTURA PROGETTI SPECIALI

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
030002	DGR 5594/2016 4.5.14.4 Promozione dell'allattamento al seno

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione del Progetto previsto dall'Iniziativa OMS/UNICEF " <i>Insieme per l'Allattamento : Ospedali e Comunità Amici dei Bambini per la protezione, promozione e sostegno dell'allattamento materno</i> " finalizzato ad ottenere ,da parte di ATS Bergamo, il riconoscimento di "Comunità Amica dei Bambini per l'allattamento materno (BFCI)", promuovendo, inoltre, percorsi integrati di continuità assistenziale Ospedale -Territorio (Consultori Familiari e PLS) nel sostegno dell'allattamento al seno , in coerenza con gli obiettivi regionali.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
L'incremento dell'allattamento al seno rappresenta un investimento in termini di salute materna e salute neonatale. Al fine di poter controllare i risultati delle azioni di sostegno e promozione verrà implementato, da parte di Regione, entro il primo semestre 2017 un sistema di monitoraggio del tasso di allattamento al seno alla dimissione e nei primi mesi di vita in coerenza con "Promozione della salute del bambino e della mamma nel percorso nascita" (di cui alla D.G.R. 3654/2015 "PRP 2015 – 2018").

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Relazione sulle attività effettuate in coerenza con quanto previsto dalla DGR 5594/2016 Punto n. 4.5.14.4 Promozione dell'allattamento al seno <i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i>

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

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
030401	DGR X/5954 Prevenzione e promozione della salute

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Il Piano Integrato Locale di Promozione della Salute (PIL) rappresenta il documento annuale di programmazione integrata degli interventi finalizzati alla promozione di stili di vita e ambienti favorevoli alla salute e alla prevenzione di fattori di rischio comportamentali nei contesti di comunità e di raccordo/orientamento con i soggetti erogatori.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Elaborazione e adozione formale del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute (PIL) secondo le indicazioni della DGW

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Rendicontazione di dettaglio delle azioni previste nel Piano Integrato Locale 2017 <i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

Obiettivo condiviso con il Dipartimento PIPS (scheda n. 013103)

CDR I LIVELLO	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE
CDR III LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
032401	DGR X/5596/2016 Farmaceutica Protesica e Dispositivi HTA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Regione ha confermato come obiettivo per l'anno 2017 il controllo della prescrizione/erogazione in File F dei farmaci con scheda AIFA, indipendentemente dalla tipologia di rendicontazione (5, 2, 1 o 18) così suddiviso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • farmaci per HCV: 100%, con presenza del dato di targatura nel File F per ogni confezione erogata; • farmaci oncologici: 75%

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Monitoraggio di farmaci ad alto costo con registro AIFA

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Controlli entro il 31/12/2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> – farmaci per HCV: 100%, con presenza del dato di targatura nel File F per ogni confezione erogata; – farmaci oncologici: 75% <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
032402	DGR X/5596/2016 Farmaceutica Protesica e Dispositivi HTA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Informazione ai medici prescrittori delle strutture pubbliche e private e ai MAP e PdF, anche attraverso la Newsletter.</p> <p>Monitoraggio delle prescrizioni dei farmaci, in particolar modo per quanto riguarda i farmaci equivalenti e i farmaci biosimilari e per le classi terapeutiche a maggior impatto di spesa.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Promozione dell'appropriatezza prescrittiva dei medicinali e incremento della prescrizione dei farmaci equivalenti e biosimilari

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Entro il 31/12/2017:</p> <ul style="list-style-type: none"> – almeno 2 comunicazioni-report ai MAP e PdF; – mantenimento del valore % DDD anno in corso <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
032403	DGR X/5596/2016 Farmaceutica Protesica e Dispositivi HTA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Il Piano Annuale dei Controlli, che nasce come atto programmatico territoriale a valenza strategica, è inteso come lo strumento principale volto a definire, evidenziare ed integrare le linee di intervento previste all'inizio dell'anno per tutte le aree oggetto di controllo, indirizzate al rispetto delle regole specifiche di settore, illustrate dagli Stakeholder del Sistema Socio Sanitario regionale nella sua organizzazione locale.</p> <p>L'attività di controllo del Servizio Farmaceutico Territoriale riguarda questi ambiti;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Farmaceutica territoriale; - Farmaceutica e prescrittori; - Controlli File F presso le Strutture Pubbliche e Private Accreditate

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Farmacovigilanza. Piano dei controlli 2017

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Entro il 31/12/2017: attuazione del 90 % delle azioni previste nel Piano dei Controlli 2017
<i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i>

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

CDR I LIVELLO	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
032404	DGR X/5596/2016 Farmaceutica Protesica e Dispositivi HTA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Ai fini di garantire la necessaria coerenza tra la DCR (distinta contabile riepilogativa) e i dati di dettaglio del FUR (articolo 50 legge n. 326/2003), indirizzando i successivi processi di controllo e la gestione dei contenziosi a recupero delle squadrature contabili, la DG Welfare dispone la revisione del Documento Contabile Riepilogativo (DCR) in un unico documento elettronico composto sia dai dati di riepilogo sia dai relativi elementi di dettaglio delle singole prestazioni (FUR) quale razionale dei valori posti a pagamento.</p> <p>L'avvio della sperimentazione della nuova DCR-FUR, d'intesa con le OO.SS. principalmente rappresentative delle farmacie, avverrà a partire dai primi mesi del 2017. La DCR viene dunque integrata con il dettaglio delle singole prestazioni poste a pagamento da parte del Farmacista (attuale FUR, art. 50) con l'obiettivo di garantire trasparenza negli eventuali successivi contenziosi, potendo le parti confrontarsi rispetto ai dati puntuali relativi alla tariffazione di dettaglio.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Dematerializzazione della Distinta Contabile Riepilogativa (DCR)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Avvio della sperimentazione della nuova DCR-FUR secondo le indicazioni della DG Welfare</p> <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	<ul style="list-style-type: none"> • AREA DELLA SICUREZZA E TUTELA DELLA SALUTE NEGLI AMBIENTI DI LAVORO -SERVIZIO PREVENZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO -SERVIZIO IMPIANTISTICO E SICUREZZA SUL LAVORO -UFFICI PREVENZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO • AREA DI SANITA' PUBBLICA -SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA -SERVIZIO DI PREVENZIONE ED EPIDEMIOLOGIA DELLE MALATTIE INFETTIVE -SERVIZIO MEDICINA PREVENTIVA NELLE COMUNITA' • AREA IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA SICUREZZA NUTRIZIONALE -SERVIZIO IGIENE DELLA NUTRIZIONE • AREA SALUTE E AMBIENTE -SERVIZIO DI MEDICINA AMBIENTALE -LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA • SETTORI PREVENZIONE -UFFICI DI SANITA' PUBBLICA

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013101	DGR X/5954 Prevenzione e promozione della salute

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Le regole di sistema in ordine alla gestione del servizio sociosanitario regionale per l'esercizio 2017, approvate con deliberazione di giunta regionale 5 dicembre 2016 n. X/5494, prevedono la prosecuzione delle azioni avviate con i programmi definiti all'interno del Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018 (approvato con d.g.r. 5 giugno 2015 n. X/3654) la cui realizzazione si inserisce nel più ampio obiettivo del Piano Nazionale Prevenzione e del Patto per la Salute. In particolare, con riferimento ai programmi del Piano Regionale della Prevenzione, le regole regionali forniscono alcune indicazioni specifiche per il raggiungimento/mantenimento dei risultati riguardanti le aree oggetto di verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza, quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> – la sorveglianza prevenzione e controllo delle malattie infettive compresa la profilassi vaccinale; – la prevenzione delle patologie croniche non trasmissibili attraverso programmi di comunità e di screening; – l'attività di tutela dei cittadini/lavoratori/consumatori, ed in particolare il controllo del 5% delle imprese attive per l'area della salute e sicurezza sul lavoro; che viene monitorato attraverso il Sistema regionale di valutazione delle performance dell'area della Prevenzione.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Piano Integrato di Prevenzione e Controllo formalizzato con atto deliberativo n. 128 del 20 febbraio 2017.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> • Attuazione del 100% dei controlli previsti nel Piano Integrato di Prevenzione e Controllo formalizzato con atto deliberativo n. 128 del 20 febbraio 2017, fatta salva una diversa programmazione in relazione a incrementi/riduzione di personale. • Realizzazione delle azioni e attività di mantenimento e rafforzamento della sorveglianza, controllo e prevenzione delle malattie infettive. • Attuazione delle azioni e attività di governance per la prevenzione oncologia secondaria (screening). <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	<ul style="list-style-type: none"> • AREA DI SANITA' PUBBLICA -SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013102	DGR X/5954 Prevenzione e promozione della salute

