Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Bergamo

Relazione sulla performance anno 2023

-Redatta a Giugno 2024-

Sommario

1. Premessa 3
2. I contenuti della relazione annuale sulla performance 3
2.1 I principali risultati raggiunti 3
2.1.1 Farmaceutica DPC (Distribuzione Per Conto) 3
2.1.2 CAD diffusa (Continuità Assistenziale Diurna/Ambulatori Diffusi) 4
2.1.3 PROgetto di Follow Up Malato Oncologico (PRO.F.U.M.O) 14
2.1.4 Governance Missione 6 Salute del PNRR 15
2.1.5 Laboratorio Sanità 2030 19
2.1.6 La tutela degli utenti 19
2.1.7 Pari opportunità ed Azioni positive 22
2.2 Analisi del contesto e delle risorse 24
2.2.1 La Mission aziendale 24
2.2.2 Il territorio 27
2.2.3 La popolazione assistita 30
2.2.4 I Professionisti e Strutture sanitarie e sociosanitarie del territorio 33
2.2.5 L'Organizzazione dell'Agenzia 39
2.2.6 Analisi delle risorse umane e strumentali (economiche e tecniche) 46
3. Misurazione e valutazione della performance 73
3.1 Gli indicatori 74
3.2 Rendicontazione Piano Performance 2023 80
3.2.1 Obiettivi Strategici 2023-2025 80
3.2.2 Obiettivi Operativi 2023 85
DIREZIONE GENERALE 119
DIREZIONE SANITARIA 152
DIREZIONE SOCIOSANITARIA 205
DIREZIONE AMMINISTRATIVA 232

1. Premessa

La "Riforma Brunetta" (D. Lgs. 150/2009) ha introdotto nel nostro ordinamento legislativo il *Piano delle Performance* con relativa relazione rendicontuale rispetto agli obiettivi che l'Ente ha inteso perseguire nell'anno precedente, in coerenza con i contenuti ed il ciclo della programmazione finanziaria di bilancio. La relazione annuale della *performance* si rifà, quindi, al *Piano della Performance* inserito nella sezione del PIAO l'anno precedente, divenendo così un documento programmatico anche per stendere il PIAO del triennio successivo secondo quanto definito dal concetto di "ruota di Deming".

Il *Piano della Performance* 2023-2025 dell'ATS di Bergamo, approvato con Deliberazione n. 310 del 29 marzo 2023 nella sua revisione, riporta gli obiettivi strategici e operativi con i relativi indicatori, nonché gli strumenti per la misurazione della *performance* organizzativa dell'Agenzia, i cui risultati vengono evidenziati nella presente relazione.
Il Piano è stato elaborato, in coerenza con gli obiettivi di mandato del Direttore Generale, con la programmazione regionale, con il Piano Triennale Prevenzione Corruzione e Trasparenza (PTPCT), in un contesto organizzativo e funzionale, che ha trovato completa e adeguata definizione con il Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) vigente per tempo.

La Relazione sulla *performance* è stata elaborata in osservanza alle "Linee guida per la relazione annuale sulla performance n.3 del novembre 2018", emesse dal DFP-Ufficio per la valutazione della performance della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

2. I contenuti della relazione annuale sulla performance

2.1 I principali risultati raggiunti

A seguire si evidenziano quei Progetti ed attività di ATS Bergamo che nel 2023 hanno contribuito maggiormente a generare Valore pubblico, come indicato nel PIAO di riferimento per il triennio 2023-2025.

2.1.1 Farmaceutica DPC (Distribuzione Per Conto)

Il progetto "DPC LOMBARDIA" prevede il c**oinvolgimento di tutte le ATS della Regione, di Federfarma Lombardia, di tutte le Farmacie del territorio, dei Distributori Intermedi, dei MMG, dei PLS, di Aria S.p.A.,** con ATS di Bergamo, individuata quale **Capofila con la funzione di "Gestore"**. La distribuzione per Conto riguarda **farmaci, dispositivi per il controllo della glicemia e vaccini (Farmaci classificati A-PHT; Dispositivi per il Diabete (materiale di consumo); Vaccini antinfluenzali; Emoderivati).** Per l'anno 2023 è proseguito il Progetto regionale sul PHT con la gestione centralizzata tramite un'unica Azienda Capofila, ATS di Bergamo, come da D.g.r. n. X/2566 del 30.10.2014, poi rinnovata con D.g.r. n. 12 novembre 2018 n XI/796 per cinque anni tra Regione Lombardia e Federfarma Lombardia, portando ad un risparmio considerevole, grazie alla collaborazione con Aria S.p.A. per la gestione gare.

In riferimento alla questione "farmaci mancanti", manifestatasi e risolta nel 2022, la loro incidenza è però risalita nel 2023. La maggior parte dei farmaci che restano mancanti sono dovuti esclusivamente a referenze contingentate oppure mancanza di materia prima.

Fonte DAMM- ATS di Bergamo

Tab.1

N° Confezioni Mancanti anno 2022	N° Confezioni Mancanti anno 2023	Differenza
42.488	**59.200**	**+16.712**

In relazione alle confezioni distribuite di PHT :

Fonte DAMM- ATS di Bergamo

Tab.2

Confezioni Distribuite anno 2022	Confezioni Distribuite anno 2023	Differenza
5.022.193	**5.601.780**	**+ 579.587**
Valore del Distribuito anno 2022	**Valore del Distribuito anno 2023**	**Differenza**
€ 279.024.422,36	**€ 321.606.860,43**	**+ € 42.582.438,07**

Sotto è riportato il confronto anni 2021, 2022 e 2023 del distribuito dell'ATS di Bergamo:

Fonte DAMM- ATS di Bergamo

Tab.3

Anno	Distribuito Farmacie in DPC	Oneri Farmaci	Importo totale
2021	**€ 26.193.938,68**	**€ 4.154.773,90**	**€ 30.348.712,58**
2022	**€ 27.829.427,14**	**€ 4.577.688,50**	**€ 32.407.115,64**
2023	**€ 32.930.919,73**	**€ 5.278.924,14**	**€ 38.209.843,87**

Anche per il 2023 si registra un *trend* che illustra un **notevole miglioramento del Distribuito su Farmacie** in DPC, con conseguente **risparmio**, inoltre questo dato positivo si accompagna anche al fatto che **i pezzi distribuiti sono aumentati**.

2.1.2 CAD diffusa (Continuità Assistenziale Diurna/Ambulatori Diffusi)

La provincia di Bergamo presenta, non diversamente da numerose aree del territorio italiano, una diffusa **carenza di Medici di Medicina Generale (MMG),** con difficoltà a sopperire alle cessazioni dei medici in ordine ad un adeguato subentro di nuovi professionisti.
Negli ultimi anni, la provincia di Bergamo, come molte altre aree in Italia, ha affrontato una crescente sfida riguardante questa problematica. Il fenomeno deficitario, che incide significativamente sulla qualità dell'assistenza sanitaria offerta alla popolazione, è stato influenzato da una complessa interazione che investe molteplici fattori socio-demografici, dall'invecchiamento della popolazione medica, alle politiche sanitarie, interessando anche aspetti formativi e condizioni lavorative che influenzano la disponibilità di Medici di base nella Regione.

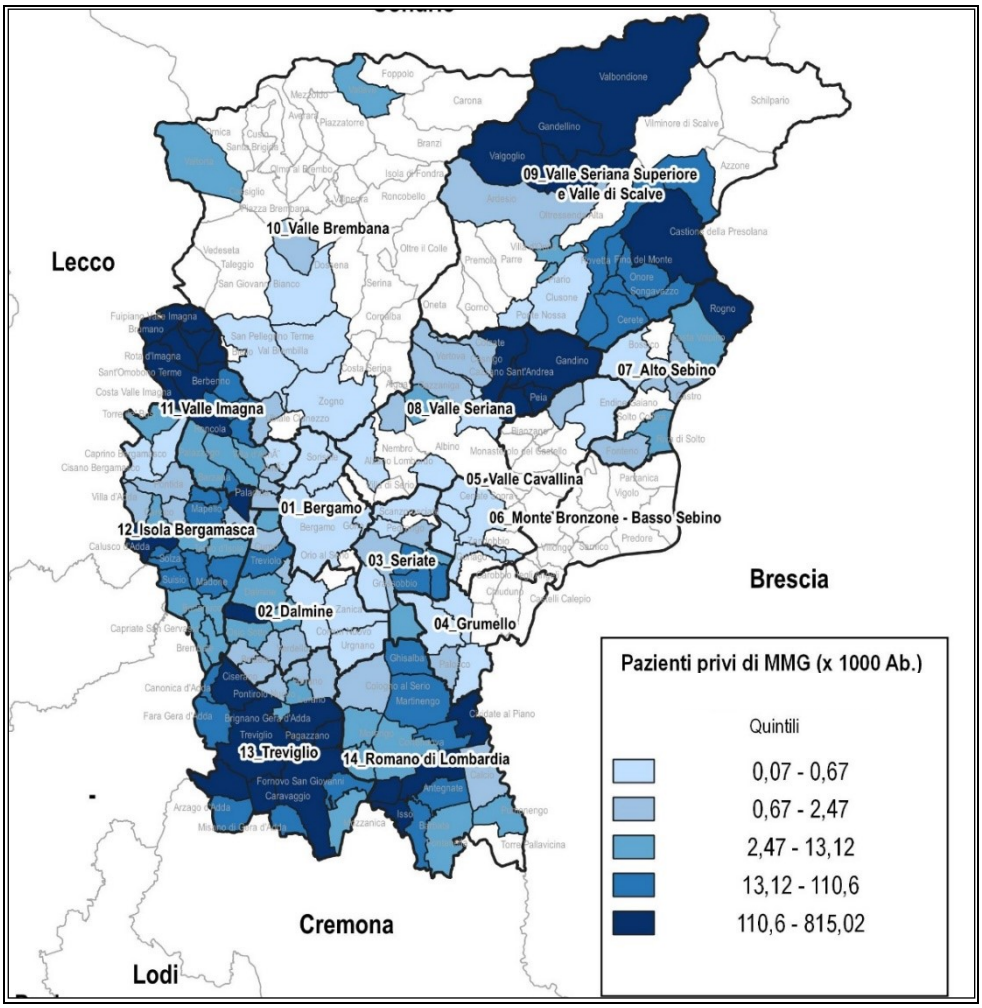
Una criticità di base è l'instabilità dell'organico dei MAP, con conseguente difficoltà programmatoria a lungo termine. Infatti, se prima si poteva provvedere a programmare la sostituzione dei medici per i quali era ipotizzabile il pensionamento (che fisiologicamente avveniva al compimento del 70° anno di età), dopo la pandemia COVID-19, si è assistito sempre più frequentemente all'anticipo dell'età di pensionamento, che ha tolto/toglie dal comparto sanità medici che avrebbero ancora numerosi anni di attività lavorativa da svolgere.

A questo fattore si aggiunge anche l'elevata incidenza delle dimissioni improvvise e non gestibili con la programmazione, alcune anche indotte da un'elevata età media dei medici, che comporta l'insorgenza di malattie croniche in un periodo in cui la difficoltà a trovare sostituti non consente di curarsi adeguatamente o di avere qualche opportuno momento di ristoro dal lavoro.
La situazione critica della carenza numerica di medici colpisce tutti i settori (sanità pubblica-sanità territoriale-sanità privata), rendendo di fatto questa categoria una variabile di instabilità, che comporta la prevalenza di reclutamento di personale con contratti temporanei, per cui tale tendenza assunzionale non consente più la necessaria programmazione dell'assistenza sanitaria.

In questo contesto critico, si è palesato un elevato numero di pazienti senza Medico di Medicina Generale, quantificabile **a novembre 2023 in n.22.507 cittadini privi di medico curante**, distribuiti fra le 3 ASST,come da sottostante grafico.

Fonte DS- ATS di Bergamo

Graf.1



Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.5

ASST	N° PAZIENTI ORFANI
Papa Giovanni XXIII	1.468
Bergamo Est	2.797
Bergamo Ovest	12.963
TOTALE	22.507

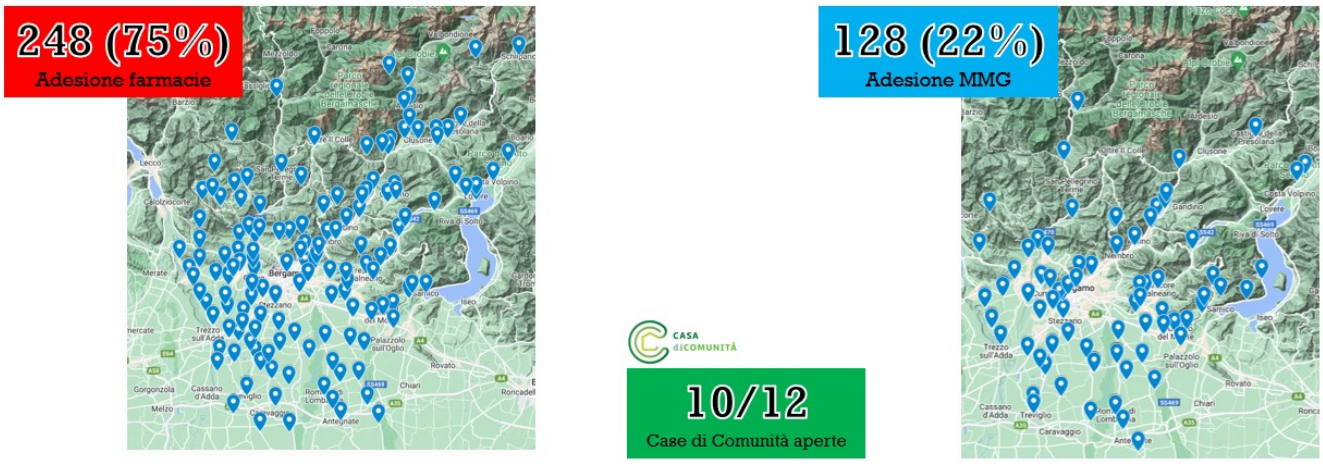
PROGETTO AMBULATORI DIFFUSI

In questo contesto emergenziale è stato attivato il servizio sperimentale "**Ambulatori Diffusi**" da parte di ATS di Bergamo, implementato a partire dal 2022 con l'obiettivo di **garantire l'accessibilità ad un servizio di cure primarie per la popolazione *target* di pazienti senza MMG,** altrimenti posti nella condizione di gravare sui pochi punti di Continuità Assistenziale o destinati ad aumentare gli accessi ad alto rischio di inappropriatezza su altri punti di offerta sanitaria, quali il Pronto Soccorso.

Il modello è una sperimentazione, che consente ai cittadini, attraverso un sistema di prenotazione, di essere visitati da altri MAP attivi -titolari, provvisori e MCA- del territorio, attraverso "visite occasionali". L'attività rientra in quanto già previsto dall' "Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i MMG"[1], ovvero la possibilità per costoro di prestarla in via eccezionale anche in favore di cittadini che non rientrano nell'elenco dei loro assistiti, per le situazioni di malattia o bisogni non differibili, che non richiedono l'accesso alla Rete dell'Emergenza-Urgenza.

La **prenotazione del servizio** avviene**, tramite le Farmacie, le Case di Comunità (CdC) e attraverso un'apposita "app" via smartphone**, secondo le disponibilità orarie caricate a portale dalle agende dei Medici aderenti.

Hanno dato la loro adesione al progetto "Ambulatori Diffusi": **n.10 CdC sulle n.12** attivate ad oggi in provincia e **n.248 farmacie** su n.330 in provincia **(75,2%).**



Fonte DS- ATS di Bergamo

Graf.2

Dalle risultanze, **n.128 MMG titolari o provvisori** (circa un quinto dei MMG attivi in provincia: **22%**), hanno dato il loro contributo al Progetto, inoltre, complessivamente, sono state **prenotate n.79.500 visite** dal mese di gennaio 2023 al mese di dicembre 2023, con una disponibilità generale di **n.103.005 *slot*** per visite occasionali, corrispondenti a **più di 25.000 ore totali messe a disposizione dai MMG aderenti** (sempre su base volontaria e al di fuori dei loro orari di attività ambulatoriali).

Disponibilità agende "Ambulatori diffusi" 2023

Descrizione	Genn.-23	Febb.-23	Mar.-23	Apr.-23	Mag.-23	Giu-23
N. SLOT DISPONIBILI SETTIMANA	6.325	4.816	6.583	7.027	9.150	8.648
SLOT OCCUPATI	3.344	2.925	4.385	4.974	6.898	6.585
OCCUPAZIONE AGENDE	53%	61%	67%	71%	75%	76%
N. MEDICI CON AGENDE ATTIVE	81	70	77	88	84	87

[1] Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, ai sensi dell'art. 8 del decreto legislativo n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni - Triennio normativo 2016-2018. (Intesa ai sensi dell'Accordo Stato-regioni - Rep. Atti n. 71/CSR 28 aprile 2022). (22A02868) (GU Serie Generale n.114 del 17-05-2022 - Suppl. Ordinario n. 19)

Descrizione	Lug.-23	Ago.-23	Sett.-23	Ott.-23	Nov.-23	Dic.-23
N. SLOT DISPONIBILI SETTIMANA	9.388	9.715	10.766	11.991	10.178	8.418
SLOT OCCUPATI	7.295	8.031	9.256	10.028	8.419	7.367
OCCUPAZIONE AGENDE	78%	83%	86%	84%	83%	88%
N. MEDICI CON AGENDE ATTIVE	89	89	92	90	86	82

Fonte DS- ATS di Bergamo

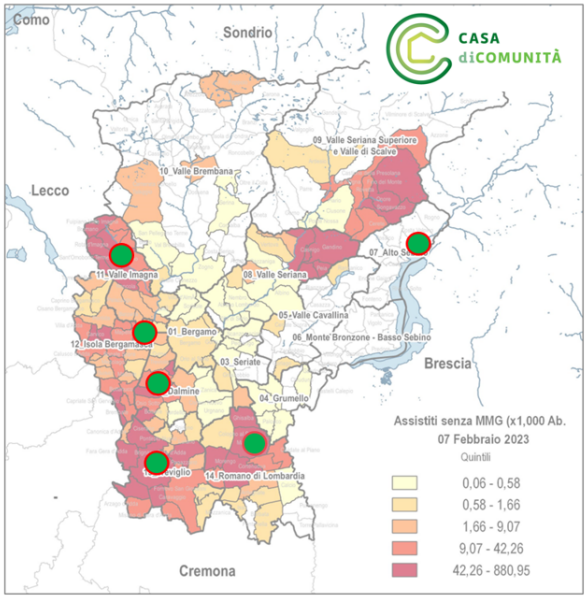
Tab.6

È stata inoltre attivata a marzo 2023 una funzionalità aggiuntiva di prenotazione diretta del servizio da parte del cittadino, attraverso un'apposita App per smartphone, sviluppata con l'obiettivo di permettere una prenotazione rapida e facilitata online, interconnessa con l'anagrafe regionale assistiti, in modo da essere ad uso esclusivo dei cittadini aventi diritto.

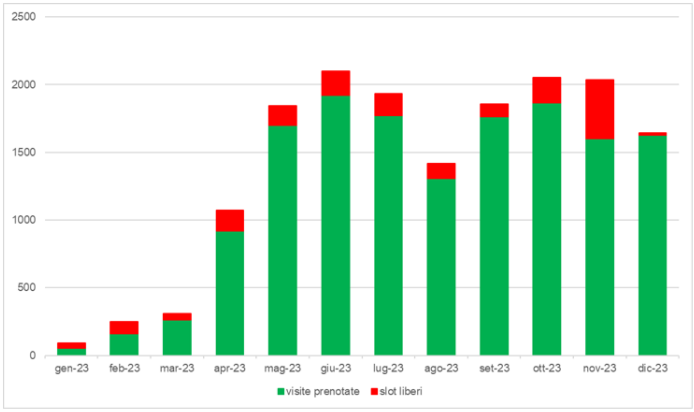
Fonte DS- ATS di Bergamo

Fig.1

Il sistema delle visite occasionali degli "Ambulatori Diffusi" ha avuto un'ulteriore ricaduta positiva sul Valore pubblico, poiché ha valorizzato l'attività nelle CdC, che sono diventate un punto di riferimento sia per la prenotazione delle visite occasionali per i cittadini senza MMG, che per le visite erogate nei loro riguardi. Nel corso del 2023 **in n.6 CdC**, sono stati attivi ambulatori con MAP (**totale n.24 Medici**) per un totale di più di **n.4.150 ore di questa attività ambulatoriale** di cure primarie, con il **90% di saturazione delle agende** di disponibilità (dati riferiti all'intera annualità: gennaio 2023 – dicembre 2023).



	Visite prenotate	Disponibilità totali	*saturazione*
ASST Bergamo Est	345	353	*98%*
ASST Bergamo Ovest	9290	10407	*89%*
ASST Papa Giovanni XXIII	5318	5851	*91%*



Fonte DS- ATS di Bergamo

Graf.3

E' stata fatto uno studio sull'utenza dei fruitori degli Ambulatori Diffusi al fine dei evincere indicatori per migliorare il servizio stesso.

Identificazione utenza

Stratificando la popolazione secondo il grado di cronicità, definito con criteri BDA-PIC, si evince che **la popolazione dei pazienti privi dei MMG è globalmente sovrapponibile alla popolazione generale**, con una porzione di **non cronici pari al 25% circa**.

Gli utilizzatori sono più frequentemente pazienti cronici; in particolare, gli utenti con BDA 1 e 2 (cronicità lieve e moderata) presentano un rischio di accesso (odds ratio) maggiore rispetto alla coorte BDA 3, costituita da pazienti pluripatologici, per i quali è presumibile una maggiore presa in carico specialistica.

Fattori che condizionano gli accessi ambulatoriali

Livello di cronicità (riferimento pz.non cronici)	**OR**	**[95% conf. interval]**	
1	3,43	3,091	3,815
2	2,84	2,622	3,072
3	2,04	1,889	2,206
Over_50 aa (riferimento pz. Under 50 aa)	1,62	1,512	1,714

Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.7

Patologie croniche dei fruitori del servizio Ambulatori Diffusi

Patologia Principale (sec. BDA)	% fruitori servizio AD
IPERTENSIONE ARTERIOSA	12,37%
DIABETE MELLITO TIPO 2	4,71%
IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI E NON	4,24%
CARDIOPATIA ISCHEMICA	3,08%
NEOPLASIA ATTIVA	2,80%
BPCO	2,74%
MIOCARDIOPATIA ARITMICA	2,42%
SCOMPENSO CARDIACO	1,90%
IPOTIROIDISMO	1,62%
MIOCARDIOPATIA NON ARITMICA	1,59%
EPATITE CRONICA	1,17%
ASMA	1,13%
Altre malattie(<1%)	11,53%

Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.8

Accessi ai Pronto Soccorso

A fronte di un livello di complessità clinico-epidemiologica sostanzialmente sovrapponibile tra **i cittadini senza MMG** e la popolazione generale, è emerso come la **predisposizione all'utilizzo del PS** di questi, confrontato a quella della popolazione generale di pazienti con curante, sia anch'essa sovrapponibile.

Il tasso di accesso in PS, stratificato per età e cronicità, non evidenzia sostanziali differenze, che ove presenti, sono al limite della significatività.

Tasso di accesso in Pronto Soccorso

Tasso di accesso in Pronto Soccorso tra gennaio e aprile 2023 (x 1000 pazienti)		Assistiti	Pz. Privi di MMG
over 50	non cronici	183,83	185,75
	cronici	294,05	305,76
under 50	non cronici	287,55	292,34
	cronici	434,29	446,14

Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.9

Analizzando, entro la coorte di pazienti senza MMG, si viene a conoscenza di quali caratteristiche cliniche costituiscano un fattore di rischio per maggiori accessi in PS, utilizzando un modello GLM (Modello Lineare Generalizzato), costruito sul target di cittadini over 14 e sui codici bianchi e verdi in PS, infatti emerge **un'incidenza maggiore negli accessi per i soggetti cronici** (in particolare con BDA 1).

Modello GLM sull'analisi degli accessi in Pronto Soccorso

Accessi in PS tra gennaio e maggio 2023	IRR (Incidence Rate Ratio)	P (Probabilità)	CI (Classe di Interpolazione)
Livello cronicità BDA			
1	2,23	0,00	(2.20-2.27)
2	1,58	0,00	(1.56-1.60)
3	1,38	0,00	(1.36-1.39)
over 50	0,62	0,00	(0.62-0.63)
privo di MMG	1,02	0,02	(1.00-1.05)

Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.10

Analisi della mobilità

L'analisi delle distanze dei fruitori rispetto all'erogatore del servizio è stata svolta col metodo centroide-centroide. Pertanto, la distanza è approssimata a quella stradale tra il Comune di residenza ed il Comune dell'ambulatorio dove la prestazione è stata prenotata.

La capillarità del sistema ha permesso di non modificare sensibilmente la mobilità degli assistiti e, nella situazione attuale, le agende messe a disposizione dei medici sono ben più ampie di quanto sia la domanda di visite. Si è riscontrato, difatti, che **il servizio non va a modificare sensibilmente la mobilità degli assistiti**, in quanto la distanza per raggiungere l'ambulatorio dai fruitori del servizio risulta di poco superiore (**mediana 5,12 km di distanza dall'ambulatorio**) **a quella normalmente in essere per gli assistiti con un curante assegnato (mediana 1,59 km**). Considerando che il **principale motivo di accesso è legato al rinnovo dei farmaci**, esigenza programmabile in anticipo dal cittadino, il servizio sperimentale permette di fissare un appuntamento in uno studio medico non così distante rispetto a quello del curante che li aveva precedentemente in carico.

Mobilità degli assistiti (residenza-ambulatorio medico in km)
distribuzione in quattro percentili (p25; p50; p75; p95)

Periodo	DISTANZA KM			
	p25	p50	p75	p95
agosto-22	0,00	4,72	8,98	18,18
settembre-22	0,00	3,54	6,65	13,50
ottobre-22	0,00	3,70	7,18	14,02
novembre-22	0,00	4,64	7,25	17,09
dicembre-22	2,32	5,66	7,75	17,03
gennaio-23	0,00	6,20	7,75	18,87
febbraio-23	2,63	6,89	10,25	20,90
marzo-23	0,00	5,88	8,72	17,35
aprile-23	1,12	6,10	8,97	18,56
maggio-23	1,12	5,16	8,45	15,92
TOTALE	**0,00**	**5,12**	**7,76**	**17,09**

Fonte DS- ATS di Bergamo-Tab.11

Analisi delle prestazioni erogate

Il numero è riferito alle n.21.176 prestazioni su n.29.000 rimandabili al *pool* di pazienti senza MMG nei mesi Gennaio-Maggio 2023. Gli **accessi alle visite occasionali sono principalmente per prescrizioni di farmaci e in particolare nei soggetti over 50 anni e cronici**.

Numero assoluto prestazioni rendicontate (periodo gennaio-maggio 2023)

Età	Tipologia prestazione	Cronico	Non cronico	TOT
over 50	Prescrizione Farmaceutica	4.860	1.712	6.572
	Visita Generica	3.713	1.511	5.224
	Prescrizione Specialistica	1.514	836	2.350
	Assistito non presentato	178	99	277
	Certificato Medico	136	162	298
Età	**Tipologia prestazione**	**Cronico**	**Non cronico**	**TOT**
under 50	Prescrizione Farmaceutica	557	1.660	2.217
	Visita Generica	475	1.968	2.443
	Prescrizione Specialistica	191	921	1.112
	Certificato Medico	48	411	459
	Assistito non presentato	45	179	224
	Totale complessivo	**11.717**	**9.459**	**21.176**

Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.12

Percentuale prestazioni rendicontate (periodo gennaio-maggio 2023)

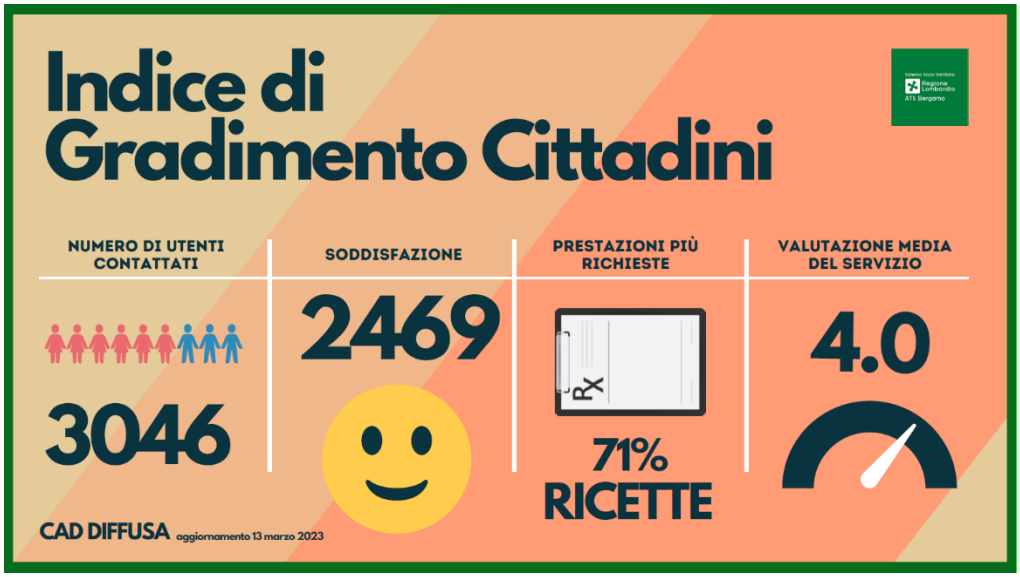
Età	Tipologia prestazione	Cronico	Non cronico
over 50	Prescrizione Farmaceutica	22,95	8,08
	Visita Generica	17,53	7,14
	Prescrizione Specialistica	7,15	3,95
	Assistito non presentato	0,84	0,47
	Certificato Medico	0,64	0,77
Età	**Tipologia prestazione**	**Cronico**	**Non cronico**
under 50	Prescrizione Farmaceutica	2,63	7,84
	Visita Generica	2,24	9,29
	Prescrizione Specialistica	0,90	4,35
	Certificato Medico	0,23	1,94
	Assistito non presentato	0,21	0,85

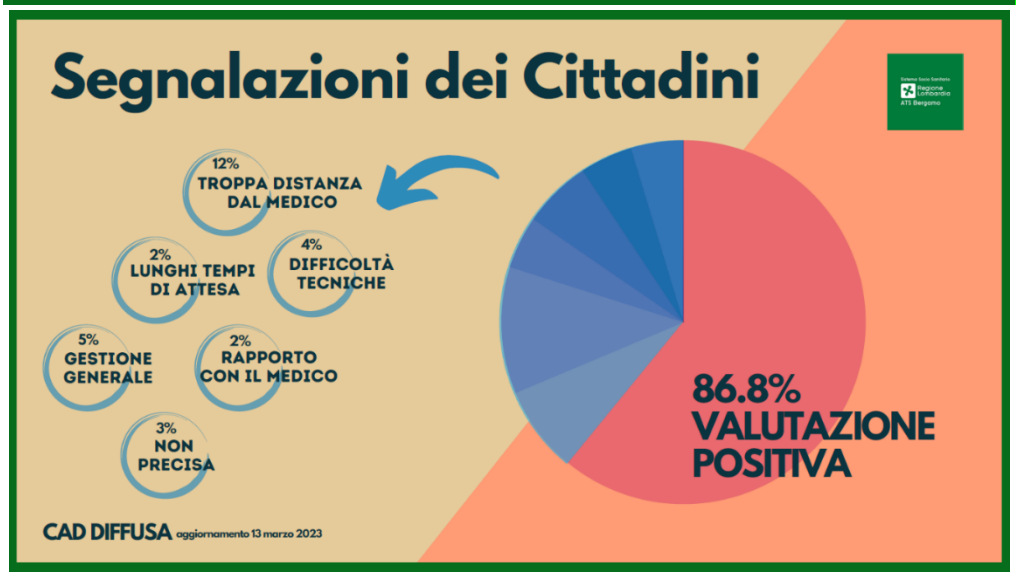
Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.13

Customer Satisfiction

Al fine di indagare il gradimento dei cittadini (attraverso un indicatore di *outcome*) che hanno usufruito del servizio sono state condotte due tipologie di analisi. La prima *customer satisfaction* è stata erogata **attraverso indagine telefonica** ed è stata condotta in due distinti periodi (agosto e ottobre 2022). I riscontri emersi, sul campione di **n.701 cittadini fruitori del servizio**, sono stati positivi, con **un gradimento incrementato da 3,6/5 di fine Agosto 2022 a 4,0/5 di Marzo 2023 (scala di gradimento 0-5)**.





Fonte DS- ATS di Bergamo

Figg.2 e 3

Inoltre, attraverso l'app è stato possibile trasmettere ai pazienti utilizzatori di quel canale di prenotazione un questionario di *customer satisfaction*, effettuato attraverso compilazione su base volontaria.
Di seguito sono riportate le principali statistiche relative alle domande somministrate ai pazienti prenotanti (numerosità delle risposte registrate=n. 721):

Per chi hai prenotato la prestazione dal medico?	N.	%
Per me stesso	579	81,0%
Per un familiare	136	19,0%

Il cittadino prenotato ha usufruito del servizio?	N.	%
No	31	4,3%
Si	686	95,7%

Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.14

Per quale motivo ci si è rivolti al medico?	N°	%
Prescrizione farmaci	426	40,4%
Prescrizione visite specialistiche	331	31,4%
Visita	136	12,9%
Certificati	124	11,8%
Prescrizione esami	19	1,8%
ND	8	0,8%
Visione esami	5	0,5%
Vaccinazione	2	0,2%
Informazioni su screening	1	0,1%
Medicazione	1	0,1%
Richiesta ricovero	1	0,1%

Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.15

Considerando che il servizio "Ambulatori Diffusi" è una sperimentazione attivata per affrontare la temporanea carenza di Medici di Base in specifiche aree territoriali, come valuta tale servizio di possibile prenotazione e accesso alle cure primarie?	N°	%
Fondamentale e sicuramente estendibile	504	71,0%
Opportuno solo per alcune situazioni e condizioni	141	19,9%
Non opportuno	17	2,4%
Molto Importante ma non indispensabile	16	2,3%
Altro	32	4,5%

Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.16

Impatto etico-organizzativo

La sperimentazione ha reso possibile una rapida gestione dell'accesso estemporaneo a servizi di cure primarie, attraverso la disponibilità degli stessi MMG su base volontaristica e restando nell'attuale impianto normativo. Queste caratteristiche, unite alla soluzione informatica *in-cloud* per l'attività di prenotazione e rendicontazione, rendono il sistema facilmente estendibile a nuovi contesti territoriali e, potenzialmente, ad ulteriori servizi, coinvolgendo i differenti attori territoriali di possibile riferimento.

"Ambulatori Diffusi" si propone come **strumento di compensazione di breve termine rivolto alle criticità di accesso ai servizi di cure primarie conseguenti alla carenza di MMG**, inoltre è risultato complementare a misure di programmazione e di intervento strutturali, **facilmente estendibile a nuovi contesti territoriali**.

La natura estemporanea di accesso del cittadino agli "Ambulatori Diffusi":

- non pone chiaramente i presupposti per un rapporto strutturato e fiduciario tra MMG e paziente;
- il servizio non è da considerarsi alternativo a una completa presa in carico degli assistiti, in particolare nella gestione di percorsi di cronicità e fragilità, in cui il rapporto fiduciario con il medico di famiglia e la centralità del cittadino rispetto a sistemi strutturati multidisciplinari ed integrati sono essenziali.

Impatto economico

Le analisi preliminari condotte in ambito economico hanno evidenziato il progetto "Ambulatori Diffusi" come **modello sostenibile**, in quanto ha palesato **un impegno economico sostanzialmente iso-risorse** rispetto alla normale presa in carico tramite assegnazione ad un singolo MMG.

I costi, vedono la comparazione della quota capitaria dei MMG che sarebbero necessari per prendere in carico tutta la quota di pazienti senza MMG (calcolata sulla media del secondo semestre di n.18.000) con i costi

dell'attività delle visite occasionali "Ambulatori Diffusi" a remunerazione prestazionale, integrata con gli acquisti di beni e servizi resi necessari per lo sviluppo del progetto.

Sostenibilità economica Ambulatori Diffusi

AMBULATORI DIFFUSI (II semestre luglio-dicembre 2022)

consolidato pagamenti visite 2022

	con 1500 pz	con 1800 pz	
Pazienti orfani (media semestre)	18000	18000	
N.MMG necessari per compensare paz orfani	12	10	
Costo 6 mesi MMG per presa in carico paz orfani	**507.410 €**	**496.156 €**	
N. visite occasionali	18324	18324	
N. visite CAD ordinaria	3049	3049	
totale visite prenotate	21373	21373	
Costo visite prestazione	427.460 €	427.460 €	
Costo prenotazione FARMACIE (1,50€ a prenot.+ IVA)	21.137 €	21.137 €	Dal 01/09/2022 un compenso pari a € 1,50 oltre a IVA se prevista per ciascuna prenotazione nelle Farmacie del territorio, come da deliberazione ATS n.856 del 29/09/2022
Costo totale attività visita+prenotazione	**448.597 €**	**448.597 €**	
Costo totale servizi (acquisto piattaforma di prenotazione + acquisto app mobile + manutenzione servizio)	92.630 €	92.630 €	
Quota di ammortamento II semestre 2022	**13.233 €**	**13.233 €**	Calcolato sulle previsioni Anaao Assomed di carenza dei medici almeno al 2025 - in base ai nuovi specialisti e dimissioni/quiescenze previste
CONVENIENZA ECONOMICA SEMESTRE AMBULATORI DIFFUSI	**- 45.580 €**	**- 34.326 €**	
	-9%	**-7%**	

Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.17

2.1.3 PROgetto di Follow Up Malato Oncologico (PRO.F.U.M.O)

Il progetto PRO.F.U.M.O è nato da un *input* dato da Regione Lombardia sulla necessità di creare un **percorso di prescrizione e contestuale prenotazione delle prestazioni di *follow up*,** già al momento della dimissione ospedaliera, **nei malati oncologici sottoposti a chirurgia**.

Già nelle premesse è apparsa evidente quanto una progettualità limitata al paziente oncologico *post* chirurgico escludesse la maggior parte dei malati oncologici che, terminata la fase di *work up*, si fossero trovati nella condizione di intraprendere il lungo e delicato percorso di *follow up*.

ATS e DIPO (Dipartimento Interaziendale Provinciale Oncologico) hanno pertanto condiviso il fine comune di creare un percorso virtuoso per la presa in carico di questa tipologia di paziente.

Pertanto il progetto **"PRO.F.U.M.O." - PROgetto Follow Up Malato Oncologico-** ha facilitato e uniformato l'accesso alla programmazione diagnostica del malato oncologico, con l'obiettivo di creare una **"rete di servizi"** dedicata al paziente oncologico, che permettesse la **prescrizione e la contestuale prenotazione** di visite ed esami diagnostici anche ai Centri non in grado di garantirle al loro interno per:

- **assenza della risorsa;**
- **tempi di attesa non adeguati** alle esigenze di follow up e/o coerenti con Linee Guida e PDTA.

L'obiettivo atteso è stato quello di:

- Garantire ai pazienti un **percorso diagnostico tempestivo e in continuità** tra ospedale e territorio;
- Garantire **l'esecuzione tempestiva degli accertamenti strumentali richiesti** per il dubbio diagnostico, con il minor disagio possibile per il paziente in termini di numero di accessi, di procedure e di tempi di attesa;
- **Ridurre il tempo** complessivo **dell'iter diagnostico** ed **eliminare sovrapposizioni** e ritardi;
- **Ottimizzare l'uso di risorse e migliorare l'appropriatezza**, cercando di eliminare disguidi, riducendo i tempi di attesa, evitando ricoveri superflui;
- Programmare **l'esame secondo la tempistica e l'ubicazione ottimale** per le necessità del paziente;

- **Aumentare l'indice di gradimento** dell'utenza nei confronti della presa in carico.

Lo sviluppo progettuale

L'attività si è esplicitata nelle seguenti fasi:

1. Definizione da parte del DIPO degli esami diagnostici e delle visite specialistiche necessarie al *follow up* dei malati oncologici.
2. Individuazione da parte del SEA di ATS **dei fabbisogni provinciali annui** di esami di *follow up* sulla base dello storico già erogato dalle strutture e proiezione nei 5 anni.
3. Creazione, grazie al supporto tecnico di ARIA, di **agende riservate e condivise da esporre al sistema di prenotazione della Rete Regionale di Prenotazione, prenotabili esclusivamente da parte delle strutture sanitarie che seguono pazienti oncologici in *follow up*.**

- Codice Quesito: Q04514
- Descrizione Quesito: FOLLOW-UP PROGETTO BERGAMO
- Operatore da abilitare alla prenotazione: Altro Operatore Amministrativo
- Classe di priorità per l'esposizione: Accesso Programmabile (Controllo)

L'andamento progettuale ha comportato un attento monitoraggio:

Con la collaborazione di ARIA su:

- Condivisione delle agende da parte dei singoli enti;
- Correttezza dei parametri di configurazione;
- Utilizzo delle agende incrociando i dati Enti prenotatori/Enti erogatori.

Durante lo sviluppo del progetto sono stati effettuati anche incontri formativi per operatori CUP e gestori di agende e la creazione di un video tutorial da parte di ARIA per l'utilizzo dell'applicativo regionale GP OPE da parte degli Enti.

RISULTATI CONSEGUITI

Struttura erogatrice	Struttura Operatore che ha effettuato le prenotazioni						
	ASST PAPA GIOVANNI XXIII	ASST DI BERGAMO OVEST	ASST DI BERGAMO EST	CLINICHE GAVAZZENI SPA	ISTITUTI OSPEDALIERI BERGAMASCHI SRL	ISTITUTO SUORE CAPPUCCINE DI MADRE RUBATTO	Totale prenotazioni
ASST DI BERGAMO EST	310		1159				1469
ASST DI BERGAMO OVEST	2	4982					4984
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	5062	6	106				5174
CASA DI CURA HABILITA SPA	23		8				31
CENTRO DI RADIOLOGIA E FISIOTERAPIA SRL	109		15				124
CLINICHE GAVAZZENI SPA	341		41	3			385
FONDAZIONE EUROPEA DI RICERCA BIOMEDICA	1	1	9				11
ISTITUTI OSPEDALIERI BERGAMASCHI SRL	484	8	92	34	1418		2036
ISTITUTO CLINICO QUARENGHI SRL	174		4				178
ISTITUTO DELLE SUORE DELLE POVERELLE DETTO ANCHE ISTITUTO PALAZZOLO	142	1	46				189
ISTITUTO SUORE CAPPUCCINE DI MADRE RUBATTO	634	2	4			34	674
Totale complessivo	7282	5000	1484	37	1418	34	15255

Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.18

NUMERO DI PRENOTAZIONI EFFETTUATE attraverso le agende condivise:
TOT. n.15.255 prestazioni (dato cumulativo nel periodo esaminato (nov. 2022-dic 2023)

2.1.4 Governance Missione 6 Salute del PNRR

Il "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza" consiste in un **programma economico di riforme e di investimenti** per il raggiungimento di traguardi normativi e risultati. Anch'esso rientra appieno nel Valore pubblico generato dall'Ente.

Il Piano è articolato **in sei Missioni** e la durata va dal secondo semestre 2021 al fine 2026. In relazione al PNRR **missione 6 componente 1**, **l'ATS di Bergamo esercita solo un'azione di governance**, poiché i finanziamenti sono destinati alle ASST territoriali.
La Missione 6 Salute del PNRR-Componente 1 prevede il **potenziamento dell'assistenza del territorio**, anche attraverso la creazione di strutture e presidi territoriali quali le Case della Comunità (CdC), gli Ospedali di Comunità (OdC) e le Centrali Operative Territoriali (COT), nonché il rafforzamento dell'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi sociosanitari.
LA legge regionale 22 del 14/12/2021 prevedeva per il triennio 2022-2024 l'attivazione di specifiche percentuali di attivazione; il target obiettivo relativo al 2023 e per il 2024 sono entrambe pari al 30% delle Strutture programmate. Di seguito si riporta per ciascuna ASST la suddivisione delle Strutture, nonché la percentuale di attivazione sui tre anni (il dato relativo al 2022 ed al 2023 è da ritenersi effettivo e rendicontuale):

Fonte Direzione Generale- ATS Bergamo

Tab19

ASST	DISTRETTI	CdC	OdC	COT
ASST BG OVEST	Media Pianura (Sede Dalmine)	CdC Dalmine	--	Cot Dalmine
	Isola e Val San Martino (Sede Ponte San Pietro)	CdC Ponte S.Pietro	OdC Ponte S.Pietro	Cot Ponte S.Pietro
	Bassa Occidentale (Sede Treviglio)	CdC Treviglio	OdC Treviglio	Cot Treviglio
	Bassa Orientale (Sede Romano di Lombardia)	CdC Martinengo	OdC Martinengo	Cot Martinengo
ASST BG EST	Seriate e Grumello (Sede Seriate)	CdC Seriate	--	Cot Seriate
		CdC Grumello	--	--
		CdC Calcinate	OdC Calcinate	--
	Valle Cavallina-Monte Bronzone-Basso Sebino-Alto Sebino (Sede Trescore Balneario)	CdC Trescore B.rio	--	Cot Trescore
		CdC Sarnico	--	--
		CdC Lovere	--	Cot Lovere
	Albino Valle Seriana-Valle Seriana Superiore-Valle di Scalve (Sede Albino)	CdC Albino	--	Cot Albino
		CdC Alzano	--	--
		CdC Gazzaniga	OdC Gazzaniga	--
		CdC Clusone	--	Cot Clusone
		CdC Vilminore	--	--
ASST PG 23	Bergamo	CdC Borgo Palazzo	--	Cot Borgo Palazzo
		*CdC Ghirardelli**	--	--
		CdC Garibaldi	--	--
	Valle Brembana-Valle Imagna e Villa d'Almè	CdC Zogno	--	Cot Zogno
		CdC Sant'Omobono Terme	--	--
		--	OdC San Giovanni Bianco	--
		CdC Villa d'Almè	--	Cot Villa d'Almè

**L'intervento CdC Ghirardelli, in seguito a confronti ed accordi tra ASST PG23, Comune di BG e DGW, sarà realizzato attraverso fonti di finanziamento extra PNRR. Lo stesso è stato escluso dai conteggi illustrati sullo stato di attuazione del PNRR.*

Nella tabella di seguito è rappresentata per gli anni 2022 e 2023 il dato effettivo di attivazione, mentre per il 2024 viene esposto il valore programmato di attivazione.

Fonte Staff Direzione Generale-ATS di Bergamo

Tab20

Attivazioni/anno	ASST PG23			ASST BG EST			ASST BG OVEST		
	CdC	OdC	COT	CdC	OdC	COT	CdC	OdC	COT
Attivazioni 2022	3	1	0	6	0	0	3	0	0
Attivazioni 2023	1	0	1	3	0	0	1	0	4
Attivazioni 2024 previste	1	0	2	2	2	5	0	3	0
Totale	5	1	3	11	2	5	4	3	4

Nel corso dell'anno 2022 sono state attivate complessivamente il 48% delle strutture CdC e OdC pianificate contro il 40% programmato, mentre **nel 2023 è stato attivato il 19%.**
La CdC Ponte San Pietro e la CdC Alzano sono da considerarsi soluzioni temporanee. Le strutture definitive, individuate nel POR, accoglieranno i servizi delle CdC a lavori di ristrutturazione ultimati.
Nelle tabelle a seguire è descritto il dettaglio delle strutture attivate ed in previsione di attivazione per i prossimi anni, suddiviso per ASST.

Fonte Staff Direzione Generale –ATS di Bergamo

Tab21

ASST Papa Giovanni XXIII				
NOME	COMUNE	INDIRIZZO	AVVIO PREVISTO	STATO
"CdC Borgo Palazzo"	Bergamo	via Borgo palazzo, 130	2022	ATTIVA
"CdC Sant'Omobono Terme"	Sant'Omobono Terme (Bg)	via Vanoncini, 25	2022	ATTIVA
"CdC Villa d'Almè"	Villa d'Almè (Bg)	via Roma, 16	2022	ATTIVA
"OdC San Giovanni Bianco"	San Giovanni Bianco	via Castelli, 5	2022	ATTIVA
"CdC Zogno"	Zogno (Bg)	Piazza Belotti, 1	2023	ATTIVA
"COT Borgo Palazzo"	Bergamo	via Borgo palazzo, 130	31/12/2023	ATTIVA
"COT Villa d'Almè"	Villa d'Almè (Bg)	via Roma, 16	31/03/2024	
"COT Zogno"	Zogno (Bg)	Piazza Belotti, 1	31/03/2024	
"CdC Matteo Rota"	Bergamo	via Garibaldi 13/15	2024	

Fonte Staff Direzione Generale –ATS di Bergamo

Tab22

ASST BERGAMO EST				
NOME	COMUNE	INDIRIZZO	AVVIO PREVISTO	STATO
"CdC Calcinate"	Calcinate	Piazza Ospedale, 3	2022	ATTIVA
"CdC Gazzaniga"	Gazzaniga (Bg)	via Manzoni, 130	2022	ATTIVA
"CdC Grumello"	Grumello (Bg)	via Nembrini, 1	2022	ATTIVA
"CdC Vilminore di Scalve"	Vilminore di Scalve (Bg)	via Polini, 7	2022	ATTIVA
"CdC Sarnico"	Sarnico (Bg)	via Faccanoni, 6	2022	ATTIVA
"CdC Lovere"	Lovere (Bg)	Piazzale Bonomelli, 6	2022	ATTIVA
"CdC Trescore Balneario"	Trescore Balneario (Bg)	via Ospedale, 34	28/07/2023	ATTIVA
"CdC Clusone"	Clusone (Bg)	via Somvico, 2	30/09/2023	ATTIVA
"CdC Alzano Lombardo"	Alzano Lombardo (Bg)	via Zanchi	30/11/2023	ATTIVA
"COT Trescore Balneario"	Trescore Balneario (Bg)	via Ospedale, 34	31/03/2024	
"COT Clusone"	Clusone (Bg)	via Somvico, 2	31/03/2024	
"COT Seriate"	Seriate (Bg)	Via Paderno, 21	31/03/2024	
"COT Albino"	Albino (Bg)	Viale Stazione, 26/A	31/03/2024	
"COT Lovere"	Lovere (Bg)	Piazzale Bonomelli, 6	31/03/2024	
"OdC Calcinate"	Calcinate (Bg)	Piazzale Bonomelli, 6	2024	
"CdC Seriate"	Seriate (Bg)	Via Marconi, 38	2024	
"OdC Gazzaniga"	Gazzaniga (Bg)	via Manzoni, 130	2024	
"CdC Albino"	Albino (Bg)	Via S. Anna, 5	2024	

Fonte Staff Direzione Generale –ATS di Bergamo

Tab23

ASST BERGAMO OVEST				
NOME	COMUNE	INDIRIZZO	AVVIO PREVISTO	STATO
"CdC – COT Treviglio"	Treviglio (Bg)	via Matteotti, 4	2022	ATTIVA
"CdC – COT Martinengo"	Martinengo (Bg)	Piazza Maggiore, 11	2022	ATTIVA
"CdC – COT Dalmine"	Dalmine (Bg)	via Betelli, 2	2022	ATTIVA
"CdC – COT Ponte San Pietro"	Ponte San Pietro (Bg)	Piazza Libertà, 5	2023	ATTIVA
"OdC Martinengo"	Martinengo (Bg)	Piazza Maggiore, 11	2024	
"OdC Treviglio"	Treviglio (Bg)	Piazzale Luigi Meneguzzo, 1	2024	
"OdC Ponte San Pietro"	Ponte San Pietro (Bg)	Piazza Libertà, 5	2024	

L'azione di ATS di Bergamo si sviluppa secondo quanto previsto dalla DGR n. 512 del 26/06/2023: "*Determinazioni in ordine agli obiettivi delle agenzie di tutela della salute (ATS), delle aziende socio sanitarie territoriali (ASST) e dell'agenzia regionale emergenza urgenza (AREU) – anno 2023*".
Proseguirà nel 2024 il lavoro di coordinamento e confronto con le ASST, attraverso il tavolo interaziendale che ha coinvolto le Direzioni Amministrative e Sociosanitarie di ATS e ASST con l'obiettivo di sostenere indirizzi strategici di sviluppo dei nuovi istituti, nonché dei servizi previsti dal D.M. n. 77/2022 e dalle D.G.R. di attuazione Regionali.
Attraverso il format di monitoraggio condiviso tra le n. 8 ATS lombarde e promosso da DGW, ATS ha acquisito lo stato di attuazione dei lavori di: progettazione, appalto lavori, esecuzione lavori e avvio strutture.
Proseguirà il lavoro del team intraziendale multidisciplinare PNRR relativamente al monitoraggio dei servizi attivati all'interno delle CdC, che ha realizzato visite in loco presso le strutture in avvio nel corso dell'anno 2023 (come da tabelle sopra riportate), finalizzate alla **verifica dei requisiti strutturali tecnologici e organizzativo gestionali**, operate sulla scorta di check list predisposte da ATS BG sui contenuti della DGR n. 6760 del 25/07/2022 e DGR n. 7592 del 15/12/2022.
I dati di monitoraggio riferiti al 2023 sono stati i seguenti:

MISSIONE M6C1 **CASE DI COMUNITA'**				
	ASST di riferimento	Casa di Comunità	ubicazione	data visita monitoraggio implementazione
1	ASST BERGAMO OVEST	CdC Dalmine	Dalmine	27/11/2023
2		CdC Martinengo	Martinengo	29/11/2023
3		CdC Treviglio	Treviglio	30/11/2023

Fonte Staff Direzione Generale –ATS di Bergamo

Tab24

MISSIONE M6C1 **CASE DI COMUNITA'**				
	ASST di riferimento	Casa di Comunità	ubicazione	data visita monitoraggio implementazione dei servizi
1	ASST PG23	CdC Villa d'Almè	Villa d'Almè	01/12/2023
2		CdC Sant'Omobono Terme	Sant'Omobono Terme	07/12/2023
3		CdC Borgo Palazzo	Bergamo	07/12/2023

Fonte Staff Direzione Generale –ATS di Bergamo

Tab25

MISSIONE M6C1 **CASE DI COMUNITA'**				
	ASST di riferimento	Casa di Comunità	ubicazione	data visita monitoraggio implementazione dei servizi
1	ASST BERGAMO EST	CdC Vilminore di Scalve	Vilminore di Scalve	24/11/2023
2		CdC Lovere	Lovere	29/11/2023
3		CdC Grumello del Monte	Grumello del Monte	01/12/2023
4		CdC Gazzaniga	Gazzaniga	01/12/2023
5		CdC Calcinate	Calcinate	04/12/2023
6		CdC Sarnico	Sarnico	05/12/2023

Fonte Staff Direzione Generale –ATS di Bergamo

Tab26

Le visite in loco procederanno nel corso del 2024 per le strutture che saranno attivate, nonché per le strutture precedentemente attivate (2021, 2022, 2023). Questo consentirà ad ATS di avere il quadro complessivo sull'evoluzione dei servizi attivati nelle CdC ed in definitiva sull'effettivo potenziamento dell'assistenza del territorio, grazie anche al match con l'analisi dei dati sui bisogni e sull'offerta.
È proseguito **per il 2023 il sostegno di ATS per lo sviluppo di nuovi Servizi** all'interno delle CdC in particolare attraverso i progetti: **Ambulatori Diffusi, per l'assistenza primaria ai pazienti privi di Medico di Medicina Generale e Network integrati territoriali per la fragilità**, per il **sostegno ai caregiver di pazienti cronici e fragili.**
Il progetto Ambulatori Diffusi, nel periodo gennaio – dicembre 2023, è stato attivato anche in n.6 CdC del territorio, localizzate in aree carenti rispetto alla disponibilità di Medici di Medicina Generale e nello specificio: CdC Dalmine, CdC Treviglio, CdC Martinengo, CdC Ponte San Pietro, CdC Sant'Omobono Terme e CdC Lovere. Ha coinvolto **n.21 Medici di Medicina Generale**, con una disponibilità oraria pari a **n.4.281 ore** ed una **saturazione delle agende** che nel mese di dicembre si è assestata **intorno al 98%.**

2.1.5 Laboratorio Sanità 2030

L'iniziativa è stata organizzata da **ATS di Bergamo con gli Spedali Civili di Brescia**.
Si è svolta alla Fiera di Bergamo nelle giornate del **14-15 giugno 2023**.
Il Forum è rientrato nell'**ambito del Risk Management in Sanità** ed ha riguardato diversi settori su cui sono stati svolti convegni e tavoli di confronto relativamente a:

- Telemedicina e Linee guida della piattaforma nazionale AGE.NA.S;
- Fascicolo Sanitario Elettronico;
- Piani di regioni, ATS, ASST per l'ammodernamento del parco tecnologico e la digitalizzazione degli ospedali;
- Integrazione dei servizi sociosanitari nella Legge Quadro su disabilità e riforma della non autosufficienza;
- CdC, OdC,COT,ADI nella casa come 1mo luogo di cura (DM77);
- Riforma degli IRCSS e Programma di ricerca applicati ai percorsi clinici ed assistenziali;
- Sviluppo competenze e conoscenze tecniche, professionali e manageriali degli operatori.

Il Forum ha visto la partecipazione di **n.15 Istituzioni estere, ha coinvolto n.300 relatori e n.1.534 partecipanti** ed è stato un altro esempio di accrescimento del Valore Pubblico di ATS, dove ATS ha svolto il ruolo di incubatore di idee e promotore innovativo in ambito sanitario.

2.1.6 La tutela degli utenti

Riveste importanza la **conoscenza dei bisogni** e **della domanda di salute** della popolazione afferente all'ATS, al fine di offrire un servizio adeguato di soddisfacimento. Il **dialogo** e la **collaborazione** tra le Istituzioni, con i cittadini e le Associazioni, è la direttrice di azione intrapresa nel 2023, quali principi di riferimento per le politiche di governo territoriale e per le scelte di vita dei cittadini. L'URP è l'Ufficio privilegiato deputato a tessere un contatto diretto tra i cittadini e l'Agenzia, nonché **strumento rapido ed efficiente per avere informazioni sui servizi sanitari e territoriali**.

L'attività dell'URP, Ufficio inserito con il POAS nella SS Area Comunicazione e Relazioni Esterne svolge la sua funzione anche in collaborazione con altre articolazioni organizzative interne ad ATS, non solo con strutture esterne, in ordine alla **gestione dei reclami e delle segnalazioni**, che rappresentano un'opportunità importante per l'ascolto dei cittadini e per l'adozione, quando possibile, di azioni di miglioramento e di omogeneizzazione dei percorsi a livello aziendale.

L'aumento della capacità di ascolto e di coinvolgimento dei cittadini, per la correzione dei disservizi ed il miglioramento qualitativo, infatti, è stata condizione essenziale per far crescere negli utenti il sentimento di fiducia nell'Azienda che ha il compito di tutela della salute pubblica.

I cittadini, attraverso lo strumento della consultazione, hanno partecipato alla vita dell'Agenzia fornendo commenti, idee e ogni altro tipo di informazioni utili ad arricchire e migliorare una decisione da prendere o un provvedimento da adottare. Le consultazioni, inoltre, hanno la peculiarità di rendere più trasparenti i processi decisionali e contribuiscono a migliorare la loro qualità.

Sono stati raggiunti pienamente gli obiettivi del 2023:

- Realizzazione di un db in excel per **l'analisi e monitoraggio del fabbisogno informativo del territorio**;
- Realizzazione di una **campagna di comunicazione target** accompagnata dalle seguenti azioni: realizzazione di una landing page dedicata sul sito di Ats, n. 3 infografiche, 1 comunicato stampa/conferenza stampa;
- Realizzazione di un **calendario social mensile** per almeno 2 piattaforme social aziendali

A seguire lo spaccato per tipologia di canale adottato con i relativi valori assoluti di misurazione mensilizzati

ATTIVITÀ COMUNICAZIONE 2023

	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	TOTALE
POST FACEBOOK	28	28	37	33	30	38	26	27	29	30	27	24	357
MAIL URP	172	131	140	119	149	151	173	150	183	192	180	139	1879
TELEFONATE URP	147	73	98	82	67	105	100	73	91	82	56	75	1049
COMUNICATI STAMPA	7	6	14	8	11	16	13	13	12	7	10	4	121
NOTE STAMPA	4		3	3	1	2	2			2			17
RISCONTRI A GIORNALISTI	1	4	3		1			1	1	4	2	2	19
INTERVISTE E SERVIZI	5	7	8	5	3	3	2	1	7	4	4	1	50
CONFERENZE STAMPA	1	2	3	1	1	1		1	1	1	1	2	15

Fonte SS Area Comunicazione e Relazioni Esterne –ATS di Bergamo

Tab27

La gestione chiara, trasparente e tempestiva della comunicazione è assicurata anche attraverso il raccordo con gli organi di informazione, attraverso gli strumenti tecnologicamente più avanzati ed efficaci.

Uno degli strumenti principalmente utilizzati è rappresentato **dal sito istituzionale** (www.ats-bg.it), che nelle sezioni dedicate accoglie le informazioni di cui è prevista la pubblicazione, come indicato dal d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. e dalla materia disciplinata dalla L. 241/90.

Le attività istituzionali con impatto verso la cittadinanza e/o il territorio vengono diffuse inoltre per mezzo dei **canali social Twitter, Instagram, Facebook, Linkdn, Telegram, Youtube, Google My Business**.

La gestione di questi canali social garantisce la **tempestività della diffusione informativa ed un'interazione diretta con il *client.***

Fonte SS Area Comunicazione e Relazioni Esterne –ATS di Bergamo

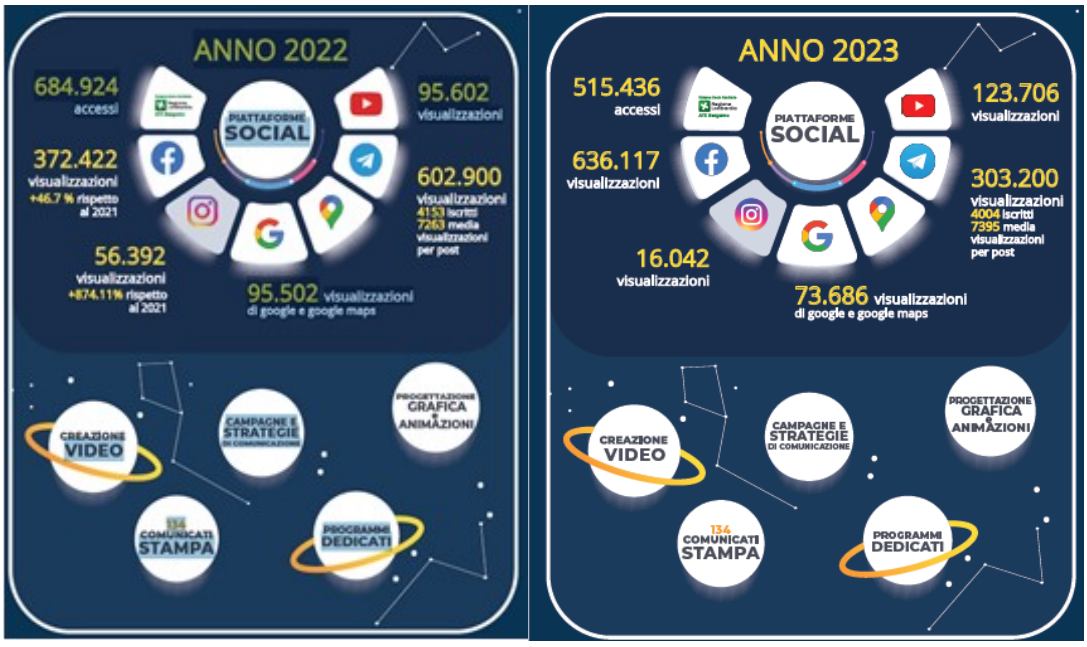
Tab28

TIPOLOGIA DI STRUMENTO	2019	2020	2021	2022	2023
POST FACEBOOK	471	624	414	401	357
MAIL URP	880	4.866	9.030	8.127	1.879
TELEFONATE URP	2.651	30.872	12.023	4.464	1.049
COMUNICATI STAMPA	95	262	144	134	121

Realizzate campagne comunicative sia interne sia esterne, con monitoraggio e pianificazione di molteplici canali multimediali comunicativi:
-**sito web, social media (Facebook/Instagram/linkedin/Youtube/GoogleMyBusinnes).**
In ottica di migliore fruibilità e trasparenza nei confronti degli stakeholder di ATS di Bergamo, **il sito web istituzionale è stato costantemente aggiornato e monitorato**.

L'andamento dell'interfaccia Agenzia-utenti per il 2023 ripresenta sostanzialmente dati quantitativi in linea con il periodo pre-pandemico; in particolare i dati evidenziano soprattutto **una sostanziale riduzione delle telefonate e delle mail** rispetto all'anno 2022 (periodo non più definibile "pandemico"), che attestano quindi **una comunicazione più efficace verso i cittadini**, **ottenuta attraverso gli altri canali digitali** che limitano il ricorso a canali più tradizionali.

Il **ricorso ai social** presenta, infatti, **dati di tendenza importanti di comunicazione** da parte dei cittadini verso ATS. Dal raffronto 2022-2023 la **piattaforma Facebook** conosce, a scapito di quella Instagram, **un deciso incremento nell'utilizzo**, vi è invece una **riduzione di accessi sul sito istituzionale ed attraverso Telegram o Google**. Si registra, infine, **un incremento notevole di accessi attraverso la piattaforma Youtube**. Tali dati di utilizzo dei cittadini delle piattaforme social per interagire con ATS di Bergamo sono molto indicativi per improntare un Piano Comunicazione per il 2024 più efficace.



Fonte URP-ATS di Bergamo

Fig.4

2.1.7 Pari opportunità ed Azioni positive

Il CUG, organismo deputato a garantire le pari opportunità si è ricostituito con Deliberazione del Direttore Generale n.609 del 11 luglio 2022, successivamente aggiornato nei suoi componenti costitutivi.
Il CUG ha deliberato sul PIAO 2023-2025 il **Piano delle Azioni positive**, con la finalità **di promuovere in modo più incisivo la cultura del benessere organizzativo** rafforzandone il principio delle **pari opportunità**. Nella definizione delle proposte di Azioni Positive il CUG ha tenuto conto delle finalità proprie del Piano Triennale previste dalla normativa in materia.
Le n.**3 macro-aree** integrate di intervento sul triennio che sono state programmate riguardano:

Area 1. Pari opportunità, medicina di genere, formazione e aggiornamento
Gli Obiettivi del Piano delle Azioni Positive hanno una correlazione con Agenda 2030 (cfr. PIAO 2023-2025)
Nella tabella a seguire è esposto il **Goal 5 associato ad Azioni programmate** dall'ATS di Bergamo per il 2023 contenute nello stesso Piano delle Azioni positive.

GOAL AGENDA 2030	INDIRIZZO SPECIFICO DEL GOAL	AZIONE	ARTICOLAZIONI DI AFFERENZA DI ATS DI BERGAMO
Obiettivo 5. **Raggiungere l'uguaglianza di genere ed emancipare tutte le donne e le ragazze**	**-Occorre garantire piena ed effettiva partecipazione femminile e pari opportunità di leadership ad ogni livello decisionale in ambito politico, economico e della vita pubblica;** **-Occorre rafforzare l'utilizzo di tecnologie abilitanti, in particolare le tecnologie dell'informazione e della comunicazione, per promuovere l'emancipazione della donna.**	**•Definire annualmente un Piano Formativo Aziendale (PFA):** • **Rivolto a tutte le professionalità presenti in Agenzia, garantendo pari opportunità** • **Garante del conseguimento dei crediti formativi per tutte le professionalità che sono tenute all'obbligo della Formazione Continua (non solo profili sanitari).** **-Prevedere all'interno del PFA percorsi dedicati a tematiche connesse allo sviluppo delle competenze professionali, ai temi oggetto del Piano delle Azioni Positive e a temi inerenti l'Area relazionale (es. la gestione dei conflitti, la comunicazione, la gestione delle relazioni, l'autostima).** **•Garantire modalità organizzative idonee a favorire la partecipazione dei lavoratori e delle lavoratrici a corsi formativi e di aggiornamento professionale, anche mediante il ricorso a modalità formative a distanza.** **•Promuovere eventi di sensibilizzazione contro la violenza alle donne.**	**UFFICO FORMAZIONE** **CUG**

GOAL AGENDA 2030	INDIRIZZO SPECIFICO DEL GOAL	AZIONE	ARTICOLAZIONI DI AFFERENZA DI ATS DI BERGAMO
Obiettivo 5. **Raggiungere l'uguaglianza di genere ed emancipare tutte le donne e le ragazze**	**-Occorre garantire piena ed effettiva partecipazione femminile e pari opportunità di leadership ad ogni livello decisionale in ambito politico, economico e della vita pubblica;**	**• Fornire opportunità di carriera e di sviluppo della professionalità sia al personale maschile sia femminile, sia ai diversi profili professionali, compatibilmente con le disposizioni normative in tema di progressioni di carriera, incentivi e progressioni economiche.**	**CUG e DAMM**
	-Occorre rafforzare l'utilizzo di tecnologie abilitanti, in particolare le tecnologie dell'informazione e della comunicazione, per promuovere l'emancipazione della donna.	**• Progettare azioni per rendere trasparenti i procedimenti di assegnazione degli incarichi valorizzando le competenze del personale.**	

Fonte CUG- ATS di Bergamo-Tab.29

Area 2. Conciliazione vita – lavoro

Obiettivo	Azioni	Responsabilità
Promozione di strategie migliorative di conciliazione di vita – lavoro favorendo la conciliazione dei tempi di lavoro con i tempi di cura della famiglia (presenza di figli minori, familiari anziani o fragili, distanza dal luogo di lavoro) al fine di: o *ridurre le assenze per motivi familiari* o *aumentare il benessere riducendo lo stress correlato alla difficoltà di conciliazione dei tempi di lavoro con le esigenze di cura della famiglia*	*Avvio di progetti volti a favorire la conciliazione dei tempi di lavoro con i tempi di cura della famiglia (presenza di figli minori, familiari anziani o fragili), promozione del lavoro agile, concessione di benefit quali la flessibilità di orario, possibilità di usufruire del parcheggio aziendale anche temporaneamente, favorire la mobilità interna del personale per l'avvicinamento al luogo di residenza, identificazione di luoghi/spazi dedicati al personale (consumo dei pasti) presso le sedi aziendali territoriali, punti di ascolto e altre agevolazioni utili al raggiungimento dell'obiettivo*	***Dipartimento PIPSSS*** ***SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane*** ***CUG***

Fonte CUG- ATS di Bergamo-Tab.30

Area 3. Benessere organizzativo, promozione di stili di vita sani

Obiettivo	Azioni	Responsabilità
Promozione del benessere organizzativo e sostegno alla diffusione della cultura aziendale orientata a: ○ *la prevenzione e riduzione di fattori di stress lavoro correlato* ○ *la promozione di stili di vita sani secondo le linee guida accreditate scientificamente*	• *Divulgazione di un questionario sul benessere organizzativo* • *Implementare interventi di prevenzione dello stress lavoro correlato in collaborazione con il Medico Competente* • *Promozione di momenti di benessere legati all'attività fisica con l'attivazione di corsi di ginnastica posturale per la cura e prevenzione delle algie (postura da scrivania)* • *Promozione iniziative WHP*	***DIPS*** ***CUG***

Fonte CUG- ATS di Bergamo-Tab.31

Il CUG, come da mandato istituzionale, si è impegnato ad **effettuare e sostenere il monitoraggio delle Azioni Positive previste dal Piano Triennale delle Azioni Positive** che l'ATS di Bergamo ha adottato, relazionando: alla Direzione dell'Agenzia, al Nucleo di Valutazione delle Prestazioni, al Dipartimento della Funzione Pubblica e al Dipartimento delle Pari Opportunità (Presidenza del Consiglio dei Ministri), in ordine allo stato di attuazione del sopra citato Piano Triennale di Azioni Positive.

2.2 Analisi del contesto e delle risorse

2.2.1 La Mission aziendale

L'ATS di Bergamo è un'Agenzia con personalità giuridica pubblica, dotata di autonomia organizzativa, amministrativa e patrimoniale che fa parte del Sistema Sanitario Regionale (SSR) ed il suo Legale Rappresentante è il Direttore Generale.

L'ATS di Bergamo è stata **istituita il 1° gennaio 2016** con Deliberazione della Giunta Regionale n. X/4467 del 10/12/2015.

Fonte AGID-Tab.32

Ente presente nell'elenco ISTAT delle amministrazioni pubbliche con categoria ISTAT Aziende sanitarie locali dal 01/01/2016.

Responsabile	Giupponi Massimo		
Titolo Responsabile	Direttore generale		
Sito istituzionale	www.ats-bg.it		
Indirizzo	Via Gallicciolli, 4 - 24121 Bergamo (BG)		
Cod IPA	atsb	Codice Fiscale	04114400163
Tipologia	Pubbliche Amministrazioni		
Categoria	Aziende Sanitarie Locali		
Natura Giuridica	Azienda o ente del servizio sanitario nazionale		
Attività Ateco	Studi medici specialistici e poliambulatori		
Indirizzo PEC primario	protocollo@pec.ats-bg.it - PEC		
Altre e-mail	scia.sp.bergamo@pec.ats-bg.it - PEC		
Data Accreditamento	04/01/2016		
Acronimo	ATS Bergamo		
Social Network			

Marchio istituzionale

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Bergamo

Contatti

Pec: protocollo@pec.ats-bg.it

Peo: protocollo.generale@ats-bg.it

L'ATS Bergamo, richiamata nella l.r. 33/2009 e ss.mm.ii. che definisce il SSR, assolve la propria *mission* nell'alveo di tre direttrici integrate nel territorio provinciale, con cui si occupa di "**salute**", di "**cura**" e del "**prendersi cura**" delle proprie comunità locali, **favorendo**:

• La **Promozione e Prevenzione**: attività di respiro provinciale, distrettuale e di Ambito territoriale, per cui è previsto il coordinamento di ATS Bergamo ex L.R. 22/2021;

• L'**Ospedalizzazione e Riabilitazione**: attività di dimensione prevalentemente distrettuale, ad alta integrazione sanitaria e sociosanitaria, a gestione prevalentemente di ASST ed Enti accreditati;

• La **Domiciliarità e Prossimità**: attività più vicina alla dimensione dell'Ambito Territoriale, ad alta integrazione, sociosanitaria e socioassistenziale;

L'Attuazione della propria *mission* istituzionale avviene relazionandosi con tutti gli Enti Erogatori Pubblici e Privati Accreditati del SSR, attraverso la programmazione definita da Regione Lombardia, attraverso l'assolvimento delle seguenti funzioni, enunciate anche nel POAS vigente;

• **Funzioni di governo della domanda** esercitate mediante l'integrazione sanitaria e sociosanitaria ed il raccordo con il Sistema dei servizi sociali di competenza delle Autonomie locali e la garanzia della continuità assistenziale, al fine di migliorare l'accessibilità ai servizi, la realizzazione di una "rete integrata" d'offerta sanitaria e sociosanitaria ed il raccordo con il sistema dei servizi sociali di competenza delle autonomie locali;

• **Funzioni di governo dell'offerta** esercitate a fini di regolamentazione dell'offerta di prestazioni sanitarie e sociosanitarie nel territorio (accreditamento, programmazione, negoziazione, contratti, acquisto, valutazione e controllo), rese nei diversi ambiti di erogazione territoriale o ospedaliero, ad esempio nelle ASST, in Strutture ospedaliere accreditate pubbliche e private, poliambulatori, Strutture territoriali di prevenzione, ambito delle Cure Primarie, unità di offerta e servizi sociosanitari, garantendo l'equivalenza e l'integrazione all'interno del SSR dell'offerta sanitaria e sociosanitaria delle strutture pubbliche e private accreditate, assicurandone la parità di diritti e di obblighi per tutti gli erogatoridi diritto pubblico e di diritto privato;

• **Programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali** al fine di assicurare il governo del percorso della presa in carico della persona, la continuità della cura e l'equità di accessibilità, in tutta la rete dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali;

• **Programmazione, promozione, prevenzione e tutela della salute** attraverso lo svolgimento di attività prioritariamente in ambito di Igiene e Prevenzione Sanitaria, ovvero con il governo e la diffusione di programmi, includendovi assistenza, cura e riabilitazione;

• **Programmazione, coordinamento e svolgimento dell'attività in tema di sanità pubblica** veterinaria per sicurezza alimentare, sanità animale, zoo-monitoraggio ambientale, igiene urbana veterinaria, igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche, igiene degli alimenti di origine animale, impianti industriali e supporto all'export;

• **Adozione dell'approccio *One Health*** integrando i due punti precedenti in elenco, al fine di assicurare globalmente la protezione e la promozione della salute, valorizzando la stretta relazione tra la salute umana, la salute degli animali e l'ambiente;

• **Programmazione e svolgimento delle attività di prevenzione e controllo** della salute e sicurezza negli ambienti di vita e di lavoro, igiene e sanità pubblica, salute e ambiente, sicurezza degli alimenti non di origine

animale, dei materiali a contatto con gli alimenti e dell'acqua destinata al consumo umano e conseguente svolgimento delle stesse attività di controllo, compreso il controllo periodico impiantistico e tecnologico;

• **Negoziazione e acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie dalle Strutture accreditate** secondo tariffe approvate dalla Regione ed integrazione di tali prestazioni con quelle sociali di competenza delle autonomie locali (Comuni);

• **Attuazione degli indirizzi regionali e monitoraggio della spesa in materia di farmaceutica, dietetica e protesica**;

• **Vigilanza, garanzia e controllo della corretta erogazione dei LEA nelle Strutture e nelle unità d'offerta sanitarie, sociosanitarie e sociali di competenza territoriale**;

• **Coordinamento delle politiche di investimento sul territorio di competenza** in coerenza con gli indirizzi di programmazione regionale, riconoscendo il ruolo dei Comuni o articolazioni di rappresentanza dei Comuni nell'ambito della programmazione territoriale, favorendo, in sinergia con le ASST, la partecipazione per dare vita a reali percorsi di integrazione per garantire un modello di rete effettivamente centrato sul bisogno della persona fragile e del suo contesto familiare;

• **Programmazione, controllo e governo delle attività dei dipartimenti funzionali di prevenzione delle ASST** attraverso la partecipazione al processo di consolidamento del nuovo modello di interrelazione funzionale dell'attivitàdelle cure primarie, garantito prioritariamente dal Dipartimento delle Cure Primarie delle ASST istituito dalla recente L.R. 22/2021.

• **Raccolta del fabbisogno di personale per il territorio di competenza e coordinamento** a livello territoriale, delle eventuali procedure aggregate per il relativo reclutamento, ferma restando l'autonomia delle singole Strutture nel reclutamento delle figure sanitarie;

• **Coordinamento e governo dell'attività necessaria per la stesura e sottoscrizione degli accordi con i MMG e i PLS del territorio di competenza** unitamente alle ASST di riferimento, sentite le rappresentanze degli Erogatori privati accreditati, sviluppando sinergie operative;

• **Guida e coordinamento dell'attuazione PNRR in ambito sanitario** al fine di proporre a Regione Lombardia e monitorare la realizzazione di Strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche o private di prossimità a livello territoriale, nel lasso temporale 2022-24 (Ospedali di Comunità-OdC, Case di Comunità-CdC, Centrali Operative Territoriali-COT), rafforzando l'assistenza territoriale;

• **Orientamento dell'agire amministrativo ai criteri di efficacia, efficienza e sostenibilità** assicurando una attuazione proattiva delle indicazioni e priorità definite dalle politiche regionali e nazionali;

• **Ricorso a strumenti e azioni volte a garantire la sostenibilità ambientale** anche tramite procedure di acquisto ed investimenti strutturali e tecnologici che contribuiscono a favorire l'efficientamento energetico e l'utilizzo di materiali ecosostenibili;

• **Partecipazione, per quanto di competenza, e concorso al potenziamento ed allo sviluppo della sanità digitale**.

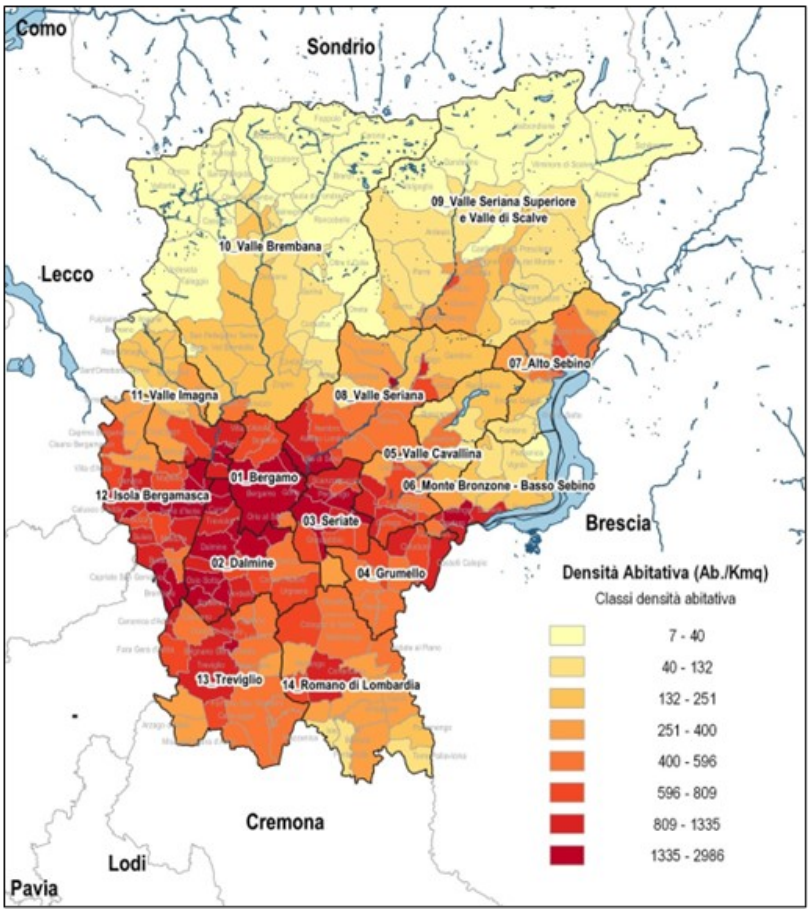
L'ATS Bergamo è strutturata internamente e nelle relazioni con il territorio secondo il POAS (Piano di Organizzazione Strategica Aziendale) vigente per tempo -ex art.17 della L.R. 33/2019 ss.mm.ii.- documento che definisce la sua Organizzazione interna in articolazioni costituenti e relative funzioni/servizi, accessibile all'indirizzo: **https://www.ats-bg.it/atti-generali.**

2.2.2 Il territorio

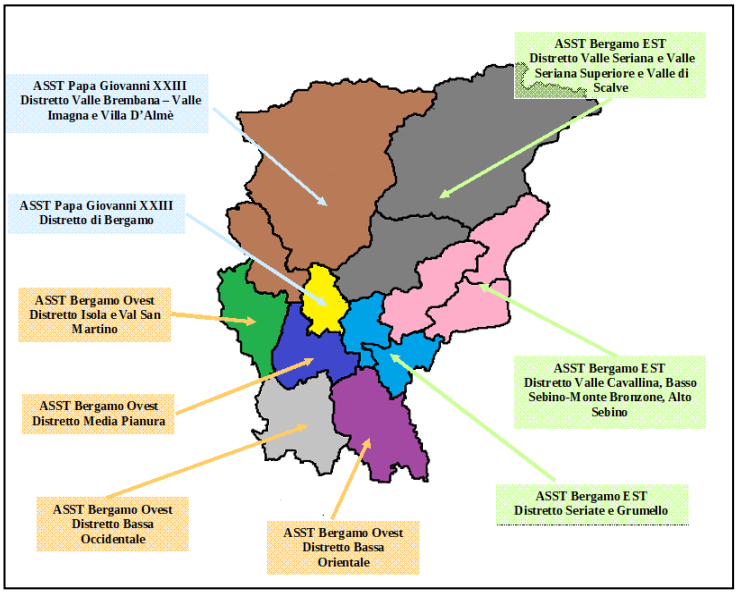
Il territorio provinciale di Bergamo ha una **superficie di 2.746 Kmq e comprende 243 Comuni**.

Fonte SC SEA- ATS di Bergamo

Fig.5



Il territorio è organizzato in **n.9 Distretti** a loro volta suddivisi in **n.14 ambiti**, ora in capo alle **3 ASST**, a seguito della L.R. 22/2021.



Fonte DPIPSSS- ATS di Bergamo

Fig.6

Ambito territoriale		N°dei comuni dell'Ambito Territoriale	Comuni
1	BERGAMO	6 comuni	Bergamo-Orio Al Serio-Gorle-Ponteranica-Sorisole-Torre Boldone.
2	DALMINE	17 comuni	Azzano S. Paolo-Boltiere-Ciserano-Comun Nuovo-Curno-Dalmine-Lallio-Levate-Mozzo-Osio Sopra-Osio Sotto-Stezzano-Treviolo-Urgnano-Verdellino-Verdello-Zanica.
3	SERIATE	11 comuni	Albano S.A-Bagnatica-Brusaporto-Cavernago-Costa Di Mezzate-Grassobbio-Montello-Pedrengo-Scanzorosciate-Seriate-Torre De Roveri.
4	GRUMELLO del Monte	8 comuni	Bolgare-Calcinate-Castelli Calepio-Chiuduno-Grumello Del Monte-Mornico Al Serio-Palosco-Telgate.
5	VALLE CAVALLINA	20 comuni	Berzo S. Fermo-Bianzano-Borgo Di Terzo-Carobbio D. Angeli-Casazza-Cenate Sopra-Cenate Sotto-Endine Gaiano-Entratico-Gaverina Terme-Gorlago-Grone-Luzzana-Monasterolo C.-Ranzanico-S. Paolo D'argon-Spinone Al Lago-Trescore B. -Viganò S. Martino-Zandobbio.
6	MONTE BRONZONE e BASSO SEBINO	12 comuni	Adrara S. Martino-Adrara S. Rocco-Credaro-Foresto Sparso-Gandosso-Parzanica-Predore-Sarnico-Tavernola B.-Viadanica-Vigolo-Villongo.
7	ALTO SEBINO	10 comuni	Bossico-Castro-Costa Volpino-Fonteno-Lovere-Pianico-Riva Di Solto-Rogno-Solto Collina-Sovere.
8	VALLE SERIANA	18 comuni	Albino-Alzano Lombardo-Aviatico-Casnigo-Cazzano S. Andrea-Cene-Colzate-Fiorano Al Serio-Gandino-Gazzaniga -Leffe-Nembro-Peia-Pradalunga-Ranica-Selvino-Vertova-Villa Di Serio.
9	VAL SERIANA SUPERIORE e VAL DI SCALVE	24 comuni	Ardesio-Azzone-Castione della Presolana-Cerete-Clusone-Colere-Fino del Monte-Gandellino-Gorno-Gromo-Oltressenda Alta- Oneta-Onore-Parre-Piario-Ponte Nossa-Premolo-Rovetta-Schilpario-Songavazzo-Valbondione-Valgoglio-Villa d'Ogna-Vilminore di Scalve.
10	VALLE BREMBANA	37 comuni	Algua-Averara-Blello-Bracca-Branzi-Camerata Cornello-Carona-Cassiglio-Cornalba-Costa di Serina-Cusio-Dossena-Foppolo-Isola di Fondra-Lenna-Mezzoldo-Moio Dé Calvi-Olmo al Grembo-Oltre il Colle-Ornica-Piazza Brembana-Piazzatorre-Piazzolo-Roncobello-San Giovanni Bianco-San Pellegrino Terme-Santa Brigida-Sedrina-Serina-Taleggio-Ubiale Clanezzo-Val Brembilla-Valleve-Valnegra-Valtorta-Vedeseta-Zogno.
11	VALLE IMAGNA e VILLA D'ALME'	20 comuni	Almè-Almenno S. Bartolomeo- Almenno S. Salvatore-Barzana-Bedulita-Berbenno-Brumano-Capizzone-Corna Imagna-Costa Valle Imagna-Fuipiano Valle Imagna-Locatello-Paladina-Palazzago-Roncola-Rota Imagna - Sant'Omobono Terme-Strozza-Valbrembo-Villa D'Almè.

Ambito territoriale		N°dei comuni dell'Ambito Territoriale	Comuni
12	**ISOLA BERGAMASCA e BASSA VAL SAN MARTINO**	25 comuni	Ambivere-Bonate Sopra-Bonate Sotto-Bottanuco-Brembate-Brembate Sopra-Calusco d'Adda-Capriate S. Gervasio-Caprino Bergamasco-Carvico-Chignolo d'Isola-Cisano Bergamasco-Filago-Madone-Mapello-Medolago-Ponte S. Pietro-Pontida-Presezzo-Solza-Sotto il Monte-Suisio-Terno d'Isola-Torre De Busi-Villa d'Adda.
13	**TREVIGLIO**	18 comuni	Arcene-Arzago d'Adda-Brignano Gera d'Adda-Calvenzano-Canonica d'Adda-Caravaggio-Casirate d'Adda-Castel Rozzone-Fara Gera d'Adda-Fornovo S. Giovanni-Lurano-Misano-Gera d'Adda-Mozzanica-Pagazzano-Pognano-Pontirolo Nuovo-Spirano-Treviglio.
14	**ROMANO DI LOMBARDIA**	17 comuni	Antegnate-Barbata-Bariano-Calcio-Cividate al Piano-Cologno al Serio-Cortenuova-Covo-FaraOlivana/Sola-Fontanella-Ghisalba-Isso-Martinengo-Morengo-Pumenengo-Romano di Lombardia-Torre Pallavicina.

Ambiti territoriali

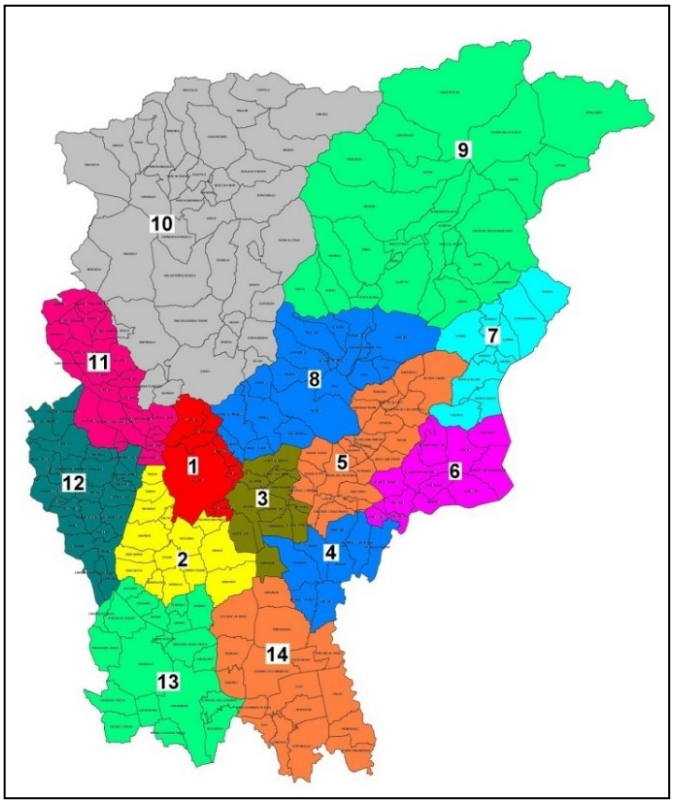
Fonte DPIPSSS- ATS di Bergamo

Tab.33

Rappresentazione grafica Ambiti con confini comunali

Fonte DPIPSSS- ATS di Bergamo

Fig.7



L'**Ambito Territoriale** rappresenta la **sede principale della programmazione locale, della concertazione e del coordinamento degli interventi dei servizi sociali e delle altre prestazioni integrate, attive a livello locale**.

I Distretti contribuiscono **alla programmazione della Rete d'offerta territoriale**, **afferiscono al Polo territoriale delle ASST ed interagiscono con tutti i soggetti erogatori del territorio di competenza**, al fine di **realizzare la Rete d'offerta territoriale**, anche attraverso il coinvolgimento, **per i servizi di competenza delle autonomie locali, delle assemblee dei sindaci dei Piani di Zona e delle comunità montane**.

Sedi di Distretto:

Denominazione Distretto	Ubicazione Sede distrettuale
BERGAMO	Bergamo
VALLE IMAGNA E VILLA D'ALMÉ	Villa d'Almè
ISOLA E VAL SAN MARTINO	Ponte S.Pietro
MEDIA PIANURA	Dalmine
BASSA OCCIDENTALE	Treviglio
BASSA ORIENTALE	Romano di Lombardia
SERIATE E GRUMELLO	Seriate
VALLE CAVALLINA, BASSO SEBINO-MONTE BRONZONE, ALTO SEBINO	Trescore Balneario
VALLE SERIANA E VALLE SERIANA SUPERIORE E VAL DI SCALVE	Albino

Fonte DS- ATS di Bergamo

Tab.34

2.2.3 La popolazione assistita

La rilevazione al 30.11.23 riferita alla **popolazione degli assistiti** in provincia di Bergamo è la seguente:

Fonte NAR- ATS di Bergamo

Tab.35

ASST	DISTRETTI	POPOLAZIONE ASSISTITI AL 30-11-2023
PAPA GIOVANNI XXIII	BERGAMO	158.624
	VALLE BREMBANA-VALLE IMAGNA	93.311
	TOTALE ASST PAPA GIOVANNI XXIII	251.935
BERGAMO EST	SERIATE-GRUMELLO	130.968
	VALLE SERIANA-VAL DI SCALVE	138.393
	VALLE CAVALLINA-SEBINO	117.043
	TOTALE ASST BERGAMO EST	386.404

ASST	DISTRETTI	POPOLAZIONE ASSISTITI Al 30-11-2023
BERGAMO OVEST	ISOLA-VAL SAN MARTINO	135.847
	MEDIA PIANURA	149.061
	BASSA OCCIDENTALE	112.209
	BASSA ORIENTALE	86.473
	TOTALE ASST BERGAMO OVEST	483.590
TOTALE COMPLESSIVO		1.121.929

Secondo le rilevazioni statistiche disponibili, che ad oggi conferiscono la certezza del dato, si deve far riferimento alla popolazione residente misurata al 01/01/2023, come definito nelle tabelle a seguire.

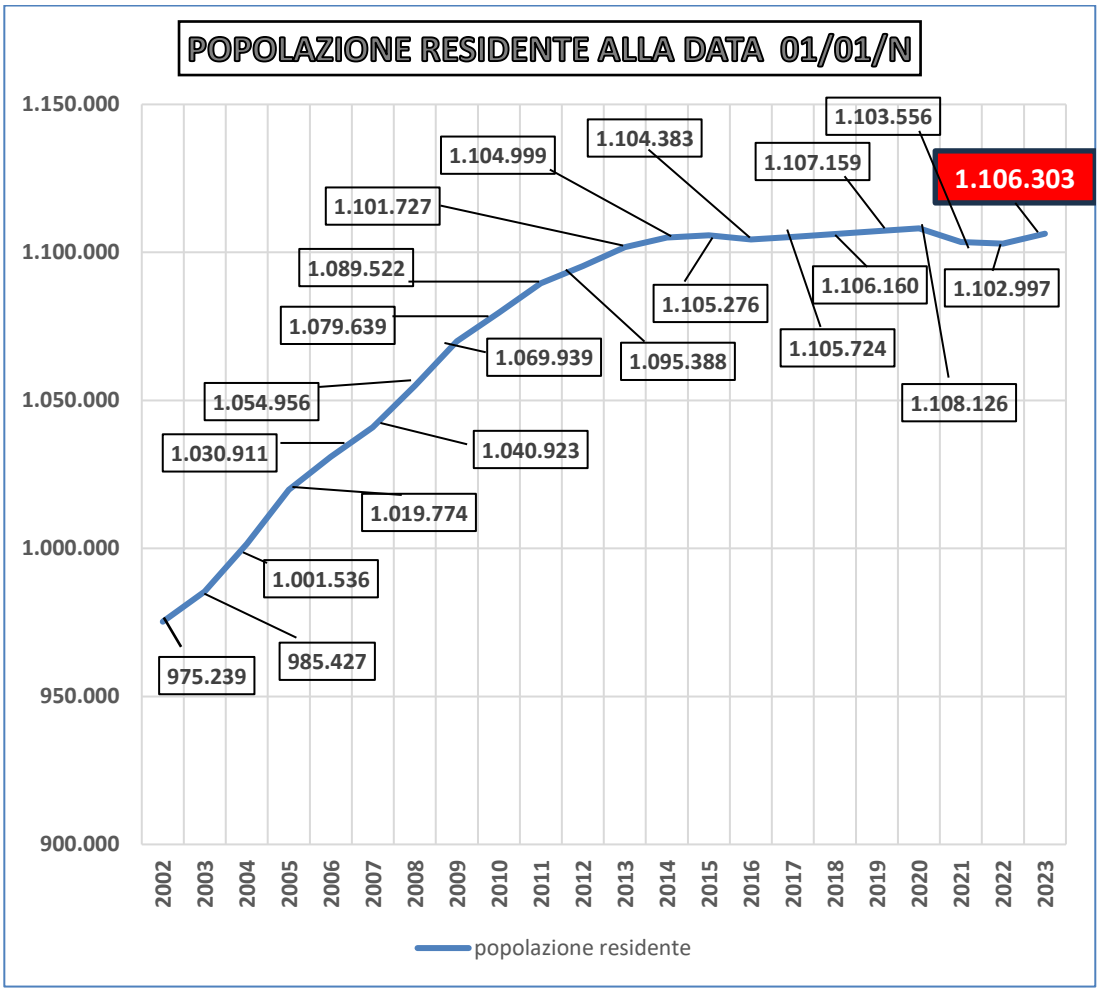
Fonte SC SEA- ATS di Bergamo

Tab.36

ASST	DISTRETTI	AMBITO	POPOLAZIONE RESIDENTE AL 01-01-2023
Bergamo	Bergamo	Bergamo	152.319
	Valle Brembana e Val Imagna	Valle Brembana	39.905
		Valle Imagna e Villa d'Almè	52.643
Bergamo Est	Seriate e Grumello	Seriate	78.042
		Grumello	50.306
	Valle Cavallina e Sebino	Valle Cavallina	54.546
		Monte Bronzone - Basso Sebino	31.693
		Alto Sebino	29.754
	Val Seriana e Val di Scalve	Valle Seriana	95.522
		Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve	41.775
ASST	DISTRETTI	AMBITO	POPOLAZIONE RESIDENTE AL 01-01-2023
Bergamo Ovest	Media Pianura	Dalmine	146.368
	Isola e Val San Martino	Isola Bergamasca	135.894
	Bassa Occidentale	Treviglio	111.970
	Bassa Orientale	Romano di Lombardia	85.566
Totale			1.106.303

Fonte SC SEA- ATS di Bergamo

Graf.4



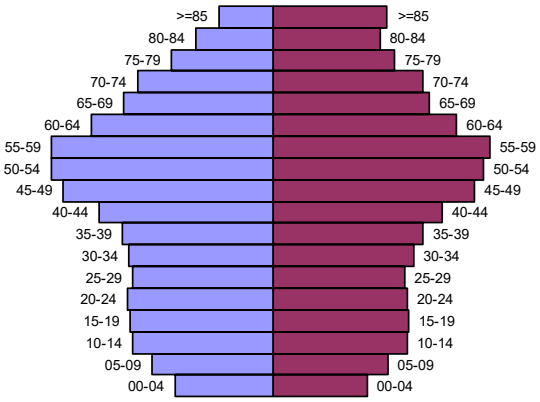
La **popolazione residente nella provincia bergamasca**, rilevata dall'ISTAT ad inizio 2023, **ha ripreso la sua risalita**.

Il **traino è rappresentato dalla componente degli stranieri residenti** in provincia di Bergamo, che ammontano a n.120.821 unità, rappresentando quindi circa l'11 % della popolazione residente rilevata a quella data.

Il grafico sottostante, detto Piramide delle Età, rappresenta la distribuzione della popolazione residente alla data del 01/01/2023.

Fonte SC SEA- ATS di Bergamo

Graf.5



La piramide dell'età della popolazione bergamasca rappresenta la struttura di una popolazione in cui la maggioranza dei soggetti è concentrata nelle fasce di età centrali, dando al grafico una conformazione "a botte", **tipica delle popolazioni "anziane".**

Prima di procedere nella disamina successiva è bene definire alcuni indicatori:

L'indice di vecchiaia descrivere il peso della popolazione anziana in una determinata popolazione. Sostanzialmente definisce il rapporto di coesistenza che esiste tra la popolazione anziana (65 anni e oltre) e la popolazione più giovane (0-14 anni): **trend in consistente peggioramento**.

L'indice di invecchiamento permette di mettere in evidenza, a livello dinamico, l'invecchiamento di una popolazione. È il rapporto tra la popolazione con età ≥ 65 anni e quella di età < a 15 anni, ovvero indica il numero di anziani residenti ogni 100 bambini: **trend in peggioramento**.

L'indice di dipendenza strutturale rappresenta il carico sociale ed economico della popolazione non attiva (0-14 anni e ≥ 65 anni) su quella attiva (15-64 anni). Tale indicatore quantifica gli individui in età non attiva ogni 100 in età attiva, fornendo indirettamente una misura della sostenibilità della struttura di una popolazione: **trend in leggera decrescita positiva**.

L'indice di lavoro è il rapporto tra gli occupati e la popolazione attiva (compresa tra 15-64 anni). Ci dice quanti occupati ci sono ogni 100 abitanti: **trend pressoché stazionario**.

L'indice di natalità/mortalità misurano rispettivamente la frequenza delle nascite/delle morti di una popolazione in un anno solare e sono calcolati come rapporto tra il numero dei nati/morti in quel periodo e la popolazione media rispetto 1000 abitanti.

L'analisi dei suddetti indicatori evidenzia una popolazione che tende inesorabilmente ad invecchiare secondo un percorso progressivo: l'indice d'invecchiamento risulta in aumento, il saldo naturale (omettendo il 2020) **presenta un valore negativo.**

Senza una inversione di tendenza, il persistente invecchiamento della popolazione costringerà, fra alcuni anni, ad affrontare gravi problemi di tipo sociale, come fornire assistenza ad un'ampia porzione di popolazione anziana e garantirne la previdenza economica.

2.2.4 I Professionisti e Strutture sanitarie e sociosanitarie del territorio

La situazione relativa ai MAP ed i PdF/PLS, la cui gestione con la riforma prevista dalla L.R. 22/2021 sarà traslata a regime alle ASST dal 2024, evidenzia il seguente quadro complessivo che risente anche della inevitabile riorganizzazione amministrativa in atto:

Fonte ex UOC DCP- ATS di Bergamo-Tab.37

Statistica Medici per forme associative – GENNAIO 2024				
MAP	**n. Medici: 592 (558 + 34)**		**n. Assistiti: 918.059 (879.589 + 38.470)**	
Forma associativa	**n. Medici**	**% Medici**	**% Assistiti**	**n. Assistiti**
Associazione Generici – Accordi Regionali				
Medicina di Rete	91 *	15 %		137.709
Medici di Gruppo	65 *	11 %		100.987
Associazione art.40 – Contratto Nazionale				
Collaborazione Informatica	***			
Collaboratore Studio Medico	297 **	50 %		459.030
Utilizzo Personale Infermieristico	205 **	35 %		321.321

* Nel corso dell'anno 2023 sono entrate a regime le Forme Associative Avanzate (FAA), previste dagli AAIIRR 2022 e 2023 in applicazione alle indicazioni ACN relative alla costituzione del Fondo dei Fattori Produttivi.
Ciò ha comportato l'erosione delle Forme Associative Storiche (Gruppo e Rete) e l'avanzamento dei nuovi istituti:
FAA Sede Unica o due Sedi: n.166 Medici (pari al 28 % dei Medici e a copertura di 257.056 assistiti)
FAA Senza Sede Unica: n.102 Medici (pari al 17 % dei Medici e a copertura di n.156.070 assistiti).