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Con il passaggio dell'attività erogativa relativa alle vaccinazioni dalle ATS, i contratti con le ASST, oltre a quanto già previsto per gli screening, dovranno includere specifici obiettivi relativi alla copertura vaccinale, come previste dal Piano Regionale Vaccini. Le ATS, che mantengono il governo delle vaccinazioni, verificheranno in continuo, tramite la consultazione dell'anagrafe vaccinale, il rispetto delle coperture nel territorio di competenza come pure dei requisiti qualitativi del vigente Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale.</p> <p>Per la vaccinazione esavalente la valorizzazione espressa sarà riconosciuta al 100% di quanto realmente erogato se la copertura sarà pari o superiore al 93% della popolazione target; valorizzazione al 95% se copertura tra 90% e 92%; al 90% se inferiore al 90%.</p> <p>Per la vaccinazione anti Morbillo - Parotite – Rosolia la valorizzazione espressa sarà riconosciuta al 100% di quanto realmente erogato se la copertura sarà pari o superiore al 93% della popolazione target; al 95% se tra 88% e 92% ; al 90% se inferiore al 88%.</p> <p>Per la vaccinazione Antinfluenzale la valorizzazione espressa sarà riconosciuta al 100% di quanto realmente erogato se la copertura sarà pari o superiore al 50% della popolazione target; al 95% se tra 45% e 49; al 90% se inferiore al 45%.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Monitoraggio dell'attività erogativa vaccinale delle ASST e verifica della copertura vaccinale secondo i parametri indicati.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> – Report di dettaglio al: 30/06/2017 - 30/09/2017 e 31/12/2017 - sulle coperture vaccinali suddivisi per le 14 articolazioni territoriali distrettuali dell'ATS, da inviare alla Direzione Sanitaria entro i 10 giorni successivi alla scadenza; – Almeno quattro incontri da effettuare con le ASST entro il 31/12/2017; – Rispetto delle scadenze (10 gennaio - 10 febbraio - 10 marzo - 10 aprile) per l'invio alla DG Welfare della tabella degli indicatori di "processo" e "sentinella" definiti dalla DGR X/5954 al capitolo 11.3.1.1 Vaccinazioni. <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA
CDR II LIVELLO	<ul style="list-style-type: none"> • AREA DI SANITA' PUBBLICA -SERVIZIO MEDICINA PREVENTIVA NELLE COMUNITA' -PREVENZIONE ED INTERVENTI DI PROSSIMITA' • AREA IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA SICUREZZA NUTRIZIONALE -SERVIZIO IGIENE DELLA NUTRIZIONE • AREA DELLA SICUREZZA E TUTELA DELLA SALUTE NEGLI AMBIENTI DI LAVORO -SERVIZIO PREVENZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013103	DGR X/5954 Prevenzione e promozione della salute

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Il Piano Integrato Locale di Promozione della Salute (PIL) rappresenta il documento annuale di programmazione integrata degli interventi finalizzati alla promozione di stili di vita e ambienti favorevoli alla salute e alla prevenzione di fattori di rischio comportamentali nei contesti di comunità e di raccordo/orientamento con i soggetti erogatori.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Elaborazione e adozione formale del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute (PIL) secondo le indicazioni della DGW.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Rendicontazione di dettaglio delle azioni previste nel Piano Integrato Locale 2017.
<i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

Obiettivo condiviso con il Servizio di Promozione della Salute (scheda n. 030401)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013301	DGR X/5954 11.2 VETERINARIA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Predisposizione del PIAPV al fine di attuare gli obiettivi vincolanti e strategici previsti dal PRISPV, secondo le modalità codificate dal Manuale e dall'U.O. Veterinaria; 2. 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 163 beneficiarie di aiuti comunitari, in attuazione del protocollo sottoscritto in data 01/08/2013 e DGR1105/2013 3. Predisposizione del piano di audit interno per la valutazione dell'efficacia e dell'appropriatezza delle attività di controllo ufficiale e per la verifica del raggiungimento degli obiettivi programmati

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11.2.2 GOVERNANCE DELLA SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attuazione di quanto previsto ai punti n. 1, 2 e 3 secondo gli indicatori di dettaglio che verranno comunicati dalla DG Welfare

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013302	DGR X/5954 11.2 VETERINARIA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Miglioramento dell'efficacia, appropriatezza ed efficienza dei controlli ufficiali nelle seguenti aree di intervento:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Organizzazione di controlli ufficiali sulle attività situate in zone marginali o comunque soggette a vincoli geografici 2. Gestione delle NC rilevate nel corso dei controlli ufficiali 3. Efficacia ed efficienza delle attività di controllo mediante campionamento ufficiale e sulle analisi in autocontrollo 4. Sorveglianza in materia di contaminazioni ambientali sulle filiere agroalimentari 5. Omogeneizzazione delle modalità di controllo ufficiale 6. Gestione allerta mediante sistema i-RASFFS: attuazione delle misure di informazione rapida nel caso di riscontro di alimenti e/o mangimi non conformi ai requisiti regolamentari

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11.2.3 VERIFICA DELLA SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attuazione di quanto previsto ai punti n. 1, 2, 3, 4 e 5 secondo gli indicatori di dettaglio che verranno comunicati dalla DG Welfare

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013303	DGR X/5954 11.2 VETERINARIA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Miglioramento dell'efficacia e dell'appropriatezza dei controlli ufficiali nelle seguenti aree di Intervento:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gestione delle NC rilevate presso gli allevamenti in corso dei controlli ufficiali; 2. Appropriatezza dei controlli in sanità pubblica veterinaria nei confronti della malattie infettive degli animali di interesse zootecnico al fine del mantenimento dello stato sanitario di indennità nei confronti delle principali malattie oggetto dei Piani; 3. Azioni finalizzate a promuovere l'adesione da parte degli allevatori ai piani regionali di controllo

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11.2.4. PREVENZIONE DELLE MALATTIE ANIMALI

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attuazione di quanto previsto ai punti n. 1, 2, e 3 secondo gli indicatori di dettaglio che verranno comunicati dalla DG Welfare

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013304	DGR X/5954 11.2 VETERINARIA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Dematerializzazione nella prescrizione di farmaci veterinari e nella registrazione dei trattamenti. L'utilizzo della ricetta elettronica in medicina veterinaria e la dematerializzazione di alcuni adempimenti previsti nella registrazione dei trattamenti permetterà di fatto controlli sempre più appropriati e al passo con le nuove sfide della sanità veterinaria e semplificazioni amministrative sostanziali per gli operatori del settore alimentare. Dopo la fase di avvio effettuata nel corso del 2016 in collaborazione con il Ministero della Salute i Dipartimenti Veterinari dovranno implementare l'utilizzo delle funzionalità previste per i veterinari impegnati in ambito zootecnico e operanti in Lombardia, per i grossisti autorizzati alla vendita diretta/farmacie e per gli allevatori

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11.2.5. GESTIONE DEL FARMACO E BENESSERE ANIMALE

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attuazione del progetto relativo alla "dematerializzazione nella prescrizione di farmaci veterinari e nella registrazione dei trattamenti" secondo gli indicatori di dettaglio che verranno comunicati dalla DG Welfare

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013305	DGR X/5954 11.2 VETERINARIA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Il mantenimento dei requisiti stabiliti per l'inserimento nella lista degli stabilimenti abilitati costituisce condizione necessaria e imprescindibile perché lo stesso impianto possa esportare, direttamente o indirettamente, le proprie merci verso alcuni Paesi terzi. Gli stabilimenti iscritti in una o più "lista di Paesi terzi", come tali, possono essere soggetti a verifica da parte delle Autorità del Paese in questione e del Ministero della Salute, in quanto Autorità garante dei rapporti con i Paesi terzi. Nel caso in cui gli ispettori dei Paesi terzi dovessero riscontrare gravi carenze presso gli impianti autorizzati all'esportazione verso il proprio Paese, potrebbero adottare misure restrittive del commercio anche a carico degli altri stabilimenti in lista non soggetti a verifica, con grave nocumento per l'intero sistema Italia e perdita di credibilità per le Autorità sanitarie del nostro Paese.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11.2.6. AZIONI SANITARIE IN SOSTEGNO DELLA COMPETITIVITÀ E DELL'EXPORT DEI PRODOTTI DI O.A.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attuazione di quanto previsto dall'obiettivo dell'azione concreta secondo gli indicatori di dettaglio che verranno comunicati dalla DG Welfare