** Nel corso dell'anno 2023 sono entrate a regime nuove indennità relative al Personale di Studio, previste dagli AAIIRR 2022 e 2023 in applicazione alle indicazioni ACN per la costituzione del Fondo dei Fattori Produttivi.

Già riconosciute sono le nuove tipologie del Personale Infermieristico, il che ha comportato lo spostamento, dall'unica figura esistente nell'anno precedente alle quattro nuove, di n.114 collaboratori.

*** Sempre nel 2023 è stata cancellata la voce relative all'indennità informatica, ricompresa nel Fondo dei Fattori Produttivi, nell'assunto che ogni Medico Convenzionato a qualsiasi titolo sia obbligato ad utilizzare i sistemi informative regionali.

Il numero totale di **Medici in servizio, n.592,** è composto da **n.558 Titolari e n.34 Incaricati Provvisori**.

Ci sono **ad oggi (inizio gennaio 2024) circa n.21.000 assistiti "Orfani",** coperti dai Medici aderenti al progetto "CAD diffusa".

Fonte ex UOC DCP- ATS di Bergamo

Tab.38

Statistica Medici per forme associative – GENNAIO 2024				
PEDIATRI (PdF/PLS)	**n. Pediatri: 122 (116 + 6)**		**n. Assistiti: 124.865 (121.637 + 3.228)**	
Forma associativa	**n. Medici**	**% Medici**	**% Assistiti**	**n. Assistiti**
Associazione Pediatri – Accordi Regionali	29*	24 %		29.968
Medicina di Rete	*			
Medici di Gruppo	*			
Associazione art.40 – Contratto Nazionale				
Collaborazione Informatica	**			
Collaboratore Studio Medico	80	66 %		82.411
Forme Associative Evolute	*			
Utilizzo Personale Infermieristico	38	31 %		38.708

* Nel corso dell'anno 2023 sono entrate a regime le Forme Associative Avanzate (FAA), previste dagli AAIIRR 2022 e 2023 in applicazione alle indicazioni ACN relative alla costituzione del Fondo dei Fattori Produttivi.
Ciò ha comportato l'erosione delle Forme Associative Storiche (Associazione, Gruppo e Rete) e l'inserimento dei nuovi istituti:

- FAA Sede Unica o due Sedi: n.18 Pediatri (pari al 15 % dei Pediatri e a copertura di n. 18.729 assistiti)
- FAA Senza Sede Unica: n.10 Pediatri (pari al 8 % dei Pediatri a a copertura di n.12.486 assistiti)

** Nel 2023 è stata cancellata la voce relative all'indennità informatica, ricompresa nel Fondo dei Fattori Produttivi, nell'assunto che ogni Medico Convenzionato a qualsiasi titolo sia obbligato ad utilizzare i sistemi informative regionali.

Il numero totale di **Pediatri in servizio, n.122**, è composto da **n.116 Titolari e n.6 Incaricati Provvisori**.

Farmacie

La rilevazione della Farmacie riferite al territorio della provincia di Bergamo restituisce i seguenti dati sintetici, con cui si definisce la dotazione strutturale del servizio:

Fonte SC SFT- ATS di Bergamo

Tab.39

Rilevazione a GENNAIO 2024	
Tipologia	**N°**
Farmacie Territoriali	333
Parafarmacie	34
Dispensari	30

Le Farmacie Territoriali, sono le strutture che, in ottemperanza alle normative nazionali e/o regionali, garantiscono a favore dei pazienti affetti da particolari patologie, nonché forme di tutela sanitaria, mediante la fornitura diretta di farmaci, di dispositivi medici, di materiale sanitario e di prodotti per nutrizione artificiale
Le Parafarmacie vendono farmaci non soggetti a prescrizione, oltre che tutti gli altri prodotti che possiamo trovare in farmacia: cosmetici, integratori alimentari, prodotti per l'infanzia, ecc.
I Dispensari, infine, sono strutture diverse da una farmacia, poiché distribuiscono medicinali di uso comune e di pronto soccorso già confezionati.

Le Strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali sul territorio di competenza di ATS di Bergamo

Fonte DPAAPSS-DPIPSSS-ATS di Bergamo

Tab.40

Tipologia di Strutture Sanitarie GENNAIO 2024	N° Accreditate e a contratto	N° Accreditate non a contratto	N° Solo autorizzate
Presidi ospedalieri afferenti ad ASST	10		
Strutture di ricovero e cura private (di cui 4 sperimentazioni gestionali e 1 IRCSS privato)	12	1	1
Strutture di ricovero e cura a ciclo diurno		1	2
Servizi di Medicina di Laboratorio	3		0
Ambulatori di Medicina Sportiva privati	8	1	
Ambulatorio di Medicina Sportiva pubblico	1		
Strutture ambulatoriali private	17	6	
Strutture ambulatoriali territoriali pubbliche	12		
Strutture psichiatriche e NPI private (CRA-CRM-CPA-CPM-CPB-CD)	23	0	
Strutture psichiatriche pubbliche (CRA-CRM-CPA-CPM-CPB-CD)	26		
Strutture di raccolta sangue associative (* Unità Mobile)		16	1 (*)
TOTALI	**112**	**25**	**4**

Profilo dell'offerta

Fonte DPAAPSS-ATS di Bergamo-Tab.41

Strutture Pubbliche al 01/01/2024		Posti letto a contratto		Totale Posti letto a contratto Strutture
		Ordinari	Dh/Ds	
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	Ospedale Civile San Giovanni Bianco	95	4	99
	Ospedale Papa Giovanni XXIII	953	69	1.022
ASST DI BERGAMO OVEST	Ospedale Treviglio Caravaggio	376	27	403
	Ospedale Santissima Trinità	166	15	181
ASST DI BERGAMO EST	PO Pesenti Fenaroli Alzano Lomb.	212	11	223
	PO F.M. Passi Calcinate	71	1	72
	PO Briolini Gazzaniga	48		48
	PO SS. Capitanio e Gerosa Lovere	79	4	83
	PO Bolognini Seriate	236	19	255
	PO MO A. Locatelli Piario	94	14	108
Totale Strutture pubbliche		2.330	164	2.494

Strutture private al 01/01/2024		Posti letto a contratto		Totale posti letto a contratto	Posti letto accreditati non a contratto		Totale Posti letto accreditati non a contratto	Totale Posti letto solo autorizzati		Totale Posti letto Struttura
		Ordinari	Dh/Ds		Ordinari	Dh/Ds		Ordinari	Dh/Ds	
030143	Humanitas Gavazzeni	228	5	233	62	16	78	15		326
030144	Casa di Cura "Beato Palazzolo"	118	9	127				10		137
030145	Humanitas Castelli	40	5	45	35	11	46			91
030146	Casa di Cura San Francesco	126	3	129	23		23	1		153
030147	Policlinico San Marco	270	29	299						299
030148	Policlinico San Pietro	258	34	292						292
030149	Istituto Clinico Quarenghi s.r.l.	98	1	99	14		14			113
030350	Ferb Onlus - Ospedale "S. Isidoro"	87		87		1	1			88
030354	Nephrocare Spa	10		10						10
030356	Istituto Clinico Habilita	53	6	59	28		28			87
030360	FERB Alzheimer Gazzaniga	46		46						46
030379	Habilita Istituto Clinico Ospedale di Sarnico	107	6	113						113
030384	Centro di Ricerche Cliniche per le Malattie Rare Aldo e Cele Dacco'				8	10	18			18
019558	Chir One Day Clinic					2	2			2
030337	Villa S. Apollonia s.r.l.						0	12	8	20
026681	Daina Centro Odontostomatologico						0		2	2
088791	Life Clinic Health Connections								2	2
	Totale Strutture private	1.441	98	1.539	170	40	210	38	12	1.799

	Posti letto complessivi territorio dell' ATS Bergamo	Posti letto a contratto		Totale Posti letto a contratto	Posti letto accreditati non a contratto		Totale Posti letto accreditati non a contratto	Totale Posti letto solo autorizzati	Totale Posti letto Strutture
		ordinari	Dh/Ds		ordinari	Dh/Ds			
	Totale Posti letto pubblici e privati	3.771	262	4.033	170	40	210	50	4.293

Fonte DPAAPSS-ATS di Bergamo

Tab.42

STRUTTURE TERRITORIALI al 01/01/2024		
Tipologie di strutture	Pubblici	Privati accreditati
Poliambulatori	12	21
Medicina dello sport	1	9
Servizi di Med. di Laboratorio		3

Fonte DPAAPSS-ATS di Bergamo

Tab.43

STRUTTURE PSICHIATRIA al 01/01/2024	Numero Strutture Accreditate	Numero Posti letto/Posti tecnici
Strutture Residenziali	29	425
Strutture Non Residenziali	17	311

Fonte DPAAPSS-ATS di Bergamo

Tab.44

STRUTTURE NEUROPSICHIATRIA INFANTILE al 01/01/2024	Numero Strutture Accreditate	Numero Posti letto/Posti tecnici
Strutture Residenziali	1	10
Strutture Non Residenziali	2	25

Fonte DPAAPSS-ATS di Bergamo

Tab.45

Evidenza delle Unità d'Offerta sociosanitarie

Unità d'offerta sociosanitarie GENNAIO 2024	N° Accreditate a contratto	N° Accreditate non a contratto	N° Solo autorizzate
Area Anziani			
Residenze Sanitarie Assistenziali per anziani (R.S.A.)	66	1	
Centri Diurni Integrati per anziani (C.D.I.)	28	0	2
Area Disabili			
Residenze Sanitarie per Disabili (R.S.D.)	11		
Comunità Sociosanitarie per disabili (C.S.S.)	19	2	
Centri Diurni per Disabili (C.D.D.)	23		

Unità d'offerta sociosanitarie GENNAIO 2024	N° Accreditate a contratto	N° Accreditate non a contratto	N° Solo autorizzate
Area Dipendenze			
Enti privati accreditati per le dipendenze **Comunità Residenziali** **Comunità Semiresidenziali** **UdO a Bassa Intensità Assistenziale**	 12 2 13	1	
SMI **Ser.D**	*2* *6*		1
Area Minori/Famiglia			
Consultori privati accreditati	13		1
Consultori ASST	10		
Strutture Riabilitative			
Strutture Riabilitative/Cure Intermedie (ex D.G.R. 19883/2004) **Cure Intermedie ex dgr 3383/2015**	6		2
SRM	1		
Cure Palliative			
Hospice	8 (di cui n. 2 inseriti in UOCP)		
UOCP	2		
Enti Erogatori di Cure Palliative Domiciliari	29	1	1
Cure Domiciliari			
Enti Erogatori di Assistenza Domiciliare Integrata ora Cure Domiciliari C-DOM	38	5	
TOTALI	**289**	**10**	**7**

Fonte DPAAPSS-ATS di Bergamo

Tab.46

Evidenza delle Unità d'offerta sociali

Fonte DPAAPSS-DPIPSSS-ATS di Bergamo

Tab.47

Unità d'offerta sociali GENNAIO 2024	
Area Infanzia	**N°**
Nidi	191
Micro-nidi	29
Nidi Famiglia	32
Centri prima infanzia	5

Unità d'offerta sociali GENNAIO 2024	
Area Minori/Famiglia	**N°**
Comunità educative	27
Alloggi per l'autonomia	20
Comunità familiari	4
Centri di aggregazione giovanile	9
Centro Diurno Educativo	3
Servizio Educativo Diurno	5
Area Disabili	**N°**
Centri Socio-Educativi	15
Servizi Formazione Autonomia	26
Comunità Alloggio Handicap	1
Comunità Alloggio di risocializzazione e reinserimento ex PSA 88/90	6
Area Anziani	**N°**
Alloggio Protetto Anziani	8
Casa Albergo	2
Comunità Alloggio Sociale Anziani	4
Centro Diurno Anziani	1
TOTALI	**388**

2.2.5 L'Organizzazione dell'Agenzia

ATS di Bergamo nel corso del 2023 ha proseguito con l'aggiornamento della propria architettura organizzativa attraverso il Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) approvato dalla Regione Lombardia con D.G.R. n. 6808 del 02/08/2022 e recepito da questa Agenzia con la presa d'atto attraverso Deliberazione del Direttore Generale n. 795 del 13/09/2022, a cui sono seguiti due provvedimenti di trasferimento di Uffici tra articolazioni organizzative che non hanno richiesto preventiva autorizzazione a Regione Lombardia.
I provvedimenti in questione sono i seguenti:

- n.909 del 15.09.2023, recante "*Ricollocazione della Funzione –Formazione- dalla S.C. GSRU del DAMM alla S.S. Sviluppo delle competenze professionali in staff alla DG*";

- n.945 del 29.09.2023, recante "*Soppressione dell'Ufficio verifiche strutturali e tecnologiche in staff alla S.C. Autorizzazione, accreditamento e vigilanza strutture della rete territoriale del DPAAPSS e trasferimento delle relative funzioni nella S.C. IPSA del DIPS";*

- n.999 del 12.10.2023, recante "*Ricollocazione Commissione per l'esercizio delle 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 dalla S.C. BPFC del DAMM alla S.C. Autorizzazione, accreditamento e vigilanza strutture della rete territoriale del DPAAPSS*".

Le informazioni di dettaglio sull'organizzazione, sulle funzioni, sui principi di riferimento, sugli ambiti di rilevanza strategica sono consultabili nella sezione di Amministrazione trasparente sul proprio sito istituzionale all'indirizzo: **https://www.ats-bg.it/atti-generali**.

Il POAS vigente dovrà essere attuato nel corso del triennio 2022-2024, con la possibilità per ATS Bergamo di poterlo modificare annualmente, seguendo l'iter normativo regionale che ne regola il procedimento amministrativo di adozione. Il POAS è lo strumento programmatorio attraverso il quale è stata data attuazione al nuovo ruolo di ATS, disegnato dalla riforma della l.r. 22/2021 ed è richiamato all'art.17 della l.r. 33/2009.

La novità più impattante e rilevante contenuta nel POAS vigente è rappresentata dall'assenza, per effetto del **trasferimento graduale, sia delle funzioni che dei servizi, del DCP (Dipartimento Cure Primarie)**, il quale viene traslato dall'ATS Bergamo alle sue 3 ASST territoriali.
Tale **trasferimento** ex lege doveva essere già operativo a partire dal 01/01/2023, ma con la **DGR XI/7758 del 28/12/2022** Regione Lombardia ha **differito i suoi termini di attuazione in 3 step che sono stati espletati nel corso del 2023**.

L'architettura sia delle Direzioni che dei Dipartimenti di ATS Bergamo secondo il POAS 2022-2024 è la seguente:

Direzione Generale: esercita la programmazione, la gestione ed il governo delle attività dell'ATS a livello di strategicità e trasversalità.
Direzione Amministrativa-Sanitaria-Sociosanitaria: esercitano, ciascuna per le proprie competenze, la programmazione, la gestione ed il governo rispettivamente nell'ambito dei servizi amministrativi, sanitari e sociosanitari.
Direzione Strategica: il Direttore Amministrativo, il Direttore Sanitario ed il Direttore Socio-Sanitario nell'ambito delle loro funzioni coadiuvano in modo integrato, formulando pareri e proposte, le decisioni del Direttore Generale.
I Dipartimenti: sono articolazioni organizzative all'interno di una Direzione, che aggregano Aree omogenee per funzione programmatoria, gestionale e coordinamento, sono di tipo «gestionale», in quanto perseguono l'obiettivo di razionalizzare e gestire le risorse al loro interno, secondo gli obiettivi attribuiti dalla loro Direzione di appartenenza; hanno al loro interno Strutture, di cui monitorano e promuovono lo svolgimento delle attività svolte, nonché la loro efficacia.
I Dipartimenti dell'ATS Bergamo hanno solo una componente residuale di tipo «funzionale» (in quanto svolgono alcune attività in funzione di articolazioni organizzative di altri Dipartimenti).

I Dipartimenti interaziendali, invece, vedono la partecipazione di alcune articolazioni aziendali di ATS Bergamo per il perseguimento di finalità condivise con altri Enti del SSR.

- ✓ **D.C.PA. -**Dipartimento Interaziendale Cure PAlliative
- ✓ **D.I.P.O.** - Dipartimento Interaziendale Provinciale Oncologico
- ✓ **D.M.T.E.** – Dipartimento Interaziendale Medicina Trasfusionale

ATS Bergamo, inoltre, si interfaccia funzionalmente anche con i Dipartimenti di prevenzione che la L.r. 22/2021 prevede debbano costituirsi in ogni ASST.

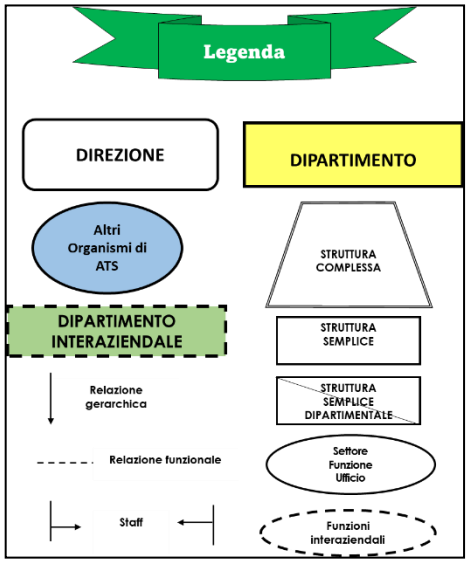
Le Strutture: si suddividono in 3 tipologie e possono essere articolazioni interne di Dipartimenti o di Direzioni (per queste ultime va esclusa la SSD).

- **Struttura Complessa (SC)**: articolazione organizzativa con competenze specialistiche e multiprofessionali che genera servizi omogenei;
- **Struttura Semplice (SS)**: sub-articolazione organizzativa della SC con funzioni specifiche;
- **Struttura Semplice Dipartimentale (SSD)**: articolazione in staff ad un Dipartimento, è strumentale sia alla SC che alla eventuale SS.

La Funzione: esercita un'attività prevista generalmente da leggi nell'interesse dell'Ente.
La Funzione interaziendale: cointeressa più soggetti per fini di efficientamento.

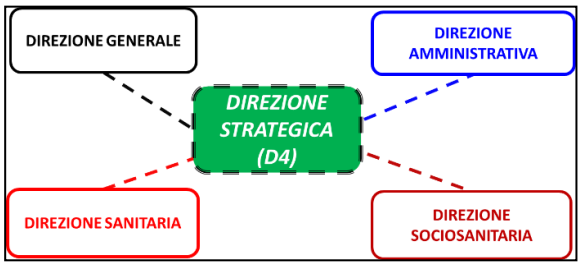
Gli Organismi: svolgono funzioni specifiche in modalità collegiale.

Gli Uffici: sono l'articolazione strutturale elementare, che svolge l'attività con specifiche finalità istituzionali. A seguire più in dettaglio vengono rappresentate graficamente le singole Direzioni e Dipartimenti previsti nel POAS vigente di ATS Bergamo.



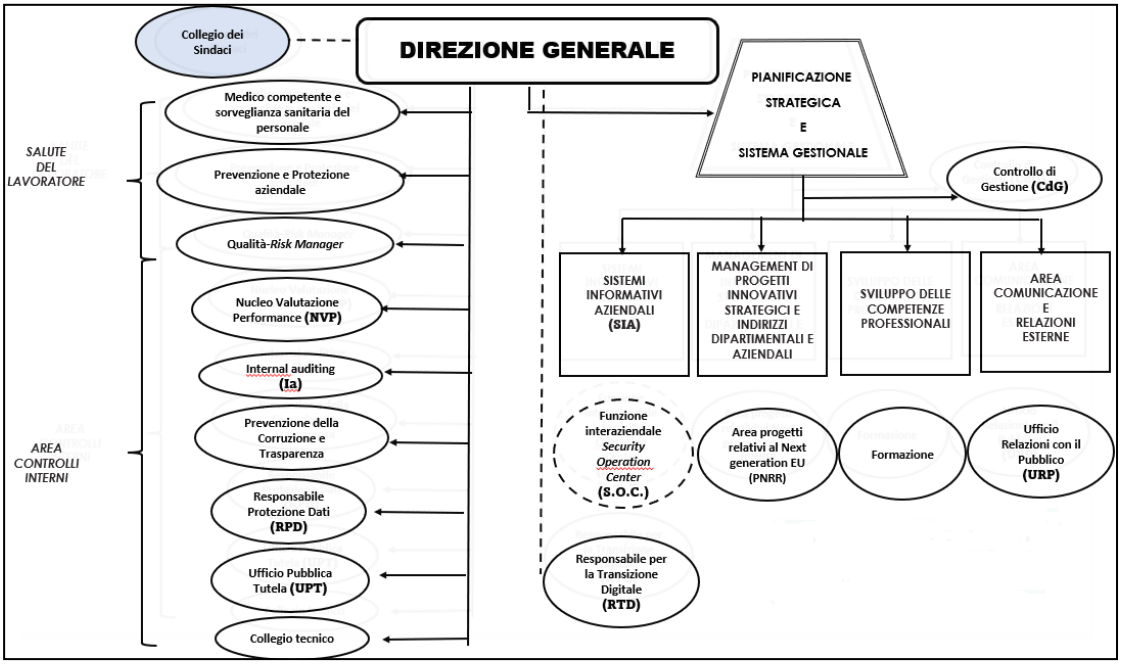
Fonte Direzione Amministrativa- ATS di Bergamo

Graf.6



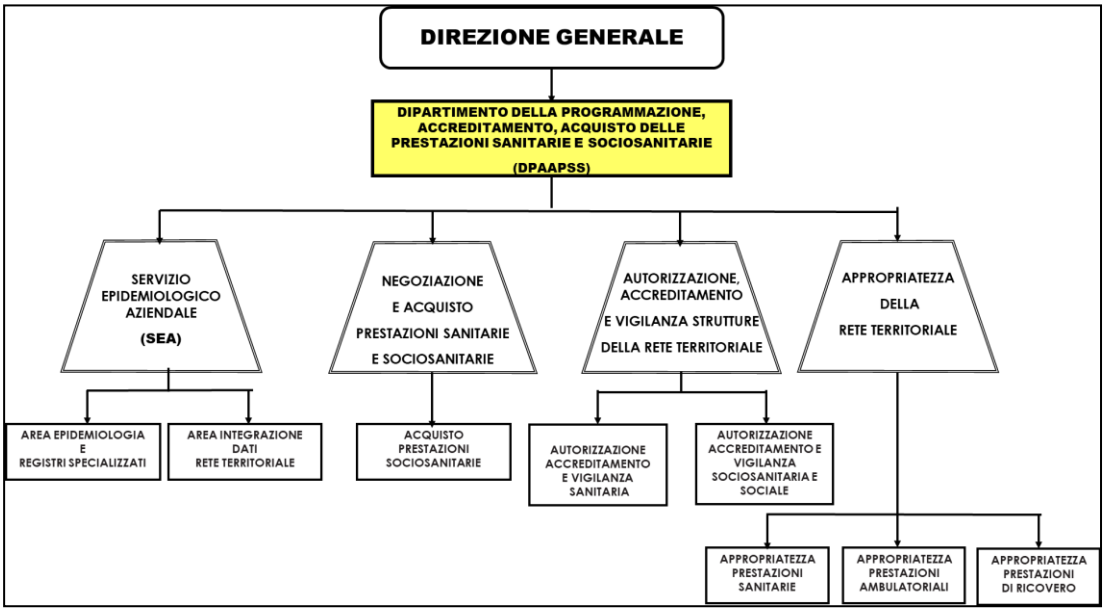
Fonte Direzione Amministrativa- ATS di Bergamo

Graf.7



Fonte Direzione Amministrativa- ATS di Bergamo

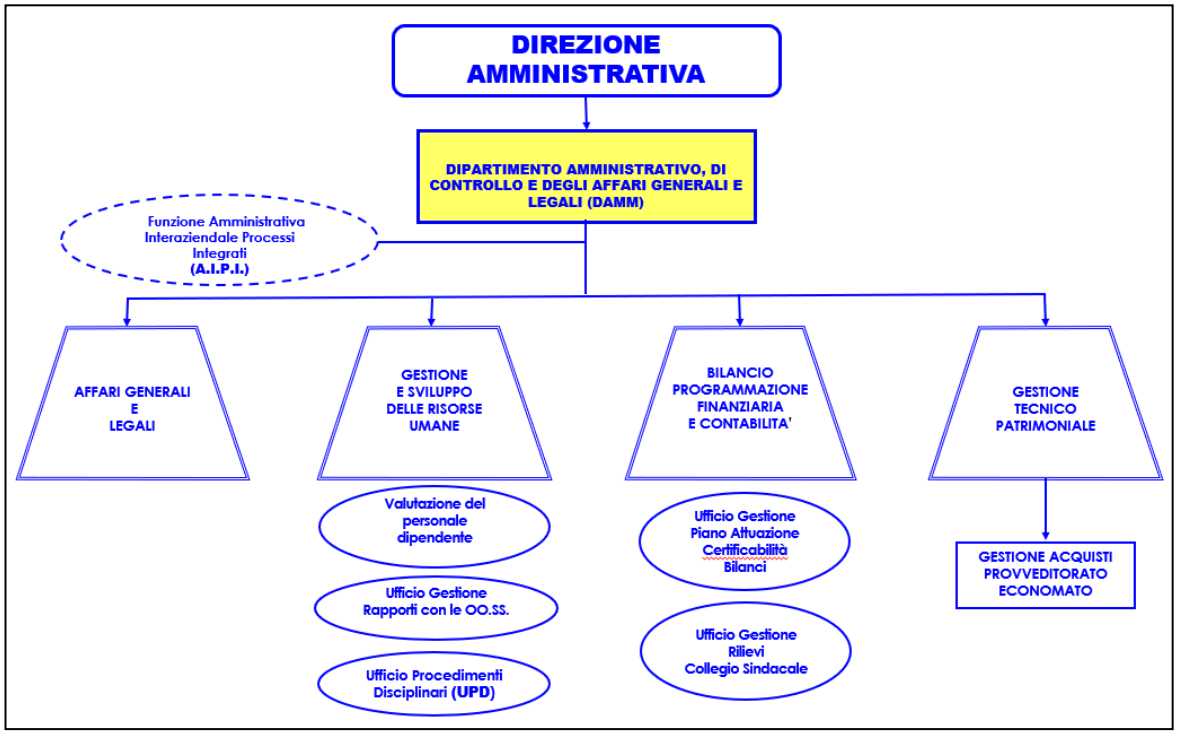
Graf.8



Fonte Direzione Amministrativa- ATS di Bergamo

Graf.9

DPAAPSS: si occupa di programmazione, accreditamento, negoziazione ed acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie, effettuando anche controlli sugli erogatori pubblici e privati relativamente alle prestazioni sanitarie, sociosanitarie e loro appropriatezza.



Fonte Direzione Amministrativa- ATS di Bergamo

Graf.10

DAMM: si occupa dell'espletamento delle funzioni tipicamente amministrative, nelle Aree delle risorse umane, economico-finanziaria, acquisti ed approvvigionamenti, affari generali e legali, trasversalmente a tutte le Direzioni /Dipartimenti e loro articolazioni interne, per il raggiungimento degli obiettivi dell'Agenzia**.**

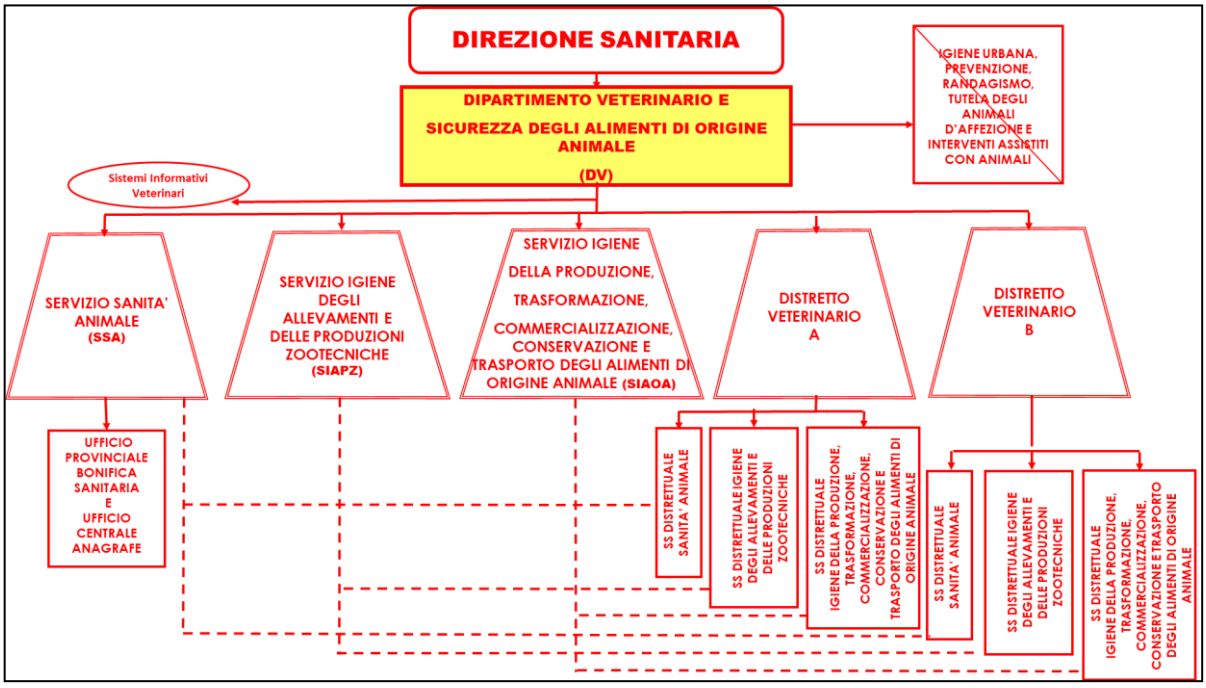
Fonte Direzione Amministrativa- ATS di Bergamo

Graf.11

Fonte Direzione Amministrativa- ATS di Bergamo

Graf.12

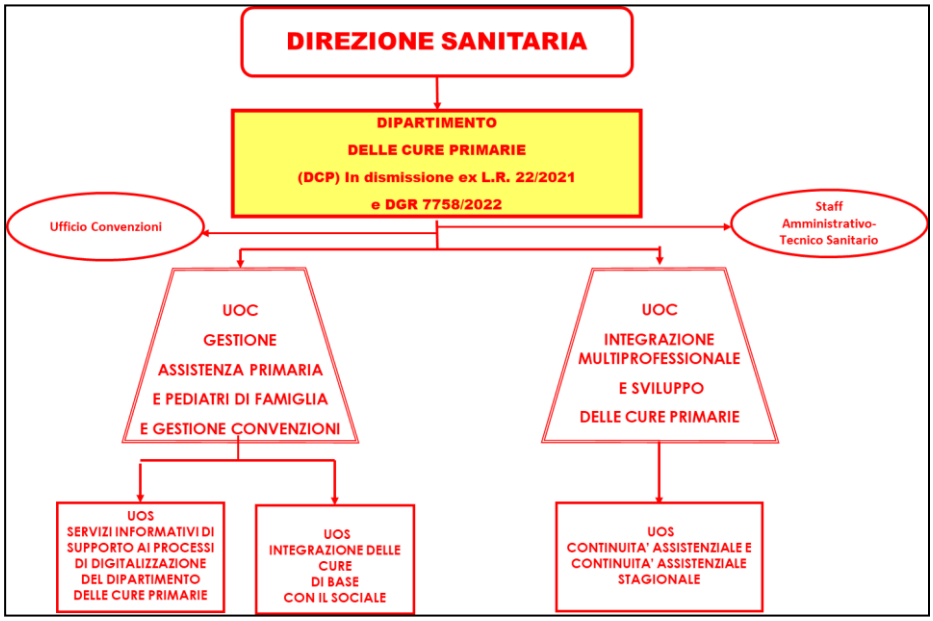
DIPS: si occupa di prevenzione, mirando alla tutela in ambiti connessi ai rischi sanitari, agli effetti sanitari degli inquinanti chimici e fisici ambientali, ai rischi infortunistici e sanitari negli ambienti di lavoro; mirando alla tutela igienico - sanitaria degli alimenti, garantisce la sorveglianza e prevenzione nutrizionale, la sicurezza negli ambienti di vita, la promozione di stili di vita salubre.



Fonte Direzione Amministrativa- ATS di Bergamo

Graf.13

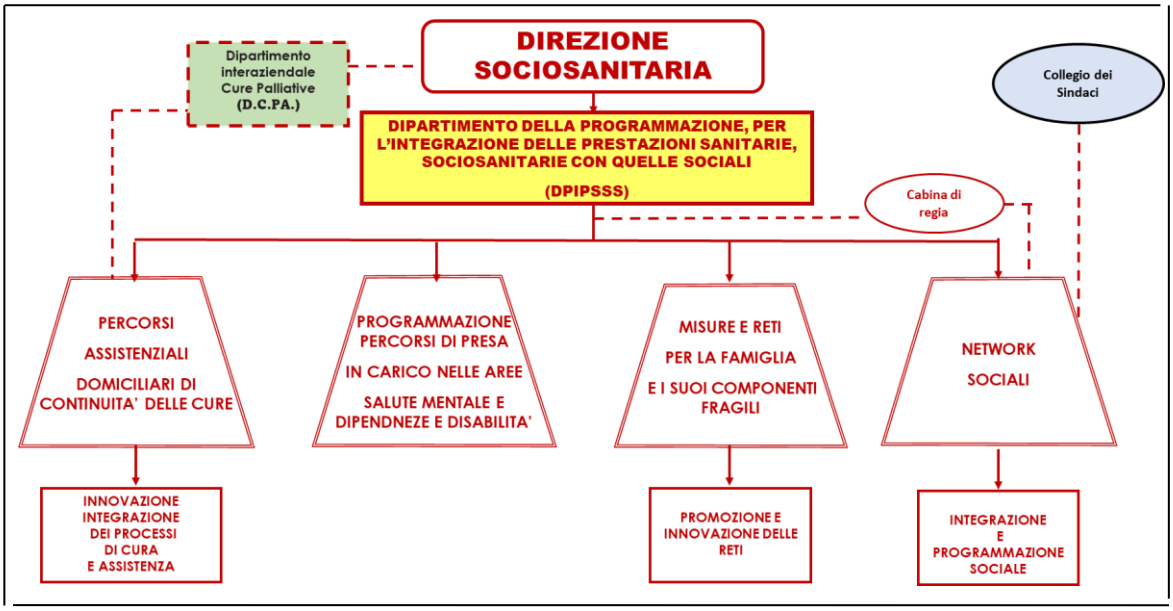
DV: si occupa di sicurezza alimentare attraverso attività di controllo lungo tutta la filiera produttiva degli alimenti di origine animale, vigilando sulla produzione degli alimenti, prevenendo la diffusione delle malattie degli animali trasmissibili all'uomo, garantendo la qualità igienica delle produzioni locali per la loro commercializzazione su tutti i mercati; l'attività di controllo interessa non solo gli animali destinati alla produzione di alimenti, ma anche quelli allevati per attività sportiva, per la compagnia, per lo spettacolo e nei giardini zoologici, gli animali selvatici e gli animali utilizzati nella ricerca scientifica. Controllo quindi interessa la corretta alimentazione, il corretto utilizzo dei farmaci per possibili residui e contaminanti, nonché la tutela del loro benessere.



Fonte Direzione Amministrativa- ATS di Bergamo

Graf.14

***DCP**: il Dipartimento è stato dismesso nel 2024 e le sue funzioni sono nella fase di ricostituzione all'interno delle ASST; si occupava dell'assistenza primaria e del convenzionamento dei Medici di Assistenza Primaria (MAP), dei Pediatri di Famiglia (PdF), dei Medici di Continuità Assistenziale (MCA), presidiando programmazione e progettazione dell'assistenza primaria, anche attraverso controlli della corretta applicazione delle norme contrattuali; si occupava dell'adozione di protocolli e procedure per la presa in carico dei soggetti fragili/cronici con le ASST ed Enti erogatori, promuovendo percorsi formativi finalizzati alla diffusione, tra i professionisti di settore, di atteggiamenti proattivi nei confronti del paziente e di quelli fragili.*



Fonte Direzione Amministrativa- ATS di Bergamo

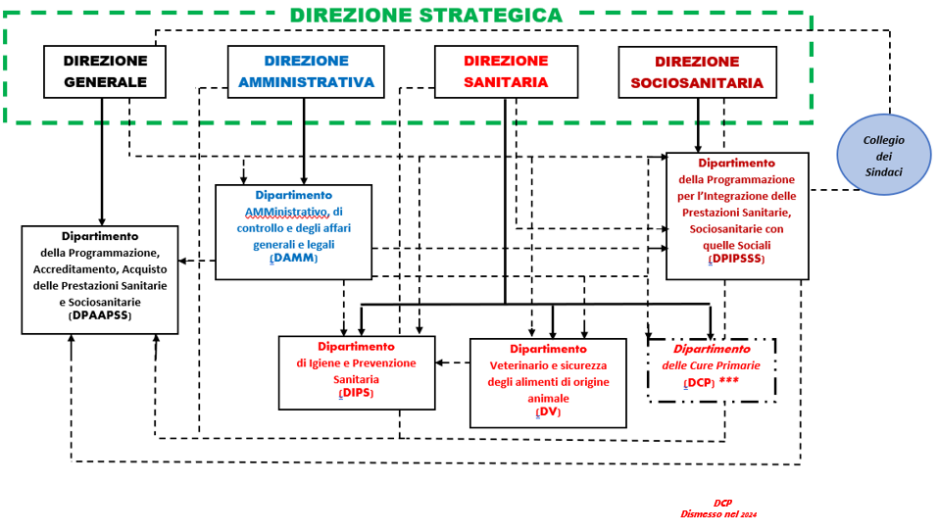
Graf.15

DPIPSSS: si occupa di integrare le prestazioni sociosanitarie con quelle sociali, governa e definisce i percorsi di cura e assistenza centrati sull'assistito e sulla famiglia, coinvolgendo enti locali, erogatori pubblici e privati, terzo settore, cittadini singoli e aggregati, attraverso: l'innovazione nei servizi, i percorsi integrati per il ciclo di vita familiare, l'integrazione territoriale nell'Area della salute mentale e delle dipendenze, la continuità dei percorsi di cura nell'ambito della cronicità.

In sintesi:

Fonte Direzione Amministrativa- ATS di Bergamo

Graf.17



2.2.6 Analisi delle risorse umane e strumentali (economiche e tecniche)

Il personale dipendente, **in servizio al 31/12/2023**, risulta così distribuito in termini di **teste**:

Fonte SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane- ATS Bergamo

Tab.48

DIPARTIMENTI/DIREZIONI	Totale teste
DIREZIONE AMMINISTRATIVA E DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO	77
DIREZIONE GENERALE	28
DIPARTIMENTO PAAPSS	56
DIREZIONE SOCIOSANITARIA	2
DIPARTIMENTO PIPSSS	36
DIREZIONE SANITARIA (compreso il SFT in staff)	33
DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA	204
DIPARTIMENTO VETERINARIO	115
Totale complessivo *	**551**

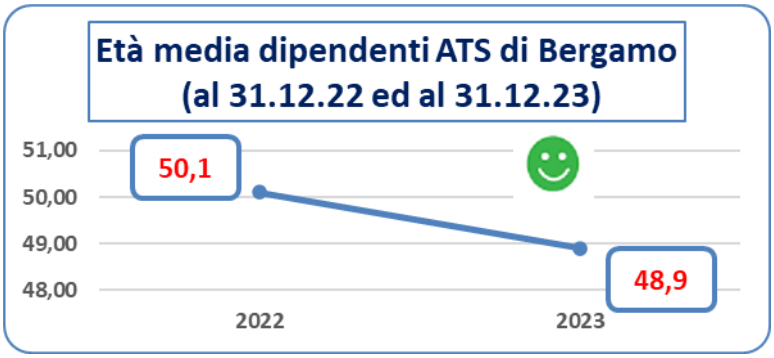
Al 31/12/2022 risultava di **n.531 unità (teste), pertanto si ha un incremento di n.20 unità (teste).**

Le risorse umane

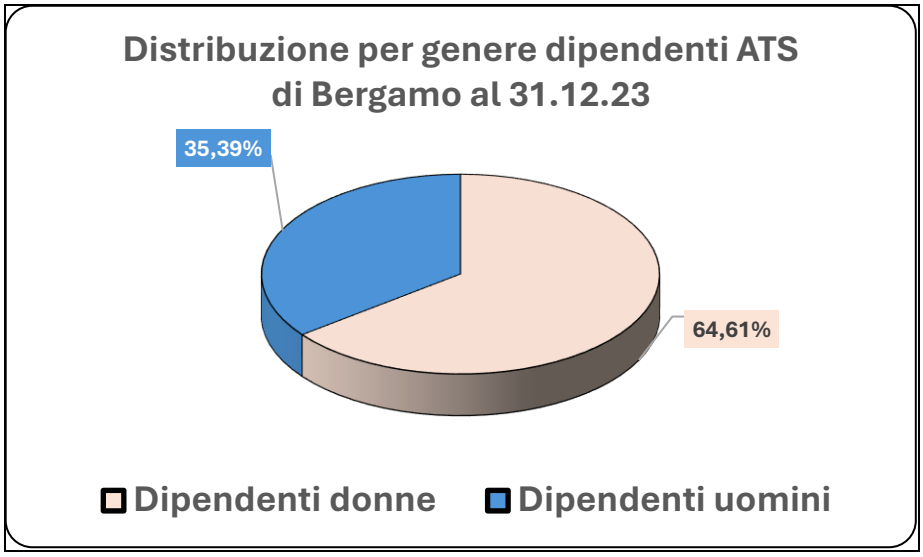
Riguardo alle risorse umane presenti nell'ATS, ai fini della presente analisi del contesto pare utile mettere in evidenza che **l'età media dei dipendenti** è stata abbattuta rispetto al 2022 (data a 50,1 anni), poiché è passata al 31/12/2023 al valore di **48,9 anni**, in forza sia di complessivi n.90 nuovi ingressi lordi, bilanciati poi da uscite costituite da dipendenti ritirati o trasferiti.

Fonte S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane- ATS di Bergamo

Graf.18



Alla data del 31 dicembre 2023 gli operatori dipendenti di ATS di Bergamo possono così riassumersi.
Il numero complessivo dei dipendenti (teste), è costituito da **n. 356 donne (pari al 64,61%) e n. 195 uomini (pari al 35,39%).**

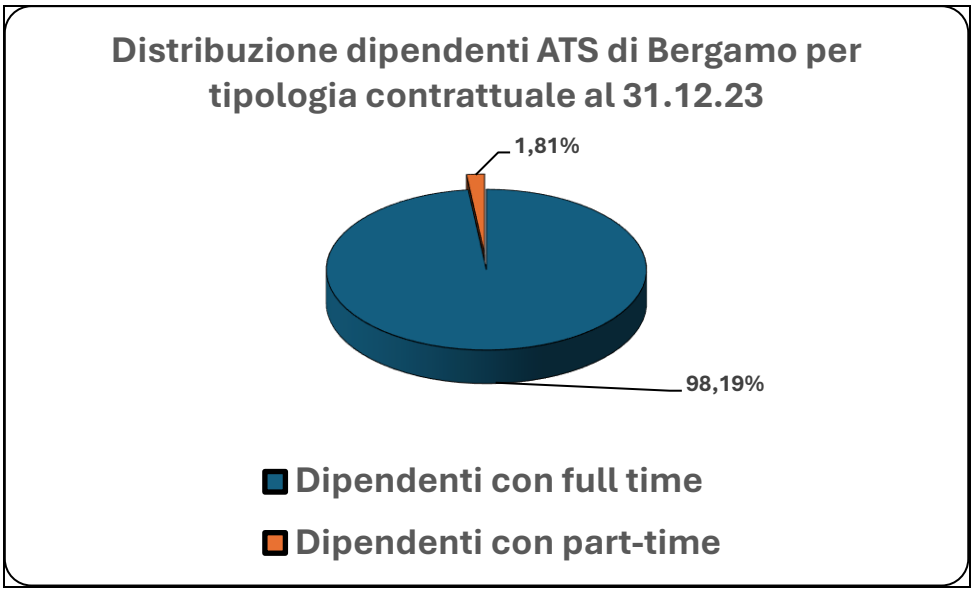


Fonte S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane- ATS di Bergamo

Graf.19

Posto che la letteratura suggerisce una minore propensione a farsi coinvolgere in episodi corruttivi da parte del genere femminile, il fatto che quasi i due terzi dei dipendenti siano donne pare un aspetto positivo, controbilanciato dal fatto che **oltre il 56,81% degli incarichi direttivi** (direzione di strutture complesse e semplici) **sono affidati a uomini**; il dato migliora dal punto di vista di bilanciamento di genere **sui n. 135 dipendenti inquadrati come "dirigenti", poiché il 50,37%** (pari a n. 68 unità) **sono di sesso maschile.**

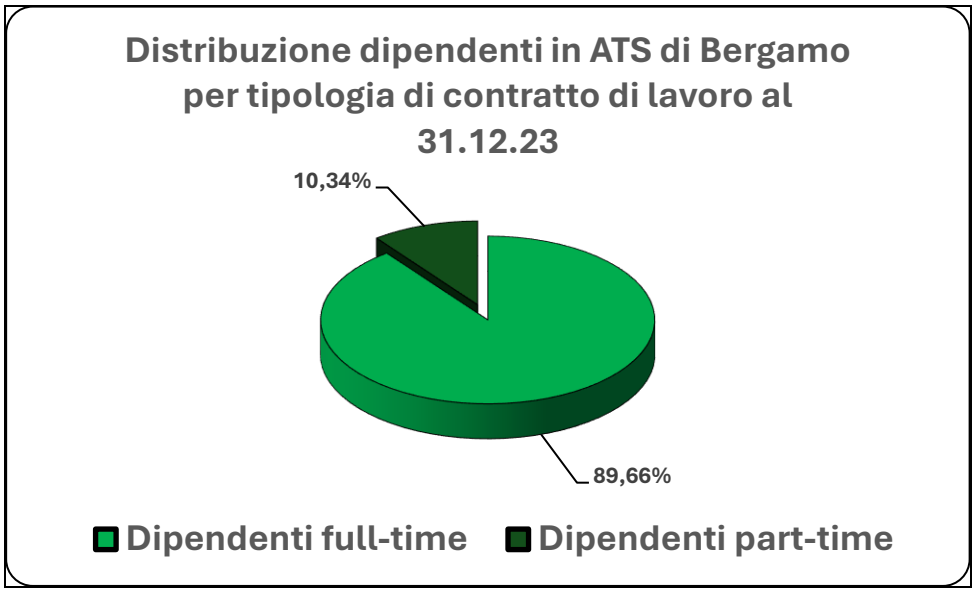
La letteratura, inoltre, suggerisce una maggiore propensione a farsi coinvolgere in eventi corruttivi nelle persone con età più avanzata rispetto a quelle più giovani, questo dato è tendenzialmente in miglioramento se letto nell'ottica della prevenzione della corruzione, visto che l'età media si è abbattuta rispetto al 2022.
I **dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato sono n. 541 (pari al 98,19%)**, quelli con **rapporto di lavoro a tempo determinato n.10 (pari al 1,81%).**



Fonte S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane- ATS di Bergamo

Graf.20

I **dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale** (che hanno tendenzialmente maggiori opportunità di svolgere attività incompatibili o attività extraufficio in conflitto di interessi) sono complessivamente **n. 57 (pari al 10,34%)**, di cui n. 7 con rapporto di lavoro non superiore al 50%.

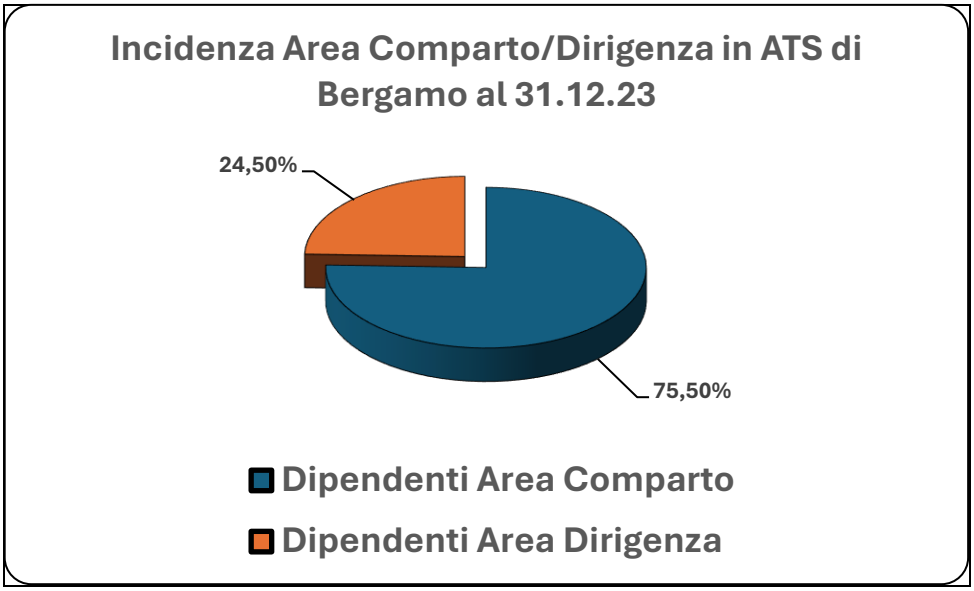


Fonte S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane- ATS di Bergamo

Graf.21

Il part-time è comunque un fenomeno quasi esclusivamente femminile (**circa 85,96% dei lavoratori part-time sono donne**) e quindi non sembra azzardato ricollegarlo ad esigenze di cura della famiglia più che alla volontà di ritagliarsi spazi per attività "extraufficio".

Dei n. 551 dipendenti, ben **n. 416 (pari al 75,50%) appartengono a profili professionali del "comparto"** (non dirigenti), mentre i rimanenti **n. 135 (pari al 24,50%) appartengono ad aree contrattuali della dirigenza.**



Fonte S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane- ATS di Bergamo

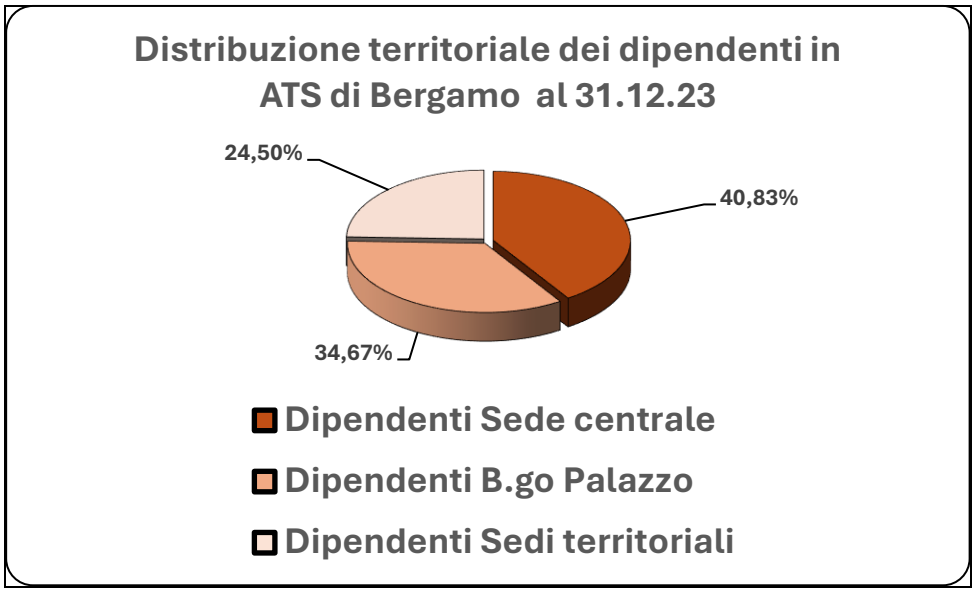
Graf.22

Si fornisce, a seguire, il dato sulla **distribuzione territoriale del personale.**
La Direzione Strategica, i Servizi amministrativi centrali e i Dipartimenti privi di articolazioni territoriali sono collocati **presso la sede legale di Bergamo** (via Gallicciolli, n. 4), dove **operano circa n. 225 dipendenti (40,83% del personale)**. Un numero assai rilevante di dipendenti (**circa n. 191**), in forza pressoché esclusiva presso il Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria e presso il Dipartimento Veterinario, opera **nella sede di Bergamo – via Borgo Palazzo 130**; i rimanenti collaboratori prestano servizio, sempre per il Dipartimento di

Igiene e Prevenzione Sanitaria e per il Dipartimento Veterinario, presso una decina di sedi minori sparse sul territorio provinciale.