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
013306	DGR X/5954 11.2 VETERINARIA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione “Piani triennali degli interventi in materia di educazione sanitaria e zoofila, di controllo demografico della popolazione animale e di prevenzione del randagismo 2015-2017”. Con Decreto n. 11538/2015: Impegno e contestuale liquidazione di risorse finanziarie per l’attuazione del “Piano regionale triennale degli interventi in materia di educazione sanitaria e zoofila, di controllo demografico della popolazione animale e di prevenzione del randagismo 2015-2017”, di cui alla DGR n. X/3611 del 21/05/2015, sono stati approvati, impegnati e liquidati i “Piani triennali degli interventi in materia di educazione sanitaria e zoofila, di controllo demografico della popolazione animale e di prevenzione del randagismo 2015-2017”, trasmessi da ciascuna ATS.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
11.2.7. PREVENZIONE DEL RANDAGISMO E TUTELA ANIMALI DA COMPAGNIA

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> – Adeguamento e formalizzazione entro il 30/04/2017 del “Piano regionale triennale degli interventi in materia di educazione sanitaria e zoofila, di controllo demografico della popolazione animale e di prevenzione del randagismo 2015-2017” – Registrazione in Anagrafe AA delle strutture di ricovero degli animali d'affezione già in esercizio, per le quali non era prevista autorizzazione, previa verifica dei requisiti <p><i>N. B. i parametri potranno essere aggiornati da ulteriori indicazioni a seguito della definizione degli indicatori di risultato formalizzati dalla Direzione Generale Welfare</i></p>

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO	
30 SETTEMBRE 2017	31 DICEMBRE 2017
X	X

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DELLE CURE PRIMARIE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
022001	DGR X/5954 Governo clinico 2017 per la Medicina Generale

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Stipulare l'accordo aziendale per il Governo Clinico entro il 31 marzo 2017, individuando almeno due aree/attività definite nella "Proposta di accordo Integrativo regionale Medicina Generale per il 2017"

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Stipula dell'accordo aziendale 2017 per il Governo Clinico

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> – Entro il 31 marzo 2017: stipula dell'accordo aziendale in coerenza con quanto previsto dall'accordo integrativo regionale" – Relazione, ai punti di controllo del 30 settembre e del 31 dicembre 2017, di quanto effettuato nell'ambito del Governo Clinico in coerenza con l'accordo aziendale stipulato entro il 31 marzo

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DELLE CURE PRIMARIE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
022002	DGR X/5954 Governo clinico 2017 per la Pediatria di Famiglia

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Stipulare entro il 31 marzo 2017 l'accordo aziendale sul Governo Clinico per la Pediatria di Famiglia entro il 31 marzo 2017, presentando i progetti sulla base delle indicazioni descritte nella "Proposta di Accordo Integrativo regionale Pediatria di Famiglia valido per il 2017",

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
La DGR n. X/5954 del 5 dicembre 2016 ha previsto che le ATS, in collaborazione con le ASST del proprio territorio, costruiscano o aggiornino un proprio sito web dedicato all'area pediatrica, nel quale siano fornite le informazioni all'utenza relativamente alla tipologia di servizi offerti in base ai bisogni rilevati e alla loro integrazione nella rete materno – infantile (pediatra di famiglia, specialista ospedaliero, accesso al PS, ambulatori pediatrici aperti il sabato, servizio di continuità assistenziale) al fine di orientare l'utenza ad un appropriato accesso ai servizi e a fornire uno strumento di risposta "certificato" rispetto ai problemi di salute tipici e ricorrenti in età pediatrica al fine di limitare il ricorso indiscriminato a internet (di particolare importanza è la corretta informazione rispetto alle vaccinazioni). Tale strumento può essere costruito anche con una parte dedicata che diventi ausilio all'integrazione tra gli stessi professionisti pediatri con l'obiettivo della presa in carico e continuità di cura dei piccoli pazienti, in particolare quelli che spesso non ricevono le risposte adeguate sul sistema di presa in carico esistente sul territorio. Pertanto si prevede tra gli obiettivi di governo clinico 2017 lo sviluppo di progetti che coinvolgano Pediatri di Famiglia e Pediatri ospedalieri, con la regia dell'ATS e la condivisione delle ASST, alla definizione di percorsi di cura, completi anche delle rispettive modalità di contattabilità, sulle patologie croniche prevalenti sul territorio e/o particolarmente critiche.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Stipula dell'accordo aziendale sul Governo Clinico per la Pediatria di Famiglia entro il 31 marzo 2017; 2. Attivazione del sito web entro il 30 giugno 2017 3. Relazione, ai punti di controllo del 30 settembre e del 31 dicembre 2017, di quanto effettuato nell'ambito del Governo Clinico in coerenza con l'accordo aziendale stipulato entro il 31 marzo

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DELLE CURE PRIMARIE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
022003	Attuazione Legge 23/2015 nei Distretti ATS

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Partecipare, mediante il coinvolgimento dei Medici di Medicina Generale, alla promozione e alla realizzazione delle tre azioni identificate in ogni Distretto ATS per la presa in carico integrata e progettate con un approccio di programmazione partecipata, attraverso tavoli di sistema o progettualità distrettuali

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Contribuire alla programmazione della rete d'offerta sociosanitaria e sociale attraverso la sperimentazione di progetti integrati territoriali nei Distretti ATS

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> – Numero di Medici di Medicina Generale coinvolti nelle tre tre azioni identificate in ogni Distretto ATS per la presa in carico integrata/ totale MMG (dato suddiviso per singolo avolo di Sistema per la Salute) – Relazione sulle azioni realizzate per coinvolgere i Medicina di Medicina Generale nelle tre azioni identificate in ogni Distretto ATS per la presa in carico integrata;

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

Scheda condivisa con i Distretti ATS (scheda n. 070001)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO DELLE CURE PRIMARIE
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
022004	DGR 5954/2016 4.5.15 Reti di patologia

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Reti delle Cure Palliative Completare il percorso intrapreso di attuazione della convergenza dei modelli organizzativi di Cure Palliative pervenendo ad un unico profilo di <i>Hospice</i> e un unico profilo di Unità di Cure Palliative Domiciliari.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Migliorare l'accessibilità alla rete locale di cure palliative.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Istituzione della Rete Locale di Cure Palliative (RLCP) su tutto il territorio provinciale e individuazione dell'Ente capofila interaziendale (ASST capofila) <ol style="list-style-type: none"> 1. Sviluppo e attuazione di sinergie all'interno della Rete Locale di Cure Palliative (RLCP) tra ASST/Enti erogatori/Hospice e medici di cure Primarie. Indicatore: Istituzione e avvio di almeno un tavolo provinciale di miglioramento coordinato dall'ente capofila con la partecipazione del DCP - ATS ASST 2. Migliorare, semplificare l'accessibilità ai servizi e facilitare la presa in carico di cure palliative domiciliari nel rispetto dei nuovi LEA Indicatore: Almeno un documento di condivisione di procedure tra le strutture della Rete Locale Cure Palliative – ATS ASST

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

Scheda condivisa con Dipartimento PIPSS (Scheda n. 053208 - parametri n. 1 e n.,2)

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
022004	DGR X/5954 10.1 Sistemi Informativi

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione delle azioni di competenza previste dal Piano di intervento 2017

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Piano di intervento 2017 sottoscritto dal Direttore Generale entro il 31 marzo 2017

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Target [ATS-1-A]: Aggiornamento, entro Marzo, del piano di intervento congiunto (LR 23/2015); 2. Target [ATS-2-A1]: % Prescritto DEM / Prescritto SISS per le prescrizioni DEM in ambito Farmaceutico prodotte dai MMG afferenti al territorio della ATS (la % sarà definita dalla DGW); 3. Target [ATS-2-A2]: % Prescritto DEM / Prescritto SISS per le prescrizioni DEM in ambito Specialistico prodotte dai MMG afferenti al territorio della ATS (la % sarà definita dalla DGW); 4. Target [ATS-2- B]: Sperimentazione per l'abbandono del promemoria DEM per le prescrizioni Farmaceutiche e Specialistiche; 5. Monitoraggio delle attività in ambito "Interventi per la Dematerializzazione" in capo alle ASST di afferenza 6. Target [ATS-2- D]: Invio, entro Ottobre, del Flusso 730 Precompilato inerente le spese sanitarie del primo semestre 2017 7. Target [ATS-2- C]: Monitoraggio delle attività in ambito "Interventi per la Dematerializzazione" in capo alle ASST di afferenza;

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

L'indicatore n. 1 è condiviso con il Sistema Informativo Aziendale (scheda n.201901)

L'indicatore n. 6 è condiviso con l'Area Risorse Economiche (scheda n. 061103)

DIREZIONE SOCIOSANITARIA

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIOSANITARIA
CDR III LIVELLO	UFFICIO NEGOZIAZIONE E ACQUISTO PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
050001	DGR 5954/2016 5.3 Negoziazione e contratti

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Definizione dei budget delle Unità d'Offerta (UdO) sociosanitarie 2. Negoziazione con i soggetti gestori delle UdO per la ridefinizione dei budget nel corso dell'anno; 3. Assolvimento del debito informativo mediante il sistema SMAF per il Flusso economico FE.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
- Monitoraggio della produzione delle UdO ed erogazione di acconti e saldi secondo i termini del contratto stipulato e rispetto delle scadenze dei flussi informativi

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

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIOSANITARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
050002	DGR 5954/2016 e L.R. 15/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Al fine di dare attuazione a quanto indicato dalla LR15/16 e a quanto declinato nella DGR 5954/2016 l'ATS in stretto raccordo con le ASST promuoveranno strategie e azioni volte a favorire e incrementare l'integrazione tra i Servizi per le Dipendenze e i Servizi di Salute Mentale afferenti entrambi al Dipartimento di salute Mentale e delle Dipendenze.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA

Favorire l'integrazione tra Servizi per le Dipendenze e Servizi di Salute Mentale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE

<ul style="list-style-type: none"> Adeguamento dell'Organismo di Salute Mentale ai nuovi assetti organizzativi previsti dalla LR23/15 e della LR 15/16 - ATS Indicatore: deliberazione entro tre mesi dalla approvazione dei POAS delle ASST Definizione di un documento di buona pratica clinica SerD e SSM contenente la descrizione delle modalità di gestione condivisa dei processi diagnostico terapeutici relativi a pazienti con comorbidità che comprenda la parte dedicata agli invii c7o strutture residenziali afferenti alle due aree entro 30.09.2017 - ASST Indicatori: <ul style="list-style-type: none"> stesura documento di buona pratica clinica SerD e SSM entro 30.09.2017; divulgazione documento attraverso almeno 2 incontri condotti dai Direttori delle due aree (dipendenze e salute mentale) rivolti agli operatori di entrambi i servizi entro 30.10.2017; adozione del documento entro 30.11.2017
--

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIO SANITARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
050003	DGR 5954/2016 e L.R. 15/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Garantire omogeneità e appropriatezza dei processi afferenti all'area delle dipendenze

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Implementare strumenti condivisi di gestione dei processi e individuare indicatori di verifica dell'attività dei SerD anche attraverso l'utilizzo del Dashboard.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> Definizione condivisa di un Panel di indicatori da inserire nel Dashboard: Indicatore: Panel di indicatori presenti nel Dashboard entro 30.04.2017 – ATS; Monitoraggio dati di attività attraverso il <i>Dashboard</i>: Indicatore: Avvio monitoraggio entro 30.04.2017 - ASST; Definizione e applicazione IIOO Prevenzione e protocolli diagnostici: Indicatore: Messa a sistema entro il 30.06.2017 - ATS ASST; Follow up su PG/PO/IIOO e <i>Dashboard</i> : Indicatore: Attuazione follow up entro il 31.12.2017 - ATS ASST

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

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIO SANITARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
050004	DGR 5954/2016 1.1 Governance – Accompagnamento processo evolutivo L.R. 23/15

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Accompagnare il processo evolutivo attraverso la definizione e attuazione di un Piano Formativo Strategico condiviso della Direzione Sociosanitaria, ancorato alle strategie e agli obiettivi connessi all'attualizzazione dei processi evolutivi del welfare lombardo

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1. Delinare e condividere, tra le 4 Direzioni Sociosanitarie orobiche, un'unica proposta di articolazione dell'attività formativa strategica interistituzionale
2. Sistematizzare e modellizzare le esperienze, i contenuti e le riflessioni condivise

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 31.01.2017 - ATS ASST <ul style="list-style-type: none"> Istituzione di un tavolo tecnico tra referenti/responsabili della formazione ATS e ASST: stesura di una proposta tecnico-organizzativa attuativa dell'attività formativa strategica entro il 31.01.2017 - ATS ASST Inserimento del progetto di "formazione strategica condivisa delle Direzioni Sociosanitarie orobiche" nei Piani Formativi Aziendali di ogni articolazione organizzativa entro il 28.02./2017 - ATS ASST Ripartizione equa del budget e messa a disposizione di una quota pro-capite entro il 28.02./2017 - ATS ASST Realizzazione degli eventi condivisi previsti e monitoraggio degli avanzamenti relativi all'organizzazione dei singoli eventi: planning annuale e tabella riepilogativa. 100% degli eventi entro il 30.06.2017, 30.09.2017, 31.12.2017- ATS Stesura di documento di restituzione al Tavolo Strategico alle Direzioni Generali rispetto all'attività implementata entro il 15.01.2018 - ATS
2. Progetto editoriale "Quaderni web del sistema sociosanitario" entro il 31.12.2017 - ATS ASST: ≥ 1 quaderni su eventi 2016 ≥ 3 quaderni su eventi 2017

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

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIO SANITARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
050005	DGR5459/2016 1.4 Governance – Modellizzazione dei processi, in attuazione della L.R. 23/15

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Allineamento dei processi di qualità delle ASST e della ATS, pertinenti l'area della direzione sociosanitaria a seguito delle modifiche organizzative della L.R. 23/2015 e in linea con la nuova Norma ISO, finalizzato a garantire una equa accessibilità, omogeneità e appropriatezza delle prestazioni attraverso l'individuazione di una documentazione condivisa di sistema.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Allineamento processi e loro condivisione

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> Costituzione di tavolo di miglioramento ATS ASST relativo alla documentazione di sistema entro il 31.03.2017- ATS ASST <ul style="list-style-type: none"> stesura di una proposta tecnico organizzativa, da presentare al Tavolo Strategico dei Direttori Sociosanitari, di revisione e di collaborazione interistituzionale in merito alla documentazione di sistema interaziendale entro il 31.03.2017 - ATS ASST rendicontazione dell'attività svolta dal tavolo di miglioramento entro il 31.05.2017 - ATS <p>Definizione dell'architettura logica e strutturale, coordinamento delle fasi attuative per l'elaborazione, l'ordinamento e la modellazione, secondo la configurazione del sistema qualità, della produzione documentale interaziendale condivisa e della produzione interna alla Direzione Sociosanitaria ATS in attuazione degli obiettivi strategici consegnati dalla LR23/2015 e della nuova organizzazione declinata nel POAS nonché alla nuova ISO:</p> <ul style="list-style-type: none"> stesura PG della Direzione Sociosanitaria con contestuale revisione delle due PO attualmente in uso (Funzioni di governance e recepimento DGR); entro il 31.09.2017 - ATS 100% della documentazione prodotta . entro il 31.12.2017 - ATS <ul style="list-style-type: none"> Follow up della documentazione prodotta entro il 30.06.2017 e il 30.09.2017 - ATS Realizzazione delle attività di auditing interno relativamente a procedure e modalità di lavoro adottate. Area dipendenze, Area disabilità, Dipartimento PIPSS, Percorso per l'attuazione di misure a favore della famiglia e dei suoi componenti fragili, compresi i religiosi. - ATS Eventuale revisione della documentazione alla luce degli audit e/o di nuove indicazioni regionali- ATS <p>Stesura planning annuale con contestuale monitoraggio dello stato di avanzamento della produzione documentale e pianificazione per il 2018 entro il 31/12/2017 - ATS</p>

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

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIO SANITARIA
CDR II LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
050006	Obiettivi strategici L.R. 23/2015, Deliberazione 4662/2015, Deliberazione 5513/2016 1.1.2 Costituzione di un servizio di Epidemiologia Sociale

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> Integrazione dei dati Epidemiologici con dati e indicatori relativi all'area sociosanitaria e assistenziale ai fini programmatori dell'ATS, per la definizione di una matrice/panel di analisi della domanda sociosanitaria integrata con quella sociale, anche ai fini della definizione di indicatori della complessità dei casi. Prevedere aggiornamenti strutturali annuali, quale valorizzazione dell'interconnessione delle banche dati sociali;

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Regione Lombardia anche attraverso i recenti atti normativi (L.R. 23/2015, Deliberazione 4662/2015, Deliberazione 5513/2016) sottolinea in modo significative la funzione dell'Epidemiologia rispetto all'analisi e monitoraggio della salute della popolazione, dei processi organizzativi e dell'appropriatezza del sistema. In coerenza con quanto declinato nel POAS aziendale si intende costituire un servizio di epidemiologia sociale a supporto ai processi programmatori e strategici in capo all'ATS