Fonte SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane-ATS di Bergamo

Graf.23



Il lavoro agile è una forma di lavoro praticata in ATS di Bergamo.

La L. 81/2017 rappresenta una disciplina di riferimento, integrando, peraltro, l'originaria finalità di conciliazione vita-lavoro, bilanciata dalla previsione di sistemi di verifica del buon andamento dell'azione amministrativa e della qualità dei servizi, con quella della produttività.

La L.124/2015 ha previsto un sistema di pianificazione su base annuale (POLA: Piano organizzativo del lavoro agile), fissando una misura minima di attuazione per i dipendenti.

A seguito dell'entrata in vigore dell'art. 11-bis del DL n, 52 del 22 aprile 2021, convertito con L. 87 del 17 giugno 2021, la percentuale minima è fissata nel 15% dei dipendenti che possono avvalersene.

ATS con deliberazione n.18 del 18 gennaio 2022 ha introdotto il **Regolamento del lavoro agile.**

Successivamente il CCNL del comparto sanità del 02.11.22, in linea di continuità con le previsioni contenute nel decreto del Ministro per la Pubblica Amministrazione dell'08.10.2021, ha espressamente dedicato una sezione al lavoro a distanza, che prevede, accanto alle altre forme di lavoro a distanza, il lavoro agile.

Lo strumento del lavoro agile, che si è posto in alternativa al regolamento del telelavoro (adottato con deliberazione n. 1255 del 2013) ovvero alle altre forme di lavoro a distanza disciplinate dal CCNL, ha come obiettivo quello di disciplinare il lavoro agile per il personale del comparto, quello di conseguire da un lato il miglioramento dei servizi pubblici e l'innovazione organizzativa e dall'altro soddisfare le esigenze del personale dipendente che intende conciliare la vita lavorativa con quella familiare.

Si rimanda al PIAO 2023-2025 per la descrizione più dettagliata del processo di definizione del lavoro agile per i dipendenti e di come avviene la loro valutazione.

Lo ***smart working*** non va affrontato come una disposizione normativa da applicare, ma deve essere concepito come una forma avanzata dell'organizzazione del lavoro, che valorizza le risorse umane garantendo una maggiore autonomia e flessibilità ai dipendenti nonché un maggiore orientamento ai risultati.

Alcuni vantaggi per i lavoratori risultano abbastanza evidenti, primo fra tutti la **conciliazione tra tempi di vita e di lavoro**.

Lavorando da casa, infatti, si valorizza il tempo a disposizione e **abbattendo i costi legati agli spostamenti**.

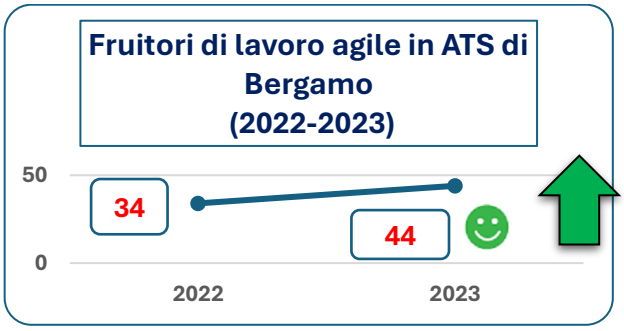
L'introduzione dello *smart working*, impattando sul benessere e sulla qualità della vita dei propri dipendenti, può essere considerata una misura di welfare aziendale e si riflette così in positivo anche sulla produttività perché abbiamo un risparmio in termini di costi e miglioramento dei servizi offerti.

Ci sono poi altri aspetti di profonda innovazione che vanno sottolineati, sia per i lavoratori che per le amministrazioni, quali la **riduzione delle forme di "assenteismo fisiologico, la promozione dell'uso delle tecnologie digitali più innovative** e utilizzo dello *smart working* come leva per la **trasformazione digitale e per lo sviluppo delle conoscenze digitali**.

Pertanto il lavoro agile può favorire il **bilanciamento tra sfera personale e lavorativa**, ma anche dell'autonomia e della responsabilità individuale verso il raggiungimento degli obiettivi, favorendo altresì un **risparmio in termini di costi e un positivo riflesso sulla produttività**.

Facendo un raffronto tra l'esercizio 2022 e l'esercizio 2023, **i fruitori del lavoro agile sono passati da n.34 a n.44 unità**.

In relazione alla fruizione del lavoro agile, si riportano, di seguito, i dati analitici del personale che ne ha usufruito nel corso del 2023 (dal 01.01.2023 al 31.12.2023):



Fonte S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane- ATS di Bergamo

Graf.24

DIPARTIMENTO	PROFILO	AREA	Totale Smart worker
DAMM	**PERSONALE AMMINISTRATIVO**	AREA DEGLI ASSISTENTI Assist. Amm.vo	1
		AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior	2
		AREA PROF. SALUTE FUNZION.Coll.Amm.Prof.	1
	PERSONALE AMMINISTRATIVO Totale		**4**
DAMM Totale			**4**
DIPARTIMENTO PAAPSS	**DIRIGENZA TECNICA**	INGEGNERI	1
	ASSISTENTI SANITARI	AREA PROF. SALUTE FUNZION.Prof.San.Prev.	2
	TECNICO NON SANITARIO	AREA PROF. SALUTE FUNZION.Coll.Tecn.Prof	2
	PERSONALE AMMINISTRATIVO	AREA DEGLI ASSISTENTI Assist. Amm.vo	1
		AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior	1
		AREA PROF. SALUTE FUNZION.Coll.Amm.Prof.	3
		AREA PROF. SALUTE FUNZION.Prof.San.Infer	1
	PERSONALE AMMINISTRATIVO Totale		**6**
DIPARTIMENTO PAAPSS Totale			**11**
DIPARTIMENTO PIPSSS	**PERSONALE RIABILITAZIONE**	AREA PROF. SALUTE FUNZION. P.San.Riabili	1
	PERSONALE AMMINISTRATIVO	AREA PROF. SALUTE FUNZION.Coll.Amm.Prof.	2
DIPARTIMENTO PIPSSS Totale			**3**
DIPS	**DIRIGENZA MEDICA**	MEDICI	2
	OSTETRICA	AREA PROF. SALUTE FUNZION.Prof. San.Ost.	1
	ASSISTENTI SANITARI	AREA PROF. SALUTE FUNZION.Prof.San.Prev.	1
	TECNICI PREVENZIONE	AREA PROF. SALUTE FUNZION.Prof.San.Prev.	5
	PERSONALE AMMINISTRATIVO	AREA DEGLI ASSISTENTI Assist. Amm.vo	1
DIPS Totale			**10**
DIREZIONE GENERALE	**DIRIGENZA SANITARIA**	DIRIGENTE AREA COMPARTO	1
	ASSISTENTE SOCIALI	AREA PROF. SALUTE FUNZION.Assist.Sociale	1
	TECNICO NON SANITARIO	AREA DEGLI ASSISTENTI Assist.Informatico	1
		AREA PROF. SALUTE FUNZION.Coll.Tecn.Prof	1
	TECNICO NON SANITARIO Totale		**2**
	PERSONALE AMMINISTRATIVO	AREA DEGLI ASSISTENTI Assist. Amm.vo	2
DIREZIONE GENERALE Totale			**6**
DIREZIONE SANITARIA	**PERSONALE AMMINISTRATIVO**	AREA DEGLI ASSISTENTI Assist. Amm.vo	4
		AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior	2
		AREA DEL PERS. SUPPORTO Coad. Amm.vo	1
		AREA PROF. SALUTE FUNZION.Coll.Amm.Prof.	1
	PERSONALE AMMINISTRATIVO Totale		**8**
DIREZIONE SANITARIA Totale			**8**
DPC	**PERSONALE AMMINISTRATIVO**	AREA DEGLI ASSISTENTI Assist. Amm.vo	1
		AREA PROF. SALUTE FUNZION.Coll.Amm.Prof.	1
	PERSONALE AMMINISTRATIVO Totale		**2**
DPC Totale			**2**
Totale complessivo			**44**

Fonte S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane- ATS di Bergamo

Tab.49

La Formazione delle risorse umane

L'attività formativa di ATS di Bergamo, in relazione al POAS vigente per tempo, ha visto già nel 2023 una diversa ricollocazione strategica, avvenuta attraverso la deliberazione del Direttore Generale n.909 del 15.09.2023, che ha disposto la **ricollocazione della funzione " Formazione" dalla Struttura Complessa Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane (GSRU),** dapprima incardinata nel Dipartimento Amministrativo di Controllo e degli Affari Generali e Legali, passando quindi alla **Struttura Semplice Sviluppo delle Competenze Professionali in staff alla Direzione Generale**.
Precisamente la funzione Formazione ha seguito la fase esecutivo-gestionale dei momenti formativi, elaborata in via propedeutica nel PFA, ovvero: il rilascio degli attestati, la gestione del portafoglio crediti ECM, la gestione dell'albo dei docenti di ATS, la gestione della formazione effettuata all'esterno dai dipendenti secondo le due modalità di aggiornamento obbligatorio ed aggiornamento facoltativo, la gestione dell'aggiornamento interno ed esterno ed infine la gestione dei flussi e debiti informativi regionali e nazionali.

La componente di progettazione e redazione del **Piano Formativo Aziendale (PFA)**, quella di ricognizione del fabbisogno interno ed esterno all'Agenzia e collaborazione con le ASST per la progettazione di iniziative formative territoriali, sono rimaste invece in capo alla SS Sviluppo delle competenze del personale.

La SS raccoglie e interpreta, pertanto, il fabbisogno formativo, declinandolo coerentemente con gli indirizzi dell'ATS all'interno del PFA.
Vista la necessità di luoghi istituzionali che, a livello locale, garantiscano e monitorino la coerenza tra le politiche formative, l'intervento dell'Agenzia ha realizzato, aggiornato ed offerto una **mappatura delle diverse situazioni istituzionali, allo scopo di monitorare lo stato del fabbisogno formativo, con l'individuazione di aree di sviluppo o miglioramento.**

Attraverso la SS Sviluppo delle competenze professionali, l'ATS si è posta come riferimento territoriale per il governo dell'offerta formativa necessaria ad ottimizzare la proposta qualitativa e quantitativa della formazione degli operatori, promuovendo l'uniformità nel rispetto delle specificità del territorio e delle opportunità che questo può sviluppare.
In questo ambito si è reso fondamentale il raccordo fra il mondo operativo istituzionale e quello dell'istruzione e della formazione, promuovendo così il **coinvolgimento di Reti di università, di Enti formativi e di Istituti di ricerca del territorio.**

La Formazione rappresenta, inoltre, un importante strumento di governance e di azione nell'attuazione anche del **PNRR (Piano Nazionale Ripresa e Resilienza)**, trasversalmente a tutte le Missioni previste dal Piano stesso, in particolare per il raggiungimento degli obiettivi inerenti alla salute rinforzando la collaborazione intersettoriale.

Le misure adottate
In merito alle misure volte ad incentivare e favorire l'accesso a percorsi di istruzione e qualificazione del personale laureato e non laureato (es. politiche di permessi per il diritto allo studio e di conciliazione) si specifica quanto segue.
La partecipazione ai momenti formativi, promossi dall'Agenzia, è favorita a partire dalla costruzione del PFA secondo una modalità partecipata con i direttori di Dipartimento e con il personale dipendente (come si esporrà a seguire).
La formazione è, infatti, basata su un'attenta analisi del fabbisogno formativo espresso, tenendo in considerazione sia le **conoscenze tecniche specifiche** dei differenti ambiti professionali, sia le **competenze trasversali** che è necessario acquisire per raggiungere gli obiettivi di risultato proposti. Attraverso un processo di condivisione e co-costruzione, il palinsesto formativo si fa rappresentativo delle reali esigenze formative del personale, adeguandosi il più possibile anche all'interesse specifico percepito dai dipendenti rispetto alle proprie aree di attività.
Tale aspetto è, infatti, considerato fondamentale anche per incentivare la partecipazione ai percorsi formativi proposti, i quali divengono reali opportunità di crescita e sviluppo professionale e personale. Infatti, nel corso

degli ultimi mesi del 2023, si è avviato un sistema di valutazione e ricognizione delle esigenze formative espresse, finalizzato alla programmazione delle nuove iniziative formative.

Il processo metodologico di progettazione di nuove prassi organizzative ed operative, ha l'intento di **"partire dal basso"**, attraverso il coinvolgimento partecipato delle articolazioni aziendali nella definizione delle proposte formative promosse poi dall'ATS.

La **valutazione dell'efficacia** ovvero dell'impatto del Piano Formativo Aziendale 2023 (PFA) è stata suddivisa su **n. 3 livelli,** dando un'impronta diversa da quella esperita nei precedenti anni:

1. **dal punto di vista dei Direttori di dipartimento;**
2. **dal punto di vista dei lavoratori che hanno partecipato agli eventi formativi avviati;**
3. **con analisi qualitativa e quantitativa di customer**

Qui a seguire si espongono i tre livelli in modo sintetico ed analitico.

1° livello – Dal punto di vista dei Direttori di Dipartimento

In data 18 ottobre 2023 è stata inviata ai Direttori di Dipartimento, tramite e-mail, la richiesta di far pervenire entro il 31 ottobre 2023, una relazione sintetica valutativa sull'efficacia del Piano formativo aziendale 2023 rispetto all'organizzazione del proprio Dipartimento, alle criticità emerse ed alle eventuali possibili soluzioni o proposte migliorative.
E' stato chiesto di evidenziare nella relazione sintetica le eventuali difficoltà riscontrate e/ostacoli anche di tipo organizzativo, l'avvio eventuale di nuove procedure ovvero di rimodulazione dei processi da parte del proprio personale in esito ai percorsi formativi, la percezione di un miglioramento di competenze/prestazioni ovvero di condivisione e lavoro in team da parte degli operatori ecc…, al fine di una valutazione sull'impatto formativo del PFA 2023 sul proprio personale in prospettiva della progettazione e realizzazione del nuovo PFA per l'anno 2024.

Gli esiti emersi sono i seguenti:

1. ***Rimodulazione dei processi di organizzazione del lavoro da parte del proprio personale/nuove procedure adottate in esito ai percorsi formativi.***
   I percorsi di formazione hanno permesso di approfondire gli aspetti organizzativi, procedurali e la modulistica in uso presso l'ATS.
   In particolare, dalla raccolta delle relazioni sintetiche prodotte dai Direttori di Dipartimento è emerso che per il Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, il corso dedicato allo PSAL per la gestione delle attività di vigilanza ha permesso di migliorare lo svolgimento delle inchieste infortuni e per la Struttura Complessa Igiene Pubblica Sanità il corso per l'organizzazione della Guardia Igienica Permanente rivolto ai nuovi assunti ha permesso l'inserimento degli stessi nei turni di reperibilità.
2. ***Percezione del miglioramento delle competenze/prestazioni ovvero dei processi di condivisione e lavoro in team da parte degli operatori ecc..***
   Dalle relazioni acquisite, si evidenzia come nota comune tra i vari Servizi che i percorsi formativi dell'anno 2023 hanno favorito:
   - la collaborazione tra le diverse figure professionali appartenenti ad Istituzioni differenti;
   - la condivisione e l'allineamento organizzativo verso nuovi modelli di lavoro;
   - la presa di coscienza – tra gli operatori - del grande valore del lavoro in team (anche interaziendali) che potenzia i risultati finali sia in termini organizzativi sia in termini di servizio erogato al cittadino.
3. ***Difficoltà e/o ostacoli anche di tipo organizzativo che si sono eventualmente verificati.***
   - Difficoltà nel reperimento delle sale, con parcheggi ampi adiacenti;
   - Docenti qualificati con spesa non compatibile al budget a disposizione;
   - Ripartizione del calendario dei corsi formativi concentrati maggiormente nel secondo semestre con la percezione che sia dovuto ai tempi di approvazione del PFA oppure alla non possibilità di revisionare lo stesso in corso d'anno in quanto le necessità emergono a volte a Piano già approvato.

2° livello – da l punto di vista dei lavoratori

Al fine di valutare il gradimento e l'impatto del Piano della Formazione Aziendale 2023, è stato chiesto a tutti i partecipanti agli eventi formativi avviati di rispondere a un breve questionario.

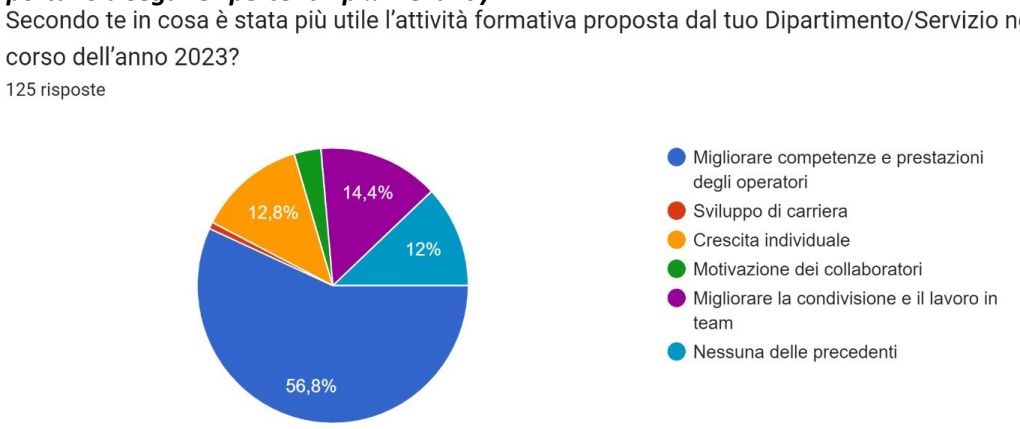
In sintesi, la valutazione si è concentrata su:

- utilità della formazione;
- impatto in termini di conoscenze, capacità e competenze;
- eventuali difficoltà e/o ostacoli, anche di tipo organizzativo, riscontrate nell'applicazione delle conoscenze;
- cambiamenti nella routine lavorativa in seguito alla formazione;
- miglioramenti in termini organizzativi del servizio;
- eventuali suggerimenti rispetto a contenuti, tempistiche, modalità didattiche utilizzate.

L'esito del predetto questionario è stato il seguente:

DOMANDA 1

(Si riportano a seguire i percentili più rilevanti)



Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

Graf.25

DOMANDA 2

Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

Graf.26

DOMANDA 3

Qualora si siano verificate delle difficoltà e/o ostacoli, anche di tipo organizzativo, ad applicare le conoscenze, le capacità o le competenze acquisite, a cosa ritieni siano attribuibili?

125 risposte

Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

Graf.27

DOMANDA 4

Al termine del corso, con la ripresa della "routine lavorativa", hai percepito dei cambiamenti nel tuo modo di:

125 risposte

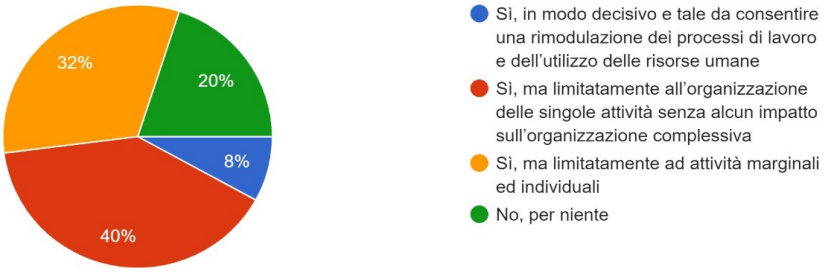
Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

Graf.28

DOMANDA 5

Lo sviluppo delle conoscenze e delle capacità o l'acquisizione di nuove conoscenze e capacità ha comportato un visibile miglioramento dell'organizzazione del Servizio in cui lavori?

125 risposte



Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

Graf.29

DOMANDA 6

Nell'ottica di un miglioramento della progettazione dei prossimi piani formativi quali sono i tuoi suggerimenti rispetto ai CONTENUTI dei corsi? *(Si riporta di seguito la sintesi delle risposte maggiormente significative e frequenti)*

- Approfondire maggiormente gli aspetti tecnici e normativi.
- Sviluppare le competenze relazionali e comunicative.
- Mantenere sempre una formazione/aggiornamento in merito agli strumenti informatici.

DOMANDA 7

Nell'ottica di un miglioramento della progettazione dei prossimi piani formativi quali sono i tuoi suggerimenti rispetto ai TEMPI di realizzazione dei corsi? *(Si riporta di seguito la sintesi delle risposte maggiormente significative e frequenti)*

- Distribuire i corsi su tutto l'anno e non concentrarsi nell'ultimo semestre.
- Prediligere percorsi di mezza giornata

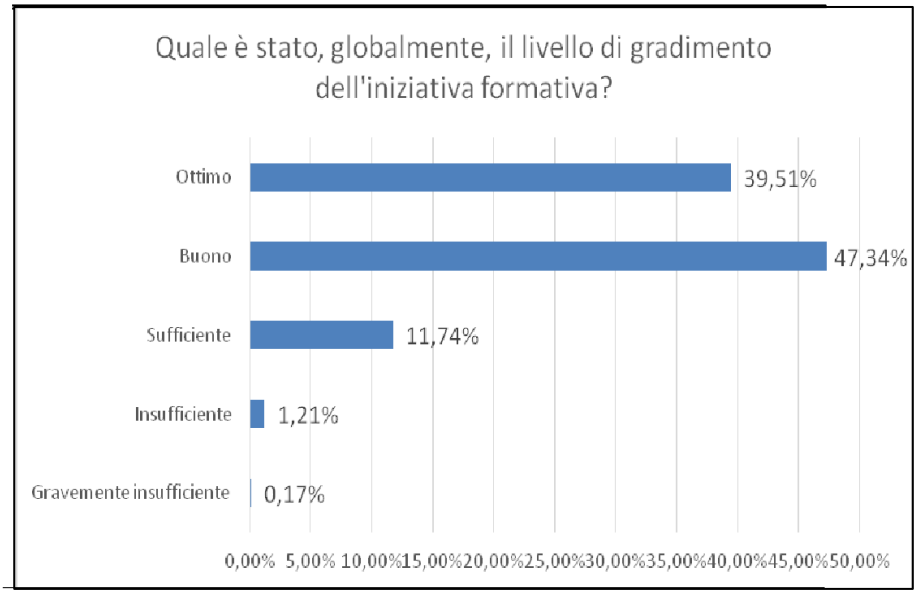
DOMANDA 8

Nell'ottica di un miglioramento della progettazione dei prossimi piani formativi quali sono i tuoi suggerimenti rispetto alle MODALITA' DIDATTICHE UTILIZZATE? *(Si riporta di seguito la sintesi delle risposte maggiormente significative e frequenti)*

- Bilanciare la teoria alla pratica
- Prediligere formazioni in presenza o da remoto a seconda dell'argomento trattato
- Progettare percorsi formativi di mezza giornata piuttosto che di una giornata inter

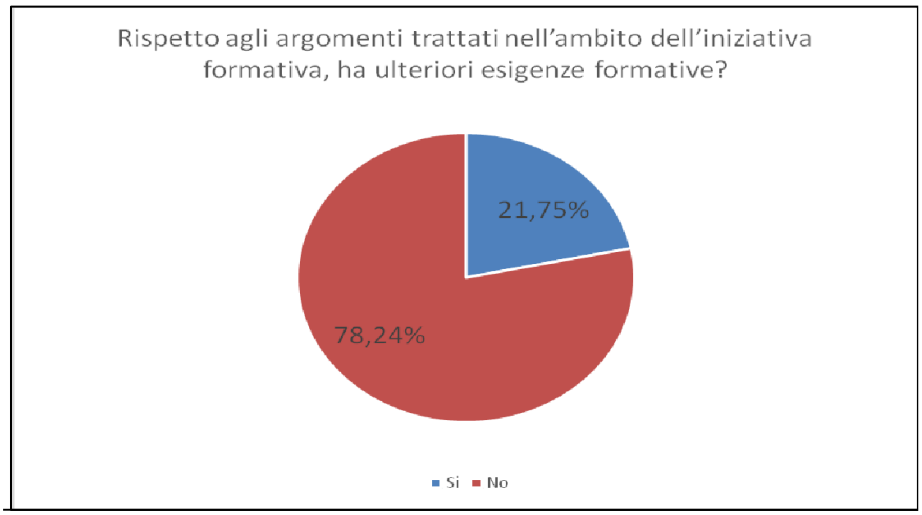
3° livello – analisi qualitativa e quantitativa delle customer
PFA 2023

1.PROGETTAZIONE Grado di adeguatezza e soddisfazione rispetto al progetto formativo ed altri obiettivi



Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

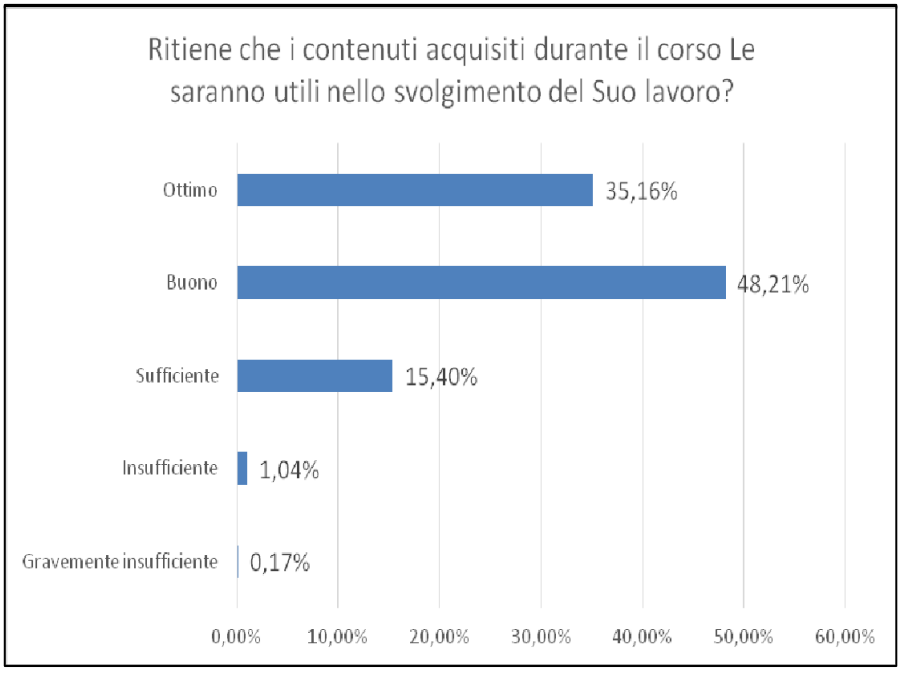
Graf.30



Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

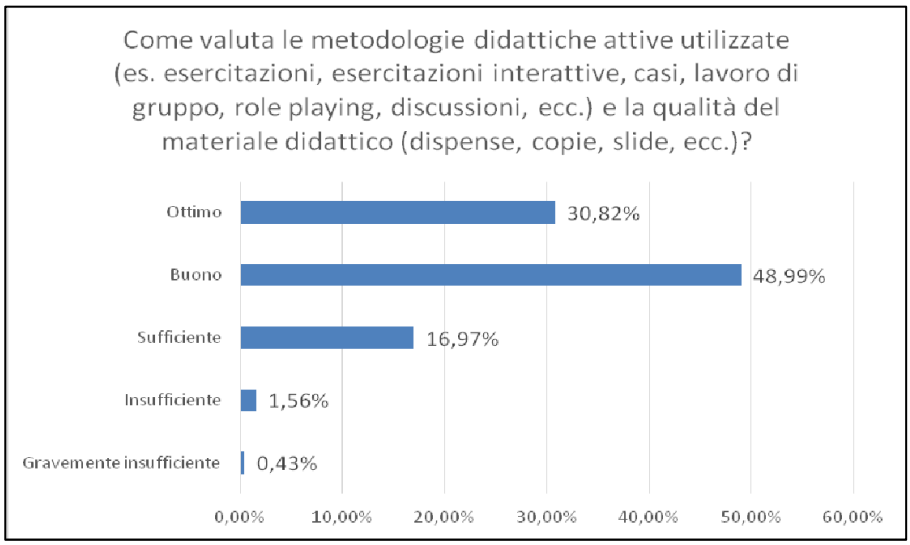
Graf.31

DIDATTICA



Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

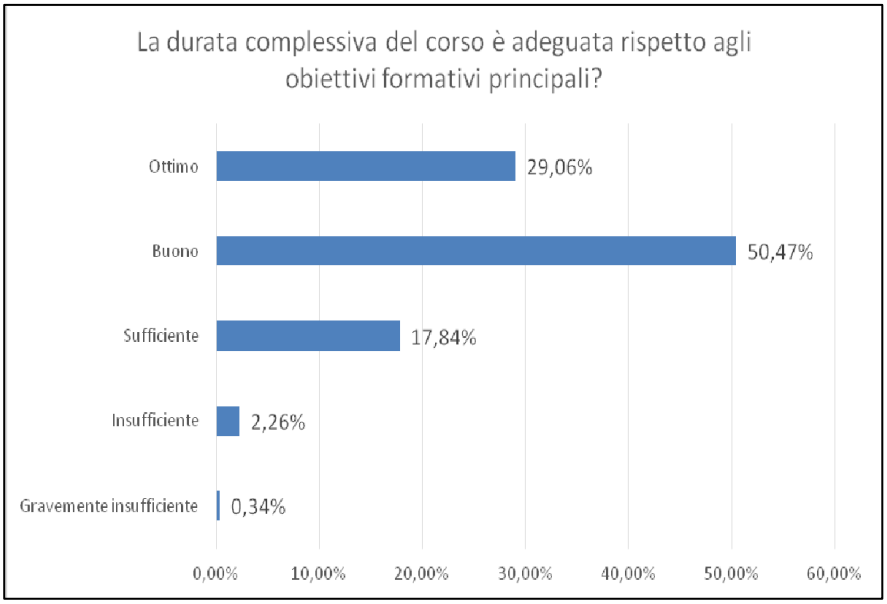
Graf.32



Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

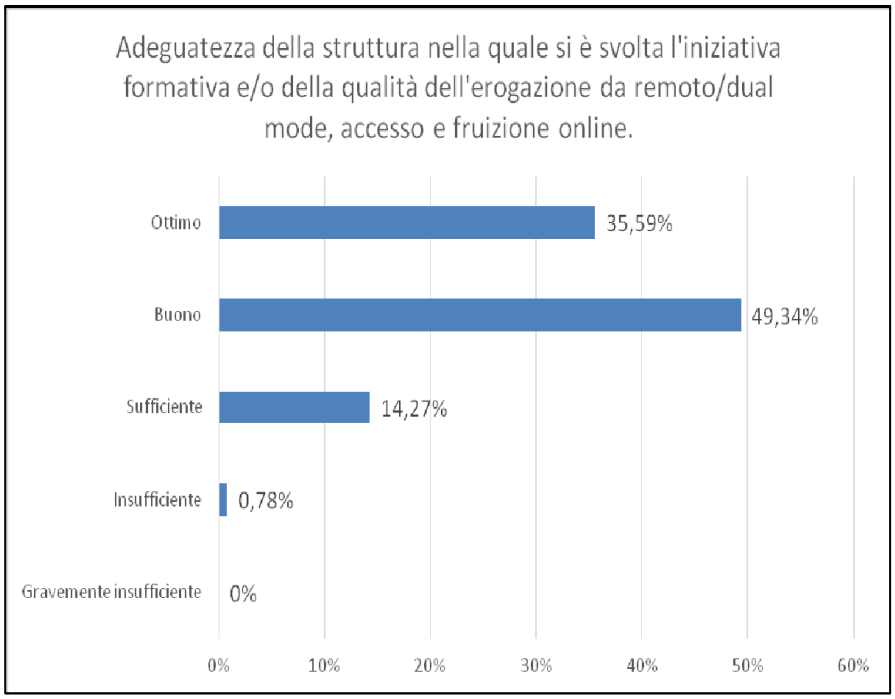
Graf.33

ORGANIZZAZIONE



Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

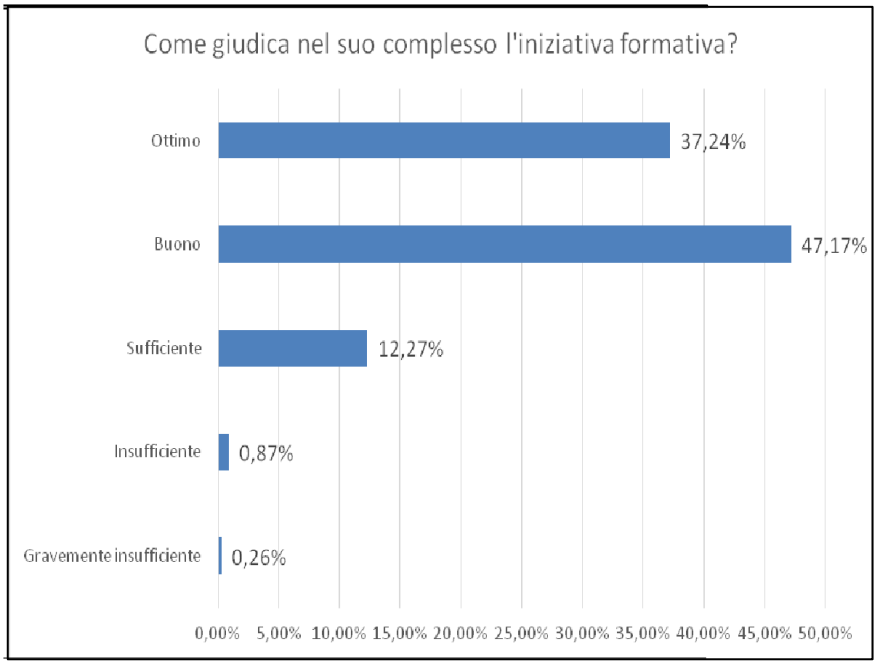
Graf.34



Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

Graf.35

VALUTAZIONE COMPLESSIVA



Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

Graf.36

***Customer* raccolte** al 24/10/2023: **N.1.149**

Rispetto alle motivazioni riscontrate nelle *customer* analizzate, relative alle criticità, i dipendenti in maniera ricorrente sottolineano che gli **argomenti trattati** nei corsi **sono troppo numerosi rispetto al tempo** a disposizione, **poco approfonditi** per mancanza di tempo e che la durata del corso nella **giornata è troppo**

lunga, terminando in tardo pomeriggio con la conseguenza che l'attenzione diminuisce e che gli ultimi temi vengono stati trattati in modo frettoloso.
Inoltre, i dipendenti suggeriscono e richiedono **l'approfondimento degli aspetti più pratici dei corsi** per una **applicazione nell'ambito lavorativo**.
Tra gli **aspetti positivi emerge il confronto con** professionisti, anche di realtà sanitarie diverse.
I lavoratori partecipanti ai corsi attraverso le *customer* suggeriscono di approfondire: **le tematiche proposte nei corsi in più giornate**, **lavori di gruppo al fine di rafforzare il confronto**, la **comunicazione tra strutture** e poter **calare nel pratico con la propria esperienza le conoscenze teoriche** trasmesse dai docenti.

Il PFA 2023 è stato licenziato con Deliberazione n. 122 del 09 febbraio 2023

Sono stati erogati in tutto n. 76 eventi formativi rispetto ai n.104 programmati. Da questo discende che la percentuale di **attuazione del PFA 2023 è stata del 73,08%,** il valore si è incrementato rispetto al 2022 (68,81%) **realizzando un miglioramento.**

Il forte investimento dell'ATS di Bergamo in tema di formazione e aggiornamento del personale interno all'Agenzia e di coloro che operano nella rete territoriale si concretizza anche attraverso la prosecuzione della collaborazione con **una figura specializzata in campo formativo** che faccia da supporto all'Ufficio Formazione a cui è stato attribuito il compito di presidiare tutte le fasi del processo formativo e di sviluppo professionale degli operatori dell'Agenzia: dall'analisi dei fabbisogni del personale e dei Direttori di dipartimento, alla progettazione dell'iniziativa formativa e alla valutazione e all'analisi di impatto.
Le risorse attivate nell'ambito della formazione hanno come obiettivo **l'individuazione di percorsi tesi a valorizzare le competenze professionali,** garantendo da un lato la **massima coerenza degli eventi agli obiettivi formativi di interesse regionale ed agli obiettivi di interesse dell'ATS**, e dall'altro la **promozione del miglioramento continuo** della qualità delle attività proposte, anche attraverso il **potenziamento della gestione del sapere applicato** dai professionisti alla corretta pratica operativa.

Tra i compiti dell'Ufficio Formazione è prevista anche la **ricognizione periodica dei docenti interni ed esterni** ad ATS che costituiscono la *Faculty* del piano formativo. La ricognizione si basa sull'individuazione di criteri di selezione di docenti che fanno riferimento a competenze tecniche specifiche, ruolo professionale ed esperienza nell'ambito della formazione degli adulti, oltre che alla valutazione di gradimento espressa dai discenti nell'ambito di iniziative formative pregresse.

Nell'anno 2023 la Struttura Sviluppo delle Competenze professionali è stata impegnata anche in una **ricognizione di massimi esperti a livello regionale e nazionale per singole aree di interesse** (P.e. comunicazione, promozione della salute, *digital health*, ecc,), al fine di creare collaborazioni e occasioni di scambio con altre realtà che possono portare elementi di innovazione all'Agenzia.

In relazione agli obiettivi del PNRR, nell'anno 2024 proseguirà l'offerta formativa sulle competenze digitali attraverso la "piattaforma Ministeriale *Syllabus*". In accordo con quanto definito dalla Direttiva Ministeriale "Pianificazione della formazione e sviluppo delle **competenze funzionali alla transizione digitale**, ecologica e amministrativa promosse dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza" è stata proposta l'adesione all'offerta formativa a una quota di dipendenti individuati dalle singole Direzioni.
Il progetto "*Syllabus*" prevede una formazione personalizzata, **in modalità e-learning**, a partire da una rilevazione strutturata e omogenea dei fabbisogni formativi, al fine **di rafforzare le conoscenze**, **svilupparne di nuove, senza trascurare la motivazione, la produttività e la capacità digitale nelle amministrazioni, una maggiore diffusione di servizi online più semplici e veloci** per cittadini e imprese.
Obiettivi da raggiungere con *Syllabus*:

L'obiettivo minimo formativo per ciascun dipendente è il conseguimento del livello superiore a quello esitato dal test di assessment per **almeno 8 delle 11 competenze** descritte nel *Syllabus* (durata media 4 ore). A ciascun dipendente dovranno essere **garantite 24 ore di formazione annue**. I dipendenti potranno formarsi anche attraverso altri percorsi che non sono compresi nella piattaforma Syllabus

Fonte S.S. Sviluppo delle competenze professionali- ATS di Bergamo

Graf.37

Step previsti:

Di seguito sono riportati i dati relativi ai percorsi attivati e i livelli di competenza raggiunti al 31/12/2023:

Percorsi

Transizione digitale

Competenze digitali per la PA

Competenza	Abilitati	Registrati	Percorsi iniziati	Percorsi conclusi	Percorsi scaduti
Gestire dati, informazioni e contenuti digitali	201	147 (73.13%)	31 (15.42%)	99 (49.25%)	0 (0%)
Produrre, valutare e gestire documenti informatici	201	147 (73.13%)	22 (10.95%)	75 (37.31%)	0 (0%)
Conoscere gli Open Data	201	147 (73.13%)	18 (8.96%)	63 (31.34%)	0 (0%)
Comunicare e condividere all'interno dell'amministrazione	201	147 (73.13%)	13 (6.47%)	74 (36.82%)	0 (0%)
Comunicare e condividere con cittadini, imprese ed altre PA	201	147 (73.13%)	19 (9.45%)	63 (31.34%)	0 (0%)
Proteggere i dispositivi	201	147 (73.13%)	17 (8.46%)	82 (40.80%)	0 (0%)
Proteggere i dati personali e la privacy	201	147 (73.13%)	15 (7.46%)	65 (32.34%)	0 (0%)
Conoscere l'identità digitale	201	147 (73.13%)	14 (6.97%)	63 (31.34%)	0 (0%)
Erogare servizi on-line	201	147 (73.13%)	17 (8.46%)	60 (29.85%)	0 (0%)
Conoscere gli obiettivi della trasformazione digitale	201	147 (73.13%)	19 (9.45%)	54 (26.87%)	0 (0%)
Conoscere le tecnologie emergenti per la trasformazione digitale	201	147 (73.13%)	14 (6.97%)	57 (28.36%)	0 (0%)
Totale			199	755	0

Fonte Sviluppo delle competenze professionali-ATS di Bergamo e piattaforma Dipartimento Funzione Pubblica

Tab.50

Livelli

Transizione digitale

Competenze digitali per la PA

Competenza	Discenti con livello iniziale	Discenti che hanno superato almeno un livello
Gestire dati, informazioni e contenuti digitali		
Nessuna competenza	66 (50.77%)	53 (40.77%)
Base	21 (16.15%)	17 (13.08%)
Intermedio	31 (23.85%)	24 (18.46%)
Avanzato	12 (9.23%)	0 (0%)
Produrre, valutare e gestire documenti informatici		
Nessuna competenza	47 (48.45%)	41 (42.27%)
Base	29 (29.90%)	25 (25.77%)
Intermedio	12 (12.37%)	11 (11.34%)
Avanzato	9 (9.28%)	0 (0%)

Fonte Sviluppo delle competenze professionali-ATS di Bergamo e piattaforma Dipartimento Funzione Pubblica

Tab.51

Per l'anno 2024 proseguirà, quindi, l'offerta formativa in ambito di **skill digitali**.

L'analisi di quanto rilevato ha permesso di definire, in condivisone con i referenti per la formazione dei Dipartimenti, i nuovi eventi formativi proposti per l'anno 2024. Rispetto alle modalità di formative, il confronto con i dipendenti e con le Direzioni ha stimolato ad approvare eventi orientati a promuovere momenti di discussione e confronto, anch'essi con l'obiettivo di facilitare la condivisione e lo scambio di saperi tra professionisti.

I procedimenti disciplinari

A carico delle risorse umane di ATS Bergamo, il dato che ne scaturisce **ha un andamento positivo**, così come esposto nella tabella a seguire.

La tabella riepiloga i dati più significativi concernenti i procedimenti disciplinari di competenza dell'UPD (esclusi quindi quelli per episodi punibili con il richiamo verbale) avviati e/o conclusi nell'ATS nel periodo 2018-2023.

Fonte UPD-ATS di Bergamo

Tab.52

Tipologie di procedimenti	2018	2019	2020	2021	2022	2023
procedimenti disciplinari avviati	3	3	5	4	1	1
procedimenti avviati ogni 100 dipendenti	0,548	0,548	0,912	0,745	0,745	0,181
procedimenti avviati per condotte di natura corruttiva	1	0	0	0	0	0
procedimenti conclusi con irrogazione di sanzione per condotte di natura corruttiva	1	0	0	0	0	0

Come si vede, in generale i procedimenti disciplinari avviati sono pochi e nel sessenio in considerazione n. 1 procedimento è stata avviato per condotte di natura corruttiva (come definite nel PNA 2019, parte I, § 2, e nella delibera ANAC n. 215 del 26 marzo 2019). Nel dettaglio si trattava di un episodio di concussione.

Per individuare ulteriori condotte di natura corruttiva (peraltro accertate definitivamente in sede penale ed in sede disciplinare) tenute da dipendenti della ex ASL della Provincia di Bergamo (dal 1/1/2016 incorporata nella neocostituita ATS di Bergamo) occorre risalire al 2007, quando vennero contestati ad un medesimo dipendente due episodi di concussione ed un episodio di corruzione propria.
Anche in quel caso il procedimento disciplinare si concluse con il licenziamento senza preavviso del dipendente, intervenuto però solo nel 2014, quando la sentenza penale di condanna divenne irrevocabile.
La condotta di natura corruttiva di cui sopra è stata commessa da un dipendente avente profilo professionale di "tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro".

L'esperienza pare dunque far concludere che nell'ATS **quella delle attività di vigilanza e controllo rappresenta un'Area di rischio particolarmente critica**, specie in riferimento ai profili professionali (quali quello del tecnico della prevenzione) tipicamente dedicati a svolgere le funzioni di vigilanza e controllo.
Va comunque sottolineato che l'ATS (e, in precedenza, l'ASL) ha saputo reagire fermamente e tempestivamente agli episodi emersi espellendo i soggetti responsabili, e così dando anche segnali ben precisi a chi altro volesse intraprendere determinati "percorsi".

Altra fattispecie riconducibile al novero delle condotte di natura corruttiva di cui è stato possibile riscontrare precedenti in ambito ASL/ATS di Bergamo è quella costituita dalla "omissione di atti d'ufficio – rifiuto" (art. 328 c.p.). Si sono, infatti, verificati tra il 2013 ed il 2016 quattro episodi in cui medici di continuità assistenziale

(dunque medici legati all'azienda non da un rapporto di lavoro subordinato ma da un rapporto di convenzione disciplinato dall'art. 8 del d.lgs. n. 502/1992) hanno indebitamente rifiutato di recarsi al domicilio di pazienti che richiedevano visita medica urgente. In tutti questi casi l'ATS si è costituita parte civile nei procedimenti giudiziari e, per vari motivi, nessuno dei responsabili presta più servizio per l'Agenzia.
Le denunce presentate dall'ATS alla competente Procura regionale presso la Corte dei Conti hanno riguardato i predetti episodi corruttivi e un altro episodio di *mala gestio* (perseguito in sede disciplinare) che ha esposto l'ATS ad una sanzione amministrativa per violazione delle norme poste a protezione dei dati personali.

Quanto all'**attività libero professionale intramuraria**, va segnalato che in ragione delle peculiari competenze istituzionali dell'ATS e delle particolari specializzazioni possedute dai medici dell'ATS (dei 39 medici in servizio al 31/12/2023 il 2,5% è specializzato in "Anestesia e Rianimazione", il 2,5% è specializzato in "Geriatria", il 41% è specializzato in "Igiene, epidemiologia e sanità pubblica", il 30,7% in "Medicina del lavoro e sicurezza ambienti di lavoro", il 7,69% è specializzato in "Medicina Interna", il 2,5% è specializzato in Neurologia, il 10,25% in "Organizzazione dei servizi sanitari di base" e il 2,5% in "Patologia Clinica**") lo svolgimento di libera professione è limitatissimo e riguarda essenzialmente i veterinari**, che in parte operano in regime di "Area a pagamento"; e in parte operano in regime di intramoenia "allargata".

Le Risorse economiche

L'entità delle risorse economiche gestite dall'ATS è assai ingente, atteso il ruolo istituzionale dell'Agenzia di soggetto "acquirente" (peraltro utilizzando essenzialmente contributi regionali) delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie prodotte dagli erogatori pubblici e privati accreditati.
Va poi considerato che l'Agenzia bergamasca svolge da anni il ruolo di azienda "capofila" in importanti progetti regionali di centralizzazione dell'acquisto (tramite gare gestite da ARIA S.p.A) di farmaci "PHT", di dispositivi medici per il controllo ed il monitoraggio del diabete, e di vaccini destinati a tutta la popolazione assistita del SSR, e non solo agli assistiti dell'ATS di Bergamo; i farmaci (compresi i vaccini) e i dispositivi vengono poi erogati attraverso il canale della "distribuzione per conto" (DPC), ossia attraverso le farmacie convenzionate del territorio regionale.
Il volume del conto economico dell'ATS per l'esercizio 2023 è pari a € 1.716.579.000 (dato al CET 4° trim. 2023) a cui sono da aggiungere € 288.675.955 della "Distribuzione Per Conto farmaci" (dato consumo es. 2023 altre ATS).

Cod.	Voce	2023	2023		2023
		Budget al 4° trimestre 2023	*Rendiconto al 4° trimestre 2023*	*Variazione*	*Prechiusura al 4° trimestre 2023*
		A	B	(B-A)	
	RICAVI				
ASLR01	Quota Capitaria	1.392.878.039	1.375.685.665	- 17.192.374	1.375.685.665
ASLR02	Funzioni non tariffate	1.658.780	1.658.780	-	1.658.780
ASLR03	F.do maggiori consumi DRG	-	-	-	-
ASLR04	F.do maggiori consumi AMBU	-	-	-	-
ASLR05	Utilizzi contributi esercizi precedenti	-	11.667.759	11.667.759	11.667.759
ASLR06	Altri contributi e fondi da Regione (al netto rettifiche)	208.513.460	221.320.568	12.807.108	221.320.568
ASLR07	Altri contributi (al netto rettifiche)	2.155.304	2.366.157	210.853	2.366.157
ASLR08	Entrate proprie	26.344.998	24.813.663	- 1.531.335	24.813.663
ASLR09	Libera professione (art. 55 CCNL)	109.000	109.000	-	109.000
ASLR10	Prestazioni S.S.R.	-	-	-	-
ASLR11	Proventi finanziari e straordinari	16.509.391	29.066.355	12.556.964	29.066.355
ASLR13	Ricavi da prestazioni sanitarie	16.847.289	16.847.289	-	16.847.289
R_MOB_A_PR	Mobilità attiva privati	26.720.987	33.043.764	6.322.777	33.043.764
R_MOB_I	Mobilità internazionale	-	-	-	-
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	**1.691.737.248**	**1.716.579.000**	***24.841.752***	**1.716.579.000**
	COSTI				
ASLC01	Drg	516.455.500	520.634.447	4.178.947	520.634.447
ASLC02	Ambulatoriale	252.823.545	253.077.299	253.754	253.077.299
ASLC03	Neuropsichiatria	6.040.366	5.653.301	- 387.065	5.653.301
ASLC04	Screening	5.430.613	4.048.252	- 1.382.361	4.048.252
ASLC05	Farmaceutica+Doppio canale	221.097.978	234.461.854	13.363.876	234.461.854
ASLC06	Protesica e dietetica in convenzione	639.000	639.000	-	639.000
ASLC07	File F	151.917.274	147.950.368	- 3.966.906	147.950.368
ASLC08	Psichiatria	47.161.815	46.658.700	- 503.115	46.658.700
ASLC09	Personale	34.984.812	36.776.754	1.791.942	36.776.754
ASLC10	IRAP personale dipendente	2.270.000	2.373.891	103.891	2.373.891
ASLC11	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	90.000	90.000	-	90.000
ASSIC01	Prestazioni socio-sanitarie	193.252.719	195.876.577	2.623.858	195.876.577
ASLC12	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	159.403	159.403	-	159.403
ASLC13	Medicina Generale e Pediatri	102.786.001	104.605.616	1.819.615	104.605.616
ASLC14	Beni e Servizi (netti)	65.737.774	57.230.755	- 8.507.019	57.230.755
ASLC15	Altri costi	3.262.391	3.262.391	-	3.262.391
ASLC16	Accantonamenti dell'esercizio	1.058.969	2.458.803	1.399.834	2.458.803
ASLC17	Integrativa e protesica non erogata in farmacia	14.756.578	20.008.997	5.252.419	20.008.997
ASLC18	Oneri finanziari e straordinari	-	12.386.808	12.386.808	12.386.808
ASLC19	Prestazioni sanitarie	28.582.132	18.672.629	- 9.909.503	18.672.629
C_MOB_A_PR	Mobilità attiva privati	43.230.378	49.553.155	6.322.777	49.553.155
C_MOB_I	Mobilità internazionale	-	-	-	-
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	**1.691.737.248**	**1.716.579.000**	***24.841.752***	**1.716.579.000**
ASLR12	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)	-	-	-	-
	Risultato economico	-	-	-	-
	Totale costi sanitari	**1.498.484.529**	**1.520.702.423**	**22.217.894**	**1.520.702.423**

Fonte S.C. Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità -ATS di Bergamo

Tab.53

Le Risorse strumentali

In base a quanto definito all'art. 2, co. 594, lett. a) della L. 24 dicembre 2007, n. 244, finalizzato alla riduzione ed al contenimento delle spese di funzionamento delle proprie strutture attraverso la razionalizzazione delle dotazioni strumentali e delle strutture stesse rendendole più efficienti e moderne, l'ATS di Bergamo agisce attraverso le seguenti dotazioni:

a) **strumentali, anche informatiche**, che corredano le stazioni di lavoro nell'automazione d'ufficio;
b) **autovetture di servizio**, attraverso il ricorso, previa verifica di fattibilità, a mezzi alternativi di trasporto, anche cumulativo;
c) **beni immobili ad uso di servizio**, con esclusione dei beni infrastrutturali.