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> Raccordo con i referenti dei Servizi titolari delle banche dati sociali e socio-sanitarie finalizzato alla raccolta dei dati utili alla costruzione della matrice dati di cui al parametro n. 2: evidenza dell'attività di raccordo (SI/NO); Collaborazione con il Servizio di Epidemiologia per la predisposizione di una matrice dati per l'analisi della domanda, con particolare riferimento alla Cartella Sociale dei Comuni (SI/NO)

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

Per il parametro n. 1, obiettivo condiviso con il SEA (scheda n.091908)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PIPSS
CDR III LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053201	Attuazione Legge 23/2015 e DGR 5954/2016 1.1.2 INTEGRAZIONE TRA AMBITI SANITARI, SOCIOSANITARI E SOCIALI

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Assicurare la continuità assistenziale nel percorso territorio – ospedale - territorio <ul style="list-style-type: none"> • spostamento dell'asse di cura dall'ospedale al territorio (principio della continuità territorio - ospedale-territorio; • ricostruzione della filiera erogativa fra ospedale e territorio con la costruzione di un percorso di cura e di assistenza integrato sulla base del livello di intensità del bisogno che caratterizza la domanda.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Operare in una logica unitaria in grado di integrare l'attuale separazione tra ambiti sanitari, sociosanitari e sociali, superando i tradizionali confini ospedalieri degli interventi per acuzie o in elezione

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Prevedere percorsi di cura integrati, definiti tenendo conto della stratificazione della domanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stesura e approvazione della Procedura Generale "Continuità Assistenziale" e delle relative Procedure Operative, comprensive di modulistica collegata Indicatori: <ul style="list-style-type: none"> - informativa al Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci e al Comitato Aziendale MMG entro 30.03.2017 ATS - deliberazione della Procedura Generale e avvio del processo (entro 15.04.2017) - ATS e ASST - redazione di almeno il 20% delle PO collegate (entro 30.06.2017) - ATS e ASST - istituzione di una/un "Funzione/Servizio/Professionista" presso ogni Struttura Pubblica per l'accompagnamento delle dimissioni protette (entro 30.09.2017) – ASST - predisposizione e trasmissione, da parte di ATS alle ASST e agli Enti Privati Accreditati, di un file di rendicontazione mensile sullo stato di applicazione della Procedura Generale e di quelle Operative attraverso una scheda condivisa a partire dal secondo semestre 2017 – ATS - Follow-up sullo stato di applicazione della Procedura Generale al 31.12.2017 - ATS e ASST - deliberazione ricapitolativa delle revisioni intervenute entro il 31.12.2017 - ATS e ASST • Inserimento nel Piano Formativo 2017 di almeno un percorso condiviso tra ATS e ASST (rete Ospedale/Territorio) da attuarsi nell'anno in corso. Indicatori: <ul style="list-style-type: none"> - attuazione di almeno un percorso formativo integrato al 31.12.2017 - ATS e ASST - partecipazione all'attività formativa di almeno due operatori per ogni ASST al 31.12.2017 - ASST

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

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PIPSS
CDR III LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053202	ex DGR n. 2942/2014 E DGR 5918//2016 4.1.5 MISURE INNOVATIVE E SPERIMENTAZIONI SOCIO-SANITARIE

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<p>Ruolo e funzioni dell'Infermiere nella presa in carico</p> <p>Nel percorso di presa in carico in un'ottica di sviluppo dei processi di Case Manager viene data specifica attenzione al ruolo dell'Infermiere al fine di offrire ulteriori opportunità dei percorsi di continuità assistenziale a sostegno della fragilità e cronicità in un'ottica di supporto alla famiglia nel suo complesso.</p>

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA

Sviluppo di percorsi assistenziali innovativi all'interno dei processi di case manager a sostegno della cronicità

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO

<p>Realizzazione, condivisa con le ASST del territorio bergamasco, di uno studio di fattibilità sull'Infermiere di Comunità e sulle funzioni del Care e del Case Manager riferito al contesto territoriale dell'ATS di Bergamo.</p> <p>Indicatori:</p> <ul style="list-style-type: none"> avvio gruppo di miglioramento entro il 30.04.2017 - ATS e ASST presentazione degli esiti dello studio entro 30.06.2017 - ATS e ASST avvio di uno specifico percorso formativo coinvolgendo anche le strutture private accreditate entro 31.10.2017 ATS partecipazione all'attività formativa di almeno due operatori per ogni ASST al 31.12.2017 – ASST

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PIPSS
CDR III LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053203	DGR 5954/2016 1.1 Governance - Determinazioni in materia di FNA

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Revisione della Procedura Operativa congiunta ATS/ASST relativamente all'attuazione del percorso FNA e lettura sistemica dei dati da restituire alla DG Welfare.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Garantire omogeneità di prestazioni ai cittadini bergamaschi e individuazione congiunta (ATS/ASST) dei percorsi da attivare, nell'ambito della disabilità gravissima (dipendenza vitale) garantendo appropriatezza delle prestazioni anche attraverso la revisione della procedura operativa e la lettura sistemica dei dati.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> Definizione di documentazione unica e condivisa (ATS/ASST) per tutto il territorio provinciale Indicatori: <ul style="list-style-type: none"> Redazione e diffusione indicazioni operative per CeAD/ASST: entro 31.01.2017- ATS ASST Predisposizione modulistica per cittadini ed Enti Candidati all'erogazione di prestazioni erogate con voucher, condivisa con rappresentanti CeAD/ASST, e pubblicazione sul sito ATS: entro 31.01.2017- ATS ASST Assegnazione e negoziazione budget teorico di riferimento per ASST, a seguito di rivalutazione utenti in carico ex DGR 4249/2015 da parte dei CeAD: - ATS ASST Indicatore: gestione budget secondo appropriatezza e disposizioni regionali/ATS. Punti di controllo al 31.03.2017, 30.06.2017, 30.09.2017 e 31.12.2017 - ATS ASST Applicazione indicazioni e verifica corretto utilizzo della modulistica da parte dei CeAD: punti di controllo al 30.03.2017, 30.06.2017, 30.09.2017, 31.12.2017- ATS ASST Revisione della modulistica Procedura Operativa FNA, attraverso un percorso congiunto ATS/ASST: Indicatore: Redazione e diffusione PO e relativa modulistica entro 30.04.2017- ATS ASST Attuazione adempimenti regionali Indicatore: Rispetto delle scadenze regionali previste e comunque entro 31.10.2017- ATS ASST

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

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PIPSS
CDR III LIVELLO	

CODICE
INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE

053204	DGR 5954/2016 1.1 Governance - Determinazioni in materia di Disabilità
---------------	---

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
1. Stesura e adozione di una PG Area Disabilità 2. Attuazione processo ex DGR 392/13 - Case Management nell'ambito dell'Autismo Individuazione di buone prassi rispetto alle dimissioni dalle UONPIA delle persone disabili dopo i 18 anni

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA

Allineamento dei processi di area a quanto previsto dalla LR 23/2015
--

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO

1. Procedura Generale Area Disabilità - Indicatore - Elaborazione della PG entro il 30.06.2017 - ATS ASST
2. Attuazione Processo ex DGR 392/13 - Case Management nell'ambito dell'autismo - e lettura sistemica dei dati Indicatori - Invio della modulistica agli Enti Erogatori entro il 15.03.2017 - ATS - Stesura di una relazione di lettura del processo attuato nel 2016 e individuazione del percorso 2017 entro il 31.03.2017 - ATS - Benchmark presa in carico utenti in carico 2017 \geq 2016 - ATS - Incontro con UONPIA/Psichiatria entro il 31.10.2017 - ATS ASST
3. Individuazione buone prassi relative alle dimissioni disabili dopo 18 anni dalle UONPIA, partendo dalle attuali organizzazioni (tra cui NODA) e tenendo presente il nuovo tariffario dei Consulenti Familiari (prestazioni incluse dell'area disabilità). Il tutto in una logica di "transitional care" e di Progetto di vita. Indicatori: Avvio di un gruppo di lavoro interaziendale (Distretti, UONPIA, Area consultoriale, operatori NODA) entro il 30.03.2017 - ATS ASST; Coinvolgimento degli Ambiti Territoriali nei lavori del gruppo entro il 31.07.2017 - ATS ASST Formulazione, Stesura e Adozione di raccomandazioni per la presa in carico della disabilità adulta condivisa ATS/ASST/Ambiti entro il 30.09.2017 - ATS ASST Follow up prima applicazione delle raccomandazioni su pazienti dimessi dalle UONPIA nel quarto trimestre, entro 31.12.2017 - ATS ASST

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO

30 SETTEMBRE	31 DICEMBRE
X	X

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PIPSS
CDR III LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
053205	DGR 5954/2016 1.1 Governance - Determinazioni in materia di Integrazione Scolastica Alunno Disabile

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Garantire omogeneità e appropriatezza su tutto il territorio provinciale relativamente ai processi di 'Integrazione dell'alunno disabile"

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Prima revisione dell'Accordo Provinciale in previsione di una nuova sottoscrizione nel 2018 (coinvolgimento ATS, ASST, Ufficio Scolastico Provinciale, Ambiti/Comuni, Associazionismo Familiare, Provincia)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<ul style="list-style-type: none"> Attivazione di focus group in merito agli allegati dell'Accordo Provinciale (capofila Ufficio Scolastico provinciale), <ul style="list-style-type: none"> Procedura Operativa Collegi di Accertamento Alunno Disabile (con integrazione Codici Diagnostici) Linee Guida Assistente Educatore Formazione degli operatori Orientamento scolastico e lavorativo Servizi specialistici per le scuole potenziate e per i disabili sensoriali al fine di presentare proposte di revisione, entro il 30.06.2017 ATS Ipotesi di 3 momenti di lavoro con i Direttori Sociosanitari delle ASST per presentazione di proposte di modifica dei documenti, entro il 30.09.2017 ATS ASST Follow up applicazione Procedura Operativa Collegi di Accertamento Alunno Disabile e contestuale monitoraggio dell'attività, entro 31.12.2017 ATS ASST

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

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PIPSS
CDR III LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053206	DGR 5954/2016 4.1.1 e 4.5.4 MISURE INNOVATIVE E SPERIMENTAZIONI SOCIO-SANITARIA ex DGR 116/13 e ex DGR n. 2942/14

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Allineamento di alcune misure ai LEA con l'obiettivo di incrementare l'appropriatezza del percorso di cura favore delle famiglie con fragilità 2. Promozione di un modello di gestione integrata della presa in cura di persone fragili con particolare attenzione all'area della demenza (Piano Nazionale Demenze)

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
. Allineamento ai LEA, incremento dell'appropriatezza percorsi di cura e utilizzo più <i>performate</i> delle misure con particolare attenzione alla Rete demenze.
1.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>1. Avvio di un processo di valutazione dell'appropriatezza con un'attenzione particolare a <u>continuum nel percorso di presa in cura</u>, evitando la sovrapposizione di funzioni e prestazioni e attraverso la condivisione con gli attori coinvolti.</p> <p>Indicatori:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Predisposizione e diffusione di una circolare informativa indirizzata a CeAD ASST e Enti Gestori, esplicativa delle modalità per la gestione degli interventi ai sensi della DGR 2942/140 entro 31.01.2017 - ATS • Revisione PO e della modulistica collegata e diffusione della stessa entro 31.01.2017- ATS ASST • Aggiornamento/integrazione modelli: entro 31.01.2017- ATS ASST • Creazione di uno spazio di confronto ATS/CEAD ASST : <ul style="list-style-type: none"> - Convocazione periodica del Tavolo di miglioramento con rappresentanti CeAD ASST in cui condividere -monitoraggio dell'attività di presa in carico di cittadini con misure ex DGR 2942/14, almeno n. 3 incontri/anno: entro il 30.06.2017 e 30.11.2017 - ATS ASST • Assegnazione e negoziazione budget teorico di riferimento per ASST - ATS ASST <p>Indicatore:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gestione budget secondo appropriatezza e disposizioni regionali/ATS. Punti di controllo al 31.03.2017, 30.06.2017, 30.09.2017 e 31.12.2017 - ATS ASST <ul style="list-style-type: none"> • Monitoraggio attraverso il Dashboard e confronto con DSS ASST <ul style="list-style-type: none"> – Mantenere aggiornati i dati di produzione a seguito di caricamento in HP a cura degli Enti delle prestazioni da loro erogate - ATS – Individuazione di un Panel di indicatori in tema di care management entro il 30.06.2017 – ATS ASST – Analisi dei dati di produzione relativi all'attività di Care management rendicontati dagli enti e verifica di incremento rispetto ai dati di produzione dell'attività nell'anno 2016 - ATS ASST <p>2. Costituzione gruppo di lavoro provinciale per le Demenze con il quale monitorare la presa in carico dei pazienti e delle loro famiglie attraverso le misure ex DGR 2942/14 e a cui collegare eventuali sperimentazioni di Ambito entro il 30/09/2017</p>

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

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PIPSS
CDR III LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053207	ex DGR n. 3239/2012 4.2.3 Rete dei Consultori Familiari

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Monitoraggio piena operatività consultori familiari (sperimentazioni e nuove contrattualizzazioni)

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Sviluppo della rete dei consultori familiari pubblici pubblici e privati accreditati in collaborazione con ASST e dei Consultori familiari privati con gli Enti gestori

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Definizione nuove contrattualizzazioni, monitoraggio consumo budget, incontri di verifica andamento dei nuovi CF contrattualizzati - ATS;
Incontro con rete CCFF pubblici e privati accreditati per valutazione andamento e applicazione DGR 6131/2016 "Aggiornamento del tariffario delle prestazioni consultoriali in ambito materno infantile"- entro 30.04.2017 ATS;
Attivazione "Gruppo coordinamento Consultori familiari pubblici e privati" come previsto da Delibera ATS n. 836/2016 e da Procedura Generale CF PGCF1/0 entro 31/05/2017 ATS;
Attivazione "Tavolo di Miglioramento dei Consultori familiari pubblici ATS-ASST" come previsto da Delibera ATS n. 836/2016 e da Procedura Generale CF PGCF1/0 entro 31/05/2017ATS ASST;
Monitoraggio attuazione Procedura Generale CF PGCF1/0 al 31.12.2017

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

Scheda condivisa con:

- ✓ Direzione Sanitaria dell'ATS;
- ✓ SACAQ ATS
- ✓ Direzioni Sanitarie e Sociosanitarie delle ASST

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PIPSS
CDR III LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053208	DGR 5954/2016 4.5.15 Reti di patologia

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Reti delle Cure Palliative Completare il percorso intrapreso di attuazione della convergenza dei modelli organizzativi di Cure Palliative pervenendo ad un unico profilo di <i>Hospice</i> e un unico profilo di Unità di Cure Palliative Domiciliari.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Migliorare l'accessibilità alla rete locale di cure palliative.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Istituzione della Rete Locale di Cure Palliative (RLCP) su tutto il territorio provinciale e individuazione dell'Ente capofila interaziendale (ASST capofila) <ol style="list-style-type: none"> 1. Sviluppo e attuazione di sinergie all'interno della Rete Locale di Cure Palliative (RLCP) tra ASST/Enti erogatori/Hospice e medici di cure Primarie. Indicatore: Istituzione e avvio di almeno un tavolo provinciale di miglioramento coordinato dall'ente capofila con la partecipazione del DCP - ATS ASST 2. Migliorare, semplificare l'accessibilità ai servizi e facilitare la presa in carico di cure palliative domiciliari nel rispetto dei nuovi LEA Indicatore: Almeno un documento di condivisione di procedure tra le strutture della Rete Locale Cure Palliative – ATS ASST 3. Proseguire/consolidare/potenziare l'attuazione del network delle Reti locali di Cure palliative. Indicatore: Allineamento dei flussi informativi in coerenza alla definizione dei nuovi profili, residenziale e domiciliare, di cui alla deliberazione X / 5918 Seduta del 28/11/2016. – ATS ASST 4. Requisiti di accreditamento delle strutture della RLCP. Indicatore: Adeguamento dei requisiti di accreditamento e puntuale verifica nei termini e nei tempi stabiliti dalla deliberazione X / 5918 Seduta del 28/11/2016.

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

Obiettivo condiviso con:

- DCP (parametri n. 1 e n.2) – sched a n. 022004
- PAAPSS (parametri n. 3 e n. 4) – scheda n. 091913

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO PIPSS
CDR III LIVELLO	

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053209	DGR 5954/2016 5.3.2.3 Governance - Determinazioni in materia di ADI

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Accrescere l'appropriatezza degli accessi alle due filiere di ADI e garantire un puntuale e appropriato governo del budget Le ASST concorrono attivamente: <ul style="list-style-type: none"> – Governo della presa in carico in ADI assicurando l'appropriatezza dell'accesso attraverso la valutazione multidimensionale del bisogno (piena libertà di scelta tra i soggetti gestori); – attuazione del sistema di governo del budget ADI (definizione di sotto budget di ASST); – supporto al governo delle risorse assegnate volto a garantire una dinamica dei consumi in linea con il budget (Dashboard costantemente alimentato dall'ATS).