I fattori produttivi strumentali informatici sono attenzionati dal PTTD (Piano Triennale per la Transizione digitale) disposto dal RTD.

A seguire sono stati omessi gli arredi, non rientranti nel novero specifico richiamato al punto a)

a) Dotazioni strumentali ed informatiche

Computer

Attualmente l'ATS di Bergamo dispone complessivamente delle seguenti dotazioni:

PC portatili

Fonte SS SIA-ATS di Bergamo

Tab.54

Descrizione assegnazione	N°
Assegnati al personale	341
In sale riunioni con *docking station*	6
Totale pc portatili	***347***

Sono inoltre **disponibili n. 10 pc portatili e *docking station*,** quale scorta per assistenza in caso di malfunzionamenti di quelli assegnati.

PC fissi

Fonte SS SIA-ATS di Bergamo

Tab.55

Descrizione assegnazione	N°
Personal computer fissi assegnati al personale	465
Totale pc fissi	***465***

Sono inoltre disponibili altri **n.20 pc fissi**, quale **scorta** per assistenza in caso di malfunzionamenti di quelli assegnati.

Attrezzature multimediali

Presso la sede legale, sono **installate 5 apparecchiature per la videoproiezione**, specificatamente allocate nelle seguenti quantità e postazioni:

- n. 2 in sala Lombardia al PT;
- n. 1 presso la sala riunioni al 2 Piano;
- n. 1 presso la sala riunioni al 3 Piano;
- n. 1 presso la sala riunioni al 5 Piano;

Centrali telefoniche

A seguito dell'adesione a numerose convenzioni Consip (Centrali telefoniche 7, Rete telefonia fissa, SPC2 rete dati) l'ATS utilizza dall'esercizio 2019 un sistema telefonico digitale, che prevede **n.2 centrali telefoniche di proprietà**: una presso la sede legale con posti-operatore ed una presso la sede di Borgo Palazzo sempre a Bergamo senza posti operatore.

L'infrastruttura telefonica si basa sulla piattaforma tecnologica Avaya Aura, permettendo di unificare tutte le forme di comunicazione (voce, messaggistica, e-mail, voice mail e altro), favorendo la transizione verso le

comunicazioni intelligenti, con funzionalità di accesso multicanale (voce, video e dati), oltre a fornire un'ampia gamma di opzioni per le comunicazioni.
In particolare, la centrale telefonica ubicata presso la sede legale di ATS, attraverso il proprio "centro stella", **collega tutte le sedi periferiche dell'Ente** con numerazione 035/385.... e con novanta canali), è interconnessa anche con la centrale di Borgo Palazzo con la numerazione 035/2270.... attraverso 30 canali. I due "centri stella" sono collegati tra loro, e attraverso la distribuzione automatica delle chiamate costituisce la base per le applicazioni del *call center*.
Il Sistema ACD (*Automatic Call Distribution*) consente di distribuire le chiamate in entrata in maniera efficiente ed equa tra gli agenti disponibili. Le chiamate possono essere trasferite al primo agente libero oppure all'agente meno occupato di un gruppo.
Tutti i telefoni digitali utilizzati sono di proprietà di ATS.
Tale infrastruttura permette ai dipendenti autorizzati, di lavorare in *smart working*, rappresentando un innovazione digitale a servizio del POLA.

Wi-fi
A partire dalla seconda metà dell'anno 2020, ATS ha aderito all'iniziativa dell'AGID nell'ambito del progetto **''Piazza WiFi Italia''**, in accordo con il MISE e in collaborazione con il partner tecnico e il Ministero dell'Innovazione; ha così proceduto alla fornitura e installazione di Access Point WiFi gratuiti per 3 anni, per le strutture sanitarie. Il Progetto ha come obiettivo quello di permettere a tutti i cittadini di connettersi, gratuitamente e in modo semplice tramite l'App dedicata, a una rete wifi libera e diffusa su tutto il territorio nazionale.
Tale infrastruttura è installata ed operativa presso la sede legale ed ha un'indubbia **valenza di interconnessione molteplice di ATS con il territorio**.

PNRR misura 1 e la digitalizzazione
Il "Piano Triennale per la Transizione Digitale (PTTD)" descrive in dettaglio gli interventi finanziati con il PNRR – Misura 1.

Il focus del Piano che investirà l'anno 2024 nella sua attuazione è orientato sull'implementazione ed attivazione degli applicativi di natura amministrativa: in particolare riguardanti la contabilità, la gestione documentale ed il portale web.

Utenze attive
- **n.246 utenze (sim)**
- **n.43 utenze (sim) profilo dati**

Apparati a noleggio
- **n.100 apparati cellulari in convenzione a noleggio**
- **n.7 tablet in convenzione a noleggio**

b) Autovetture in servizio

Automezzi
L'ATS di Bergamo ha in dotazione **n.117 automezzi aziendali** così classificati:

- **n.37 autocarri**
- **n.80 autovetture**

Di questi, **n.82 sono di proprietà dell'Ente**, mentre **i rimanenti n.32 sono in uso mediante contratti di "*leasing senza conducente*"**, sottoscritti a seguito di **adesione a convenzioni Consip**.

Detti automezzi, deputati allo svolgimento delle attività istituzionali dell'Ente sono assegnati ai servizi come da tabella sottostante, che ha visto ad inizio 2024 una ricollocazione più funzionale rispetto all'esercizio 2023:

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS di Bergamo

Tab.56

Dipartimento	Quantità
Dip. Amministrativo (DAMM)	7
Dip. Igiene Prev Sanitaria (DIPS)	48
Direzione Generale (DG)	1
Direzione Sanitaria (DS)	2
Dip. PAAPSS	5
Dip. Veterinario (DV)	53
SIA	1
Totale complessivo	**117**

e dislocati nelle sedi aziendali territoriali come sotto riportato:

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS di Bergamo

Tab.57

Sedi	Quantità
Albino	9
BERGAMO via Borgo palazzo	36
BERGAMO via Casalino	5
BERGAMO via Gallicciolli	6
Bonate Sotto	9
Clusone	3
Lovere	2
Piario	3
Romano	13
Trescore	17
Treviglio	6
Zogno	8
Totale complessivo	**117**

c) Beni immobili

Questa tipologia di beni è ripartibile in:

- **beni immobili di servizio**, sui quali l'ATS di Bergamo vanta a qualunque titolo diritti reali, distinguendoli in base al relativo titolo, determinandone la consistenza complessiva ed indicando gli eventuali proventi annualmente ritratti dalla cessione in locazione o in ogni caso dalla costituzione in relazione agli stessi di diritti in favore di terzi;
- **i beni immobili di servizio**, dei quali abbia a qualunque titolo la disponibilità, distinguendoli in base al relativo titolo e determinandone la consistenza complessiva, nonché' quantificando gli oneri annui complessivamente sostenuti a qualunque titolo per assicurarne la disponibilità.

A livello di trattazione esaustiva dei beni immobili vanno comunque citati anche quelli di proprietà di Agenzia, che costituiscono il Patrimonio aziendale, essendo stati assegnati con la DDG n.5190 del 07/06/2016 della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia allora ASL Bergamo, poi l'ATS di Bergamo.

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS di Bergamo

Tab.58

Scheda Fabbricati						Dati Catastali										Dati titolo acquisizione						23. Codice Struttura	24. Codice ex ASL quale Ente proprietario
1. N. Progr.	2. Via/Piazza	3. n.	4. Piano	5. Da reddito?	6. Comune di ubicazione	7. Sezione	8. Foglio	9. Particella		10. Sub	11. Categoria	12. Classe	13. Metri cubi	14. M. quadri	15. Rendita	16. Natura atto	17. Data dell'atto	18. Numero atto	20. Nome del Notaio	21. Sede notarile	22. Note ed altre osservazioni		
1	Via Gallicciolli	4	T-1-2-3-4- S-6-S1	NO	Bergamo	BO	27	2896		701	B4	7	25890		€ 14.708,00	Decreto	22.12.1997	70550	Presidente Regione Lombardia	Milano	sede legale ASL		301001
2	Via Clara Maffei	4	T-1-4-S1	NO	Bergamo	BO	27	2516		702	B4	8	8160		€ 5.478,54	Decreto	22.12.1997	70550	Presidente Regione Lombardia	Milano	uffici		301002
3	Via Clara Maffei	4	5-S1	NO	Bergamo	BO	27	2516	2518	704 701	C2	5		201	€ 820,08	Decreto	22.12.1997	70550	Presidente Regione Lombardia	Milano	In comproprietà al 50% con ARPA LOMBARDIA- magazzini		301003
4	Via Clara Maffei	4	S1	NO	Bergamo	BO	27	2516	2518	705 702	C6	8		228	€ 847,82	Decreto	22.12.1997	70550	Presidente Regione Lombardia	Milano	In comproprietà al 50% con ARPA LOMBARDIA-box		301004
5	Via Groppino	22	T-1-2-3-S1	NO	Piario		3	473	515	5	B2	U	9404		€ 4.856,79	Decreto	01.07.2002	12489	Direttore Generale Sanità Regione Lombardia	Milano	Trattasi di due edifici denominati Villa Casali e Villa Frassino, ove sono presenti la RSD e CDD		
6	Via Garibaldi	13	T-1-2-S1	NO	Bonate Sotto		4	3467		704	B1	U	22550		13975,36	Decreto	22.12.1997	70550	Presidente Regione Lombardia	Milano	Compendio immobiliare composto da 7 palazzine ove vengono espletate le seguenti attibvità: DPM, DPV, Continuità Assistenziale, CDD, RSD, NPI,	RSD 301014909, CDD 301003703, NPI AO Treviglio: 963002901	301015
7	Via Garibaldi	13	T	NO	Bonate Sotto		4	3467		3	C6	2		12	12,39	Decreto	22.12.1997	70550	Presidente Regione Lombardia	Milano	box		301016
8	Via Garibaldi	13	T	NO	Bonate Sotto		4	3467		4	C6	2		14	14,46	Decreto	22.12.1997	70550	Presidente Regione Lombardia	Milano	box		301017
9	Via Garibaldi	13	T	NO	Bonate Sotto		4	3467		5	C6	2		15	15,49	Decreto	22.12.1997	70550	Presidente Regione Lombardia	Milano	box		301018
10	Via Garibaldi	13	T	NO	Bonate Sotto		4	3467		6	C6	2		15	15,49	Decreto	22.12.1997	70550	Presidente Regione Lombardia	Milano	box		301019
11	Via Garibaldi	13	T	NO	Bonate Sotto		4	3467		7	C6	2		14	14,46	Decreto	22.12.1997	70550	Presidente Regione Lombardia	Milano	box		301020
12	Via Garibaldi	13	T	NO	Bonate Sotto		4	3467	4975	706	B1	U	1032		639,58	Decreto	22.12.1997	70550	Presidente Regione Lombardia	Milano	Croce Rossa Italiana proprietaria di solo un piano del fabbricato e superficiaria dell'area- ASL concedente del diritto di sopralzo e del diritto di superficie sull'area.		301021

In via Gallicciolli, al civico 4, sono ubicati nella fattispecie le n.4 Direzioni (Generale, Amministrativa, Sanitaria, Sociosanitaria), mentre il DPC ormai è formalmente dismesso, infine ivi si trovano il DPAAPSS ed il il DPIPSSS.
Al fine di garantire una presenza sul territorio, **dislocate strategicamente** nella provincia di Bergamo, in un'ottica di perseguimento dell'accessibilità fisica e funzionale rivolta al cittadino **secondo il principio di prossimità**, l'ATS garantisce in **spazi decentrati le sedi del Dipartimento di Igiene e di Prevenzione Sanitaria (DIPS) e del Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale (DV): entrambi I Dipartimenti mantengono il loro "quartier generale" in Borgo Palazzo-Bergamo**.
I principi ispiratori con cui si realizzano/sostengono rispettivamente proventi/oneri, derivanti dalla gestione degli immobili, sono i seguenti:

- **Garantire un'opportuna rinegoziazione di contratti in essere** alla loro scadenza naturale, allo scopo di rendere I beni maggiormente aderenti ai valori di mercato, migliorando altresì l'efficienza degli incassi o la regolarità dei pagamenti, mediante un'attenta gestione dei relative flussi di cassa, a seconda che si tratti di entrate o uscite;

- **Perseguire l'obiettivo di massima redditività del bene**, in relazione sia alle funzioni istituzionali di ATS di Bergamo, sia alle finalità economico-sociali del concessionario; il principio di economicità non viene assunto in senso assoluto (dovere di effettuare la scelta più conveniente), ma in senso relativo, ovvero l'ATS si pone come obbligo quello di effettuare la scelta che, alla luce della valutazione comparativa di tutti gli interessi pubblici, risulti essere la più conveniente anche in relazione a specifiche politiche aziendali in aderenza alla mission istituzionale, debitamente documentate nei relative atti amministrativi;

- **Salvaguardare il capitale patrimoniale originario**, attraverso il recupero dei costi di ammortamento, delle spese di gestione, nonchè attraverso la responsabilizzazione nella manutenzione degli immobili.

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS di Bergamo

Tab.59

LOCAZIONI ATTIVE ANNO 2024							
Sede	**Tipo di contratto**	**Proprietario**	**inquilino**	**servizio**	**Importo canone €**	**Contratto DAL**	**Contratto AL**
Bonate Sotto, via Garibaldi	locazione attiva	ATS	LAVORARE INSIEME coop. Sociale	C.D.D.	36.247,77	01/07/2021	30/06/2027
Bonate Sotto, via Garibaldi	locazione attiva	ATS	LAVORARE INSIEME coop. Sociale	R.S.D.	27.983,51	01/03/2022	28/02/2028
PIARIO, Villa Casali Via Papa Giovanni XXIII	locazione attiva	ATS	LAVORARE INSIEME coop. Sociale	R.S.D.	54.847,69	01/03/2022	28/02/2028
PIARIO, Villa Frassino Via Papa Giovanni XXIII	locazione attiva	ATS	COMUNE DI CLUSONE	C.D.D.	42.500,00	01/01/2021	31/12/2026

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS di Bergamo

Tab.60

LOCAZIONI PASSIVE ANNO 2024							
Sede	**Tipo di contratto**	**Proprietario**	**destinazione d'uso**	**durata**	**Importo canone**	**Contratto DAL**	**Contratto AL**
Albino viale stazione 26/a	locazione passiva	Comune Albino	DIPS - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria DV - Dipartimento Veterinario	6 anni	19.740,86	01/01/2019	31/12/2024
Piazza Brembana via Monte sole	locazione passiva	sublocazione con ASST PG 23	DV - Dipartimento Veterinario	6 anni	1.450,00	01/01/2023	31/12/2028
Romano di Lombardia via Cavagnari, 5	locazione passiva	Comune di Romano	DIPS - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria	6 anni	20.771,02	01/04/2020	31/03/2026
Trescore via ospedale	locazione passiva	Fondazione Azzanelli Cedrelli Celati e per la salute dei fanciulli	DIPS - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria DV - Dipartimento Veterinario	30 anni	96.000,00	05/08/2021	04/08/2051
Treviglio Via S. Giovanni Bosco (ex via Rossini 1)	locazione passiva	Soc. SATURNO SRL ora ROSSINIUNO srl	DIPS - Dipartimento Igene e Prevenzione Sanitaria	6 anni	46.069,22	01/01/2020	31/12/2025
Zogno piazza Belotti 1/3	locazione passiva	Comune di Zogno	DIPS - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria DV - Dipartimento Veterinario		contratto in corso di definizione		
Sarnico via Libertà	locazione passive	Comune Sarnico	DV - Dipartimento Veterinario		contratto in corso di definizione		
Seriate, Via Paderno, 40 - 24068	sublocazione con ASST BG EST	Comune di Seriate	DV - Dipartimento Veterinario	6 anni	contratto in corso di definizione		

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS di Bergamo

Tab.61

COMODATI ATTIVI ANNO 2024							
Sede	**Tipo di comodato**	**Proprietario**	**destinazione d'uso**	**Importo canone**	**Contratto DAL**	**Contratto AL**	**durata**
Bergamo Via Gallicciolli, 4 - 24121	Attivo	ATS	Tribunale del malato	gratuito	01/01/2023	31/12/2023	1 anno
Bergamo Via Clara Maffei, 4 - 24121	Attivo	ATS	ARPA	gratuito			indeterminata
Bonate Sotto Via Garibaldi, 13 - 24040	Attivo	ATS	ASST BERGAMO OVEST	gratuito	17/09/2018	16/09/2024	6 anni
			CRI	gratuito	31/12/1997	31/12/2096	99 anni

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS di Bergamo

Tab.62

COMODATI PASSIVI ANNO 2024							
Sede	**Tipo di comodato**	**Proprietario**	**destinazione d'uso**	**Importo canone**	**Contratto DAL**	**Contratto AL**	**durata**
Bergamo Via Borgo Palazzo, 130 - 24125	Passivo	ASST PG23	DIPS - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria DV - Dipartimento Veterinario SPP - Servizio Prevenzione e	gratuito	19/07/2017	18/07/2027	10 anni dalla data di sottoscrizione
Carvaggio Largo Donatori di Sangue, 14 - 24043	Passivo	Comune di Caravaggio	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	19/06/1992	senza scadenza	
Casazza Pazza della Pieve - 24060	Passivo	Comune di Casazza	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	01/01/2004	31/12/2023	20 anni
Clusone Via Somvico, 2 - 24023	Passivo	Comune di Clusone	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	01/07/2015	30/06/2030	15 anni
Dalmine Via Kennedy - 24044	Passivo	Comune di Dalmine	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito			indeterminata
Gandino Via Battisti angolo via San Giovanni Bosco - 24024	Passivo	Comune di Gandino / convenzione con ASST Bg EST	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	01/03/2018	28/02/2028	10 anni dalla sottoscrizione della convenzione con ASST Bg Est
Gromo Piazza Pertini, 3 -24020	Passivo	Comune di Gromo /convenzione con ASST Bg EST	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	01/03/2018	28/02/2028	10 anni dalla sottoscrizione della convenzione con ASST Bg Est
Grumello del Monte Via Nembrini, 1 - 24064	Passivo	ASST BG EST	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	01/03/2018	28/02/2028	10 anni dalla sottoscrizione della convenzione con ASST Bg Est
Lovere Piazza Bonomelli, 6 - 24065	Passivo	Comune di Lovere / convenzione con ASST BG EST	DIPS - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	01/03/2018	28/02/2028	10 anni dalla sottoscrizione della convenzione con ASST Bg Est
Romano di Lombardia Via XXV Aprile, 11 - 24058	Passivo	Comune di Romano di Lombardia	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	11/11/2009	11/11/2029	20 anni
San Giovanni Bianco Via IV Novembre, 7 - 24015	Passivo	Comune di San Giovanni Bianco	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	01/01/2007	senza scadenza	Indeterminato
Sant'Omobono Terme Via Vanoncini dott. Gianantonio, 20 - 24038	Passivo	ASST PG23	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	19/07/2017	18/07/2027	10 anni dalla data di sottoscrizione
Serina Via Palma il Vecchio, 20 -24017	subcomodato con ASST PG 23 Passivo	Comune di Serina	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	09/08/2017	08/08/2027	10 anni dalla data di sottoscrizione
Vilminore di Scalve, Via Polini, 11 - 24020	Passivo	Comunità Montana Val di Scalve / convenzione con ASST Bg EST	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	01/03/2018	28/02/2028	10 anni dalla sottoscrizione della convenzione con ASST Bg Est
Osio Sotto, Via Donizetti, 6/A - 24046	sublocazione / comodato d'uso con ASST BG OVEST	Comune di Osio Sotto	DV - Dipartimento Veterinario	gratuito	01/01/2022	01/04/2023	

Relativamente alla scelta di destinazione di n.4 immobili di proprietà a contratti di locazione attiva, la scelta ha riguardato nella fattispecie n.2 edifici a Bonate Sotto (adibiti a RSD e CDD) e n.2 edifici a Piario (adibiti a RSD e CDD), in particolare vale ricordare che:

- nel 2006, si è provveduto adaffidare in comodato d'uso alla Comunità Montana Valle Seriana Superiore, una porzione dell'immobile adibito a CDD, sito a Piario;
- nel 2007, si è provveduto, in esecuzione ad una gara d'appalto, ad affidare in concessione ad una Cooperativa Onlus l'uso dell'immobile adibito a RSD e CDD, sito a Bonate Sotto.

In funzione della normativa successivamente intervenuta in materia, l'ATS di Bergamo non risulta più titolare del servizio, ma, sulla base della L.R. 3/2008, nonché in base della L.R. 33/2009, come novellata rispettivamente

dalla L.R. 23/2015 e dalla .R. 41/2015, esercitando solo funzioni di vigilanza e controllo sulle Unità di offerta pubbliche e private, sociali e sociosanitarie.
Inoltre, nel corso dell'anno 2014, alla Comunità Montana Valle Seriana Superiore è subentrato il Comune di Clusone nella gestione del CDD di Piario, a seguito dell'accreditamento come gesture presso Regione Lombardia.
Essendo sia il Comune che la Cooperativa Onlus riconosciute quale "Ente Unico Gestore" di diverse Unità d'offerta sociosanitarie, tra cui, le 2 RSD e i 2 CDD, l'ATS ha pertanto provveduto a locare gli immobili di cui trattasi per l'erogazione dei servizi afferenti alle RSD e CDD, in quanto i rapporti non sono più regolati da una concessione (di un servizio di cui l'ATS non è più titolare), ma semplicemente da un contratto di locazione.

Per quanto concerne i comodati passivi, nelle sedi di proprietà, vengono espletate delle funzioni transitate secondo norma vigente per tempo nelle 3 ASST territoriali.
In merito alle locazioni ed ai comodati passivi, gli immobile sono utilizzati per servizi istituzionali sul territorio provinciale, ove l'ATS non dispone di immobili di proprietà.
L'immobile di via Maffei è quello in comproprietà con ARPA Lombardia.
Attualmente è destinato a parcheggio auto e sala conferenze, in attesa che vengano espletati dei lavori di ristrutturazione, già finanziati.

3. Misurazione e valutazione della performance

Come declinato nel Piano performance 2023-2025 il Sistema di misurazione e valutazione deve includere gli ambiti previsti dall'art.8 del D.lgs. n.150/2009, dando una rappresentazione **dell'efficacia interna** (capacità di raggiungere obiettivi prefissati), **dell'efficacia produttiva gestionale** (capacità di massimizzare il risultato ottenuto con l'impiego delle risorse ottimale), **dell'efficacia organizzativa** (capacità di fornire formazione e sviluppo delle competenze, del benessere organizzativo e delle pari opportunità), **dell'accessibilità** (capacità di fornire equità di accesso alle prestazioni e/o servizi).
Misurare la performance significa dunque cercare di monitorare l'attività dell'Agenzia nel suo complesso, attraverso l'uso di indicatori che siano in grado di mettere in relazione tutti gli elementi che fanno parte dell'attività dell'Ente e rappresentare tutte le dimensioni di misurazione individuate.

Questa sezione vuole, come declinato nelle linee guida per la relazione annuale sulla performance del DFP (rev.3 del 2018), rappresentare:

- i risultati ottenuti rispetto ai target annuali degli **obiettivi specifici triennali ovvero strategici** (misurazione), **evidenziando gli scostamenti rispetto ai target**, fornendo come gli eventuali fattori esogeni o endogeni abbiano influito sul raggiungimento (valutazione). Gli obiettivi strategici sono gli impegni di mandato, strategici assunti e perseguiti in un arco temporale pluriennale (un triennio), in collegamento ed integrazione con gli strumenti relativi alla trasparenza, all'integrità, al contrasto del fenomeno della corruzione e al Piano triennale di Azioni Positive.

- i risultati conseguiti rispetto agli **obiettivi annuali ovvero operativi** (misurazione), **evidenziando gli scostamenti rispetto ai target**, fornendo come gli eventuali fattori esogeni o endogeni abbiano influito sul raggiungimento (valutazione). Sono obiettivi di interesse regionale/aziendale, che, in coerenza con la programmazione dell'Agenzia sono funzionali a verificare, consolidare e/o migliorarne i servizi. Le diverse articolazioni organizzative rispettivamente coinvolte, attraverso un processo a cascata, assegnano gli obiettivi ai dirigenti ed agli operatori di rispettiva afferenza gerarchica.

Gli **obiettivi operativi annuali,** in particolare, si suddividono in:

- **obiettivi regionali** assegnati al Direttore Generale con DGR N. XII/512 del 26/06/2023 "*Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU) per l'anno 2023*" e delle indicazioni operative nota prot. 68261 del 11/07/2023 e successive note integrative (prot.G1.2023.26027 del 11.07.23)
- **obiettivi aziendali** assegnati dai Direttori Strategici ai Direttori di SC ad ai Responsabili di SS/SSD; nell'ambito di ciascuna SC/SS/SSD gli obiettivi aziendali vengono declinati sui singoli dipendenti al fine di garantire a tutti gli operatori la partecipazione ad almeno un obiettivo**.**

Per assolvere questi variegati livelli di rappresentazione della *performance* correlata agli obiettivi si parla di **performance "organizzativa" e "individuale",** le quali nell'insieme concorrono a fornire il quadro di lettura di insieme della produttività di ATS Bergamo relativa all'anno di riferimento tenuto conto del contesto interno ed esterno.

Il **Piano performance 2023-2025 individuava una serie di indicatori, si rimanda alla sezione successiva per la loro esposizione a rendiconto.**

3.1 Gli indicatori

1. Indicatori di efficienza produttiva e gestionale

Gli indicatori di bilancio di tipo economico gestionali sono stati elaborati in sede di stesura del bilancio di previsione e monitorati ad ogni Conto Economico Trimestrale (CET). Dati al 31/12/2023.

AGENZIE TUTELA della SALUTE - INDICATORI DI BILANCIO 2021/2023

325	ATS DI BERGAMO

Indicatori economici-gestionali		Valore Netto al 31/12/2022	Valore Netto al 31/12/2023	Valore Netto al 31/12/2022	Valore Netto al 31/12/2023
	Costi del personale	37.069.444	37.458.875		
Indicatore 1:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	35,22807264	35,59186797
	Costi per beni e servizi	1.662.795.430	1.715.030.821		
Indicatore 2:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	1580,198457	1629,551089
	Prestazioni sanitarie da pubblico	650.025.974	682.096.309		
Sottoindicatore 2.1:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	617,7368679	648,0995966
	Prestazioni sanitarie da privato	815.674.906	811.858.990	775,1574273	
Sottoindicatore 2.2:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456		771,3947091
	Prestazioni non sanitarie da pubblico	487.448	379.895		
Sottoindicatore 2.3:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	0,463234721	0,360960458
	Prestazioni non sanitarie da privato	11.455.462	6.208.881		
Sottoindicatore 2.4:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	10,88642839	5,899420973
	Medicina di base	106.073.915	102.291.503		
Sottoindicatore 2.5:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	100,8048457	97,19313967
	Specialistica ambulatoriale	276.404.881	280.307.080		
Sottoindicatore 2.6:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	262,6748658	266,3361509
	Assistenza ospedaliera	556.719.432	583.500.636		
Sottoindicatore 2.7:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	529,0651943	554,4180811
	Acquisti di beni sanitari	94.448.936	112.663.328		
Sottoindicatore 2.8:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	89,75732084	107,0480172
	Acquisti di beni non sanitari	536.001	423.777		
Sottoindicatore 2.9:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	0,509375921	0,402655313
	Servizi non sanitari	11.942.910	6.588.776		
Sottoindicatore 2.10:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	11,34966311	6,260381432
	Manutenzione e riparazione	1.997.495	2.291.643		
Sottoindicatore 2.11:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	1,898272307	2,177424044
	Godimento di beni di terzi	344.201	464.478		
Sottoindicatore 2.12:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	0,32710331	0,441327713
	Costi di assistenza protesica	17.080.828	15.015.036		
Indicatore 3:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	16,23236242	14,26666388
	Assistena sanitaria fuori regione	21.781.471	27.169.678		
Indicatore 4:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	20,69950773	25,81550013
	Assistenza sanitaria all'estero	40.668	14.428		
Indicatore 5:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	0,038647876	0,013708887
	Farmaci generici				
Indicatore 6:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	0	0
	Assistenza farmaceutica territoriale	156.515.983	157.128.149		
Indicatore 7:	Cittadino assistito	1.052.270	1.052.456	148,7412765	149,2966442

Note:

(1) Costi del personale: personale strutturato (mod A) e costo dei contratti atipici (righe di bilancio: prestazioni lavoro interinale, collaborazioni coordinate e contir
(2) Ricavi della gestione caratteristica: valore della produzione al netto dei costi capitalizzati e dell'eventuale contributo PSSR.

(3) Costi per beni e servizi: somma delle seguenti categorie: acquisti di beni, acquisti di servizi, manutenzione e riparazioni, godimento di beni di terzi, oneri diver:
(4) Assistenza protesica: assistenza protesica in convenzione e non (foglio SK).

(5) Assistenza sanitaria fuori regione: somma delle voci di bilancio relative alle prestazioni usufruite da cittadini dell'ASL in strutture fuori della regione sia in comp

(6) Assistenza sanitaria all'estero: voci di bilancio relative alle prestazioni usufruite, in regime autorizzatorio, da cittadini dell'ASL in strutture estere.
(7) Farmaci generici: si vedano le modalità in uso per i farmaci equivalenti come declinate dall'Allegato 8 della DGR 937/2010.
(8) Assistenza farmaceutica territoriale: assistenza farmaceutica (foglio SK).

2. Indicatori di efficacia interna ed organizzativa

In rosso i dati in trend negativo e/o mancato conseguimento

Risultato atteso	Indicatore	Strutture ATS coinvolte
Numero operatori formati in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro	*n. operatori formati anno 2023 vs 2022 vs 2021*	**TUTTE**
	Operatori formati nel 2023 (n.237) **Operatori formati 2022 (n.322)** **Operatori formati 2021 (n. 389)** ***Il numero dei formati è in diminuzione perché calibrato sulle assunzioni diminuite nel corso del triennio***	
Mantenimento/incremento del tasso di adesione allo screening mammografico	*Tasso di adesione 2023 vs 2022 vs 2021*	**DIPS**
	Tasso di adesione 2023 (72.43%) **Tasso di adesione 2022 (66.18%)** **Tasso di adesione 2021 (74.29%)**	
Mantenimento/incremento del tasso di adesione allo screening colon rettale	*Tasso di adesione 2023 vs 2022 vs 2021*	**DIPS**
	Tasso di adesione 2023 (54,50%) **Tasso di adesione 2022 (58.74%)** **Tasso di adesione 2021 (52.17%)**	
Controlli in ambito della Sicurezza alimentare: attuazione dei controlli previsti dal Piano 2023 secondo le indicazioni della DG Welfare	*n. controlli effettuati 2023>n. controlli effettuati 2022*	**DIPS**
	n. controlli effettuati 2023 (3.188)< **n. controlli effettuati 2022 (3.514)** **secondo le indicazioni DGW**	
Controlli in ambiente di lavoro: attuazione dei controlli previsti dal Piano 2023 secondo le indicazioni della DG Welfare	*n. controlli effettuati 2023>n. controlli effettuati 2022*	**DIPS**
	n. controlli effettuati 2023 (5.639)>n. controlli effettuati 2022 (5.439) secondo le indicazioni DGW	

Risultato atteso	Indicatore	Strutture ATS coinvolte
Attuazione dei controlli sulle strutture sanitarie	*Target 2023 Prestazioni di ricovero (12,70%) = 100%*	**PAAPSS**
	Controllate n.16.941 cartelle pari al **12,70% della produzione=100%**	
Attuazione dei controlli sulle strutture sanitarie	*Controllo del 100% della produzione delle Prestazioni ambulatoriali*	**PAAPSS**
	Prestazioni ambulatorali controllate (n.127.276), pari al 100,30%	
Area Veterinaria: attuazione dei controlli previsti dal Piano 2023 secondo le indicazioni della DG Welfare	*N. controlli effettuati / n. controlli programmati nel Piano 2023 ≥100%*	**DV**
	Il Piano dei controlli del DV è molto articolato e complesso e si sviluppa in ordine a ciascuna sua SC. Si fornisce pertanto un quadro analitico capillare nell'ottica di una maggiore trasparenza, poiché una sintesi di compendio (rif. indicatore del Piano performance 2023-2025) a livello dipartimentale dei controlli sarebbe non solo incorretta per la diversità degli stessi, ma anche poco significativa nel rendere le evidenze di produzione risultanti. **Si rinvia alla scheda inserita negli obiettivi aziendali e relativa al DV cod. 013301**	

Risultato atteso	Indicatore	Strutture ATS coinvolte
Attuazione dei controlli nell'ambito del Servizio Farmaceutico	*Esecuzione dei controlli previsti per farmacie* *n. controlli effettuati/n. controlli programmati nel Piano 2023* *Target 50% delle farmacie (n.165 su n.330)=100%*	**SC SFT**
	n. controlli effettuati (n.165)/ n.controlli programmati nel Piano 2023 (n.165) 100%	
Pagamenti verso fornitori **Rispetto delle scadenze per il pagamento delle fatture**	*Mantenimento delle performance positive* *Rispetto delle scadenze delle fatture:* *< 60 gg*	**SC BPFC**
	Tempi pagamento (<60 gg) verso fornitori rispetto scadenza fatture **Anno 2023: -39,68** **Anno 2022: - 40.16 gg** **Anno 2021: -39.35 gg**	

3. Indicatori di accessibilità

Risultato atteso	Indicatore	Strutture ATS coinvolte
Mantenimento dell'indice di copertura (100%) dell'assistenza pediatrica erogata nell'ambito del progetto "Ambulatori pediatrici del sabato pomeriggio".	*n. ore effettuate/n. ore teoriche disponibili* *Target Anno 2023 = 100 %*	**ex DCP**
	n. ore effettuate (1.809) /n. ore teoriche disponibili (1.809) **Anno 2023: 100%**	

Risultato atteso	Indicatore	Strutture ATS coinvolte
Mantenimento del tasso di copertura dell'assistenza pediatrica raggiunto.	*Utenti in lista d'attesa per l'assegnazione del Pediatra: n.0*	**ex DCP**
	Utenti in lista d'attesa per assegnazione Pediatra anno 2023: n. 0	

4. Indicatori di qualità dell'organizzazione

Risultato atteso	Indicatore	Strutture ATS coinvolte
Mantenimento/diminuzioni rispetto al 2022 del tasso di infortuni dei dipendenti/ore lavorate	*n. infortuni/ n. ore lavorate (confronto 2023 vs 2022 vs 2021)*	**TUTTE**
	n.infortuni 2023 (n.7) /n. ore lavorate 2023 (n.762.225) = 0,0000918 n.infortuni 2022 (n.7) /n. ore lavorate 2022 (n.760.211) =0.0000920 n. infortuni 2021 (n.10) /n. ore lavorate 2021 (n.812.411)= 0.0000123	

5. Indicatori di Benessere Organizzativo

Risultato atteso	Indicatore	Strutture ATS coinvolte
Equità percepita all'interno dell'azienda	*n. domande di mobilità interna presentate/n. posti messi a bando*	**TUTTE**
	n. domande di mobilità interna presentate 13/n. posti messi a bando 15 = (SAGGIO di realizzazione del 86,67%) Indicatore non è raffrontabile con il 2022, poiché in quell'annualità non vi sono state domande di mobilità e relativi posti messi a bando. L'accordo sindacale per la mobilità interna è stato infatti concluso il 30.01.23 cui è seguita deliberazione Direttore Generale n.146 del 20.02.23 che approva il Regolamento di mobilità interna	

Risultato atteso	Indicatore	Strutture ATS coinvolte
Equità percepita all'interno dell'azienda	*n. domande di mobilità interna accolte/domande presentate*	**TUTTE**
	n. domande di mobilità interna accolte 7/domande presentate 13 =(SAGGIO di realizzazione del 53,85%) **Indicatore non è raffrontabile con il 2022, poiché non vi sono state domande di mobilità accolte, non essendoci state domande presentate.** **L'accordo sindacale per la mobilità è stato concluso il 30.01.23, cui è seguita deliberazione Direttore Generale n.146 del 20.02.23 che approva il Regolamento di mobilità interna**	
Contesto di lavoro del singolo	*n. domande di telelavoro Accolte/ domande presentate*	**TUTTE**
	Indicatore non misurabile, poiché nel 2023 non vi sono state domande di telelavoro, non essendoci state domande presentate.	
Discriminazioni sul luogo di lavoro	*numero contenzioni giudiziari*	**TUTTE**
	Contenziosi giudiziari anno 2023: n.0	

3.2 Rendicontazione Piano Performance 2023

3.2.1 Obiettivi Strategici 2023-2025

OBIETTIVI STRATEGICI 2023-2025					
Obiettivo strategico	**Responsabilità (A chi è in carico)**	**Risultato atteso (cosa misuriamo)**	**Indicatore (come lo misuriamo)**	**Target**	**Rendicontazione al 31.12.2023**
Attuazione della legge regionale di riforma del Sistema Sociosanitario Lombardo	*Tutte le articolazioni*	*Gestione della fase di attuazione della legge regionale e consolidamento ruolo e mission dell'Agenzia*	*Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti richiesti da R.L, anche attraverso l'attuazione del POAS*	*2023=100%* *2024=100%* *2025=100%*	**2023: = 100%** realizzazione POAS 2022-2024 nuove Strutture secondo cronoprogramma di attuazione (con dismissione di quelle superate), previa autorizzazione rilasciata da DGW. Effettiva copertura del ***75,76%*** delle Strutture ATS al 31.12.23.
Attuazione della legge regionale di riforma del Sistema Sociosanitario Lombardo – Indirizzi di Programmazione 2023	*Cure Primarie*	*Rapporti istituzionali con i medici del ruolo unico e pediatri di famiglia; Appropriatezza, formazione e governo clinico;* *Attività amministrative.* *Gestione progettualità* *Convenzioni e attività amministrative centrali*	*Materiale informativo* *Report sintetici di incontri* *Report sintetici di incontri* *Report attività svolte* *Report sintetici di incontri* *Report attività svolte*	*31 marzo 2023* *30 giugno 2023* *30 settembre 2023*	**2023: =100%** -Effettuata formazione personale medico e personale amministrativo con le relative attività amministrative inerenti attivazione di applicativi. -Presentati n.3 progetti + 1 sperimentale alle AFT. -Sviluppato 1 progetto comune alle AFT di MAP e pediatriche. -Siglato accordo per la CA. -Recepito il regolamento AFT pediatriche e MAP. (ad integrazione vedi scheda obiettivo 022001)

Obiettivo strategico	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (cosa misuriamo)	Indicatore (come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
Consolidare e migliorare la qualità dei servizi	*Tutte le articolazioni*	*Conseguire gli obiettivi di programmazione in attuazione degli indirizzi regionali con particolare riferimento:* • *monitoraggio dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali e per i ricoveri* • *riordino della rete d'offerta del territorio di riferimento* • *processo di integrazione Ospedale Territorio e presa in carico del paziente cronico*	*Raggiungimento degli obiettivi pianificati*	*2023=100%* *2024=100%* *2025=100%*	**2023: 100%** -Stipulati i contratti per l'esercizio 2023 con tutti gli Enti sanitari accreditati, pubblici e privati interessati per Adi un incremento di budget del 25% rispetto a quanto assegnato nel 2022, in virtù dell'allineamento al nuovo sistema di accreditamento; -Sottoscrizione del contratto definitivo 2023 con i soggetti gestori delle unità d'offerta afferenti alla rete territoriale sociosanitaria consolidata (RSA, RSD, CDI, CDD, CSS, SRM, Comunità. -per le Dipendenze, SMI, Consultori Familiari Privati, ADI/C-DOM, Cure Palliative residenziali e domiciliari, Cure Intermedie-Riabilitazione ex art 26) e del Protocollo negoziale definitivo 2023 con i soggetti gestori delle unità d'offerta che erogano attività di Cure Intermedie ex Post Acuta. -Rispetto delle tempistiche stabilite nella rilevazione dei Flussi di rendicontazione FE in base al quanto previsto dagli indirizzi regionali.

Obiettivo strategico	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (cosa misuriamo)	Indicatore (come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
Sicurezza informatica e Governo dei Sistemi Informativi	*Tutte le articolazioni con il supporto del SIA*	*Garantire la sicurezza delle informazioni* *Evoluzione dei Sistemi Informativi*	*Raggiungimento degli obiettivi contenuti nel Piano di sicurezza delle Informazioni*	*2023=100%* *2024=100%* *2025=100%*	**2023=100%** -Raggiunti obiettivi sicurezza indicati nel piano 2023 redatto dal Gruppo Sicurezza di Aria S.p.A: • SOC = configurato con le specifiche finora a disposizione • VAPT = attività eseguita a novembre 2023 • TABLE TOP EXCERCISE = concordato con ARIA svolgimento 2024 •CORSO FAD CYBERSEC = svolta attività nel mese di novembre 2023 <u>Evoluzione dei Sistemi informativi:</u> • Attivazione Modulo Base attivazione • Attivazione Modulo art. 316.ter. • elaborati • visti sistema tessera sanitaria anno 2019 • formato il personale sugli altri applicativi a contorno del processo

Obiettivo strategico	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (cosa misuriamo)	Indicatore (come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
Migliorare l'accesso del cittadino alle informazioni previste in tema di trasparenza	*Tutte le articolazioni*	*Realizzazione adempimenti sezione Trasparenza del Piano Triennale per la Prevenzione alla Corruzione*	*Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti della sezione Trasparenza del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione*	*2023=100%* *2024=100%* *2025=100%*	**2023=100%** Nell'anno 2023, ciascun Responsabile delle Strutture dell'ATS ha proceduto al monitoraggio, con cadenza semestrale, con report inoltrato al RPCT. Nel 2023 si è aggiornato in relazione al POAS vigente, l'allegato che definisce le responsabilità interne all'assolvimento degli adempimenti sezione Trasparenza. Il conseguimento è anche evidenziato dall'attestazione degli obblighi della Trasparenza, che ha sortito esito positivo dopo correzioni richieste dal NVP. Il giudizio definitivo sulla realizzazione degli adempimenti sarà meglio attestato dal NVP con la propria relazione all'attestazione obblighi trasparenza ex Delibera ANAC 213/2024 che definisce la scadenza al 15.07.24

Obiettivo strategico	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (cosa misuriamo)	Indicatore (come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
Migliorare l'accesso del cittadino ai servizi	*Tutte le articolazioni*	*Pubblicazione on-line di informazioni ed indicazioni sulle procedure afferenti i procedimenti dell'Agenzia (modalità di presentazione di richieste e/o istanze, descrizione conseguente iter procedimentale e modalità di comunicazione dell'esito; conseguente revisione ed integrazione della modulistica)*	*Ricognizione dei processi e di modulistica on-line. Predisposizione e validazione di modalità di svolgimento dei procedimenti e della relativa modulistica on-line rinnovata e aggiuntiva e di eventuali misure di digitalizzazione di processi connessi.*	*2023=100%* *2024=100%* *2025=100%*	**2023=100%** -Effettuata ricognizione della modulistica on-line con realizzazione di comunicati stampa e diversi con video messaggi e campagne di comunicazione attraverso anche tutti i social media, Facebook, Instagram, Twitter,Telegram,Linkedin, Pagina Google; -Realizzato un db in excel per l'analisi e monitoraggio del fabbisogno informativo del territorio Nella dichiarazione di accessibilità resa secondo modello di autovalutazione AGID pubblicata si riporta che i cittadini possono segnalare direttamente all'Agenzia eventuali problemi di accessibilità, riscontrati nei portale web: - tramite mail PEO: accessibilità@ats-bg.it - tramite mail PEC: protocollo@pec.ats-bg.it - tramite segnalazione all'Ufficio Relazioni con il Pubblico.

Obiettivo strategico	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (cosa misuriamo)	Indicatore (come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
Piano di Miglioramento	*Tutte le articolazioni*	*Realizzazione del Piano Triennale di Azioni Positive 2023-2025*	*Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti del Piano triennale di Azioni Positive 2023-2025.*	*2023=100%* *2024=100%* *2025=100%*	**2023=100%** Realizzate tutte le azioni previste nel PIAO 2023-2025.

3.2.2 Obiettivi Operativi 2023

OBIETTIVI OPERATIVI 2023

Adempimenti obbligatori per tutte le articolazioni organizzative

Il documento degli obiettivi correlati alla produttività individuale prevede che tutte le articolazioni organizzative partecipino, per la parte di competenza, anche al raggiungimento degli obiettivi non esplicitamente descritti e assegnati.

Nello specifico, sono richiesti a tutte le articolazioni organizzative:

1. il rispetto della tempistica e delle modalità richieste per la trasmissione dei Flussi di competenza verso Regione Lombardia e/o altri Enti Istituzionali;
2. il rispetto delle scadenze relative all'assolvimento del debito informativo previsto dal Piano per la Prevenzione delle Corruzione e Piano Triennale della Trasparenza, sia per quanto riguarda le pubblicazioni su "Amministrazione Trasparente", sia per gli adempimenti di cui alla Legge 190/2012;
3. garantire l'operatività e l'efficienza della struttura assegnata fornendo opportuni report informativi su richiesta della direzione strategica.

Gli adempimenti di cui ai punti n. 1, 2 e 3 sono considerati obiettivi strategici. In fase di valutazione concorreranno alla definizione del punteggio, secondo modalità da concordare con le organizzazioni sindacali

OBIETTIVI OPERATIVI REGIONALI

DELIBERAZIONE N°XI/7758 SEDUTA DEL 28.12.22 ‘‘*Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l’anno 2023 – (di concerto con gli Assessori Caparini e Lucchini)”,* DELIBERAZIONE N° XII/512 SEDUTA 26.06.23 *“Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell’Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023*” e successive note ad integrazione.

OBIETTIVI	FINALITA’	INDICATORI	RENDICONTAZIONE AL 31/12/2023
Attuazione PNRR con riferimento a tutti gli interventi rientranti nella Missione 6 – Salute	Raggiungimento target e milestone	Raggiungimento target e Milestone su tutto il territorio di competenza. Le competenti UO della DG Welfare provvederanno semestralmente alla verifica e rendicontazione del raggiungimento dell’obiettivo	Adempimento effettuato. Si rimanda alle schede di Budget aziendali a seguire.
Piano per le liste di attesa 2023	Abbattimento delle liste di attesa	Raggiungimento del risultato in tutto il territorio di competenza relativamente ai soggetti accreditati e contrattualizzati di natura pubblica e privata. Ciascun Ente erogatore pubblico dovrà garantire l’85% entro il 31 dicembre 2023	Adempimento effettuato. Si rimanda alle schede di Budget aziendali a seguire.

OBIETTIVI	FINALITA'	INDICATORI	RENDICONTAZIONE AL 31/12/2023
Azioni per il miglioramento dei Pronto Soccorso	Adeguamento alle indicazioni regionali	Raggiungimento del risultato in tutto il territorio di competenza relativamente ai soggetti accreditati e contrattualizzati di natura pubblica e privata. Le competenti UO della DG Welfare provvederanno semestralmente alla verifica e rendicontazione del raggiungimento dell'obiettivo. Invio da parte delle Aziende di una relazione semestrale in merito al raggiungimento dei target di cui al risultato atteso. Gli indici di affollamento dei PS saranno invece rilevati da AREU	Scadenze: entro il 15/09/2023 ed entro il 15/02/2024) Relazioni inviate nei tempi previsti e modalità previste da RL

OBIETTIVI	FINALITA'	INDICATORI	RENDICONTAZIONE AL 31/12/2023
Attività di donazione di organi e tessuti	Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare in merito alla percentuale di casi di donazione di organi e tessuti sul totale dei decessi.	Rispetto dei target indicati dall Direzione Generale Welfare in merito alla percentuale di casi di donazione di organi e tessuti sul totale dei decessi. Di seguito i target di donazione: - Tasso di CAM/decessi per neurolesione in ospedale > 15% - Tasso di CAM/decessi per neurolesione in Terapia Intensiva > 40% - Multitessuto Rapporto tra n. donazioni multitessuto con esito positivo/n. decessi candidabili alla donazione (considerando solo il criterio "età") >2%. ATS/ASST 5 La competente UO della DG Welfare provvede annualmente alla verifica e rendicontazione del raggiungimento dell'obiettivo, rilevato attraverso monitoraggi periodici. - Cornee Rapporto tra n. donazioni di cornee con esito positivo/n. totale decessi >10%	Adempimento effettuato. La competente UO della DG Welfare provvede annualmente alla verifica e rendicontazione del raggiungimento dell'obiettivo, rilevato attraverso monitoraggi periodici Si rimanda alle schede di Budget aziendali a seguire.

OBIETTIVI	FINALITA'	INDICATORI	RENDICONTAZIONE AL 31/12/2023
Attività di donazione di organi e tessuti	Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare in merito alla percentuale di casi di donazione di organi e tessuti sul totale dei decessi.	(La UO di RL competente annualmente provvede alla verifica e rendicontazione raggiungimento obiettivo) Verifica del completamento dei Requisiti dei COP di I e II livello, mediante audit annuale, in raccordo con il Coordinamento Regionale Trapianti; Attribuzione alle strutture sanitarie private accreditate degli obiettivi target di donazione da cadavere, di concerto con il Coordinamento Regionale Trapianti.	Adempimento effettuato. La competente UO della DG Welfare provvede annualmente alla verifica e rendicontazione del raggiungimento dell'obiettivo, rilevato attraverso monitoraggi periodici Si rimanda alle schede di Budget aziendali a seguire.
Prevenzione patologie neoplastiche	Screening (HCV, mammella, colon retto, cervice uterina)	% copertura degli screening (residenti che hanno fatto screening) rispetto alla popolazione dei propri distretti (Verifica RL attraverso flussi informativi già in essere:flusso screening, piattaforma HCV	Adempimento effettuato. Si rimanda alle schede di Budget aziendali a seguire.

OBIETTIVI	FINALITA'	INDICATORI	RENDICONTAZIONE AL 31/12/2023
Prevenzione infortuni sul lavoro e prevenzione Malattie Trasmesse da Alimenti	Prevenzione infortuni e malattie	% copertura dei controlli e delle ispezioni per l'area PSAL e SIAN (Verifica RL attraverso flussi informativi già in essere (IMPRESA)	Adempimento effettuato. Si rimanda alle schede di Budget aziendali a seguire.
Contrasto alle emergenze epidemiche veterinari	Attuazione delle misure di prevenzione e controllo della Peste Suina Africana	Organizzazione ed effettuazione di almeno una simulazione legata ad almeno una delle diverse fasi di gestione di un sospetto/focolaio di PSA nei suini selvatici, su specifico mandato regionale, anche in relazione alle specifiche realtà territoriali (Verifica annuale e rendicontazione da parte UO RL Veterinaria)	Adempimento attuato ed evidenziato in relazione inviata alla UO veterinaria con prot. in uscita n. 0014287 del 12.02.2024 Scadenza adempimento: 15/02/2024

OBIETTIVI	FINALITA'	INDICATORI	RENDICONTAZIONE AL 31/12/2023
Miglioramento dei controlli ufficiali nella Sanità Pubblica Veterinaria	Uniformità dei controlli ufficiali in materia di Sanità pubblica Veterinaria, al fine di garantire maggior efficacia ed efficienza delle attività e in particolare nella gestione delle non conformità.	Programmazione ed attuazione di una periodica rotazione del personale afferente ai controlli ufficiali, ivi compresi i responsabili distrettuali (Verifica annuale e rendicontazione raggiungimento obiettivo da parte UO RL Veterinaria)	Adempimento attuato ed evidenziato in relazione inviata alla UO veterinaria con prot. in uscita n. 0014287 del 12.02.2024, in osservanza della nota regionale prot.ATS I.0096947.05-10-2023 Scadenza adempimento: 15/02/2024
Garanzia dei L.E.A.	Raggiungimento dei target per la garanzia dei L.E.A.	Verifica semestrale e rendicontazione raggiungimento obiettivo da parte competenti UO DGW	Adempimento attuato, verifica e rendicontazione in capo a UO competenti RL
Indirizzi di Programmazione Anno 2023	Puntuale attuazione degli adempimenti previsti dalla DGR 7758 del 28/12/2022.	Verifica semestrale e rendicontazione raggiungimento obiettivo da parte competenti UO DGW	Adempimento attuato, verifica e rendicontazione in capo a UO competenti RL
Tempi di pagamento	Rispetto dei tempi di pagamento previsti dal comma 865 dell'art. 1 della L.145 del 30 dicembre 2018	Rendicontazione annuale	**-39,68 gg** (fonte: Piattaforma dei Crediti Commerciali, ITP – Indicatore di Tempestività dei Pagamenti). Si evidenzia che il dato esposto, riferito all'anno 2023, tiene conto dei pagamenti relativi alle strutture erogatrici di prestazioni sanitarie e sociosanitarie, sia pubbliche che private. Sono esclusi i documenti ricompresi nelle distinte contabili (DCR) che rispettano tempistiche di pagamento definite dagli accordi regionali. Dato presente su Amministrazione Trasparente in osservanza D.lgs.33/13

OBIETTIVI	FINALITA'	INDICATORI	RENDICONTAZIONE AL 31/12/2023
Trasparenza	Rispetto delle indicazioni relative alla normativa sulla trasparenza	Rendicontazione annuale	Relazione inviata in data 12.02.24 a RL nella modalità richiesta nel rispetto della normativa sulla trasparenza all'indirizzo richiesto: valutazionedirettorigenerali2023@regione.lombardia.it Scadenza adempimento: 15/02/2024

Obiettivi operativi AZIENDALI indicati nel PIAO 2023-2025

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Rispetto del Codice di Comportamento e corretto esercizio della vigilanza sulla sua osservanza	*Tutte le articolazioni*	*Diffusione e conoscenza*	*Almeno 1 evento/anno per la diffusione e la conoscenza del Codice*	*100%*	*-Attivato n. 1 corso di formazione FAD asincrona "Il codice di comportamento dei dipendenti pubblici", attivo su piattaforma a partire dal 19.04.23* ***100% (Raggiunto)***
Realizzazione piano controlli annuale sugli erogatori sanitari e sociosanitari	*Dipartimento della Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	- ***Effettuato il 100%*** *dell'attività di vigilanza ordinaria relativa agli aspetti organizzativo gestionali per l'Area sociosanitaria programmata e di appropriatezza per l'anno 2023.* - ***Completato il 100%*** *delle verifiche sugli aspetti organizzativi e gestionali relativi alle misure.* - ***Eseguiti il 100%*** *dei controlli di appropriatezza programmati per l'Area sociosanitaria e Area sociale programmata declinati nel Piano dei Controlli 2023* - ***Effettuati il 100%*** *dei controlli di appropriatezza specifica sui nuclei Alzheimer nelle RSA, con nuclei Alzheimer accreditati.* - ***Completato il 100%*** *delle verifiche di appropriatezza sulle misure.* ***NOCER:*** *sono state controllate 16.941 cartelle cliniche pari al 12.70% delle prestazioni di ricovero, raggiungendo l'obiettivo prefissato* ***100% (Raggiunto)*** ***NOCEA****: sono state verificate n. 127.286 prescrizioni pari al* ***100,30%*** *dell'atteso mediante controlli di tipo statistico formale e verifiche in loco* ***100% (Raggiunto)***

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Piano Integrato Locale degli interventi di Promozione della Salute	*Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria – SC Promozione della Salute*	*Attuazione delle attività definite dal PIL (Piano Integrato Locale) per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*-Stesura e adozione del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l'anno 2023 comprensivo delle azioni di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) secondo le indicazioni regionali (deliberazione n. 148 del 21/02/2023)* *-Partecipazione e superamento da parte **del 100%** del personale sanitario del DIPS del corso FAD regionale sul nuovo sistema di sorveglianza SMI e accesso all'applicativo.* *Ha partecipato il **92,4%** del personale DIPS* ***(Non raggiunto)*** *-Programmazione delle attività di controllo per la tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali* *-Presa in carico del **100%,** nelle tempistiche previste da PREMAL, delle malattie infettive che generano allerta e relativa compilazione dei campi dell'applicativo SMI.* *(Tot. n.4.024 pratiche), **pari al 100%.***

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Piano Integrato Locale degli interventi di Promozione della Salute	*Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria – SC Promozione della Salute*	*Attuazione delle attività definite dal PIL (Piano Integrato Locale) per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*-Monitoraggio delle coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza nell'anno 2023 attraverso i sistemi Regionali (Siavr, DWH).* *-Recepimento dei decreti regionali e adozione degli atti relativi all'attuazione del programma di attività ed agli obiettivi per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) per l'anno 2023 (Delibera nr. 738/2022) e trasmissione PIANO GAP.* *-Realizzazione della sorveglianza (Progetto CUORE) su un campione di 200 residenti nel comune di Seriate: sorveglianza sul* ***100%*** *del campione previsto.* *-Adesione al progetto "Nidi che promuovono salute" di almeno il 25% degli asili nido della provincia* *-Hanno aderito il 32% dei nidi provinciali* ***100% (Raggiunto)***
Realizzazione delle attività previste dal Piano Pandemico Regionale	*Tutte le articolazioni*	*Attuazione delle attività definite dal Piano Pandemico nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate/Attività formative*	*100%*	*-Tutte le attività definite dal Piano pandemico* ***sono state attuate*** *e sono seguite le attività formative previste con erogazione di corso Piano Pandemico locale Panflu 2021-23.* *-Governance della campagna vaccinale antinfluenzale e vaccinazioni dell'adulto (diffusione indicazioni regionali agli enti*

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione delle attività previste dal Piano Pandemico Regionale	*Tutte le articolazioni*	*Attuazione delle attività definite dal Piano Pandemico nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate/Attività formative*	*100%*	*erogatori, riunioni periodiche-tavolo tecnico/call-videoconferenze con erogatori* ***100% (Raggiunto)***
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione sanitaria	*Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*-Programmazione delle attività di controllo per la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali.* ***100% (Raggiunto)*** *-Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI anno 2023: non inferiore al 90% (n°2.833) dei controlli effettuati nell'anno 2022 (N° 3.147).* *(n.3.502 controlli 2023-pari al **111%)*** ***100% (Raggiunto)*** *-Attuazione Piano dei controlli in materia di igiene e sicurezza negli ambienti di vita a tutela della salute e sicurezza del cittadino (delibera n. 173/2023):* • *Attività di controllo in ambienti di vita aperti e confinati: n. Strutture controllate / n. Strutture da controllare (n° 2.296).* *Strutture controllate 2023 (n.2.193)-pari al **95% (Non raggiunto**)*

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione sanitaria	*Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	• *Controlli da Attività di campionamento matrici ambientali* *Campioni effettuati (n.1.841)/Campioni previsti (n.2.510)= **73,4% (Non raggiunto)*** *Realizzazione attività e interventi di vigilanza e controllo programmati in materia di Sicurezza Chimica:* • *Obiettivo LEA numero aziende da controllare nell'anno 2023: > 2.628 (controllate 2.747 aziende)* ***100% (Raggiunto)*** • *Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI anno 2023 > anno 2022 (n 5.439) - controllate n.5.639* ***100% (Raggiunto)*** *-Programmazione delle attività di controllo sulla sicurezza alimentare nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali:* *Numero Controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI anno 2023 > anno 2022 (N° 3.514)* ***Effettuati n.3.188 controlli*** ***(Non Raggiunto)*** *Attuazione Piano dei controlli per la sicurezza degli alimenti di origine non animale, dei materiali e oggetti destinati al contatto con*

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione sanitaria	*Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*gli alimenti e delle acque destinate al consumo umano a tutela del consumatore anno 2023 (delibera n. 173/2023* *-N° Controlli ufficiali effettuati / N° Controlli ufficiali previsti=100%* *(Controlli ufficiali effettuati n.863/Controlli ufficiali previsti n.1.213)=**71%*** ***(Non Raggiunto)*** *-Controlli su Campioni alimenti e bevande compresi materiali a contatto e acque destinate al consumo umano: n. campioni effettuati / n. campioni previsti* *(Campioni effettuati n.2.658/Campioni previsti n.2.893=)* ***92% (Non Raggiunto)*** *Controlli Obiettivo operativo: garanzia LEA – Alimenti* *N° Campioni effettuati / N° campioni previsti* *(n. Campioni effettuati 162/n. Campioni previsti 188)=**86% (Non Raggiunto)*** • *Sistema di allerta alimentare:* *N° di notifiche di Allerta Alimentare chiuse entro giorni 30 dalla segnalazione / N° totale di notifiche di Allerta Alimentare pervenute (n.307 /n. 333) =**92% (Non Raggiunto)***

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione sanitaria	*Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*Attuazione del PP6, dopo confronto con le parti sociali si è dato avvio a tre nuovi Piani Mirati approvati dalla Regione* ***100% (Raggiunto)*** *Attività di vigilanza e controllo su almeno il 15% dei cantieri notificati (per l'anno 2023 ≥1.095)* ***controllati n.578 cantieri- (Non Raggiunto)*** *Sicurezza Nutrizionale: partecipazione del personale della SS Nutrizione nella predisposizione delle linee di indirizzo regionali per una sana alimentazione a scuola e nelle RSA* ***100% (Raggiunto)*** *Rendicontazione mediante il nuovo flusso NSIS-RADISAN dei parametri misurati con un tasso di scarto: (<10% al 30 settembre 2023; < 2% al 31 dicembre 2023)* ***100% (Raggiunto)*** *PP7 – Controllo su almeno il 2% delle aziende agricole attive presenti sul territorio (target n°114)-controlli effettuati n. 167* ***100% (Raggiunto)*** *n. 10 controlli presso rivenditori/noleggiatori/riparatori di attrezzature agricole effettuati* ***n.8 controlli (Non Raggiunto)*** *N.12 controlli su rivenditori prodotti fitosanitari- effettuati controlli su 12 rivenditori* ***100% (Raggiunto)***

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione sanitaria	*Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*PP8.-Controlli malattie professionali, nel PRP 2021-2025, "Esposizione a cancerogeni professionali" -effettuati n.6 controlli su n.6 individuati* ***100% (Raggiunto)***
Consolidamento campagne di Prevenzione oncologica	*Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria*	*Assicurare il mantenimento delle performance raggiunte sull'offerta degli screening organizzato*	*Adesione popolazione alle campagne si screening:* *mammella ≥ 2022* *colon retto ≥ 2022* *cervice uterina ≥ 2022*	*100%*	*Adesione Screening mammella 2023 (72,43%)-2022 (66,18%)* ***100%(Raggiunto)*** *Adesione screening colon retto 2023 (54,50%)-2022* ***(58,74%) (Non raggiunto)*** *Adesione screening cervice uterina 2023 (46,57%)-2022 (39,85%)* ***100% (Raggiunto)*** *-Caricamento dati del flusso screening a record individuale sul portale SMAF del DWH regionale nel rispetto delle scadenze definite da Regione Lombardia per l'anno 2023-* ***Fatto*** *-Software colonlab: tipologie di NC registrate/tipologie di NC da registrare: >75%.-* ***Fatto*** *-Monitoraggio programma di screening per HCV = Raggiungimento soglia > a media regionale.* ***100%(Raggiunto)***

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione veterinaria	*Dipartimento Veterinario*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*Formalizzazione del Piano dei controlli 2023 (PIAPV)* ***SC SSA*** *Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di tubercolosi bovina, brucellosi bovina, leucosi* *bovina enzootica:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 301/301 =* ***100%*** *Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della Blue Tongue:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 60/60=* ***100%*** *Piano di sorveglianza e controllo nei confronti delle stalle di sosta:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 40/40=* ***100%*** *Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della BRC ovi-caprina (allevamenti):* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 682/682 =* ***100%*** *Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della BRC ovi-caprina (capi):* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 6000/6000 =****100%*** *Piano di controllo ed eradicazione della malattia di Aujeszky:*

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione veterinaria	*Dipartimento Veterinario*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*N° controlli attuati/N° controlli programmati 225/225= **100%*** *Piano di sorveglianza e controllo nei confronti dell'influenza aviaria:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 130/130= **100%*** *Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della salmonellosi avicola:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 36/36= **100%*** *Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di West Nile Disease:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 40/40=**100%*** *Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di Leishmaniosi:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 32/32 = **100%*** *Piano di sorveglianza per la ricerca di Aethina tumida:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 3/3=**100%*** *Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:* *-Verifica dei requisiti di biosicurezza negli allevamenti suini:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 62/62=**100%***

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione veterinaria	*Dipartimento Veterinario*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*Piano nazionale di controllo delle salmonellosi negli avicoli:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 72/72= **100%*** *Verifica dei requisiti di biosicurezza allevamenti avicoli:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 84/84= **100%*** *Piano di controllo sulle strutture adibite al ricovero di animali d'affezione:* *N° attività effettuata/N° attività programmata 81/81= **100%*** *Piano di controllo sull'Anagrafe Animali d'Affezione:* *N° attività effettuata/N° attività programmata 15/15=**100%*** *Piano di controllo cani affidati:* *N° attività effettuata/N° attività programmata 20/20= **100%*** *Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:* *Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei bovini:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 76/76= **100%*** *Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli ovi-caprini:*

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione veterinaria	*Dipartimento Veterinario*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*N° controlli attuati/N° controlli programmati 86/86= 100%* *3071/3071= **100%*** *Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei suidi:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 11/11= **100%*** *Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli equidi:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 141/141= **100%*** *Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti apistici:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 28/28= **100%*** *Controlli in materia di anagrafe delle aziende avicole:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= **100%*** *Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti lagomorfi:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= **100%*** *Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti camelidi:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= **100%***

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione veterinaria	*Dipartimento Veterinario*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti elicicoltura:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= **100%*** *Controlli del sistema di identificazione e registrazione delle specie di acquacoltura:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= **100%*** *Effettuazione delle attività assegnate nel rispetto delle modalità previste e rendicontazione nei tempi richiesti:* *N° controlli attuati/N° controlli programmati 4/4 = **100%*** ***Supervisione del 100%** delle check list non conformi; supervisione del 10% delle check list conformi; puntuali chiarimenti a OPR e UO Veterinaria regionale, quando e se richiesti.* *Benessere animale: definizione e attuazione procedure applicative del Decreto regionale 14023/2022 in tema di benessere animale e attuazione relative attività formative rivolte al personale sanitario* *(**effettuati i corsi** di formazione per il personale sanitario in data 03/05/23 e 08/05/23. Illustrata e formalizzata la relativa modulistica)*

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione veterinaria	*Dipartimento Veterinario*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	***SC SIAPZ ed SC SIAOA*** *Pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:* *Sicurezza alimentare: impianti riconosciuti controllati/impianti riconosciuti registrati: 357/357 =* ***100%*** *Settore export: controlli registrati/controlli programmati: 23/23 =* ***100%*** *RASFF: procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previsti/ procedimenti totali 118/118 =* ***100%*** *Gestione MTA: procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previste previsti/procedimenti totali: 18/18=****100%*** *Certificazioni export: certificati rilasciati su richiesta/certificati rilasciabili richiesti. 3.000/3.000 =****100%*** *Controlli: SIAPZ+SIAOA controlli inseriti in SIV entro 30 giorni/controlli totali inseribili 4.064/4.330= 93.85% (ob > 90%)* *Stabilimenti latte e prodotti a base di latte (riconosciuti, registrati, distributori latte): n. controlli registrati/n. controlli programmati: 561/307=****100%***

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione veterinaria	*Dipartimento Veterinario*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*Piano alpeggi: n. impianti verificati per procedure definite/n. impianti controllati: 29/27=**100%*** *Farmacosorveglianza allevamenti: n. controlli registrati/ n. controlli programmati: 268/268=**100%*** *Benessere animale in allevamento: n. controlli registrati/n. controlli programmati: 284/284=**100%*** *Benessere animale al macello e al trasporto: controlli registrati/controlli programmati 166/166=**100%*** *Gestione MSU: gestione al macello carcasse MSU /totali MSU in macello 21/21=**100%*** *Controllo produzione latte in allevamento: n. controlli registrati/n. controlli programmati: 213/230=92,6% ≥90%* *Sottoprodotti di O.A..: n. controlli registrati /n. controlli programmati: 110/75=**100%*** *Impianti Riconosciuti (Area B): controlli registrati/ controlli programmati 371/371=**100%*** *Impianti Registrati (Area B): controlli registrati/ controlli programmati 850/863=**98,5%≤100%*** *Impianti Reg CE 183/2005 e mangimifici autorizzati alla produzione di medicati: n. controlli registrati /n. controlli programmati:* *250/270=**92,5%≤98%***

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione veterinaria	*Dipartimento Veterinario*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*dato cumulativo delle estrazioni da diversi sistemi operativi (SINVSA – SIC – CALENDARIO) da ricondurre nel II° sem al solo SINVSA)* *Campionamenti:* *"Piano controllo aflatossine": campionamenti eseguiti/campionamenti programmati (piano in partenza da Giugno (caprini) 3/12=25% e Settembre 2023 (bovini) 102/102=**100%*** *"Piano 2073" (SIAOA + SIAPZ) campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 643/643= **100%*** *"PNR" campionamenti eseguiti/campionamenti programmati 651/651 = **100%** dato in comune SIAOA/SIAPZ* *"PNAA" campionamenti eseguiti/campionamenti programmati 209/212=**98,5%≥98%*** *"Piani di campionamento specifici" (Antimicrobico resistenza, Additivi, Contaminanti ambientali e industriali, Alimenti trattati con radiazioni ionizzanti, radioattività ambientale): campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 107/107=**100 %*** *Controlli UVAC eseguiti/controlli UVAC programmati (SIAOA + SIAPZ):35/35 = **100%***

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale della prevenzione veterinaria	*Dipartimento Veterinario*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*Sicurezza alimentare: impianti riconosciuti controllati mediante audit/impianti riconosciuti controllati 142/357 =**40 % (almeno il 40%)*** *Sicurezza alimentare (SIAPZ E SIAOA): verifica delle azioni correttive attuate dagli OSA a seguito del rilievo di NC da parte del controllo ufficiale entro 15 giorni dal termine stabilito 511/562= **91 % (ob > 90%)*** *Contrasto alle emergenze epidemiche veterinarie: attuazione delle misure di prevenzione e controllo della Peste Suina Africana.* *In considerazione delle reali attività attuate per la gestione dell'epidemia di PSA che ha colpito il territorio della regione Lombardia, **l'esercitazione prevista si considera effettuata** (vedi nota di regione Lombardia ns prot. 96947 del 5 ottobre 2023)* *Programmazione ed attuazione di una periodica rotazione del personale afferente ai controlli ufficiali, ivi compresi i responsabili distrettuali.* ***È stata eseguita** una completa ricognizione inerente alle attribuzioni di territorio e di impianti ai singoli colleghi.*

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Realizzazione Piano controlli annuale in ambito farmaceutico	*Servizio Farmaceutico Territoriale*	*Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali*	*Attività svolte/Attività pianificate*	*100%*	*N. 165 Farmacie ispezionate/n. 164 Farmacie pianificate nel Piano controlli.* *Pari al 50% del totale Farmacie (n.330)* ***100% (Raggiunto)***
Dematerializzazione di tutti i documenti	*Tutti i Dipartimenti*	*Consolidamento dell'utilizzo della firma digitale*	*Utilizzo della firma digitale per:* *-comunicazioni interne* *-comunicazioni in uscita* *contratti/convenzioni/ verbali*	*=≥95%* *=≥80%* *=≥65%*	*Utilizzo firma digitale per:* *-comunicazioni interne:* ***15%*** *-comunicazioni in uscita: 80%* *contratti/convenzioni/ verbali (**100%/95%/10%**)* ***(Non Raggiunto parzialmente)***
Pagamento verso fornitori	*Bilancio Programmazione Finanziaria e Contabilità*	*Mantenimento delle performance positive*	*Rispetto delle scadenze per il pagamento delle fatture*	*< 60 giorni*	***-39.68 gg*** *Il dato esposto, riferito all'anno 2023, tiene conto dei pagamenti relativi alle strutture erogatrici di prestazioni sanitarie e sociosanitarie, sia pubbliche che private. Sono esclusi i documenti ricompresi nelle distinte contabili (DCR) che rispettano tempistiche di pagamento definite dagli accordi regionali* ***100% (Raggiunto)***

Obiettivo	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target	Risultato 2023
Pac Bilanci	*Tutte le articolazioni*	*Verifica e aggiornamento delle procedure adottate in relazione al contesto normativo e gestionale in continuo mutamento.*	*Mantenimento/* *Revisione delle procedure*	*100%*	*Revisionate nel 2023 n.13 procedure PAC (altre n.12 erano state già revisionate lo scorso esercizio- le restanti al momento non necessitavano revisione.* ***100 % (Raggiunto)***
Regolamenti di Dipartimento	*Tutti Dipartimenti*	*Verifica e aggiornamento dei Regolamenti dipartimentali rispetto al POAS vigente*	*Revisione dei Regolamenti*	*100%*	*Revisionati tutti i 5 Regolamenti dipartimentali=100%* ***100% (Raggiunto)***

Risultati discendenti dalle Azioni positive

Azioni Positive

Area 1. Pari opportunità, medicina di genere, formazione e aggiornamento (AZIONI RAGGIUNTE)

Obiettivo	Azioni	Responsabilità	Risultato 2023
Raggiungere l'uguaglianza di genere ed emancipare tutte le donne e le ragazze	❖ *Definire annualmente un Piano Formativo Aziendale (PFA):* • *Rivolto a tutte le professionalità presenti in Agenzia, garantendo pari opportunità;* • *Garante del conseguimento dei crediti formativi per tutte le professionalità che sono tenute all'obbligo della Formazione Continua (non solo profili sanitari).*	**UFFICO FORMAZIONE** **CUG**	❖ *PFA adottato con deliberazione n.122 del 09.02.2023:* • *Rivolto a tutte le professionalità di ATS nella garanzia delle pari opportunità.* • *Garante del conseguimento dei crediti formativi per tutte le professionalità che sono tenute all'obbligo della Formazione Continua (non solo profili sanitari).*
	❖ *Prevedere all'interno del PFA percorsi dedicati a tematiche connesse allo sviluppo delle competenze professionali, ai temi oggetto del Piano delle Azioni Positive e a temi inerenti l'Area relazionale (es. la gestione dei conflitti, la comunicazione, la gestione delle relazioni, l'autostima).*		❖ *All'interno del PFA 2023 sono stati previsti percorsi dedicati a tematiche connesse allo Area relqzionale (n.26- pari al 27,88% degli eventi proposti); in relazione al Piano delle Azioni (n.7 eventi per gli argomenti trattati rientrano nel novero delle Azioni positive) a temi inerenti alle competenze professionali (n.62- pari al 59,62% degli eventi proposti)*
	❖ *Garantire modalità organizzative idonee a favorire la partecipazione dei lavoratori e delle lavoratrici a corsi formativi e di aggiornamento professionale, anche mediante il ricorso a modalità formative a distanza.*		❖ *Sono Garantite modalità organizzative idonee a favorire la partecipazione dei lavoratori e delle lavoratrici a corsi formativi e di aggiornamento professionale, anche mediante il ricorso a modalità formative a distanza. In particolare n.14 (pari al 13,47% degli eventi totali programmati) eventi hanno previsto FAD (di cui n.7 in asincrona e n.7 in sincrona).*
	❖ *Promuovere eventi di sensibilizzazione contro la violenza alle donne.*		❖ *Promosso dal DPIPSSS evento formativo dal titolo "La trasversalità degli eventi e la coprogettazione nel contrasto alla violenza maschile contro le donne"*

Obiettivo	Azioni	Responsabilità	Risultato 2023
Raggiungere l'uguaglianza di genere ed emancipare tutte le donne e le ragazze	❖ *Fornire opportunità di carriera e di sviluppo della professionalità sia al personale maschile sia femminile, sia ai diversi profili professionali, compatibilmente con le disposizioni normative in tema di progressioni di carriera, incentivi e progressioni economiche.* ❖ *Progettare azioni per rendere trasparenti i procedimenti di assegnazione degli incarichi valorizzando le competenze del personale.*	**CUG** **DAMM**	❖ *Raggiunto accordo il 23.10.23 tra parte datoriale e sindacale nel rispetto delle opportunità di carriera per i diversi profili professionali, in aderenza alla normativa per progressioni verticali, orizzontali, incentivi e progressioni economiche (rif. deliberazione n. 1102 del 10.11.23; n.1083 del 09.11.23; n.1084 del 09.11.23)* ❖ *I procedimenti di assegnazione di ogni incarico sono notificati nella intranet aziendale e sul sito istituzionale, laddove richiesto in apposita sezione di Amministrazione Trasparente, garantendo la trasparenza e valorizzando le competenze professionali attraverso l'indicazione del possesso di requisiti a seconda del caso.* *Predisposto il codice di condotta contro le discriminazioni da parte del CUG*

Area 2. Conciliazione vita – lavoro (AZIONI RAGGIUNTE)

Obiettivo	Azioni	Responsabilità	Risultato 2023
Promozione di strategie migliorative di conciliazione di vita – lavoro favorendo la conciliazione dei tempi di lavoro con i tempi di cura della famiglia (presenza di figli minori, familiari anziani o fragili, distanza dal luogo di lavoro) al fine di: ○ ***ridurre le assenze per motivi familiari;*** ○ ***aumentare il benessere riducendo lo stress correlato alla difficoltà di conciliazione dei tempi di lavoro con le esigenze di cura della famiglia.***	❖ *Avvio di progetti volti a favorire la conciliazione dei tempi di lavoro con i tempi di cura della famiglia (presenza di figli minori, familiari anziani o fragili), promozione del lavoro agile, concessione di benefit quali la flessibilità di orario, possibilità di usufruire del parcheggio aziendale anche temporaneamente, favorire la mobilità interna del personale per l'avvicinamento al luogo di residenza, identificazione di luoghi/spazi dedicati al personale (consumo dei pasti) presso le sedi aziendali territoriali, punti di ascolto e altre agevolazioni utili al raggiungimento dell'obiettivo.*	**Dipartimento PIPSSS** **SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane** **CUG**	-n.44 dipendenti nell'anno 2023 hanno usufruito di lavoro agile (il report di analisi condotta dalla Funzione della Qualità Aziendale, come risulta da Riesame Direzione 2023, evidenzia un miglioramento sia nella riduzione di altre assenze per permessi che di produttività. -nel 2023 è stato creato uno spazio ristoro nella sede territoriale di Bonate Sotto -nel 2023 sono state effettuate 15 mobilità interne di personale -nel 2023 è stato creato uno sportello di ascolto con una psicologa per i dipendenti di ATS di Bergamo -con deliberazione n.979 del 10/11/2022 sono stati banditi posti auto per parcheggio a favore di dipendenti esitati ed assegnati con deliberazione n.21 del 19.01.2023 -è stata rinnovata per l'anno 2023 la concessione con Parcheggi Italia S.p.A. per posti auto per dipendenti con abbonamenti agevolati

Area 3. Benessere organizzativo, promozione di stili di vita sani (AZIONI RAGGIUNTE)

Obiettivo	Azioni	Responsabilità	Risultato 2023
Promozione del benessere organizzativo e sostegno alla diffusione della cultura aziendale orientata alla: ○ ***prevenzione e riduzione di fattori di stress lavoro correlato;*** ○ ***promozione di stili di vita sani secondo le linee guida accreditate scientificamente.***	❖ *Divulgazione di un questionario sul benessere organizzativo.*	**DIPS** **CUG**	*Questionario sul benessere organizzativo tra maggio e giugno: hanno partecipato volontariamente n.106 dipendenti ATS.* *I risultati emersi mostrano una situazione con livelli di criticità: solo il 19,8% dei rispondenti si trova in una situazione di sufficiente benessere generale, mentre quasi la metà (49,1%) è a rischio ed il 31,1% avrebbe bisogno di un intervento mirato per ridurre lo stress.* *In particolare il sentirsi costantemente e più del solito sotto pressione riguarda più del 40% dei rispondenti al questionario e circa un terzo dichiara uno stato emotivo non soddisfacente.* ❖ *Sportello di ascolto a disposizione di tutti i dipendenti con: colloqui psicologici individuali: finalizzati a gestire eventuali situazioni di tensione, difficoltà relazionali, disagi e difficoltà psicologiche ed emotive e con il gruppo di decompressione;* *Il 25/10/2023effettuato Incontro di restituzione dei risultati del questionario con un incontro web ad hoc, aperto a tutti i dipendenti ATS per sensibilizzare gli operatori ad un maggiore attenzione circa la propria condizione di benessere, al fine di adottare eventuali correttivi o, laddove necessario, ricorrere ad un supporto finalizzato a ridurre lo stress.*

Obiettivo	Azioni	Responsabilità	Risultato 2023
Promozione del benessere organizzativo e sostegno alla diffusione della cultura aziendale orientata alla: ○ ***prevenzione e riduzione di fattori di stress lavoro correlato;*** ○ ***promozione di stili di vita sani secondo le linee guida accreditate scientificamente.***	❖ *Promozione di momenti di benessere legati all'attività fisica con l'attivazione di corsi di ginnastica posturale per la cura e prevenzione delle algie (postura da scrivania).* ❖ *Promozione iniziative WHP.*	**DIPS** **CUG**	❖ *Attraverso il CRAL, ATS di Bergamo ha promosso l'utilizzo della palestra aziendale attivando corsi per tutto il 2023:* *n.2 sessioni Total Body;* *n.1 Functional Training* *n.1 (on line) di Pilates* ❖ *Promozione iniziativa inerente al WHP nel PFA 2023 "Convegno" dal titolo "Premiazione delle Aziende aderenti alla rete WHP, a seguito di presentazione di buone pratiche effettuate nel 2022".*

Obiettivi operativi per la Trasparenza ed Anticorruzione

Descrizione obiettivo	Indicatori di risultato	Rendicontazione 31.12.23
1) Rafforzamento del coordinamento e delle sinergie tra i diversi organi e le diverse funzioni di controllo interno all'ATS.	- istituzione e disciplina di un Comitato di coordinamento dei controlli interni entro il 31 marzo 2023.	Rinviato al 2024 ed inserito nel PIAO 2024-26
2) Creazione del *"registro dei rischi"* a partire dalle analisi degli eventi rischiosi disponibili.	- disponibilità del registro entro il 30 giugno 2023.	Effettuato
3) Formazione e sensibilizzazione del personale in materia di *whistleblowing*, ed eventuale aggiornamento del relativo regolamento aziendale, nel caso venga recepita nell'ordinamento nazionale la direttiva (UE) 2019/1937.	- realizzazione dell'iniziativa formativa entro il 31 dicembre 2023; - formale approvazione del nuovo regolamento aziendale del *whistleblowing* nel rispetto delle tempistiche stabilite dalle norme o da ANAC.	Effettuato modulo formativo whistleblowing Aggiornamento relativo al Regolamento aziendale rinviato al 2024 e inserito nel PIAO 2024-26
4) Aggiornamento del codice di comportamento alla luce delle indicazioni fornite dall'ANAC nelle "Linee guida in materia di Codici di comportamento delle amministrazioni pubbliche", adottate con la Delibera n. 177 del 19 febbraio 2020.	- formale approvazione del nuovo codice di comportamento entro il 31 dicembre 2023.	Rinviato al 2024 ed inserito nel PIAO 2024-26

AZIENDALI 2023

Riepilogo delle schede per Direzione e articolazione organizzativa ex POAS vigente (2024-2026).
(deliberazione ATS N. 944 del 29 settembre 2023 e successiva rettifica, di cui all'atto deliberativo ATS N. 1113 del 16 novembre 2023)

DIREZIONE	STRUTTURA	CODICE SCHEDA
DIREZIONE GENERALE	PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE	201401
	SVILUPPO DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI	201601
		201602
		201603
	AREA COMUNICAZIONE E RELAZIONI TERRITORIALI	241001
	SEGRETERIA DIREZIONE STRATEGICA	210001
	STAFF DG	210002
	STAFF DG	210003
	STAFF DG	210006
	INTERNAL AUDIT	210004
	RISK MANAGEMENT	210005
	RPCT	210007
	DIPARTIMENTO PAAPSS	091901
		091902
		091903
		091904
		091905
		091906
		091907
DIREZIONE SANITARIA	STAFF DS	030001
		030002
		030003
		030004
	DIPS	013101
		013102
		013103
		013104
		013105
		013106
	DV	013301
		013302
		013303
		013304
		013305
		013306
	CURE PRIMARIE	022001

	SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE	032401
		032402
		032403
		032404
DIREZIONE SOCIOSANITARIA	DSS STAFF	050001
	DIPARTIMENTO PIPSSS	057001
		057002
		057003
		057004
		057005
		057006
		057007
		057008
		057009
DIREZIONE AMMINISTRATIVA	STAFF	060001
		060002
		060003
	CONTROLLO DI GESTIONE	201701
	SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI	201901
		201902
		201903
	AFFARI GENERALI LEGALI	061001
		061002
		061203
	BILANCIO PROGRAMMAZIONE FINANZIARIE E CONTABILITA'	061101
		061102
		061103
	GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE	061201
		061202
		061203
		061204
	GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE	061401
		061402
		061403
		061404

La rendicontazione al 30.06.23 non è stata effettuata come step di controllo, vista la data di uscita della D.G.R. XII/512 del 26.06.23 *"Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U)"*

DIREZIONE GENERALE

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**SPP**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
201401	Obiettivo aziendale

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Aggiornamento del Piano di emergenza ed evacuazione per n.3 sedi ATS, ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e del Decreto 2 settembre 2021.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Redazione del Piano di emergenza ed evacuazione aggiornato per n.3 sedi ATS e condivisione con i soggetti interessati.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
201401	Il 31/05/2023 il SPP ha emesso l'aggiornamento del Piano di Emergenza ed evacuazione del Padiglione n.9 di via Borgo Palazzo 130 a Bergamo, sede del DIPS. Il documento è stato condiviso con i Dirigenti ed i coordinatori per le emergenze della struttura, nonchè con il Medico Competente, gli RSL ed il Settore Tecnico Patrimoniale, al fine di consentire l'espressione di pareri e osservazioni. Non avendo ricevuto proposte di modifica, il 20/06/2023 il piano di emergenza è stato formalmente approvato dal Direttore Generale di ATS Bergamo mediante apposizione di firma digitale. *** Il 29/09/2023 il SPP ha emesso l'aggiornamento del Piano di Emergenza ed evacuazione del Padiglione n.13/C di via Borgo Palazzo 130 a Bergamo, sede del Laboratorio di Prevenzione afferente al DIPS. Il documento è stato condiviso con il Responsabile e con la coordinatrice per le	Il 31/10/2023 il Piano di Emergenza ed evacuazione del Padiglione n.13/C di via Borgo Palazzo 130 a Bergamo, sede del Laboratorio di Prevenzione afferente al DIPS, è stato formalmente approvato dal Direttore Generale di ATS Bergamo mediante apposizione di firma digitale. *** Il 17/11/2023 il SPP ha emesso l'aggiornamento del Piano di Emergenza ed evacuazione per l'edificio di Bergamo Via Gallicciolli, 4, Sede legale ATS. Il documento è stato condiviso con la Direzione Strategica, con i Dipartimenti avente sede nell'edificio, con i coordinatori per le emergenze della struttura, nonchè con il Medico Competente, gli RSL ed il Settore Tecnico Patrimoniale, al fine di consentire l'espressione di pareri e osservazioni.

	emergenze della struttura, nonchè con la Direzione DIPS, il Medico Competente, gli RSL ed il Settore Tecnico Patrimoniale, al fine di consentire l'espressione di pareri e osservazioni, chiedendo di avere risposta entro 2 settimane.	Il 06/12/2023 il piano di emergenza è stato formalmente approvato dal Direttore Generale di ATS Bergamo mediante apposizione di firma digitale. Tutte le attività programmate sono state completate.

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**Sviluppo delle Competenze Professionali – Corso MMG**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
201601	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Gestione organizzativa e operativa del corso di formazione specifica in medicina generale del polo didattico di Bergamo, fino al 30 giugno 2023 – Dgr XI/7758 del 28/12/2022

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Realizzazione di almeno il 50% delle attività seminariali previste dal programma fino al 30.6.2023. Rendicontazione finale e passaggio delle attività alle segreterie Asst entro il 30.6.2023 (o alla data indicata in caso di proroga)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
201601	**Obiettivo realizzazione di almeno il 50% delle attività seminariali:** Seminari organizzati dal 01/01/2023 al 30/06/2023 numero 160 così suddivisi: Triennio 19/22 51 seminari Triennio 20/23 57 seminari Triennio 21/24 52 seminari	**Obiettivo realizzazione di almeno il 50% delle attività seminariali:** Seminari organizzati dal 01/07/2023 al 31/12/2023 numero 130 così suddivisi:

	Obiettivo passaggio delle attività alle segreterie delle ASST entro il 30/06/2023: Il giorno 4 maggio 2023 si è formalizzato passaggio del corso MMG alle ASST a partire dalla data del 01/07/2023. E' stato verbalizzato che fino alla data del 31/03/2024 ATS organizzerà ancora le attività seminariale del Corso e attiverà i tirocini ambulatoriali presso gli studi degli MMG.	Triennio 19/22 9 seminari Triennio 20/23 42 seminari Triennio 21/24 44 seminari Triennio 22/25 35 seminari Realizzato il 96% dei seminari previsti.

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**Sviluppo delle Competenze Professionali – PFA 2023**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
201602	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Preparazione e realizzazione del piano formativo aziendale 2023 secondo le indicazioni previste dalla Dgr 7758

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Deliberazione del piano formativo aziendale entro il 15.3.2023

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
201602	Deliberato piano di formazione aziendale 2023 con atto n. 122 del 09 febbraio 2023	Deliberato piano di formazione aziendale 2023 con atto n. 122 del 09 febbraio 2023

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**Sviluppo delle Competenze Professionali**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
201603	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Realizzazione di almeno il 50% degli eventi formativi seminariali dei corsi di formazione del PFA 2023 (Punto condiviso con scheda obiettivo n. 201601)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
REALIZZATO: SI – NO Con verifica schede di apertura e chiusura evento formativo

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
201603	Programmati e conclusi n. 59 eventi di cui 52 accreditati ECM e 7 non accreditati. Programmato e concluso n. 1 evento dell'ex DPCA. Totale eventi inseriti nel PFA 2023 n. 104.	Programmati e conclusi n. 75 eventi di cui 54 accreditati ECM e 21 non accreditati. Programmato e concluso n. 1 evento dell'ex DPCA. Totale eventi inseriti nel PFA 2023 n. 104. L'obiettivo risulta raggiunto al 100%.

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**Area Comunicazione e Relazioni Esterne**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
241001	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attività di comunicazione e sensibilizzazione della popolazione in tema di tutela della salute, prevenzione delle malattie e nuove indicazioni previste dalla legge 22/2021 per la sanità territoriale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
• Realizzazione di un db in excel per l'analisi e monitoraggio del fabbisogno informativo del territorio; • Realizzazione di una campagna di comunicazione target accompagnata dalle seguenti azioni: realizzazione di una landing page dedicata sul sito di Ats, n. 3 infografiche, 1 comunicato stampa/conferenza stampa; • Realizzazione di un calendario social mensile per almeno 2 piattaforme social aziendali

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
241001	Realizzazione campagna di comunicazione target SCREENING PERCHÈ ASPETTI? Conferenza stampa presentazione campagna: 29/5/2023 Predisposizione Landing page sito Ats Bg	• Realizzato un db in excel per l'analisi e monitoraggio del fabbisogno informativo del territorio • dal 7 ottobre avvio campagna screening "Serie Volley Bergamo" in collaborazione con Volley91: ➢ pubblicazione su tutti i social media, Facebook, Instagram, Twitter,Telegram,Linkedin, Pagina Google (7-14-21 ottobre) una serie di caroselli + copertina fissa su facebook ➢ 5 ottobre – lancio campagna "Screening + Volley91" con comunicato stampa ➢ realizzazione video per Palafacchetti proiettato

		durante le partite della Volley91 nel mese di ottobre • Realizzata la Landing page + popUp (fisso in homepage dal 18.09.2023 al 10.12.2023) • Realizzazione evento Screening c/o il CC "Le due Torri di Stezzano" nelle giornate del 10 e 11 Novembre dove sono state realizzate grafiche dedicate. • 6 novembre - Realizzazione Comunicato stampa per lancio evento delle Due Torri • Realizzazione Videomessaggio per campagna screening • Realizzazione infografiche screening (n°1 generica + n°3 specifiche per ogni screening) • Realizzazione grafica screening "serie natalizia" per i social network pubblicati nei giorni 4/11/18 dicembre • Pianificazione calendario social mensile per le seguenti piattaforme aziendali: ◦ facebook ◦ instagram ◦ linkedin ◦ twitter • telegram

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**Segreteria Direzione Strategica**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
210001	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
• 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 • Gestione Agenda elettronica dei singoli Direttori al fine di migliorare le sinergie della Direzione Strategica

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1.Organizzazione della segreteria della Direzione Strategica con turni di presenza dalle ore 8.30 alle ore 18.00, alternando la disponibilità degli operatori con interscambiabilità degli stessi (SI/NO) 2.Controllo dell'evasione del 100% dei debiti informativi entro le scadenze previste (SI/NO) 3.Gestione dell'agenda elettronica (SI/NO)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
210001	1.Piena copertura della segreteria dalle 8.30 alle 18.00 senza interruzioni.	1.Si conferma la copertura della Segreteria dalle ore 8.00 alle ore 18.00 senza interruzioni.
	2.Evasione dei flussi al 100 % e nel rispetto delle scadenze definite dall'ente istituzionale richiedente.	2.Il 100% dei flussi è stato trasmesso nel rispetto delle scadenze definite dall'Ente istituzionale richiedente.
	3.L'agenda elettronica è attiva e gestita dalla segreteria per tutta la Direzione Strategica.	3.L'agenda elettronica è attiva e gestita dalla Segreteria per tutta la Direzione Strategica

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**STAFF**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
210002	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1.Programmazione, organizzazione, raccolta materiali, verbalizzazione e gestione dei seguiti degli incontri relativi a: Direzione Strategica (D4) - Collegio di Direzione – Collegio dei Direttori – Nucleo di Valutazione 2.Predisposizione del documento degli obiettivi 2023 correlati alle Risorse Aggiuntive Regionali e alla produttività individuale, da assegnare al personale della dirigenza e del comparto

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1.Numero degli incontri effettuati per ciascuna tipologia indicata nell'obiettivo ed evidenza della documentazione relativa a ciascun incontro (SI/NO) 2.Atti deliberativi per il recepimento formale dei documenti aziendali di cui al punto n.2

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
210002	**1.Numero incontri effettuati dal 01/01/2023 al 30/06/2023** ✓ D4: 24 ✓ CD: 5 ✓ Collegio Direttori: 7 ✓ NVP: 5 Il materiale (convocazioni, documentazione e verbali) relativo a tutti gli incontri è disponibile presso la segreteria della direzione generale. **2.Obiettivi 2023** In data 19 maggio 2023 è stato recepito l'atto deliberativo n.487 ad oggetto "Definizione degli obiettivi correlati alla produttività individuale per l'anno 2023" . gli obiettivi sono stati assegnati a tutto il personale della dirigenza e del comparto; si seguirà la scadenza di rendicontazione richiesta da R.L. **Inoltre:** Pubblicazione su Amministrazione Trasparente della documentazione richiesta relativamente al Nucleo di Valutazione.	**1.Numero incontri effettuati dal 01/01/2023 al 31/12/2023** ✓ D4: 43 ✓ CD: 10 ✓ Collegio Direttori: 16 ✓ NVP: 13 Il materiale (convocazioni, documentazione e verbali) relativo a tutti gli incontri è disponibile presso la segreteria della direzione generale. **2.Obiettivi 2023** In data 19 maggio 2023 è stato recepito l'atto deliberativo n.487 ad oggetto "Definizione degli obiettivi correlati alla produttività individuale per l'anno 2023" . gli obiettivi sono stati assegnati a tutto il personale della dirigenza e del comparto; si seguirà la scadenza di rendicontazione richiesta da R.L. **Inoltre:** Pubblicazione su Amministrazione Trasparente della documentazione richiesta relativamente al Nucleo di Valutazione.

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**STAFF**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
210003	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Potenziamento della rete territoriale. Nel 2023 proseguirà l'azione prioritaria finalizzata a potenziare l'assistenza del territorio attraverso l'attivazione di Case di Comunità, Ospedali di Comunità e COT, secondo le tempistiche e gli obiettivi indicati dalla legge regionale n. 22/2021 e con le modalità attuative stabilite dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Avvio del 30% delle strutture di cui al PNRR (CdC, OdC) pianificate sul territorio di competenza di ATS Bergamo come da tabelle interventi di cui alla DGR 6080/2022 - Conferma del cronoprogramma di avvio delle Strutture per l'anno 2023 - Realizzazione di almeno 1 incontro e di 1 visita in loco/sopralluogo (anche realizzati contemporaneamente) preventivi all'avvio di ciascuna struttura - Compilazione per ogni visita in loco in CdC della Check List per la verifica dei requisiti Organizzativi e Gestionali - Convocazione di almeno 4 incontri della Task Force ATS –ASST finalizzati alla condivisione dello sviluppo dei progetti, l'ampliamento/potenziamento dei servizi e attività nelle strutture in avvio e già avviate

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
210003	Il 26 gennaio 2023 è stata realizzata una ricognizione presso le ASST del territorio per la conferma del cronoprogramma di avvio delle strutture PNRR, di cui alla DGR 6426/22 e s.m.i., per l'anno 2023. Il 29 maggio 2023, nel corso di un incontro ATS-ASST abbiamo provveduto ad un confronto sulle criticità eventuali connesse degli avvii programmati per l'anno 2023 ed aggiornamento del cronoprogramma. Il monitoraggio ultimo è stato condiviso con DGW nel	1. In data 16 ottobre, nel corso di call organizzate tra DGW, ATS BG e ciascuna delle 3 ASST, per un confronto sullo stato di attuazione del PNRR e delle rimodulazioni previste dal POR, viene reso noto e definito quanto di seguito: - la CdC Sacro Cuore viene stralciata dal POR e dai relativi finanziamenti, seguirà un percorso

	merito del programma di monitoraggio PNRR definito tra le 8 ATS e DGW. Allo stato attuale entro la fine 2023 garantiremo sul territorio di ATS BG l'attivazione complessiva del 70,4% delle strutture programmate nel periodo 2022-2024. Tale % di attivazione soddisfa i criteri di cui alla LR 22/2021. Si ricorda che nel corso dell'anno 2022 le ASST hanno attivato una % di strutture che ha coperto in parte l'obiettivo del 30% previsto per il 2023 (48% delle strutture pianificate attivate nel 2022). Per l'anno 2023 sono state programmate le attivazioni di 6 strutture: 4 CdC e 2 OdC. Sono state già attivate la CdC di Zogno (30/06/2023) e la CdC di Trescore Balneario (31/07/2023). Ciascuna attivazione è stata preceduta da un incontro ed una visita in loco con l'ASST competente, nello specifico: CdC Zogno il 31/05/2023 e CdC Trescore il 25/07/2023. In ciascun sopralluogo realizzato sono state verificati i requisiti previsti dal DM 77/2022, dalle DDGR n. 6760/2022 e n. 7592/2022 nonché i requisiti strutturali e tecnologici con l'ausilio di specifiche check list predisposte da ATS - "organizzativo gestionale" e "strutturale tecnologica". A conclusione delle verifiche sono stati restituiti alle ASST gli esiti corredati di indicazioni in merito agli aspetti da implementare/integrare. Le visite in loco sono state realizzate da un team multidisciplinare di ATS denominato "Task Force monitoraggio attuazione PNRR" . Relativamente alla convocazione della Task Force ATS ASST, per la condivisione dello sviluppo dei progetti, il potenziamento dei servizi territoriali e delle strutture in avvio o già avviate, sono stati realizzati i seguenti incontri cui hanno partecipato le 3 ASST e ATS BG: 29/05/2023, 12/07/2023. Le criticità sull'attuazione del PNRR e sugli sviluppi progettuali sono stati invece affrontati dalla Task force in incontri con le singole ASST e nello specifico: - 19/04/2023 con ASST BG Est - 02/05/2023, 28/06/2023 con ASST PG 23 - 15/05/2023 con ASST BG Ovest	di attivazione e finanziamento differente - gli OdC Treviglio, Martinengo e Ponte San Pietro slitteranno la prevista attivazione nell'anno 2024 per motivazioni da ricondurre a ritardi nella consegna dei lavori di rifacimento e ristrutturazione degli stabili - la CdC Seriate e l'OdC Calcinate slitteranno la prevista attivazione nell'anno 2024 per motivazioni da ricondurre a ritardi nella consegna dei lavori di rifacimento e ristrutturazione degli stabili. DGW ha reso inoltre noto che il cronoprogramma di attivazione degli interventi cui fare riferimento è quello da PNRR (milestone Ministeriali). In data 26/10/2023, con restituzione 03/11/2023, è stata rinnovata alle ASST la richiesta di aggiornamento delle date di attivazione degli interventi PNRR, alla luce delle problematiche di cui sopra. Queste variazioni notificate portano alla seguente nuova programmazione: - strutture da attivare nel periodo 2022-2026 di cui al POR: 6 OdC, 20 CdC e 12 COT - strutture complessivamente attivate a Dicembre 2023: 1 OdC, 17 CdC e 5 COT - strutture attivate nel 2023: 5 CdC e 1 COT Le CdC e gli OdC dovranno essere attivati, in fase definitiva (fase 2), entro il 31 marzo 2026, mentre le COT entro il 31/03/2024. Nel periodo di riferimento sono state sottoposte a visita in loco le 3 CdC attivate come da programmazione 2023 e nello specifico: - CdC Alzano Lombardo 23/11/2023 - CdC Clusone 23/11/2023 - CdC Ponte San Pietro 24/11/2023 Ogni visita in loco è stata accompagnata da un confronto con

[redacted]	[redacted]	le direzioni Sociosanitarie delle ASST o altro personale delegato. 3. Per ogni CdC attivata è stata redatta la documentazione prevista per la verifica dei requisiti organizzativo gestionali per il monitoraggio del DM77 e quella per la verifica dei requisiti strutturali e tecnologici. Quest'ultima non è stata compilata per la CdC Ponte San Pietro essendo la stessa una struttura che già erogava prestazioni di tipo sanitario e sociosanitario prima dell'attivazione della CdC ed essendo inoltre una struttura che solo temporaneamente accoglierà i servizi della CdC. La stessa sarà di fatto attivata in via definitiva presso gli spazi di Piazza della Libertà 5, al momento in fase di ristrutturazione complessiva. Gli spazi dell'attuale struttura sono stati attenzionati comunque relativamente all'istanza di autorizzazione all'esercizio e accreditamento presentata in data 21/12/2022, per il punto prelievi, conclusa con esito non favorevole. Dalle informazioni acquisite dall'Ente, l'istanza dovrebbe essere presentata nei prossimi mesi. A conclusione delle verifiche sono stati restituiti alle ASST gli esiti, corredati di indicazioni in merito agli aspetti da implementare/integrare. Le visite in loco sono state realizzate dal team multidisciplinare di ATS. 4. Relativamente allo stato di attuazione degli interventi programmati di cui alla DGR 6426 e s.m.i, l'avvio dei servizi di cui al DM77 e l'avvio di nuove strutture programmate per l'anno 2023, sono stati affrontati dalla Task Force ATS-ASST sia in incontri con le singole ASST che attraverso incontri in cui sono state coinvolte le 3 ASST insieme. Nel periodo di rendicontazione di riferimento, è stato realizzato in data 21/12/2023, l'incontro di chiusura anno in cui è stato fatto il punto sullo stato di

		attuazione del PNRR e raccolte osservazioni e criticità da condividere con DGW. Complessivamente sono stati realizzati 7 incontri di aggiornamento e confronto con le 3 ASST, di cui 3 con le 3 ASST in contemporanea.