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Garantire un puntuale e appropriato governo del budget Accrescere l'appropriatezza degli accessi alle due filiere di ADI

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1. Garantire un puntuale e appropriato governo del budget attraverso: <ul style="list-style-type: none"> ● Definizione di sottobudget da negoziare e assegnare alle ASST - ATS Indicatore: gestione budget assegnato secondo appropriatezza e disposizioni regionali. Punti di controllo 31.03.2017, 30.06.2017, 30.09.2017, 31.12.2017 – ATS ● Definizione di linee/regole condivise di governo del sottobudget Indicatore: documento o evidenza nei verbali dei Tavoli Strategici di un'intesa sulle regole condivise di gestione e di monitoraggio dei sottobudget entro 30.03.2017, entro 30.06.2017- ATS ASST ● Costante e corretta alimentazione e manutenzione del Dashboard Indicatore: assenza di segnalazioni da parte delle ASST di mancato aggiornamento del Dashboard o di errori. Punti di controllo 30.06.2017, 30.09.2017, 31.12.2017- ATS

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

Scheda condivisa con:

- ✓ Direzione Sanitaria dell'ATS;
- ✓ SACAQ
- ✓ Direzioni Sanitarie e Sociosanitarie delle ASST

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIO SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO ACCREDITAMENTO CONTROLLO APPROPRIATEZZA E QUALITÀ (A.C.A.Q.)

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053401	DGR 5954/16 12 Attività di controllo sugli erogatori

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
<ol style="list-style-type: none"> 1. Redazione del “Piano di vigilanza e controllo sulla rete delle unità d’offerta sociali” e del “Piano dei controlli - anno 2017”, in coerenza con le indicazioni regionali e con quanto indicato nel “Piano annuale dei controlli e dei protocolli” predisposto dall’Agenzia di controllo di cui all’art. 11 della L.R. 23/2015. 2. Attuazione dell’attività di vigilanza e controllo in conformità a quanto stabilito nei due Piani per l’anno 2017

OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA
Garantire l’esercizio delle funzioni di vigilanza e controllo sulle Unità d’Offerta sociosanitarie e sociali di competenza dell’ATS in maniera conforme a quanto previsto da Regione Lombardia per l’anno 2017.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Adozione del “Piano di vigilanza e controllo sulla rete delle unità d’offerta sociali” entro 31/01/2017; 2. adozione deliberazione per la programmazione dell’attività di vigilanza e controllo sulla rete d’offerta sociosanitaria nelle more dell’adozione, ai sensi della D.G.R. n° X/5954 del 5 dicembre 2016, del “Piano dei controlli – anno 2017”, entro il 31/1/2017; 3. adozione del “Piano dei controlli – anno 2017” entro 30/04/2017; 4. attuazione dell’attività di vigilanza e controllo in conformità a quanto stabilito nei due Piani per l’anno 2017; 5. rispetto del debito informativo nei confronti di Regione Lombardia, nei tempi previsti e in maniera esaustiva rispetto a tutti i dati richiesti; 6. controlli sulle Persone Giuridiche di diritto privato che operano in ambito socio sanitario e socio assistenziale: controllo sul 20% del totale delle Persone Giuridiche di diritto privato che operano in ambito socio sanitario e socio assistenziale in provincia di Bergamo.

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIO SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO ACCREDITAMENTO CONTROLLO APPROPRIATEZZA E QUALITÀ (A.C.A.Q.)

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
053402	Attuazione DGR 5954/16 12 Attività di controllo sugli erogatori

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Valutazione e gestione delle segnalazioni.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Valutazione e gestione di tutte le segnalazioni pervenute al SACAQ per presunte irregolarità o carenze nell'ambito dei servizi erogati dalle unità d'offerta della rete socio sanitaria.

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

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE SOCIO SANITARIA
CDR II LIVELLO	SERVIZIO ACCREDITAMENTO CONTROLLO APPROPRIATEZZA E QUALITÀ (A.C.A.Q.)

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
053403	Attuazione DGR 5954/16 12.4.2 Attività di controllo sugli Erogatori

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attivazione di percorsi di approfondimento con enti gestori di unità d'offerta sociosanitarie sugli indicatori declinati nelle check list di vigilanza e controllo.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
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 della rete sociosanitaria.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Organizzazione e gestione di laboratori in ordine all'appropriatezza e alla vigilanza, ponendo massima attenzione allo strumento "check list", con soggetti gestori delle unità di offerta della rete sociosanitaria, raggruppate per specifiche aree di attività, attraverso il coinvolgimento dei referenti di Area;</p> <p>Indicatori:</p> <ul style="list-style-type: none"> - realizzazione di 1 almeno 1 Laboratorio per le seguenti Aree: Fragilità (avvio entro 30.04.2017), Dipendenze (avvio entro 30.06.2017), Disabilità (avvio entro 30.09.2017), Consultori (avvio entro 31.10.2017); - definizione di un'interpretazione condivisa ed univoca degli item delle check-list - a partire dalle check-list, individuazione di buone prassi o di modelli di valutazione della qualità della presa in carico; - produzione di un documento in cui declinare le proposte migliorative da sottoporre all'attenzione del programmatore regionale.

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

DIREZIONE AMMINISTRATIVA

CDR I LIVELLO	DIREZIONE DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI
CDR III LIVELLO	Gestione Tirocini, Specializzandi, Volontari , Servizio Civile Nazionale e Regionale

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
060001	Digitalizzazione dei fascicoli inerenti le convenzioni dei tirocini nella piattaforma informatica aziendale per la gestione documentale

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Inserimento dei fascicoli inerenti la stipula e il rinnovo delle convenzioni di tirocinio nella piattaforma informatica aziendale per la gestione documentale.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Avvio della sperimentazione relativa all'inserimento dei fascicoli inerenti la stipula e il rinnovo delle convenzioni di tirocinio nella piattaforma informatica aziendale per la gestione documentale.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Registrazione digitale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - di almeno il 10% dei fascicoli riguardanti la stipula e il rinnovo delle convenzioni di tirocinio nel caso in cui la formazione del personale dedicato avvenga entro il 30/06/2017; - di almeno il 5% dei fascicoli riguardanti la stipula e il rinnovo delle convenzioni di tirocinio nel caso in cui la formazione del personale dedicato avvenga entro il 30/09/2017.

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI
CDR III LIVELLO	Gestione Mobilità Aziendale e Telefonia Mobile

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
060002	Informatizzazione richieste manutenzione automezzi aziendali.

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Implementazione del database per la gestione delle richieste di manutenzione automezzi, entro il corrente anno.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Gestione Parco auto Aziendale: predisposizione in collaborazione con il S.IA., di un sistema informatizzato delle richieste di intervento sui veicoli aziendali, al fine di evitare l'utilizzo del fax e di ridurre al minimo i documenti cartacei.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
31/12/2017: Almeno il 50% delle richieste di manutenzione dei veicoli aziendali, deve essere informatizzata.

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

CDR I LIVELLO	DIREZIONE DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI
CDR III LIVELLO	Gestione Convenzioni

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
060003	Digitalizzazione dei fascicoli inerenti le convenzioni nella piattaforma informatica aziendale per la gestione documentale

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Inserimento dei fascicoli inerenti la stipula e il rinnovo delle convenzioni aziendali nella piattaforma informatica aziendale per la gestione documentale.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Avvio della sperimentazione relativa all'inserimento dei fascicoli inerenti la stipula e il rinnovo delle convenzioni aziendali nella piattaforma informatica aziendale per la gestione documentale.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Registrazione digitale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - di almeno il 10% dei fascicoli riguardanti la stipula e il rinnovo delle convenzioni aziendali nel caso in cui la formazione del personale dedicato avvenga entro il 30/06/2017; - di almeno il 5% dei fascicoli riguardanti la stipula e il rinnovo delle convenzioni aziendali nel caso in cui la formazione del personale dedicato avvenga entro il 30/09/2017.