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**STAFF**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
210006	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attuazione PNRR con riferimento a tutti gli interventi rientranti nella Missione 6 – Salute Promozione del raggiungimento degli obiettivi definiti dal PNRR relativamente a: -rispetto del target e delle milestone relativi all'attuazione degli interventi in carico alle ASST del territorio di cui al POR (DGR 6426 del 2022 e s.m.i.) -monitorare l'attivazione entro il 31/12/2023 delle CdC, delle COT e OdC previsti dal cronoprogramma regionale (dgr 6080 del 07/03/2022 ed eventuali variazioni concordate con DGW dalle ASST) oltre che il rispetto delle indicazioni di cui alla LR 22 del 14/12/2021 -sensibilizzazione dei soggetti gestori e monitoraggio dello stato di attivazione dei servizi di cui al DM 77 nelle strutture CdC già aperte -monitoraggio dell'incremento della presa in carico in cure domiciliari della popolazione cronica over 65 secondo le modalità ed i target individuati da regione (per questo specifico sottopunto si rimanda alla scheda obiettivo con codice 091903 Dip. PAAPSS e PIPSS)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
-Realizzazione di almeno 3 incontri, anche in videoconferenza, ATS ASST per un confronto sullo stato di attuazione degli interventi, avvio dei servizi di cui al DM 77 e avvio nuove strutture. -Monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi di cui al PNRR (target e milestone) attraverso la verifica dei format compilati dalle ASST per DGW (documenti predisposti da ATS Milano) nelle scadenze concordate con regione (1° verifica primo semestre 2023 e 2° verifica secondo semestre 2023) e trasmissione dei format verificati ad ATS Milano per la predisposizione del documento finale per DGW. -Visita in loco almeno del 50% delle strutture avviate nel 2022 (almeno 6 CdC sulle 12 attivate) per la verifica dello stato di attivazione dei servizi obbligatori previsti dal DM 77 e dichiarati dalle ASST nell'applicativo Teams dedicato (ASST vs Regione) -Visita in loco preliminare all'avvio delle CdC programmate per l'anno 2023 (4 CdC) tramite i componenti del team multidisciplinare PNRR di ATS per la verifica dei requisiti organizzativo/gestionali e strutturali/tecnologici.

Per OdC espletamento delle procedure autorizzative e di accreditamento delle strutture in avvio nell'anno 2023 (2 OdC). -Per quanto riferito all'obiettivo PNRR monitoraggio dell'incremento della presa in carico in cure domiciliari della popolazione- Compilazione per ogni visita in loco in CdC della Check List per la verifica dei requisiti Organizzativi e Gestionali -Convocazione di almeno 4 incontri della Task Force ATS –ASST finalizzati alla condivisione dello sviluppo dei progetti, l'ampliamento/potenziamento dei servizi e attività nelle strutture in avvio e già avviate

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
210006	1. Relativamente allo stato di attuazione degli interventi programmati di cui alla DGR 6426 e s.m.i, l'avvio dei servizi di cui al DM77 e l'avvio di nuove strutture programmate per l'anno 2023, sono stati affrontati dalla Task Force ATS-ASST sia in incontri con le singole ASST che attraverso incontri in cui sono state coinvolte le ASST insieme. Di seguito gli incontri realizzati: - 19/04/2023 con ASST BG Est - 02/05/2023, 28/06/2023 con ASST PG 23 - 15/05/2023 con ASST BG Ovest 29/05/2023 e 12/07/2023 cui hanno partecipato insieme le 3 ASST 2. Il monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi viene realizzato attraverso la compilazione di un format da parte delle ASST. Il format è stato condiviso tra le ATS lombarde e DGW. E' prevista la compilazione del format almeno in 2 differenti momenti individuati da DGW. Il primo step di verifica è stato effettuato, con lo stato di fatto, al 30 giugno scorso. Il prossimo sarà realizzato entro la fine dell'anno. DGW individua le date in cui realizzare e descrivere i monitoraggio. Il format è stato descritto alle ASST, nel corso dell'incontro convocato da ATS, del 29/05/2023. Il primo monitoraggio realizzato dalle 3 ASST è stato verificato da ATS, attraverso operatori dell'ufficio tecnico formati allo scopo e quindi trasmesso ad ATS Milano in data 07/07/2023 con apposita mail agli atti. ATS Milano, ricevuti tutti i riscontri delle ATS, ha assemblato il documento finale di monitoraggio, destinato DGW.	1. Relativamente allo stato di attuazione degli interventi programmati di cui alla DGR 6426 e s.m.i, l'avvio dei servizi di cui al DM77 e l'avvio di nuove strutture programmate per l'anno 2023, sono stati affrontati dalla Task Force ATS-ASST sia in incontri con le singole ASST che attraverso incontri in cui sono state coinvolte le 3 ASST insieme. Nel periodo di rendicontazione di riferimento è stato realizzato in data 21/12/2023, l'incontro di chiusura anno in cui è stato fatto il punto sullo stato di attuazione del PNRR e raccolte osservazioni e criticità da condividere con DGW. Complessivamente nell'anno 2023, sono stati realizzati 7 incontri di aggiornamento e confronto con le 3 ASST, di cui 3 con le 3 ASST in contemporanea 2. Il monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi PNRR, realizzato attraverso la compilazione da parte delle ASST del format condiviso tra le ATS Lombarde, sarà realizzato, per il secondo e ultimo step previsto per l'anno 2023, con lo stato di fatto al 31/12/2023 e dovrà essere restituito ad ATS entro il 4 gennaio 2024. ATS entro il 10/01/2024 trasmetterà, in seguito a verifica, i documenti aggiornati a DGW. In data 27 novembre 2023 ATS ha trasmesso alle ASST del territorio bergamasco i format da aggiornare. 3. Sono stati realizzati complessivamente 12 sopralluoghi di monitoraggio dello stato di attivazione dei servizi di cui al DM 77, nelle 12 CdC attivate nel periodo dicembre 2021 – dicembre 2022 e nello specifico: **MISSIONE M6C1 CASE DI COMUNITA'** | | ASST di riferimento | Casa di Comunità | ubicazione | data visita monitoraggio implementazione dei servizi | orario | | 1 | ASST PG23 | CdC Villa d'Almè | Villa d'Almè | 01/12/2023 | dalle ore 9.30 | | 2 | | CdC Sant'Omobono Terme | Sant'Omobono Terme | 07/12/2023 | dalle ore 9.30 | | 3 | | CdC Borgo Palazzo | Bergamo | 07/12/2023 | dalle ore 9.30 |

	3. Le visite in loco alle strutture avviate negli anni 2021 e 2022 saranno realizzate e a partire dal mese di novembre dalla "equipe di monitoraggio DM77" deputata alla verifica dello stato di attivazione dei servizi obbligatori previsti dal DM77. Gli operatori dell'equipe sono stati individuati dalla Direzione Sociosanitaria di ATS nel merito delle loro competenze nell'attività di vigilanza per le strutture sanitarie e sociosanitarie. Entro ottobre sarà realizzata l'attività formativa degli operatori individuati. 4. Ad oggi sono state attivate due CdC sulle 4 attivazioni programmate e precisamente: CdC Zogno (30/06/2023) e CdC Trescore Balneario (31/07/2023). Prima della loro attivazione la Task Force monitoraggio attuazione PNRR multidisciplinare di ATS ha realizzato un incontro ed una visita in loco con l'ASST competente, nello specifico: CdC Zogno il 31/05/2023 e CdC Trescore il 25/07/2023. In ciascun sopralluogo realizzato sono state compilate: la check list per organizzativo gestionale per il monitoraggio dei requisiti di cui al DM77 e la check list tecnologico strutturale per la verifica dei requisiti strutturali. La relazione conclusiva delle check list riportava indicazioni e suggerimenti di miglioramento. 5. Per quanto riferito all'obiettivo PNRR "Monitoraggio dell'incremento della presa in carico in cure domiciliari della popolazione cronica over 65, si rimanda alla scheda obiettivo con codice 091903 Dip. PAAPSS e PIPSS"	MISSIONE M6C1 **CASE DI COMUNITA'** | | ASST di riferimento | Casa di Comunità | ubicazione | data visita monitoraggio implementazione | orario | |---|---|---|---|---|---| | 1 | ASST BERGAMO OVEST | CdC Dalmine | Dalmine | 27/11/2023 | dalle ore 9.30 | | 2 | | CdC Martinengo | Martinengo | 29/11/2023 | dalle ore 9.30 | | 3 | | CdC Treviglio | Treviglio | 30/11/2023 | dalle ore 9.30 | MISSIONE M6C1 **CASE DI COMUNITA'** | | ASST di riferimento | Casa di Comunità | ubicazione | data visita monitoraggio implementazione dei servizi | orario | |---|---|---|---|---|---| | 1 | ASST BERGAMO EST | CdC Vilminore di Scalve | Vilminore di Scalve | 24/11/2023 | dalle ore 9.30 | | 2 | | CdC Lovere | Lovere | 29/11/2023 | dalle ore 9.30 | | 3 | | CdC Grumello del Monte | Grumello del Monte | 01/12/2023 | dalle ore 9.30 | | 4 | | CdC Gazzaniga | Gazzaniga | 01/12/2023 | dalle ore 9.30 | | 5 | | CdC Calcinate | Calcinate | 04/12/2023 | dalle ore 9.30 | | 6 | | CdC Sarnico | Sarnico | 05/12/2023 | dalle ore 9.30 | Sono state sottoposte a visita in loco il 100% delle CdC attivate nel periodo dicembre 2021 – dicembre 2022 e nello specifico: 4. Nel periodo di riferimento sono state sottoposte a visita in loco: - CdC Alzano Lombardo (23/11/2023) - CdC Clusone (23/11/2023) - CdC Ponte San Pietro (24/11/2023 Per ogni CdC attivata è stato redatta la documentazione prevista per la verifica dei requisiti organizzativo gestionali per il monitoraggio del DM77 e quella per la verifica dei requisiti strutturali e tecnologici. Quest'ultima non è stata compilata per la CdC di Ponte San Pietro essendo la stessa una struttura che già erogava prestazioni di tipo sanitario e sociosanitario prima dell'attivazione della CdC ed essendo inoltre una struttura che solo temporaneamente accoglierà i servizi della CdC. La stessa sarà di fatto attivata in via definitiva presso gli spazi di Piazza della Libertà 5, al momento in fase di ristrutturazione complessiva. Gli spazi dell'attuale struttura sono stati attenzionati comunque relativamente all'istanza di autorizzazione all'esercizio e accreditamento presentata in data 21/12/2022, per il punto prelievi, conclusa con esito non favorevole. Dalle informazioni acquisite dall'Ente, l'istanza dovrebbe essere presentata nei prossimi mesi. Relativamente agli OdC e le CdC in programmazione per fine 2023 e non attivate (OdC Martinengo, OdC Treviglio, OdC Ponte San Pietro, OdC Calcinate, CdC Seriate) ASST ha reso noto l'impossibilità ad attivarli per motivazioni da ricondurre a ritardi nell'esecuzione dei lavori da parte delle imprese appaltanti. Gli stessi sono stati riprogrammati per il 2024. 5. Per quanto riferito all'obiettivo PNRR "Monitoraggio dell'incremento della presa in carico in cure domiciliari della popolazione cronica over 65, si rimanda alla scheda obiettivo con codice 091903 Dip. PAAPSS e PIPSS"

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**INTERNAL AUDITING**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
210004	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Progettazione del piano interno di Internal Auditing deliberato dall'agenzia relativo ai controlli interni ORAC

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Deliberazione piano di Internal Audit Realizzazione delle azioni previste dal piano di Internal Audit

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
210004	Organizzati nei mesi di novembre e dicembre un follow up e due audit come previsto dal Piano delle attività di Internal Audit	- Effettuato follow up Progetto aziendale Gioco Azzardo patologico (GAP) in data 15/11/2023 - Effettuato Audit sulla Commissione illeciti del Dipartimento Veterinario in data 14/12/2023 - Su richiesta della Direzione Amministrativa l'audit sul PAC Bilanci – Area gestione delle Risorse Umane è stato rinviato all'anno 2024

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**RISK MANAGEMENT**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
210005	DGR n.XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attuazione di quanto previsto nelle regole di sistema e nelle linee operative di risk management in sanità di cui alla nota Prot. n. I10312 del 31/01/2023

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
•Facilitare l'analisi delle attività di risk management messe in atto dagli erogatori di UdO sociosanitarie attraverso la diffusione di un apposito questionario •Facilitare l'implementazione di strumenti di risk management attraverso la formazione degli operatori •Raccolta dati e analisi degli atti di violenza nei confronti dell'operatore al fine di orientare le azioni necessarie il "Tavolo tecnico regionale sulla sicurezza del personale sanitario e sociosanitario" istituito per effetto della Legge regionale 15/2000. •Favorire la diffusione nel territorio di riferimento e la compilazione di due questionari (uno per il settore socio-sanitario e uno per i MMG) per prevenire il rischio nutrizionale •Garantire la partecipazione di rappresentanti dell'ATS Bergamo ai corsi/incontri regionali

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
210005	**Facilitare l'analisi delle attività di risk management messe in atto dagli erogatori di UdO sociosanitarie attraverso la diffusione di un apposito questionario:** -Questionario diffuso alle RSA/RSD: il 21 giugno -Raccolta risposte: chiusa il 31 luglio -Analisi dati: agosto -Condivisione dei risultati con le strutture: 20 settembre **Facilitare l'implementazione di strumenti di risk management attraverso la formazione degli operatori** - Erogazione FSC Screening: 1° semestre	**Facilitare l'analisi delle attività di risk management messe in atto dagli erogatori di UdO sociosanitarie attraverso la diffusione di un apposito questionario:** -Condivisione risultati dell'analisi sulle RSA con la comunità scientifica (poster Forum in Risk Management di Arezzo). 24 novembre -Condivisione risultati con Regione e i Risk manager ATS, 11 dicembre -Invio del file con dati anonimizzati in Regione, su richiesta, il 18 dicembre

	-Seminario con i MMG in formazione specialistica (progetto SMART BADANT): 22 agosto -Docenza del RM al corso "Vaccini e strategie vaccinali in farmacia" organizzato da ATS : 27 settembre **Raccolta dati e analisi degli atti di violenza nei confronti dell'operatore al fine di orientare le azioni necessarie il "Tavolo tecnico regionale sulla sicurezza del personale sanitario e sociosanitario" istituito per effetto della Legge regionale 15/2000.** - Predisposte procedura, vademecum, cartellonistica in ATS: primo semestre - Revisione procedura con il medico competente - Rendicontazione dati violenza in Regione su apposita scheda: 18 agosto e compilazione survey ACSS (entro 25 settembre) - Corso sulla gestione conflitti del CUG: 25 settembre - Programmazione di 5 incontri con gli operatori ATS di sensibilizzazione/formazione alla procedura **Favorire la diffusione nel territorio di riferimento e la compilazione di due questionari (uno per il settore socio-sanitario e uno per i MMG) per prevenire il rischio nutrizionale** - Questionari diffusi a gennaio 2023 - Monitoraggio eventuali segnalazioni relative al rischio nutrizionale: continuo **Garantire la partecipazione di rappresentanti dell'ATS Bergamo ai corsi/incontri regionali** Il RM ha partecipato a: -corso avanzato Risk mgt: 1° semestre; -Network reg. dei Risk manager:16 marzo e 8 giugno; -Convegno *Giornata Mondiale sicurezza delle cure,* organizzato da Regione Lombardia: il 18 settembre (relatore) Il RQA e Direttore AGL hanno partecipato come uditori ad alcuni moduli del corso avanzato	**Facilitare l'implementazione di strumenti di risk management attraverso la formazione degli operatori** -Formazione al risk management dei medici specializzandi in Igiene e medicina preventiva presso il DIPS, 8 novembre **Raccolta dati e analisi degli atti di violenza nei confronti dell'operatore al fine di orientare le azioni necessarie il "Tavolo tecnico regionale sulla sicurezza del personale sanitario e sociosanitario" istituito per effetto della Legge regionale 15/2000.** -Effettuati n. 5 incontri (2h) ATS di sensibilizzazione/formazione degli operatori ATS alla procedura relativa alla prevenzione e gestione del fenomeno aggressioni: 11 e 13 ott; 8, 13, 16 nov. (Raggiunti n.263 operatori.) **Favorire la diffusione nel territorio di riferimento e la compilazione di due questionari (uno per il settore socio-sanitario e uno per i MMG) per prevenire il rischio nutrizionale** -Monitoraggio eventuali segnalazioni relative al rischio nutrizionale: continuo **Garantire la partecipazione di rappresentanti dell'ATS Bergamo ai corsi/incontri regionali:** Il RM ha partecipato a: -al Network regionale dei Risk manager: il 10 novembre - riunioni online dei Risk manager ATS organizzate dal centro regionale di gestione del rischio

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE GENERALE**
CDR II LIVELLO	**RPCT**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
210007	DGR n. 512 del 26/06/2023 "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – Anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Rispetto delle indicazioni relative alla normativa sulla trasparenza

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Verifica e rendicontazione periodica (semestrale con scadenza il 30 giugno e il 15 dicembre di ogni anno) al RPCT da parte dei responsabili dell'assolvimento degli obblighi di pubblicità; Controllo a campione da parte del RPCT attraverso l'esplorazione delle varie sottosezioni in "Amministrazione Trasparente" sul sito web dell'Agenzia per valutare completezza, aggiornamento e qualità dei dati documenti e delle informazioni pubblicate; Notifica, da parte del RPCT, ai dirigenti responsabili della pubblicazione (entro un termine indicato) a sanare le criticità e a sanare i requisiti previsti dalla normativa circa gli scostamenti rilevati; Aggiornamento della sezione "Amministrazione Trasparente in applicazione dell'art. 9 bis (Pubblicazione delle banche dati, introdotto dal D. Lgs. n. 97/2016), che dispone che le pubbliche amministrazioni possono assolvere agli obblighi di pubblicazione attraverso l'indicazione sul proprio sito del collegamento ipertestuale alle banche dati; Collaborazione alla compilazione dell'attestazione OIV/NVP dell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione; Formazione del personale in materia ed il relativo aggiornamento attraverso l'organizzazione di iniziative interne per una sempre maggiore sensibilizzazione alla cultura della trasparenza, della legalità e dell'integrità; Aggiornamento dell'allegato 2 secondo le indicazioni ANAC - PNA 2022 riguardo la sezione Bandi di gara e contratti

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
210007	- Acquisizione e verifica delle relazioni semestrali dei referenti del RPCT sul rispetto delle misure di prevenzione e trasparenza previste nella sezione anticorruzione del PIAO;	Acquisizione e verifica delle relazioni semestrali dei referenti del RPCT (secondo semestre) sul rispetto delle misure di prevenzione e trasparenza

	- Attività di controllo a campione da parte del RPCT sull' adempimento degli obblighi di pubblicazione e segnalazioni delle criticità riscontrate; - Supporto al Nucleo di valutazione per la redazione della attestazione annuale dell'assolvimento degli obblighi relativi alla trasparenza –pubblicazione della relazione e successivi adempimenti. - Tempestiva e corretta pubblicazione, nella sezione amministrazione trasparente del sito internet istituzionale, del 100% dei dati e dei documenti che – sulla base di quanto prevede il PIAO – devono essere pubblicati sotto la responsabilità del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT)	previste nella sezione anticorruzione del PIAO; - Attività di controllo a campione da parte del RPCT – sulla base di quanto previsto dal PIAO- sull'adempimento degli obblighi di pubblicazione, segnalazioni delle criticità riscontrate e verifica superamento delle stesse; - Relazione annuale RPCT - Nell'ambito della formazione obbligatoria è stato organizzato il webinar sui temi generali della trasparenza e della anticorruzione, rivolto a tutto il personale, ed è stato monitorato il tasso di partecipazione per garantire un alto livello dello stesso.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PAAPSS**
CDR II LIVELLO	**NAPSS NEGOZIAZIONE ED ACQUISTO PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
091901	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1.Secondo le indicazioni che saranno fornite da DGW, ed in base alle eventuali specifiche valutazioni epidemiologiche e di contesto, redistribuzione mirate delle quote del 7% (ricovero) e del 10% (ambulatoriale) alle Strutture Sanitarie private accreditate ed a contratto del territorio entro la sottoscrizione delle schede di budget definitive 2023 (31.05.2023); 2.Attuazione secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW, a seguito del perfezionamento del processo di riclassificazione delle Strutture ADI in C-DOM, dei criteri di assegnazione dei budget 2023; 3.Rispetto delle tempistiche stabilite nella rilevazione dei Flussi di rendicontazione FE in base al quanto previsto dagli indirizzi regionali;

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
-Definizione degli obiettivi da inserire nelle schede di budget per le Strutture interessate, con divise con le altre articolazioni aziendali del Dipartimento e relativa quantificazione delle quote e dei criteri di riconoscimento. Indicatore schede sottoscritte/schede da sottoscrivere. -Applicazione corretta dei criteri di assegnazione dei budget 2023 alle Strutture C-DOM riclassificate. Indicatore applicazione SI/NO

-Tempestività nella rilevazione dei flussi secondo le scadenze regionali. Indicatore: flussi caricati entro le scadenza/flussi da caricare.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
091901	Obiettivo 1 - Effettuato incontri con le Strutture del Dipartimento in data 18.05.2023 al fine di definire e condividere gli obiettivi, la quantificazione dei pesi e i criteri di valutazione - Effettuato incontri con tutte le strutture sanitarie coinvolte tenutesi in presenza o da remoto nelle data del 19 – 20 – 22 - 23 giugno 2023, i cui verbali sono conservati agli atti della SC NAPSS, si sono negoziati gli obiettivi specifici relativi alla distribuzione delle quote di risorse relative alle prestazioni di ricovero e cura (7%) e di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale (10%). - Con provvedimento n. 637 del 29 giugno 2023, ad oggetto: "Definizione dei budget per l'anno 2023 e stipula con gli Enti erogatori sanitari accreditati provinciali, pubblici e privati, dei relativi contratti" si sono stipulati i contratti per l'esercizio 2023 con tutti gli Enti sanitari accreditati, pubblici e privati interessati, ubicati in Provincia di Bergamo con la relativa assegnazione delle schede obiettivi anno 2023 a ciascun Ente privato quale frutto conclusivo del processo di negoziazione tra Enti ed ATS; INDICATORE: n. schede sottoscritte/n. schede da sottoscrivere= 10/10 per ricovero e cura e 30/30 ambulatoriale e diagnostica strumentale + medicina dello sport + laboratori Obiettivo 2 - Con la DGR n. XI/6867/2022 ad oggetto: "Determinazioni in ordine all'Assistenza Domiciliare Integrata in attuazione dell'intesa del 4 agosto 2021 di approvazione dei requisiti di esercizio e accreditamento dell'ADI nell'ambito della cornice programmatoria costituita dalla Missione 6 del PNRR, dal DM 77 del 23 maggio 2022 recante 'Modelli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale', dal DM 29 aprile 2022 di approvazione delle linee guida organizzative contenenti il 'Modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare' e nel più generale quadro del potenziamento della sanità territoriale disposto con L.R. 22/2021" sono stati definiti i nuovi requisiti di accreditamento e il nuovo sistema	L'obiettivo 1 è stato raggiunto con la rendicontazione al 30 settembre 2023 L'obiettivo 2 è stato raggiunto con la rendicontazione al 30 settembre 2023

	tariffario delle unità d'offerta C-DOM, stabilendo altresì, per il 2023, un incremento di budget del 25% rispetto a quanto assegnato nel 2022, in virtù dell'allineamento al nuovo sistema di accreditamento. Verificato che, tranne l'UdO ADI cudes 325016196, tutte le altre Unità d'offerta ADI a contratto con ATS Bergamo nell'esercizio 2022 si sono riclassificate in C-Dom. - Con provvedimento n. 631 del 28.06.2023, ad oggetto: "Sottoscrizione del contratto definitivo 2023 con i soggetti gestori delle unità d'offerta afferenti alla rete territoriale sociosanitaria consolidata (RSA, RSD, CDI, CDD, CSS, SRM, Comunità per le Dipendenze, SMI, Consultori Familiari Privati, ADI/C-DOM, Cure Palliative residenziali e domiciliari, Cure Intermedie-Riabilitazione ex art 26) e del Protocollo negoziale definitivo 2023 con i soggetti gestori delle unità d'offerta che erogano attività di Cure Intermedie ex Post Acuta. Contestuale determinazione dei Budget definitivi anno 2023 e degli acconti mensili per il periodo luglio/dicembre 2023" si sono stipulati anche con i soggetti gestori delle UdO sociosanitarie della rete consolidata ADI/C-DOM i contratti definitivi per l'esercizio 2023 e le relative schede di budget con la determinazione degli importi di budget sulla base dei criteri legati al processo di riclassificazione e comunicati dai competenti uffici regionali. - Con lo stesso provvedimento e con successivo provvedimento n. 829 del 08.08.2023 sono stati definiti e ridefiniti gli acconti mensili dovuti alle unità d'offerta ADI/C-DOM in virtù dell'allineamento al nuovo sistema di accreditamento di cui alla DGR n. XI/6867/2022 che prevede tra l'altro un incremento di budget del 25% rispetto a quanto assegnato nel 2022. INDICATORE: applicazione SI/NO = SI Obiettivo 3 - Sono state rispettate le tempistiche nell'invio dei Flussi FE (primo e secondo invio) fino a tutto il II trimestre 2023, come da comunicazioni mail inviate alla Direzione Generale di caricamento del flusso su piattaforma SMAF INDICATORE: flussi caricati entro scadenza/flussi da caricare = 6/6	Obiettivo 3 Sono state rispettate le tempistiche nell'invio dei Flussi FE (primo e secondo invio) fino a tutto il III trimestre 2023, come da comunicazioni mail inviate alla Direzione Generale di caricamento del flusso su piattaforma SMAF INDICATORE: flussi caricati entro scadenza/flussi da caricare = 12/12 Obiettivo Raggiunto.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PAAPSS**
CDR II LIVELLO	**AUTORIZZAZIONE ACCREDITAMENTO E VIGILANZA STRUTTURE RETE TERRITORIALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
091902	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1) Potenziamento della rete territoriale (Punto 1 condiviso con scheda obiettivo n. 210003 STAFF DG)
2) Attuazione del Piano di riordino della Rete Ospedaliera
3) Attività UdO Socio Sanitarie
4) Attività UdO Sociali

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1) Potenziamento della rete territoriale •Gestione delle procedure autorizzative/di accreditamento/ riclassificazione degli Ospedali di Comunità; •Attuazione del Decreto DGW 2852/2023 e attivazione di OdC a gestione in capo a privati; •Gestione delle procedure di attivazione o ampliamento di attività sanitarie erogate nelle Case di Comunità. Partecipazione al Tavolo Tecnico PNRR e attività conseguenti: •partecipazione agli incontri del Tavolo Tecnico e/o con Direzione Strategica •collaborazione alla valutazione dei progetti relativi alle Case della Comunità e Ospedali di Comunità •partecipazione agli incontri con Direzione Sociosanitaria, con rappresentanti ASST e privati che hanno presentato progettualità 2) Attuazione del Piano di riordino della Rete Ospedaliera e del programma dei controlli (Deliberazione ATS di Bergamo n. 174 del 28/02/2023) •Completamento del processo di riclassificazione delle Terapie Intensive e sub intensive, ex DGR 3264/2020 e gestione dei procedimenti di riclassificazione (TI Neonatali, laboratori Clinici) secondo le tempistiche previste da RL; •Processazione del 100% delle istanze di autorizzazione all'esercizio e accreditamento; •Verifiche mantenimento dei requisiti Unità di Raccolta Sangue associative e Servizi Immunotrasfusionali. 3) Attività UdO Socio Sanitarie •Processazione del 100% delle istanze: SCIA, SCIA Contestuale, Accreditamento, volture, riconoscimento di Ente Unico •Attività di vigilanza sul mantenimento dei requisiti di esercizio e di accreditamento con sopralluoghi presso l'unità d'offerta su un campione pari almeno il 25% di ciascuna tipologia di UdO Sociosanitaria abilitata all'esercizio (100% delle UdO campionate) •Attività di vigilanza sui requisiti autorizzativi e di accreditamento in relazione ad esposti segnalazioni o situazioni di criticità, e/o focolai da Covid-19 (verifica del 100% delle segnalazioni/esposti pervenuti). •Completamento del percorso di riclassificazione delle UdO ADI in Cure Domiciliari (C-Dom), ai sensi della DGR n. XI/6867 del 02agosto 2022, anche in applicazione delle indicazioni operative della DGW;

4) Attività UdO Sociali: •Attività di vigilanza per CPE attivate dai Comuni nelle casistiche di utilizzo previste nell'All. A del Decreto 1254/2010; •Attività di vigilanza sul mantenimento dei requisiti di esercizio con le modalità e tempistiche definite dalle DDGR n.7758 /2022 e n.7315/2022. (25% delle UdO sociali) •Attività di vigilanza sul mantenimento dei requisiti autorizzativi in relazione ad esposti segnalazioni o situazioni di criticità

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
091902	**Obiettivo n. 1** • Non sono pervenute, al 30/09/2023, istanze relative all'attivazione da parte delle ASST di nuovi Ospedali di Comunità. • Si resta tutt'ora in attesa di specifiche indicazioni regionali per l'avvio delle procedure di attivazione di un OdC in capo a soggetti privati • Sono state regolarmente processate n.2 istanze relative all'ampliamento di branche specialistiche di ambulatori presso le CdC di Dalmine e Treviglio, afferenti all'ASST di Bergamo OVEST (delibera ATS n. 143 e n. 144 del 17/02/2023); processata n. 1 istanza per attivazione di poliambulatorio presso la CdC di Martinengo (Delibera n. 914 del 20/09/2023) sempre afferente all'ASST di Bergamo Ovest - Partecipazione agli incontri del "Tavolo Tecnico PNRR". - Valutazione dei progetti inviati dalle ASST relativi allo sviluppo delle Case di Comunità. - Aggiornamento degli strumenti (check list) per la rilevazione dei requisiti organizzativi gestionali e strutturali tecnologici sulla base dei contenuti della nuova DGR XI/6760 del 25/07/2022 In previsione dell' attivazione, nell'anno 2023, di n. 4 CdC, partecipazione, intesa come supporto alla valutazione delle ipotesi progettuali sia verifica in loco per n. 2 CdC	**Obiettivo n. 1** Non sono pervenute, al 30/12/2023, istanze relative all'attivazione da parte delle ASST di nuovi Ospedali di Comunità. Con la pubblicazione della DGR 1435 del 27/11/2023 è stata definita la riconduzione degli OdC all'ambito sociosanitario e definite le modalità per l'attivazione di manifestazioni di interesse per l'apertura di n. 1 OdC in capo a privati. Considerate le tempistiche previste, l'attivazione avverrà alla fine del primo semestre 2024. E' stata processata una ulteriore istanza di all'ampliamento di branche specialistiche presso le CdC di Dalmine - Partecipazione agli incontri del "Tavolo Tecnico PNRR". - Valutazione dei progetti inviati dalle ASST relativi allo sviluppo delle Case di Comunità. - Aggiornamento degli strumenti (check list) per la rilevazione dei requisiti organizzativi gestionali e strutturali tecnologici sulla base dei contenuti della nuova DGR XI/6760 del 25/07/2022 In previsione dell' attivazione, nell'anno 2023, di n. 4 CdC partecipazione, intesa come supporto alla valutazione delle

		ipotesi progettuali sia verifica in loco per n. 4 CdC. Verifiche in loco con l'ausilio di una check list per la verifica organizzativo gestionale della progressiva implementazione dei servizi in n. 12 CdC attivate entro l'anno 2022 sul territorio di ATS.
	Obiettivo 2 Punto a). Completato nel corso del primo semestre 2023 il processo di riclassificazione delle TI: Delibera n. 603 del 21/06/2023, relativa all'ASST di Bergamo Est, Delibera n. 629 del 22/06/2023, relativa al Policlinico S. Pietro afferente all'Ente IOB srl. Rimane sospesa la riclassificazione della macroattività Stroke Unit del Policlinico S. Marco come già esplicitato nella Delibera ATS n. 1176 del 30/12/2022, in relazione a persistenti carenze del personale medico. Completati i procedimenti di riclassificazione dei Laboratori Clinici di tutte le strutture le strutture di ricovero e cura pubbliche e private, e strutture territoriali, afferenti al territorio di competenza. Nessuna indicazione è stata fornita dai competenti Uffici regionali, per la riclassificazione delle Terapie Intensive Neonatali Punto b) Al 30/09/2023 sono pervenute n. 12 istanze di autorizzazione all'esercizio e accreditamento 10 delle quali regolarmente processate (indipendentemente dall'esito positivo o negativo). Sono state altresì presentate tre richiesta di apertura di "attività di prelievo" su richiesta delle amministrazioni comunali. Processata n. 1 istanza di riclassificazione di struttura residenziale di NPIA Punto c) L'inizio dell'attività di verifica è stato pianificato nel quarto trimestre 2023	**Obiettivo 2** Punto b) Dal 1° ottobre 2023 sono pervenute n. 9 istanze regolarmente processate. Punto c) Conclusa l'attività di verifica dei requisiti Unità di Raccolta Sangue associative e Servizi Immunotrasfusionali.
	Obiettivo n. 3 - Garantita la processazione del 100% delle istanze (SCIA e CPE) per gli aspetti organizzativi e gestionali - Processazione del 100% delle domande di riconoscimento di Ente Unico	**Obiettivo n. 3** - Garantita la processazione del 100% delle istanze (SCIA, SCIA Contestuali, richiesta di

	- Effettuata 89% dell'attività di vigilanza ordinaria per l'Area sociosanitaria e 72% per l'Area sociale di quanto programmato per l'anno 2023 - Presa in carico del 100% delle segnalazioni pervenute - Rispetto dei tempi procedurali per tutte le istanze relative alla riclassificazione delle UdO C-Dom - Eseguiti il 65% dei controlli di appropriatezza programmati per l'Area sociosanitaria - Presa in carico del 100% delle segnalazioni pervenute anche in tema di appropriatezza - Avanzamento stato dei controlli sulle Misure	accreditamento) per gli aspetti organizzativi e gestionali - Processazione del 100% delle domande di riconoscimento di Ente Unico - Effettuata il 100% dell'attività di vigilanza ordinaria relativa agli aspetti organizzativo gestionali per l'Area sociosanitaria programmata per l'anno 2023. - Completato il 100% delle verifiche sugli aspetti organizzativi e gestionali relativi alle misure. - Presa in carico e gestione del 100% delle segnalazioni pervenute per gli aspetti organizzativi e gestionali. - Rispetto dei tempi procedurali per tutte le istanze relative alla riclassificazione delle UdO C-Dom - Eseguiti il 100% dei controlli di appropriatezza programmati per l'Area sociosanitaria e declinati nel Piano dei Controlli 2023 - Effettuati il 100% dei controlli di appropriatezza specifica sui nuclei Alzheimer nelle RSA, con nuclei Alzheimer accreditati. - Presa in carico del 100% delle segnalazioni pervenute anche in tema di appropriatezza - Garantita la processazione per gli aspetti organizzativi e gestionali del 100% richieste di vigilanza da parte dei Comuni/Ambiti Territoriali (CPE) - Effettuata il 100% dell'attività di vigilanza ordinaria relativa agli aspetti organizzativo gestionali

		dell' Area sociale programmata per l'anno 2023. - Presa in carico e gestione del 100% delle segnalazioni pervenute per gli aspetti organizzativi e gestionali. - Completato il 100% delle verifiche di appropriatezza sulle misure.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PAAPSS**
CDR II LIVELLO	**SERVIZIO EPIDIEMOLOGICO AZIENDALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
091903	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
OBIETTIVO: promozione del raggiungimento dell'obiettivo target definito dal PNRR, in merito all'incremento della presa in carico, in Cure Domiciliari, della popolazione over 65 anni entro il 2026, secondo le indicazioni regionali ex DGR XI/7758 Seduta del 28/12/202 ed ex DGR XI/7592/2022 del 15/12/2022. AZIONI: ▪sensibilizzazione dei Soggetti Gestori di C-Dom per l'ampliamento della presa in carico della popolazione over 65 anni, con particolare riferimento alle ASST e ai Soggetti Gestori accreditati a contratto riclassificati (ex DGR 6867/2022 del 02/08/2022), ai Soggetti Gestori di UCP-Dom e di RSA Aperta. ▪monitoraggio del trend della presa in carico in Cure Domiciliari, Cure Palliative Domiciliari e in RSA Aperta della popolazione over 65. Sulla base delle tempistiche dei Flussi, l'ultima elaborazione riguarderà il 3° trimestre. (Obiettivo condiviso con DPIPSSS scheda n. 057001)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
▪Realizzazione di almeno 3 incontri, anche tramite videoconferenza, con i Soggetti gestori di Cure Domiciliari; ▪diffusione di Note informative e di indicazioni di Regione Lombardia; ▪monitoraggio trimestrale del trend della presa in carico in Cure Domiciliari, Cure Palliative Domiciliari e in RSA Aperta, della popolazione over 65. Sulla base delle tempistiche dei Flussi, l'ultima elaborazione riguarderà il 3° trimestre.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
091903	Effettuazione monitoraggio mensile attraverso verifica dell'andamento con estrazione dati Portale Regionale 'Tableau Server', con disaggregazione per singoli territori di afferenza alle tre ASST. La documentazione è disponibile presso il SEA.	Prosecuzione del monitoraggio mensile attraverso verifica dell'andamento con estrazione dati Portale Regionale 'Tableau Server', con disaggregazione per singoli territori di afferenza alle tre ASST. La documentazione è disponibile presso il SEA.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PAAPSS**
CDR II LIVELLO	**SC Autorizzazione accreditamento e vigilanza strutture rete territoriale**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
091904	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1) Potenziamento della rete territoriale 2) Attuazione del Piano di riordino della Rete Ospedaliera 3) Attuazione del programma dei controlli

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1) Potenziamento della rete territoriale •Gestione delle procedure autorizzative/di accreditamento/ riclassificazione degli Ospedali di Comunità; •Attuazione del Decreto DGW 2852/2023 e attivazione di OdC a gestione in capo a privati; •Gestione delle procedure di attivazione o ampliamento di attività sanitarie erogate nelle Case di Comunità. Partecipazione al Tavolo Tecnico PNRR e attività conseguenti: •partecipazione agli incontri del Tavolo Tecnico e/o con Direzione Strategica •collaborazione alla valutazione dei progetti relativi alle Case della Comunità e Ospedali di Comunità •partecipazione agli incontri con Direzione Sociosanitaria, con rappresentanti ASST e privati che hanno presentato progettualità 2) Attuazione del Piano di riordino della Rete Ospedaliera e del programma dei controlli (Deliberazione ATS di Bergamo n. 174 del 28/02/2023)

•Completamento del processo di riclassificazione delle Terapie Intensive e sub intensive, ex DGR 3264/2020 e gestione dei procedimenti di riclassificazione (TI Neonatali, laboratori Clinici) secondo le tempistiche previste da RL;
•Processazione del 100% delle istanze di autorizzazione all'esercizio e accreditamento;
•Verifiche mantenimento dei requisiti Unità di Raccolta Sangue associative e Servizi Immunotrasfusionali.

3) Attuazione del programma dei controlli
•Controllo di almeno il 12.50% delle prestazioni di ricovero distribuite come segue:
o fino al 6,5% (di cui 3% di qualità documentale e 3,5% di congruenza ed appropriatezza generica) potrà essere riferita ad attività di autocontrollo da effettuare a cura dei soggetti erogatori secondo le modalità di selezione del campione e di successiva verifica dell'autocontrollo da parte delle ATS, stabilite dalla DGR n. X/1185/2013;
o per il restante 6% si conferma la selezione di tipo mirato della casistica per le conseguenti verifiche di congruenza.
•Controllo di almeno il 3,5% delle pratiche di specialistica ambulatoriale tenendo conto delle disposizioni dell'Allegato 3 alla DGR n. VII/8078 del 18 febbraio 2002, dell'Allegato 2 alla DGR n. VII/12692 del 10 aprile 2003, dell'Allegato 13 alla DGR n. VIII/10804 del 16 dicembre 2009 oltre a prevedere controlli riguardanti ambiti specialistici particolari (es. genetica, radioterapia).

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
091904	**POTENZIAMENTO DELLA RETE TERRITORIALE** • Non sono pervenute, al 30/09/2023, istanze relative all'attivazione da parte delle ASST di nuovi Ospedali di Comunità. • Si resta tutt'ora in attesa di specifiche indicazioni regionali per l'avvio delle procedure di attivazione di un OdC in capo a soggetti privati • Sono state regolarmente processate n.2 istanze relative all'ampliamento di branche specialistiche di ambulatori presso le CdC di Dalmine e Treviglio, afferenti all'ASST di Bergamo OVEST (delibera ATS n. 143 e n. 144 del 17/02/2023); processata n. 1 istanza per attivazione di poliambulatorio presso la CdC di Martinengo (Delibera n. 914 del 20/09/2023) sempre afferente all'ASST di Bergamo Ovest ***Partecipazione al Tavolo Tecnico PNRR e attività conseguenti.*** In ottemperanza alle responsabilità di mandato relativamente alla SC, si è garantita la partecipazione	**POTENZIAMENTO DELLA RETE TERRITORIALE** Non sono pervenute, al 30/12/2023, istanze relative all'attivazione da parte delle ASST di nuovi Ospedali di Comunità. Con la pubblicazione della DGR 1435 del 27/11/2023 è stata definita la riconduzione degli OdC all'ambito sociosanitario e definite le modalità per l'attivazione di manifestazioni di interesse per l'apertura di n. 1 OdC in capo a privati. Considerate le tempistiche previste, l'attivazione avverrà alla fine del primo semestre 2024. E' stata processata una ulteriore istanza di all'ampliamento di branche specialistiche presso le CdC di Dalmine ***Partecipazione al Tavolo Tecnico PNRR e attività conseguenti.***

	agli incontri previsti dal tavolo tecnico PNRR. In previsione dell'attivazione, nell'anno 2023, di n. 4 CdC, di cui, alla data del 30/09, risultano esserne già state attivate due (CdC di Zogno e Trescore Balneario) è stato assicurato supporto per la valutazione delle ipotesi progettuali e per verifica in loco.	E' stata garantita la partecipazione , ove richiesto, a verifiche inerenti CdC di nuova attivazione
	Attuazione del Piano di riordino della Rete Ospedaliera e del programma dei controlli (Deliberazione ATS di Bergamo n. 174 del 28/02/2023)	Attuazione del Piano di riordino della Rete Ospedaliera e del programma dei controlli (Deliberazione ATS di Bergamo n. 174 del 28/02/2023)
	a) - Completato nel corso del primo semestre 2023 il processo di riclassificazione delle TI: - Delibera n. 603 del 21/06/2023, relativa all'ASST di Bergamo Est, - Delibera n. 629 del 22/06/2023, relativa al Policlinico S. Pietro afferente all'Ente IOB srl; Rimane sospesa la riclassificazione della macroattività Stroke Unit del Policlinico S. Marco come già esplicitato nella Delibera ATS n. 1176 del 30/12/2022, in relazione a persistenti carenze del personale medico. - Completati i procedimenti di riclassificazione dei Laboratori Clinici di tutte le strutture le strutture di ricovero e cura pubbliche e private, e strutture territoriali, afferenti al territorio di competenza. Nessuna indicazione è stata fornita dai competenti Uffici regionali, per la riclassificazione delle Terapie Intensive Neonatali.	a) Processo concluso stante la mancata presentazione di documentazione attestante la possibile riclassificazione della Stroke Unit del Policlinico San Marco
	b) Al 30/09/2023 sono pervenute n. 12 istanze di autorizzazione all'esercizio e accreditamento 10 delle quali regolarmente processate (indipendentemente dall'esito positivo o negativo). Sono state altresì presentate tre richiesta di apertura di "attività di prelievo" su richiesta delle amministrazioni comunali. Processata n. 1 istanza di riclassificazione di struttura residenziale di NPIA	b) Dal 1° ottobre 2023 sono pervenute n. 9 istanze regolarmente processate.
	c) L'inizio dell'attività di verifica è stato pianificato nel quarto trimestre 2023	c) Conclusa l'attività di verifica dei requisiti delle Unità di Raccolta Sangue associative e Servizi Immunotrasfusionali.
	Sulla base della produzione 2022 delle Strutture di ricovero, rilevata dai dati regionali validati e in base alla numerosità calcolata dalla Regione, l'indicatore di	

	risultato equivale alla verifica di 16.600 SDO entro il 10/02/2024. Al 30/09/2023 sono state verificate il 7% delle SDO relative alla produzione del 2022 Numerosità cartelle controllate 9.173 pari al 55% dell'atteso	
	Attuazione del programma dei controlli NOCER Sulla base della produzione 2022 delle Strutture di ricovero, rilevata dai dati regionali validati e in base alla numerosità calcolata dalla Regione, l'indicatore di risultato equivale alla verifica di 16.600 SDO entro il 10/02/2024. Al 30/09/2023 sono state verificate il 7% delle SDO relative alla produzione del 2022 Numerosità cartelle controllate 9.173 pari al 55% dell'atteso NOCEA Al 30/09 sono state verificate n. 70.813 prescrizioni pari al 55,79% dell'atteso mediante controlli di tipo statistico formale e verifiche di documentazione in formato digitale.	**Attuazione del programma dei controlli** NOCER Al 31/12/2023 sono state controllate 16.941 cartelle cliniche pari al 12.70% delle prestazioni di ricovero, raggiungendo l'obiettivo prefissato. . NOCEA Al 31/12 sono state verificate n. 127.286 prescrizioni pari al 100,30% dell'atteso regionale mediante controlli di tipo statistico formale e verifiche di documentazione in formato digitale.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PAAPSS**
CDR II LIVELLO	**SERVIZIO EPIDIEMOLOGICO AZIENDALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
091905	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1) Azioni per il contenimento delle liste di attesa 2) Rete Territoriale: sviluppo del modello di presa in carico della cronicità e della fragilità

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1) Azioni per il contenimento delle liste di attesa •Effettuazione di analisi epidemiologiche finalizzate al monitoraggio periodico delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero critiche individuate nella DGR n. XI/7475/22, nella DGR n. XI/7819/23 ed in altri provvedimenti. 2) Rete Territoriale: sviluppo del modello di presa in carico della cronicità e della fragilità •Effettuazione di analisi epidemiologiche finalizzate alla conoscenza della cronicità e della fragilità del territorio dell'ATS di Bergamo, con sviluppo di metodi per la stratificazione degli assistiti per cronicità e fragilità progressiva, sulla base di indicatori statistici condivisi con i Distretti e le AFT

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
091905	1) Sono state effettuati continui monitoraggi a partire da maggio 2023 sulle produzioni di tipo ambulatoriale e ricoveri delle strutture pubbliche e del privato accreditato. N. 1 report per la valutazione di base (2019 e 2022); N. 3 report mensili (a partire da settembre 2023). Sono in atto continui confronti sui dati di produzione e sui relativi parametri di calcolo con tutte le strutture territoriali. La documentazione è disponibile presso il SEA. 2) È stato implementato il modello di analisi epidemiologica basato sugli algoritmi BDA, condivisi con gli altri Servizi di Epidemiologia delle ATS lombardi, per la quantificazione e la valutazione della cronicità, stratificata per livelli progressivi di complessità di gestione della patologia o delle comorbidità ove presenti. Si è costruito un panel di indicatori finalizzato alla dimensione territoriale di dati di cronicità, con segmentazione per aree distrettuali e AFT. La documentazione è disponibile presso il SEA.	1) Prosecuzione dei monitoraggi mensili a partire da maggio 2023 sulle produzioni di tipo ambulatoriale e ricoveri delle strutture pubbliche e del privato accreditato. N. 1 report per la valutazione di base (2019 e 2022); N. 4 report mensili (a partire da settembre 2023). Sono in atto continui confronti sui dati di produzione e sui relativi parametri di calcolo con tutte le strutture territoriali. La documentazione è disponibile presso il SEA.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PAAPSS**
CDR II LIVELLO	**DIPARTIMENTO PAAPSS**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
091906	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione Finanziaria, Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
091906	Aggiornamento, nelle tempistiche richieste, di tutte le parti di competenza del Dipartimento PAAPSS sia per la Relazione del Direttore Generale ai CET che per il Bilancio di esercizio e successivo invio alla SC Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità.	Aggiornamento, nelle tempistiche richieste, di tutte le parti di competenza del Dipartimento PAAPSS sia per la Relazione del Direttore Generale ai CET che per il Bilancio di esercizio e successivo invio alla SC Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PAAPSS**
CDR II LIVELLO	**DIPARTIMENTO PAAPSS**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
091907	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Azioni di miglioramento dei Pronto Soccorso: Monitoraggio del raggiungimento dei target di risultato in tutto il territorio di competenza relativamente ai soggetti pubblici e privati accreditati, in particolare rispetto a: •miglioramento del sistema di accoglienza •minor ricorso alle cooperative di servizi •verifica attuazione DGR 6893/2023. Monitoraggio statistico degli accessi, con identificazione delle tipologie di urgenza al triage e degli indici di affollamento (NEDOCS) dei PS del territorio di competenza, con cadenza settimanale, attraverso la rielaborazione specifica dei dati esposti da EUOL. Obiettivo condiviso con Direzione Sanitaria – scheda n. 030004

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Invio di relazione semestrale (entro il 15/09 /2023 e 15/02/2024)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
091907	Effettuato costantemente il monitoraggio statistico degli accessi, con identificazione delle tipologie di urgenza al triage e degli indici di affollamento (NEDOCS) dei PS del territorio di competenza, con cadenza settimanale, attraverso la rielaborazione specifica dei dati esposti da EUOL (vedasi documentazione agli atti presso il Servizio Epidemiologico Aziendale). Effettuato il primo monitoraggio del raggiungimento	Effettuato costantemente il monitoraggio statistico degli accessi, con identificazione delle tipologie di urgenza al triage e degli indici di affollamento (NEDOCS) dei PS del territorio di competenza, con cadenza settimanale, attraverso la rielaborazione specifica dei dati esposti da EUOL (vedasi documentazione agli atti presso il

[redacted]	dei target di risultato in tutto il territorio di competenza relativamente ai soggetti pubblici e privati accreditati, in particolare rispetto a: miglioramento del sistema di accoglienza verifica attuazione DGR 6893/2023. Trasmessa alla DGW nota ATS prot. U.0089510 del 15/09/2023. Secondo monitoraggio previsto al 15/02/2024.	Servizio Epidemiologico Aziendale). Prosecuzione monitoraggio del raggiungimento dei target di risultato in tutto il territorio di competenza relativamente ai soggetti pubblici e privati accreditati, in particolare rispetto a: miglioramento del sistema di accoglienza verifica attuazione DGR 6893/2023. Trasmessa alla DGW nota ATS prot. U.0089510 del 15/09/2023. Secondo monitoraggio previsto al 15/02/2024.