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

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061001	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Predisporre una nuova procedura operativa (PO), da inserire nel Sistema Qualità, finalizzata a guidare le articolazioni organizzative interessate a costituire in mora correttamente ed efficacemente il debitore

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Nuova procedura operativa per la costituzione in mora dei debitori dell'Agenzia

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Approvazione ed emissione della PO entro aprile 2017

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

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061002	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Predisposizione di un piano d'azione per la concreta applicazione delle regole tecniche contenute nel DPCM 13/11/2014 (modalità di formazione e gestione dei documenti informatici)

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Pianificazione delle attività necessarie per la gestione della documentazione informatica secondo le regole tecniche vigenti

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Presentazione alla Direzione strategica, entro il 15 marzo 2017, del piano d'azione completo di diagramma di Gantt (cronoprogramma)

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

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061003	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
La trasformazione della ASL di Bergamo in ATS di Bergamo impone di rivedere l'architettura del sistema aziendale per la tutela dei dati personali (privacy); in particolare occorre individuare i nuovi responsabili del trattamento dei dati in maniera coerente con il POAS (di imminente entrata in vigore), nonché in maniera coerente con l'evoluzione normativa e con l'esigenza di razionalizzare i troppi centri di responsabilità attualmente previsti

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Formalizzare la nuova architettura del sistema aziendale per la tutela dei dati personali

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Formale approvazione, con delibera del DG, di un documento che descriva puntualmente il nuovo sistema aziendale per la tutela dei dati personali entro il 31/10/2017.

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

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061004	DGR X/5954 del 05/12/2016 10.1 Sistemi Informativi

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione delle azioni di competenza previste dal Piano di intervento 2017

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Piano di intervento 2017 sottoscritto dal Direttore Generale entro il 31 marzo 2017 Identificazione degli interventi necessari a garantire la compliance al nuovo Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati Personali (GDPR – General Data Protection Regulation) a cui gli Enti dovranno adeguarsi entro Maggio 2018. Target [ATS-1-D3]

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Target [ATS-1-D3]: Identificazione degli interventi necessari a garantire la <i>compliance</i> al GDPR – <i>General Data Protection Regulation</i> secondo le indicazioni di Lombardia Informatica

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

Scheda obiettivo condivisa con il Sistema Informativo Aziendale (scheda n.201901)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061101	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Assenza di ritardo nei pagamenti e conseguente assenza di interessi di mora a carico del sistema regionale

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Mantenimento/Riduzione dell' Indicatore trimestrale e annuale di tempestività dei pagamenti

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
<p>Misurazione di tempestività dei pagamenti, definito in termini di ritardo medio di pagamento ponderato in base all'importo delle fatture, monitoraggio trimestrale e sintesi annuale: Pagamenti anno 2016</p> <p>- 8,39 gg.</p> <p>Pagamenti riferiti a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gestione diretta aziendale - Finlombarda (G3S) - Utenze - Liberi Professionisti <p>di cui - 7,57 gg.</p> <p>Pagamenti riferiti a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Finlombarda (G3S)

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061102	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Chiusura di tutte le partite aperte, debitorie e creditorie, per STP nell'esercizio 2017

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Ricognizione delle partite aperte attive e passive nei confronti delle strutture pubbliche e private per gli anni 2012 e precedenti, per prestazioni STP (onere 9). Definizione del contenzioso e successivo recupero di quanto rilevato verso le strutture entro il primo semestre 2017. Operazione di chiusura contabile di debiti e crediti nei confronti delle strutture e relativa chiusura dei debiti verso Regione Lombardia.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Comunicazione alla Direzione Strategica dell'effettiva realizzazione dell'obiettivo.

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE ECONOMICHE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE
061103	DGR X/5954 del 05/12/2016 10.1 Sistemi Informativi

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Attuazione delle azioni di competenza previste dal Piano di intervento 2017. Invio dei dati della spesa sanitaria, in adempimento al D.lgs. 175/2015, ai fini della predisposizione da parte dell'Agenzia delle Entrate del 730 precompilato. Tutti gli enti erogatori di prestazioni sanitarie pubblici e privati dovranno provvedere all'invio dei dati. Entro Ottobre 2017 è richiesto l'invio del flusso delle spese sanitarie relative al primo semestre 2017. Target [ATS-2-D]

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Piano di intervento 2017 sottoscritto dal Direttore Generale entro il 31 marzo 2017

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Target [ATS-2- D]: Invio, entro Ottobre, del Flusso 730 Precompilato inerente le spese sanitarie del primo semestre 2017

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

obiettivo condivisa con il Dipartimento Cure Primarie – Servizi Informativi e di supporto ai processi di digitalizzazione del DCP (scheda n.022004)

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE UMANE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061201	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Predisposizione report delle ore eccedenti del Personale del comparto e della dirigenza nonché report per ferie e fondi.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Ricognizione semestrale tramite predisposizione di apposito report delle ore eccedenti del personale del comparto e della dirigenza, nonché report per ferie e fondi.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Report semestrali al 30/06/2017 ed al 31/12/2017

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE UMANE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061202	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Ripesatura delle posizioni dirigenziali in funzione della consistenza dei Fondi Contrattuali. Predisposizione Tabulato con graduazione e importi (teorici) da erogare.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Predisposizione tabulato con graduazione e importi (teorici) da erogare. Tabulato da redigere entro ottobre 2017, a seguito ripesatura delle posizioni dirigenziali in funzione della consistenza dei Fondi Contrattuali

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Predisposizione tabulato entro 31/10/2017

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE UMANE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061203	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Rivisitazione di alcuni regolamenti in funzione delle nuova normativa sulla Trasparenza e Anticorruzione

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
A seguito dell'aggiornamento della normativa in tema di Trasparenza ed Anticorruzione rivisitazione di alcuni regolamenti per allinearli alla stessa.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Approvazione regolamenti entro il 31/12/2017

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	AREA RISORSE UMANE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061204	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Predisposizione report semestrali dei costi del personale in funzione dei budget a disposizione

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Ricognizione semestrale tramite predisposizione di apposito report dei costi del personale del comparto e della dirigenza al fine di monitorare il rispetto del limite dei budget a disposizione

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Report semestrali al 30/06/2017 ed al 31/12/2017

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

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061301	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Assicurare, entro il 30/04/2017, in condivisione con il Servizio Tecnico Patrimoniale, la piena funzionalità dell'accorpamento del SAE e del STP in unica struttura con unico ufficio segreteria, ufficio gare ed ufficio ordini

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Accorpamento del Servizio Approvvigionamenti ed Economato e del Servizio Tecnico Patrimoniale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Specifico Audit interno, entro il 31/07/2017, atto a verificare l'effettiva attuazione dell'obiettivo

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

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061302	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Provvedere, entro il 31/12/2017, a seguito della riforma sanitaria lombarda, all'aggiornamento di tutta la segnaletica delle sedi ATS. Le indicazioni al SAE circa i "format" dovranno pervenire allo stesso entro il 30/06/2017 da parte dell'ufficio comunicazione.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Aggiornamento segnaletica sedi ATS

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Comunicazione alla Direzione Strategica dell'effettiva attuazione dell'obiettivo

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

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

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061303	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
A decorrere dal 01/07/2017 presa in carico degli ordini che, a seguito della riforma sanitaria, sono rimasti in capo al SFT (fatto salvo il completamento dell'aggiornamento dell'anagrafica)

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Presa in carico degli ordini in carico al Servizio Farmaceutico Territoriale dell'ATS

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Comunicazione alla Direzione Strategica dell'effettiva attuazione dell'obiettivo

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	SERVIZIO TECNICO PATRIMONIALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061401	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Assicurare, entro il 30/04/2017, in condivisione con il Servizio Approvvigionamenti ed Economato, la piena funzionalità dell'accorpamento del SAE e del STP in unica struttura con unico ufficio segreteria, ufficio gare ed ufficio ordini

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Accorpamento del Servizio Approvvigionamenti ed Economato e del Servizio Tecnico Patrimoniale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Specifico Audit interno, entro il 31/07/2017, atto a verificare l'effettiva attuazione dell'obiettivo

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	SERVIZIO TECNICO PATRIMONIALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061402	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Redazione, entro il 31/12/2017, delle convenzioni regolanti i rapporti a regime con le 3 ASST territoriali nelle sedi di compresenza, con individuazione dei criteri e delle modalità di riparto delle spese per il calcolo dei relativi rimborsi.

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Convenzioni regolanti i rapporti a regime con le 3 ASST territoriali

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Sottoscrizione delle convenzioni tra l'ATS e le 3 ASST territoriali entro il 31/12/2017

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

CDR I LIVELLO	DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
CDR II LIVELLO	SERVIZIO TECNICO PATRIMONIALE

CODICE	INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE
061403	DGR X/5954 del 05/12/2016

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

DESCRIZIONE
Effettuazione entro il 31/12/2017 di n. 3 incontri con i referenti delle Aree Tecniche delle n. 3 ASST territoriali per monitorare le problematiche (edili ed impiantistiche) nelle sedi territoriali di compresenza

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Incontri con referenti Aree Tecniche delle n. 3 ASST territoriali per monitoraggio problematiche nelle sedi di compresenza

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Verbali degli incontri debitamente sottoscritti

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

ULTIMA PAGINA