DIREZIONE SANITARIA

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE SANITARIA**
CDR II LIVELLO	**STAFF**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
030001	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Promozione di forme di integrazione della sanità territoriale Integrazione e interconnessione della rete ospedaliera e territoriale attraverso la promozione di forme e modelli organizzativi in applicazione della legge regionale 14 dicembre 2021 - n. 22. Implementazione e potenziamento di modelli e strumenti innovativi per l'organizzazione ed erogazione dell'assistenza sanitaria: promozione di percorsi di integrazione e cooperazione fra medici di Assistenza primaria, Infermieri di Famiglia e Comunità e servizi sociali del territorio. Sistemi informativi e Sanità Digitale Monitoraggio dell'attuazione dei modelli organizzativi digitali per i processi socioassistenziali di ambito territoriale. Progetti Sperimentali di assistenza primaria in ambiti territoriali carenti in favore di pazienti privi di MMG. Sviluppo e potenziamento di modelli e strumenti innovativi per l'organizzazione ed erogazione dell'assistenza sanitaria: sperimentazioni locali di presa carico degli assistiti senza MMG, in particolare di pazienti fragili e loro

caregiver, prevedendo forme di collaborazione con medici di Assistenza primaria e Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC) sulla base di linee di intervento condivise.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Promozione di forme di integrazione della sanità territoriale Potenziamento e monitoraggio della piattaforma (AID@) di integrazione e cooperazione fra medici di Assistenza primaria, Infermieri di Famiglia e Comunità e servizi sociali del territorio, nella comunicazione e segnalazione ai PUA delle Case di Comunità, soluzione ponte temporanea e complementare con il sistema regionale SDGT in corso di sviluppo Sistemi informativi e Sanità Digitale Partecipazione e monitoraggio dell'attivazione delle funzionalità digitali necessarie ad implementare concretamente i principali processi assistenziali di ambito territoriale, e verificando attraverso le dashboard predisposte la diffusione del sistema e l'andamento dei principali servizi territoriali. Progetti Sperimentali di assistenza primaria in ambiti territoriali carenti in favore di pazienti privi di MMG Potenziamento della sperimentazione Ambulatori Diffusi di presa in carico ed erogazione di servizi sanitari di cure primarie ai cittadini privi di Medico di Medicina Generale: -sviluppo e potenziamento del modello, degli strumenti innovativi a supporto, fra i quali implementazione di tecnologie e applicativi 'mobile' a supporto del sistema di prenotazione di visite presso gli ambulatori dei MMG aderenti del territorio; -integrazione del progetto con lo sviluppo delle Case di Comunità, per prenotazione e visite di primary care; -monitoraggio attività, ingaggio e formazione operatori e professionisti, governo domanda-offerta nel territorio, governo dell'appropriatezza e gestione delle rendicontazioni dei MMG; -raccordo con MAP, ASST (Distretti, Case di Comunità, Nuclei IFeC), Enti locali.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
030001	**Promozione di forme di integrazione della sanità territoriale** Monitoraggio della piattaforma (AID@) di integrazione e cooperazione fra medici di Assistenza primaria, Infermieri di Famiglia e Comunità e servizi sociali del territorio, nella comunicazione e segnalazione ai PUA delle Case di Comunità, fino alla chiusura della stessa ad agosto 2023 con confluenza all'interno dell'applicativo gestionale regionale SDGT **Progetti Sperimentali di assistenza primaria in ambiti territoriali carenti in favore di pazienti privi di MMG** Prosecuzione della Sperimentazione Ambulatori Diffusi di presa in carico dei cittadini privi di Medico di Medicina Generale, i quali attraverso un sistema di prenotazione possono essere visitati e presi in carico dai Medici di Medicina Generale titolari e provvisori aderenti del territorio nei loro ambulatori:	Potenziamento del servizio sperimentale "Ambulatori Diffusi" per garantire accessibilità ai servizi di cure primarie per la popolazione target di pazienti senza Medico di Medicina Generale, altrimenti posti nella condizione di gravare sui pochi punti di Continuità Assistenziale o destinati ad aumentare gli accessi ad alto rischio di inappropriatezza su altri punti di offerta sanitaria, quali il Pronto Soccorso. Raccordo con gli stakeholder per presa in carico ed erogazione di servizi sanitari di cure primarie ai cittadini privi di Medico di Medicina Generale: sviluppo del modello, monitoraggio attività, ingaggio e formazione operatori e

	- 44.437 prenotazioni nel periodo gennaio 2023-agosto 2023; - sviluppo e messa a regime di un applicativo 'mobile' di prenotazione autonoma da parte dei pazienti, a supporto del sistema di visite presso gli ambulatori dei MMG aderenti del territorio; - potenziamento dell'attività Ambulatori Diffusi all'interno delle Case di Comunità, identificati nelle aree carenti quali luoghi di prenotazione ed esecuzione delle visite di primary care; - monitoraggio attività e potenziamento del modello e degli strumenti innovativi a supporto; - ingaggio e formazione operatori, professionisti e Distretti delle ASST; - monitoraggio della domanda-offerta nel territorio, governo dell'appropriatezza e gestione delle rendicontazioni dei MMG; - sviluppo della Continuità Assistenziale Stagionale (ex Guardia turistica) in sinergia con il progetto Ambulatori Diffusi (889 prenotazioni); Raccordo con MAP, ASST (Distretti, Case di Comunità, Nuclei IFeC), Enti locali e farmacie del territorio.	professionisti, governo domanda-offerta nel territorio, governo dell'appropriatezza e gestione delle rendicontazioni dei MMG. Messa in produzione e monitoraggio di funzionalità digitali per la prenotazione diretta dei servizi di primary care da parte del cittadino, attraverso apposita App mobile, con l'obiettivo di garantire l'accessibilità ai servizi di cure primarie per la popolazione target di pazienti senza Medico di Medicina Generale permettendo una prenotazione rapida e facilitata online, interconnessa con l'anagrafe regionale assistiti, in modo da essere ad uso esclusivo dei cittadini aventi diritto. Promozione, attivazione e monitoraggio dell'attività ambulatoriale dei Medici a Ruolo Unico (nell'ambito del servizio sperimentale "Ambulatori Diffusi") all'interno delle Case di Comunità, con valorizzazione delle stesse come punto di riferimento di prossimità: non solo come luogo di prenotazione delle visite occasionali per i cittadini senza MMG, ma anche come ambulatori dove il Medico di Medicina Generale possa visitare i pazienti senza MMG. L'attività "Ambulatori Diffusi" 2023 (relativa ai dati consolidati gennaio-dicembre 2023) registra nel territorio di ATS Bergamo quasi 24.000 ore di disponibilità per visite da parte dei MAP (2.150 al mese), delle quali quasi 4.000 all'interno delle Case di Comunità, con un totale di più di 72.000 visite di assistenza medica primaria prenotate. L'attività ha interessato, con un coinvolgimento anche non continuo nel periodo indicato, complessivamente 190 medici.

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE SANITARIA**
CDR II LIVELLO	**STAFF**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
030002	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Azioni per il contenimento delle liste d'attesa Creazione, per gli erogatori pubblici e privati accreditati e a contratto, di percorsi strutturati dedicati per pazienti con cronicità, nell'ottica di coordinare l'aumento delle agende trasparenti prenotabili ed eventuali azioni correttive. Partecipazione alle attività di progettazione delle nuove funzionalità digitali che consentiranno la programmazione e il monitoraggio delle agende degli Enti Sanitari pubblici e privati. Definizione di progettualità di telemedicina Incentivazione delle esperienze di telemedicina a livello territoriale, coinvolgendo la rete di offerta, le forme associative/cooperative di assistenza primaria, nella prospettiva di costruire un modello che, da un lato tenga conto delle esperienze in atto, dall'altro si integri con la programmazione e le iniziative regionali promosse anche all'interno del PNRR.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Azioni per il contenimento delle liste d'attesa Creazione di percorsi strutturati dedicati per pazienti con cronicità -Focus prioritario sulle maggiori criticità delle prestazioni strumentali di diagnostica per immagini -Supporto nella cooperazione tra privati accreditati e ASST in merito alla pianificazione ed alla condivisione delle agende -Governo del processo e del rispetto delle tempistiche -Creazione di percorsi di potenziamento dell'offerta ambulatoriale territoriale sulle prestazioni nei settori della prevenzione (es. screening), in collaborazione con le ASST e con gli Enti Erogatori Privati Accreditati Monitoraggio e potenziamento degli strumenti per il governo delle prestazioni di follw-up per il paziente oncologico. Definizione di progettualità di telemedicina Sviluppo di tecnologie di supporto alle relazioni tra professionisti e assistiti, che permettano la pianificazione di nuovi percorsi di erogazione di servizi di assistenza primaria nelle aree carenti e/o oro-geograficamente disagiate. Attivazione di percorsi di telemedicina (es. televisita, teleconsulto…) in collaborazione con MAP e ASST e in integrazione con le risorse delle Case di Comunità e della medicina territoriale.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
030002	**Azioni per il contenimento delle liste d'attesa** - Monitoraggio settimanale utilizzo agende condivise (13.141 prestazioni prenotate attraverso la piattaforma di ARIA, all'interno delle agende predisposte, da Ottobre 2022 a Ottobre 2023) - Replicazione analisi fabbisogni di prestazioni per il 2023	**Azioni per il contenimento delle liste d'attesa** Monitoraggio settimanale utilizzo agende condivise predisposte per progetto PRO.F.U.M.O. Da Ottobre 2022 a Dicembre 2023 prenotate all'interno delle agende condivise 15.255 prestazioni (dato aggiornato al 18_12_2023). Per le ASST la percentuale di esternalizzazione delle prestazioni è stata del 30% circa per l'ASST HPGXXIII, 21% circa per ASST BG EST e 0,3% per l'ASST BG OVEST. Le prestazioni riguardano principalmente la diagnostica per immagini. Prosecuzione della verifica periodica, in collaborazione con ARIA, della corretta esposizione delle agende.
	Definizione di progettualità di telemedicina - Individuazione di percorsi di applicazione della telemedicina alla Medicina Generale (progetto "Angelo") - Supporto allo sviluppo di progetto socioassistenziale in telemedicina per il Comune di Dossena - Sviluppo del nuovo modello riorganizzativo del Servizio di Continuità Assistenziale per la creazione della Centrale UNI.CA, integrazione funzioni ATS-ASST - Supporto e coordinamento avvio progetto Sperimentale CA Centrale UNI.CA	**Definizione di progettualità di telemedicina** - Predisposizione del progetto in riferimento ai campi di applicabilità alla Medicina Generale sulla base dell'attuale normativa. - Predisposizione di documento, sottoposto alla valutazione di Regione Lombardia (in attuale attesa di riscontro), con proposta di deroga alla normativa, per l'avvio della sperimentazione a favore dei pazienti senza MMG nei territori disagiati montani. - Coordinamento attività di riorganizzazione del Servizio di Continuità Assistenziale con azione di reclutamento di nuovi medici da inserire in organico. Da giugno 2023 al 1 ottobre 2023 sono stati inseriti 126 MCA con possibilità di copertura del territorio tramite 16 postazioni attive al 1 Ottobre (3 postazioni attive al 1 giugno 2023); - Partecipazione e coordinamento del passaggio di competenze

		relative alla Continuità Assistenziale alle ASST, cosi come previsto dalle regole 2023 e dalla nota di RL del 10/03/2023; - Partecipazione e supporto per il progetto di avvio Sperimentale della Centrale UNI.CA; - Incontro con MCA per presentazione nuovo modello Centrale UNI.Ca (27 settembre c/o ATS); - Collaborazione con ASST per determinazione fabbisogno di personale per Centrale Operativa e sedi territoriali; Mantenimento contatti informativi con i MCA e ricognizione adesioni per partecipazione al corso di formazione AREU per Operatore di Centrale UNI.CA (partecipazione alla prima edizione del 26 ottobre 2023 di 12 MCA).

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE SANITARIA**
CDR II LIVELLO	**STAFF**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
030003	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attività di donazione di organi e tessuti

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Verifica del completamento dei Requisiti dei COP di I e II livello, mediante audit annuale, in raccordo con il Coordinamento Regionale Trapianti . Attribuzione alle strutture sanitarie private accreditate degli obiettivi target di donazione da cadavere, di concerto con il Coordinamento Regionale Trapianti. Partecipazione e supporto alle attività di riorganizzazione ed efficientamento del coordinamento regionale del Sistema Trapianti volto al mantenimento del livello di qualità e innovazione della medicina dei trapianti. Coinvolgimento delle Strutture Private accreditate nel nel procurement delle cornee.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
030003	**Attività di donazione di organi e tessuti** - Partecipazione ad incontri CRT (Centro regionale Trapianti) e referenti ATS - Programmazione audit annuale di verifica - raggiungimento dei requisiti per COP (Coordinamento ospedaliero Procurement) di I e II livello in raccordo con il Coordinamento Regionale Trapianti - Partecipazione e supporto alle attività di riorganizzazione ed efficientamento del coordinamento regionale del Sistema Trapianti volto al mantenimento del livello di qualità e innovazione della medicina dei trapianti. - Programmazione incontro formativo con Operatori Anagrafe per l'espressione di volontà donativa (attività programmata per gennaio 2024)	**Attività di donazione di organi e tessuti** - Partecipazione ad incontri CRT (Centro regionale Trapianti) e referenti ATS; - Verifica del completamento dei requisiti del COP di i e II livello (Coordinamento ospedaliero di procurement) tramite audit annuale tenutosi il 11 dicembre 2023 presso ATS con supporto del Coordinamento Regionale Trapianti (CRT). - Stesura verbale di audit e restituzione dei risultati; - In via di definizione (con il Coordinamento Regionale Trapianti) gli obiettivi target di donazione da cadavere da attribuire alle strutture private accreditate della provincia. - Programmazione incontro formativo con Operatori Anagrafe per l'espressione di volontà donativa (attività programmata per gennaio 2024)

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE SANITARIA**
CDR II LIVELLO	**STAFF**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
030004	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Due incontri con le DD.SS delle ASST per una valutazione preliminare dei dati contenuti nella relazione da inviare a RL (Obiettivo condiviso con DPAAPSS scheda n. 091907)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Invio di relazione semestrale (entro il 15/09 /2023 e 15/02/2024)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
030004	Partecipazione al Tavolo di lavoro "Gruppo di miglioramento Pronto Soccorso"	Osservazione, per quanto di competenza della Direzione Sanitaria, dei dati riferibili alla situazione generale dei Pronto Soccorso nonché dell'andamento degli accessi e dei ricoveri sulla base del monitoraggio statistico degli accessi, con identificazione delle tipologie di urgenza al triage e degli indici di affollamento (NEDOCS) dei PS del territorio di competenza, anche attraverso la rielaborazione specifica dei dati esposti da EUOL, effettuata dal Servizio Epidemiologico Aziendale e i cui risultati sono stati trasmessi alla DGW con nota ATS prot. U.0089510 del 15/09/2023

CDR I LIVELLO	**DIPS**
CDR II LIVELLO	**•SC Medicina Preventiva nelle Comunità** **- SS Prevenzione e Sorveglianza delle Malattie Infettive** **- SS Centro Screening** **- SS Medicina Preventiva nelle Comunità Territoriale** **•SSD Piano Pandemico e Coordinamento Dipartimenti Funzionali di Prevenzione** **•SSD Laboratorio di Prevenzione**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013101	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Sistema di sorveglianza delle malattie infettive (SMI): corso di formazione del personale sanitario del DIPS e relativo accesso al nuovo sistema di sorveglianza SMI. Governance offerta vaccinale. Mantenimento degli standard previsti per i programmi organizzati di screening oncologici. Registrazione informatizzata nel software colonlab delle non conformità previste dalla DG Welfare nell'ambito dello screening per la prevenzione del tumore del colon retto (definizione NC da registrare, implementazione nel software gestionale, inizio della registrazione). Raggiungimento dei target previsti a garanzia dei LEA nell'ambito vaccinale, sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive, inclusi i programmi di screening oncologici.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
•Partecipazione e superamento da parte del 100% del personale sanitario del DIPS (medici, assistenti sanitari, infermieri, tecnici della prevenzione, tecnici di laboratorio) del corso FAD regionale sul nuovo sistema di sorveglianza SMI e accesso all'applicativo. •Presa in carico del 100%, nelle tempistiche previste da PREMAL, delle malattie infettive che generano allerta e relativa compilazione dei campi dell'applicativo SMI. •Monitoraggio delle coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza nell'anno 2023 attraverso i sistemi Regionali (Siavr, DWH): Sì/No. •Governance della campagna vaccinale antinfluenzale e vaccinazioni dell'adulto (diffusione indicazioni regionali agli enti erogatori, riunioni periodiche-tavolo tecnico/call-videoconferenze con erogatori): Sì/No. •Monitoraggio dei programmi organizzati di screening oncologici per l'anno 2023 con report di sintesi e tasso di adesione per screening mammografico, colon retto e cervicocarcinoma: raggiungimento soglie LEA. •Monitoraggio programma di screening per HCV: raggiungimento soglia > a media regionale. •Caricamento dati del flusso screening a record individuale sul portale SMAF del DWH regionale nel rispetto delle scadenze definite da Regione Lombardia per l'anno 2023: Sì/No. •Software colonlab: tipologie di NC registrate/tipologie di NC da registrare: >75%.

Si rimane in attesa di ulteriori disposizioni della Direzione Generale Welfare per la declinazione degli specifici obiettivi, degli indicatori di risultato e delle performance della prevenzione del sistema regionale per l'anno 2023.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
013101	• Partecipazione e superamento da parte del 100% del personale sanitario del DIPS (medici, assistenti sanitari, infermieri, tecnici della prevenzione, tecnici di laboratorio) del corso FAD regionale sul nuovo sistema di sorveglianza SMI e accesso all'applicativo. Tra dicembre 2022 e marzo 2023 è stato reso fruibile il corso FAD ai 170 operatori DIPS. Il corso è stato svolto positivamente dall'85% dei partecipanti. Nel corso del 2023 è prevista la gestione in autonomia della suddetta FAD con cui verrà raggiunta anche la quota di personale sanitario neoassunto e che non è riuscito ad accedere alle due edizioni pregresse. L'accesso all'applicativo SMI è stato effettuato da tutti i dipendenti, assunti alla data del 31/08/2023.	• Partecipazione e superamento da parte del 100% del personale sanitario del DIPS (medici, assistenti sanitari, infermieri, tecnici della prevenzione, tecnici di laboratorio) del corso FAD regionale sul nuovo sistema di sorveglianza SMI e accesso all'applicativo. Tra dicembre 2022 e marzo 2023 Regione Lombardia ha promosso il corso formativo FAD rivolto al personale della SC MPC e al personale DIPS. Nel secondo semestre del 2023 l' erogazione della suddetta FAD è passata in capo ad ATS, come da mandato Regionale, che ha proseguito e completato la formazione del personale di ATS BG e dei MCA. In merito al personale DIPS è stato formato il 92.4% del personale sanitario. L'accesso all'applicativo SMI è stato effettuato dal 100% dei MEDICI, TDP e AS/INF- assunti alla data del 31/08/2023 secondo quanto previsto dalla DGR7758/2022.
	• Presa in carico del 100%, nelle tempistiche previste da PREMAL, delle malattie infettive che generano allerta e relativa compilazione dei campi dell'applicativo SMI. PREMAL prevede due categorie temporali di gestione delle malattie infettive: 12H per le M.I. che generano allerta e 24H per quelle che non generano allerta. Dal 01.01.2023 al 31.08.2023 sono state gestite in totale 2.661 pratiche tramite il gestionale regionale SMI di cui 647 riferite a M.I. che generano allerta; di queste n.537 (96,6%) sono state gestite entro le 12H previste da PREMAL, n.19 oltre le 12H e n.91 sono state	• Presa in carico del 100%, nelle tempistiche previste da PREMAL, delle malattie infettive che generano allerta e relativa compilazione dei campi dell'applicativo SMI. PREMAL prevede due categorie temporali delle malattie infettive segnalate: 12H per le M.I. che generano allerta (da gestire entro le 24 ore) e 24H per le M.I. che non generano allerta (da gestire entro 5 giorni).

	archiviate come "non caso" o "errate" per errori di varia natura. Tutte le pratiche sono state gestite da operatori della SC MPC, provvedendo contestualmente anche alla compilazione dei campi informativi indicati nel gestionale SMI per ciascuna pratica di caso confermato, possibile, probabile. • <u>Monitoraggio delle coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza nell'anno 2023 attraverso i sistemi Regionali (Siavr, DWH)</u>: **SI.** Invio ai Referenti dei Centri vaccinali e ai Direttori dei Dipartimenti Funzionali delle 3 ASST del Bollettino n. 1/2023 "Le coperture vaccinali in Regione Lombardia" (prot. U.0043931 del 03/05/2023) contenente i dati di copertura vaccinale del 1° trimestre suddiviso per ASST (pervenuto con prot. I.0042654 del 28/04/2023). I dati di copertura sono stati discussi nel corso del Tavolo Tecnico interistituzionale ATS-ASST in materia di vaccinazioni del 11/05/2023. In data 08/08/2023 durante l'incontro del tavolo tecnico interistituzionale ATS-ASST sono stati analizzati i dati di copertura vaccinale presenti nel bollettino regionale n. 2/2023 aggiornato al 30 giugno 2023 e trasmesso da Regione Lombardia in data 02/08/2023: buone le percentuali di copertura di ATS Bergamo in linea con la media regionale, fatta eccezione per la	Dal 01.01.2023 al 31.12.2023 sono state gestite in totale N° 4.024 pratiche tramite il gestionale regionale SMI. • N. 953 (23.68%) riferite a M.I. che generano allerta; 97.8% sono state gestite entro le tempistiche previste da PREMAL, n.21 oltre le 12H. • N. 3.071 (76.32%) riferite a M.I che non generano allerta; 99,9% sono state gestite entro le tempistiche previste. • N. 329 sono state archiviate come "non caso" o "errate" per errori di varia natura. Tutte le pratiche sono state gestite da operatori della SC MPC, provvedendo contestualmente anche alla compilazione dei campi informativi indicati nel gestionale SMI per ciascuna pratica di caso confermato, possibile, probabile. **Nel corso del IV trimestre 2023** è stata avviata l'attività di verifica dell' efficacia e dell'appropriatezza delle attività di sorveglianza e gestione delle M.I. ai sensi della DGR 7094/2023 sulle pratiche chiuse nel III trimestre 2023. • <u>Monitoraggio delle coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza nell'anno 2023 attraverso i sistemi Regionali (Siavr, DWH)</u>: **SI.** Invio ai Referenti dei Centri vaccinali e ai Direttori dei Dipartimenti Funzionali delle 3 ASST del Bollettino n. 1/2023 "Le coperture vaccinali in Regione Lombardia" (prot. U.0043931 del 03/05/2023) contenente i dati di copertura vaccinale del 1° trimestre suddiviso per ASST (pervenuto con prot. I.0042654 del 28/04/2023). I dati di copertura sono stati discussi nel corso del Tavolo Tecnico interistituzionale ATS-ASST in materia di vaccinazioni del 11/05/2023.

	vaccinazione Rotavirus (ciclo completo) con 2 punti percentuali in meno rispetto alla media regionale La problematica in generale riguarda la mancata adesione probabilmente imputabile all'indicazione di vaccinazione facoltativa e soprattutto la finestra temporale ridotta entro la quale somministrare la prima dose. Lo stesso dicasi per la vaccinazione antipneumococcica, vaccinazione facoltativa, che viene offerta con l'esavalente, ma che presenta coperture minori. • <u>Governance della campagna vaccinale antinfluenzale e vaccinazioni dell'adulto (diffusione indicazioni regionali agli enti erogatori, riunioni periodiche-tavolo tecnico/call-videoconferenze con erogatori)</u>: **SI.** _*Campagna vaccinale antinfluenzale.* Recepimento della circolare Ministeriale 12781-21/04/2023-DGPREDGPRE-P "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2023-2024" inviata da Regione Lombardia alle Direzioni Generali di ATS-ASST-IRCCS-Ospedali classificati e Case di cura (prot ATS I. 0042076 del	In data 08/08/2023 durante l'incontro del tavolo tecnico interistituzionale ATS-ASST sono stati analizzati i dati di copertura vaccinale presenti nel bollettino regionale n. 2/2023 aggiornato al 30 giugno 2023 e trasmesso da Regione Lombardia in data 02/08/2023: buone le percentuali di copertura di ATS Bergamo in linea con la media regionale, fatta eccezione per la vaccinazione Rotavirus (ciclo completo) con 2 punti percentuali in meno rispetto alla media regionale La problematica in generale riguarda la mancata adesione probabilmente imputabile all'indicazione di vaccinazione facoltativa e soprattutto la finestra temporale ridotta entro la quale somministrare la prima dose. Lo stesso dicasi per la vaccinazione antipneumococcica, vaccinazione facoltativa, che viene offerta con l'esavalente, ma che presenta coperture minori. I dati contenuti nel bollettino n.3/2023 sono stati condivisi nel corso del tavolo tecnico del 23/10/2023, in attesa del successivo bollettino sono stati estrapolati dal tableu regionale i dati di copertura vaccinale aggiornati al 30/11/2023 e inviati ai referenti dei centri vaccinali delle 3 ASST con richiesta di segnalare le azioni messe in atto e che si intendono attuare per il raggiungimento delle coperture ottimali previste e degli obiettivi. • <u>Governance della campagna vaccinale antinfluenzale e vaccinazioni dell'adulto (diffusione indicazioni regionali agli enti erogatori, riunioni periodiche-tavolo tecnico/call-videoconferenze con erogatori)</u>: **SI.** _*Campagna vaccinale antinfluenzale.* Recepimento della circolare Ministeriale 12781-21/04/2023-DGPREDGPRE-P "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione

	27/04/2023). In attesa della conclusione dei percorsi di aggiudicazione della gara dei vaccini antinfluenzali e la definizione dei percorsi organizzativi (date di inizio campagna, target, erogatori, ecc) Regione Lombardia ha comunicato che il 01/10/2023 intende dare il via alla campagna con un Open Day (Vax Day) su tutto il territorio lombardo. Sono state avviate interlocuzioni con le 3 ASST sulle azioni da intraprendere per tale giornata. In attesa delle indicazioni regionali sono stati avviati i contatti con i Dipartimenti ATS interessati. Informazioni in merito sono state fornite anche alle case di cura private accreditate e alle UdO Socio sanitarie nel corso della call del 29/06/2023. In particolare, le UdO (RSA/RSD) sono state fortemente invitate a procedere, prima dell'inizio della campagna antinfluenzale, con le vaccinazioni Herpes zoster e pneumococco. Ai fini dell'organizzazione della campagna antinfluenzale, a seguito delle prime indicazioni pervenute da Regione Lombardia con nota G1.2023.0031727 del 04/08/2023, oltre alla partecipazione agli incontri in call con Regione Lombardia si sono tenuti incontri con i referenti dei Centri vaccinali delle 3 ASST e il Servizio Farmaceutico Territoriale HPG 23 (17/08/2023) e con i referenti del Dipartimento Cure Primarie e del Servizio Farmaceutico di ATS (18/08/2023). Sono state predisposte le note operative indirizzate a MMG/PLS e RSA/RSD/UdO con le indicazioni organizzative della campagna; una nota informativa indirizzata all'Organo territoriale per il coordinamento delle attività di prevenzione e vigilanza in materia di salute e sicurezza sul lavoro e all'associazione Medici competenti per la vaccinazione dei lavoratori; una nota informativa indirizzata ai referenti sanitari e agli operatori sanitari delle strutture sanitarie e socio-sanitarie con l'invito a vaccinarsi e a promuovere presso i propri servizi la vaccinazione antinfluenzale e in un allegato una locandina specifica per la promozione delle vaccinazioni offerte attivamente alle donne in gravidanza e allattamento. Per promuovere l'evento Vax Day del 1° ottobre 2023 che segna l'inizio della campagna antinfluenzale è stata data ampia comunicazione attraverso i canali di comunicazione di ATS (Sito, instagram, facebook) e nelle note organizzative e informative inviate ai soggetti coinvolti come sopra. E' in corso di organizzazione la campagna di vaccinazione per i dipendenti ATS (inviata comunicazione in bacheca dipendenti con il link per la raccolta delle adesioni da parte dell'Ufficio del medico competente).	2023-2024" inviata da Regione Lombardia alle Direzioni Generali di ATS-ASST-IRCCS-Ospedali classificati e Case di cura (prot ATS I. 0042076 del 27/04/2023). In attesa della conclusione dei percorsi di aggiudicazione della gara dei vaccini antinfluenzali e la definizione dei percorsi organizzativi (date di inizio campagna, target, erogatori, ecc) Regione Lombardia ha comunicato che il 01/10/2023 intende dare il via alla campagna con un Open Day (Vax Day) su tutto il territorio lombardo. Sono state avviate interlocuzioni con le 3 ASST sulle azioni da intraprendere per tale giornata. In attesa delle indicazioni regionali sono stati avviati i contatti con i Dipartimenti ATS interessati. Informazioni in merito sono state fornite anche alle case di cura private accreditate e alle UdO Socio sanitarie nel corso della call del 29/06/2023. In particolare, le UdO (RSA/RSD) sono state fortemente invitate a procedere, prima dell'inizio della campagna antinfluenzale, con le vaccinazioni Herpes zoster e pneumococco. Ai fini dell'organizzazione della campagna antinfluenzale, a seguito delle prime indicazioni pervenute da Regione Lombardia con nota G1.2023.0031727 del 04/08/2023, oltre alla partecipazione agli incontri in call con Regione Lombardia si sono tenuti incontri con i referenti dei Centri vaccinali delle 3 ASST e il Servizio Farmaceutico Territoriale HPG 23 (17/08/2023) e con i referenti del Dipartimento Cure Primarie e del Servizio Farmaceutico di ATS (18/08/2023). Sono state predisposte le note operative indirizzate a MMG/PLS e RSA/RSD/UdO con le indicazioni organizzative della campagna; una nota informativa indirizzata all'Organo territoriale per il coordinamento delle attività di

		prevenzione e vigilanza in materia di salute e sicurezza sul lavoro e all'associazione Medici competenti per la vaccinazione dei lavoratori; una nota informativa indirizzata ai referenti sanitari e agli operatori sanitari delle strutture sanitarie e socio-sanitarie con l'invito a vaccinarsi e a promuovere presso i propri servizi la vaccinazione antinfluenzale e in un allegato una locandina specifica per la promozione delle vaccinazioni offerte attivamente alle donne in gravidanza e allattamento. Per promuovere l'evento Vax Day del 1° ottobre 2023 che segna l'inizio della campagna antinfluenzale è stata data ampia comunicazione attraverso i canali di comunicazione di ATS (Sito web, Instagram, Facebook) e nelle note organizzative e informative inviate ai soggetti coinvolti come sopra. A partire dal 1° ottobre 2023, giorno di inizio della campagna antinfluenzale, è stato garantito e costantemente mantenuto nel tempo il monitoraggio delle agende predisposte dalla 3 ASST e pubblicate sul sito di Regione Lombardia per soddisfare la richiesta di appuntamenti. In collaborazione con il Servizio farmaceutico aziendale è stato garantito a RSA/RSD il supporto sia in termini di informazione/formazione , sia di adeguato approvvigionamento. Il medesimo supporto viene garantito ai MMG/PLS anche con incontri in call, con la presenza del DCP. In occasione dell'apertura universale alla vaccinazione antinfluenzale e anti COVID-19 indicata da Regione Lombardia per il 20 novembre, con le 3 ASST è stata condivisa l'organizzazione del vax day (25-26 novembre) al quale è stata data ampia diffusione attraverso i canali informativi di ATS.

		In ATS è stata organizzata la campagna di vaccinazione antinfluenzale dei dipendenti alla quale è stata associata anche la vaccinazione anti COVID-19, al 31/12/2023 risultano somministrate n. 196 vaccinazioni antinfluenzali e n. 114 vaccinazioni COVID-19. Si segnala altresì che sempre per i dipendenti ATS nel mese di settembre è stata organizzata una campagna di vaccinazione antipneumococcica con vaccino pneumo 20 che ha visto n. 111 adesioni. Prosegue la campagna di vaccinazione antinfluenzale dei dipendenti ATS alla quale è stata associata anche la vaccinazione anti COVID-19, al 30/11/2023 risultano somministrate n.187 vaccinazioni antinfluenzali e n.101 vaccinazioni COVID-19. Insieme alle campagne anti influenzale e anti COVID 19 è stata condivisa con le 3 ASST la possibilità di estendere l'offerta vaccinale all'immunizzazione anti pneumococcica e anti herpes zoster per i cittadini elegibili.
	_*Vaccinazioni dell'adulto.* Tavolo Tecnico interistituzionale ATS-ASST in materia di vaccinazioni del 24/02/2023: confronto con le 3 ASST circa gli obiettivi 2023 contenuti nella DGR n. 7758/2022 (Regole di Sistema) in tema di vaccinazioni, in particolare per la vaccinazione HPV è stata ribadita la chiamata attiva per le coorti previste e per le donne con diagnosi di lesioni della cervice uterina le ASST sono state invitate a creare percorsi ad hoc, richiamata l'attenzione alle vaccinazioni delle donne in stato di gravidanza e alle vaccinazione Herpes zoster e pneumococco nelle coorti e categorie a rischio indicate dalle regole. Tavolo tecnico in tema di vaccinazioni del 11/05/2023: confronto sulla nota regionale G1.2023.0015276 "La copertura vaccinale morbillo per gli operatori sanitari" e prime indicazioni operative; la medesima nota è stata condivisa e discussa con Ospedali accreditati e UdO socio-sanitarie nella call del 29/06/2023. Incontro Tavolo tecnico in tema di vaccinazioni del 08/08/2023: confronto sulle indicazioni di Regione Lombardia in merito alla vaccinazione con Pneumococco-20 valente e vaccinazioni migranti.	_*Vaccinazioni dell'adulto.* Tavolo Tecnico interistituzionale ATS-ASST in materia di vaccinazioni del 24/02/2023: confronto con le 3 ASST circa gli obiettivi 2023 contenuti nella DGR n. 7758/2022 (Regole di Sistema) in tema di vaccinazioni, in particolare per la vaccinazione HPV è stata ribadita la chiamata attiva per le coorti previste e per le donne con diagnosi di lesioni della cervice uterina le ASST sono state invitate a creare percorsi ad hoc, richiamata l'attenzione alle vaccinazioni delle donne in stato di gravidanza e alle vaccinazione Herpes zoster e pneumococco nelle coorti e categorie a rischio indicate dalle regole. Tavolo tecnico in tema di vaccinazioni del 11/05/2023: confronto sulla nota regionale

	Incontro Tavolo tecnico in tema di vaccinazioni del 17/08/2023: condivisione con i referenti vaccinali delle 3 ASST della nota G1.2023.0031727 "Campagna vaccinale antinfluenzale 2023/2024" durante il quale sono stati raccolti quesiti in merito ad alcune indicazioni riportate nella nota, gli stessi sono stati trasmessi alla Direzione Generale Welfare – Prevenzione di Regione Lombardia. Nel corso degli incontri del tavolo tecnico è stato segnalato la necessità, coma da indicazione regionale, garantire il rispetto tempi di attesa e una maggiore facilità di accesso. Nel corso dei mesi di agosto-settembre si sono tenuti incontri in call con le RSA (17/08/2023- 07/09/2023) al fine di dare seguito alla nota protocollo G1.2023.0031778 del 05/08/2023 di Regione Lombardia nella quale venivano fornite indicazioni per la proposta attiva di vaccinazione anti-pneumococcica nelle RSA con vaccino 20-valente.	G1.2023.0015276 "La copertura vaccinale morbillo per gli operatori sanitari" e prime indicazioni operative; la medesima nota è stata condivisa e discussa con Ospedali accreditati e UdO socio-sanitarie nella call del 29/06/2023. Incontro Tavolo tecnico in tema di vaccinazioni del 08/08/2023: confronto sulle indicazioni di Regione Lombardia in merito alla vaccinazione con Pneumococco-20 valente e vaccinazioni migranti. Incontro Tavolo tecnico in tema di vaccinazioni del 17/08/2023: condivisione con i referenti vaccinali delle 3 ASST della nota G1.2023.0031727 "Campagna vaccinale antinfluenzale 2023/2024" durante il quale sono stati raccolti quesiti in merito ad alcune indicazioni riportate nella nota, gli stessi sono stati trasmessi alla Direzione Generale Welfare – Prevenzione di Regione Lombardia. Nel corso degli incontri del tavolo tecnico è stata segnalata la necessità, come da indicazione regionale di garantire il rispetto tempi di attesa e una maggiore facilità di accesso al servizio di counselling per il viaggiatore internazionale a seguito della pubblicazione sul portale "PrenotaSalute" delle agende dedicate. Nel corso dei mesi di agosto-settembre 2023 si sono tenuti incontri in call con le RSA (17/08/2023- 07/09/2023) al fine di dare seguito alla nota protocollo G1.2023.0031778 del 05/08/2023 di Regione Lombardia nella quale venivano fornite indicazioni per la proposta attiva di vaccinazione anti-pneumococcica nelle RSA con vaccino 20-valente. Continua con le ASST il monitoraggio delle campagna vaccinali in corso (antinfluenzale, covid, pneumococco ed herpes zoster); delle coperture vaccinali

		LEA; della percentuale di immunizzazione contro il morbillo negli operatori sanitari (compreso lo stato di avanzamento dell'inserimento in Siavr delle esclusioni legate alla pregressa immunità da malattia naturale); della verifica pubblicazione delle agende dedicate all'offerta di counselling per il viaggiatore internazionale sul portale Prenota Salute. Sono state, inoltre, condivise sempre con le 3 ASST le indicazioni di Regione Lombardia per la nuova campagna anti herpes zoster con inizio il 1° dicembre 2023 e che vede coinvolti i medici di medicina generale.
	• <u>Monitoraggio dei programmi organizzati di screening oncologici per l'anno 2023 con report di sintesi e tasso di adesione per screening mammografico, colon retto e cervicocarcinoma</u>: **SI.** Sono stati inviati trimestralmente agli erogatori pubblici e privati accreditati tali report. -Screening Mammografico: Nel periodo gennaio-agosto 2023 sono state invitate 80.065 donne nella fascia 45-74 anni e si sono sottoposte a mammografia di screening 54.181 donne e 5.276 escluse dopo invito, risultando inesitati 1.374 inviti, con un tasso di adesione corretta pari al 73,8%. -Screening dei tumori del colon retto: Nel periodo gennaio-agosto 2023 sono state invitate dal programma 132.220 persone ed hanno eseguito il test per la determinazione del sangue occulto fecale 66.358 persone e 148 escluse dopo invito, risultando inesitati 4.997 inviti, con un tasso di adesione corretta pari a 52,19%. -Screening organizzato della cervice uterina: Nel periodo gennaio-agosto 2023 sono state invitate 49.259 donne di età compresa tra 25-29 e 58-64 anni e si sono sottoposte a screening 20.932 donne (3.655 donne di 25 anni escluse prima dell'invito per vaccinazione HPV effettuata) e 1.574 escluse dopo invito, risultando inesitati 2.241 inviti con un tasso di adesione corretta pari al 45,78%.	• <u>Monitoraggio dei programmi organizzati di screening oncologici per l'anno 2023 con report di sintesi e tasso di adesione per screening mammografico, colon retto e cervicocarcinoma</u>: **SI.** Sono stati inviati trimestralmente agli erogatori pubblici e privati accreditati tali report. --Screening Mammografico: Nel periodo gennaio-dicembre 2023 sono state invitate 126.498 donne nella fascia 45-74 anni e si sono sottoposte a mammografia di screening 82.809 donne e 8.150 escluse dopo invito, risultando inesitati 4.013 inviti, con un tasso di adesione corretta pari al 72,43%. -Screening dei tumori del colon retto: Nel periodo gennaio-dicembre 2023 sono state invitate dal programma 195.371 persone ed hanno eseguito il test per la determinazione del sangue occulto fecale 101.288 persone e 206 escluse dopo invito, risultando inesitati 9.325 inviti, con un tasso di adesione corretta pari a 54.5%. -Screening organizzato della cervice uterina: Nel periodo gennaio-dicembre 2023 sono state invitate 74.082 donne di età compresa tra 25-29 e 58-64 anni e si sono sottoposte a screening 33.358 donne (3.655 donne di 25 anni escluse prima dell'invito per vaccinazione HPV effettuata) e

	• Monitoraggio programma di screening per HCV = Raggiungimento soglia > a media regionale. • Caricamento dati del flusso screening a record individuale sul portale SMAF del DWH regionale nel rispetto delle scadenze definite da Regione Lombardia per l'anno 2023: **SI.** Sono stati caricati come da nota regionale nelle tempistiche previste (3° invio 15/01/2023; 3°- bis invio 15 marzo 2023; 4° invio 30 aprile; 5° invio 15/06/2023; 6° invio 30/09/2023). Software colonlab: tipologie di NC registrate/tipologie di NC da registrare: >75% = **Già raggiunto il 75%.**	2463 escluse dopo invito, risultando inesitati 3.401 inviti con un tasso di adesione corretta pari al 46.57%. • Monitoraggio programma di screening per HCV = Raggiungimento soglia > a media regionale. • Caricamento dati del flusso screening a record individuale sul portale SMAF del DWH regionale nel rispetto delle scadenze definite da Regione Lombardia per l'anno 2023: **SI.** Sono stati caricati come da nota regionale nelle tempistiche previste (3° invio 15/01/2023; 3°- bis invio 15 marzo 2023; 4° invio 30 aprile; 5° invio 15/06/2023 ; 6° invio 30/09/2023; 7° invio 30/11/2023). • Software colonlab: tipologie di NC registrate/tipologie di NC da registrare: >75%. **Già raggiunto il 75%.**

CDR I LIVELLO	**DIPS**
CDR II LIVELLO	**•SC Igiene Alimenti e Nutrizione** **- SS Nutrizione** **- SS Igiene Alimenti e Nutrizione Territoriale** **•SSD Laboratorio di Prevenzione**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013102	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attività di vigilanza e controllo in materia di sicurezza alimentare nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali a garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). Prevenzione Malattie Trasmesse da Alimenti. Rendicontazione dell'attività analitica sugli alimenti mediante il nuovo flusso NSIS-RADISAN.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
•Programmazione delle attività di controllo sulla sicurezza alimentare nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali: Sì/No. •Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2022:

Controlli I.M.Pre.S@-BI	anno 2022	
DESC_UO	Imprese e Strutture	Controlli
Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	1.913	3.514

−numero controlli anno 2023: > 3.514

•Attuazione Piano dei controlli per la sicurezza degli alimenti di origine non animale, dei materiali e oggetti destinati al contatto con gli alimenti e delle acque destinate al consumo umano a tutela del consumatore anno 2023 (delibera n. 173/2023):

−controlli ufficiali mediante ispezione/audit (programmati e "ad hoc"): n. controlli ufficiali effettuati/n. controlli ufficiali previsti= 100%;

−campioni alimenti e bevande compresi materiali a contatto e acque destinate al consumo umano: n. campioni effettuati/n. campioni previsti= 100%;

−Sistema di allerta alimentare: n° di notifiche di Allerta Alimentare chiuse entro giorni 30 dalla segnalazione / n° totale di notifiche di Allerta Alimentare pervenute = >90%.

•Sicurezza nutrizionale: partecipazione del personale della SS Nutrizione nella predisposizione delle linee di indirizzo regionali per una sana alimentazione a scuola e nelle RSA: Sì/No.

•Rendicontazione mediante il nuovo flusso NSIS-RADISAN dei parametri misurati con un tasso di scarto:
−<10% al 30 settembre 2023;
−< 2% al 31 dicembre 2023.

Si rimane in attesa di ulteriori disposizioni della Direzione Generale Welfare per la declinazione degli specifici obiettivi, degli indicatori di risultato e delle performance della prevenzione del sistema regionale per l'anno 2023.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
013102	• Programmazione delle attività di controllo sulla sicurezza alimentare nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali: **SI.** Con deliberazione n. 173 del 28/02/2023 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 del DIPS, comprendente il piano dei controlli in materia di sicurezza degli alimenti di origine non animale, dei materiali e oggetti destinati al contatto con gli alimenti e delle acque destinate al consumo umano a tutela del consumatore per l'attività 2022. Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione	• Programmazione delle attività di controllo sulla sicurezza alimentare nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali: **SI.** Con deliberazione n. 173 del 28/02/2023 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 del DIPS, comprendente il piano dei controlli in materia di sicurezza degli alimenti di origine non animale, dei materiali e oggetti destinati al contatto con gli alimenti e delle acque destinate al consumo umano a tutela del consumatore per l'attività 2022. Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione

Generale Welfare di Regione Lombardia con nota prot. U. 0021352 del 28 febbraio 2023.

- Numero **Controlli** complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI anno 2023 > anno 2022 (**N° 3.514**).

Fonte: I.M.Pre.S@-BI **Numero Controlli complessivi**	Anno 2023 dati al 31 / **08** / 2023	
	Controlli	% obiettivo raggiunta
Igiene Alimenti e Nutrizione (IAN)	**2.065**	58,7%

Il piano dei controlli ha subìto un ritardo a seguito del processo di sviluppo e applicazione del nuovo algoritmo per la definizione del grado di rischio e delle frequenze ispettive, concluso alla fine di febbraio 2023.

- Attuazione Piano dei controlli per la sicurezza degli alimenti di origine non animale, dei materiali e oggetti destinati al contatto con gli alimenti e delle acque destinate al consumo umano a tutela del consumatore anno 2023 (delibera n. 173/2023):

_Controlli ufficiali mediante ispezione/audit (programmati e "ad hoc"):

Fonte: I.M.Pre.S@-BI N° Controlli ufficiali effettuati / N° Controlli ufficiali previsti = Dati al 31 / **08** / 2023			
Descrizione attività	Eseguiti	Previsti da PIC'23	% raggiunta
Programmati	242	850	28%
Non programmati "ad hoc"	327	363	90%
Totale controlli ufficiali	**569**	**1.213**	**47%**

Il 73% dei controlli non programmati (239 su un tot. di 327) sono stati effettuati in ottemperanza alla sorveglianza della corretta applicazione del sistema di allerta alimentare, come da indicazioni del piano di lavoro regionale.

Generale Welfare di Regione Lombardia con nota prot. U. 0021352 del 28 febbraio 2023.

- Numero **Controlli** complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI anno 2023 > anno 2022 (N**° 3.514**).

Fonte: I.M.Pre.S@-BI **Numero Controlli complessivi**	Anno 2023 dati al 31 / **12** / 2023	
	Controlli	% obiettivo raggiunta
Igiene Alimenti e Nutrizione (IAN)	**3.188**	90,7%

Il piano dei controlli ha subìto un ritardo a seguito del processo di sviluppo e applicazione del nuovo algoritmo per la definizione del grado di rischio e delle frequenze ispettive, concluso alla fine di febbraio 2023.

- Attuazione Piano dei controlli per la sicurezza degli alimenti di origine non animale, dei materiali e oggetti destinati al contatto con gli alimenti e delle acque destinate al consumo umano a tutela del consumatore anno 2023 (delibera n. 173/2023):

_Controlli ufficiali mediante ispezione/audit (programmati e "ad hoc"):

Fonte: I.M.Pre.S@-BI N° Controlli ufficiali effettuati / N° Controlli ufficiali previsti = Dati al 31 / **12** / 2023			
Descrizione attività	Eseguiti	Previsti da PIC'23	% raggiunta
Programmati	443	850	52%
Non programmati "ad hoc"	420	363	116%
Totale controlli ufficiali	**863**	**1.213**	**71%**

Il 68% dei controlli non programmati (286 su un tot. di 420) sono stati effettuati in ottemperanza alla sorveglianza della corretta applicazione del sistema di allerta alimentare, come da indicazioni del piano di lavoro regionale.

_Campioni alimenti e bevande compresi materiali a contatto e acque destinate al consumo umano: n. campioni effettuati / n. campioni previsti =

Fonte: SIST-AVELCO
N° Campioni effettuati / N° Campioni previsti =
Dati al 31 / **08** / 2023

Descrizione attività	Eseguiti	Previsti da PIC'23	% raggiunta
Alimenti e bevande, compresi materiali a contatto	152	353	43%
Acque destinate al consumo umano	1.378	2.540	54%
Totale Campioni	**1.530**	**2.893**	**53%**

Fonte: SIST-AVELCO
Dettaglio Obiettivo operativo: garanzia LEA – Alimenti*
(rif. DGR 512/2023 e successive indicazioni operative)
N° Campioni effettuati / N° Campioni previsti =.
Dati al 31 / **08** / 2023.

Descrizione	N° Campioni effettuati	N° Campioni Programmati	%
OGM	0	10	0%
Alimenti irradiati	0	3	0%
Fitosanitari	31	57	55%
Additivi e aromi	18	26	69%
Contaminanti	9	50	18%
MOCA	15	32	47%
Monitoraggio	2	10	20%
Totale	**75**	**188**	**40%**

- Sistema di allerta alimentare: N° di notifiche di Allerta Alimentare chiuse entro giorni 30 dalla segnalazione / N° totale di notifiche di Allerta Alimentare pervenute = 255 / 273 (93%)

_Campioni alimenti e bevande compresi materiali a contatto e acque destinate al consumo umano: n. campioni effettuati / n. campioni previsti =

Fonte: SIST-AVELCO
N° Campioni effettuati / N° Campioni previsti =
Dati al 31 / **12** / 2023

Descrizione attività	Eseguiti	Previsti da PIC'23	% raggiunta
Alimenti e bevande, compresi materiali a contatto	**309**	**353**	**88%**
Acque destinate al consumo umano	2.349	2.540	92%
Totale Campioni	**2.658**	**2.893**	**92%**

Fonte: SIST-AVELCO
Dettaglio Obiettivo operativo: garanzia LEA – Alimenti*
(rif. DGR 512/2023 e successive indicazioni operative)
N° Campioni effettuati / N° campioni previsti =
Dati al 31 / **12** / 2023.

Descrizione	N° Campioni effettuati	N° Campioni Programmati	%
OGM	9	10	90%
Alimenti irradiati	3	3	100%
Fitosanitari	43	57	75%
Additivi e aromi	26	26	100%
Contaminanti	40	50	80%
MOCA	31	31	100%
Monitoraggio	10	10	100%
Totale complessivo	**162**	**188**	**86%**

- Sistema di allerta alimentare: N° di notifiche di Allerta Alimentare chiuse entro giorni 30 dalla segnalazione / N° totale di notifiche di Allerta Alimentare pervenute = 307 / 333 (92%)

	• **Sicurezza Nutrizionale**: partecipazione del personale della SS Nutrizione nella predisposizione delle linee di indirizzo regionali per una sana alimentazione a scuola e nelle RSA: **SI.** E' proseguita, infatti, l'attività svolta nel trimestre precedente di partecipazione del personale della SS Nutrizione nella predisposizione delle linee di indirizzo regionali per una sana alimentazione a scuola e nelle RSA tramite incontri online con operatori di altre ATS lombarde E' stato effettuato un corso online per la compilazione della "Survey stili di vita" sulla piattaforma ARIA Sono stati effettuati: -n. 3 sopralluoghi presso RSA; -n.1 sopralluogo in scuola dell'infanzia per problematiche nutrizionali correlate a caso di fenilchetonuria; -n. 29 Call con Regione Lombardia della durata di circa 2, 5-3 ore ciascuna così suddivise: --n. 10 per elaborazione Linee guida RSA; --n. 1 per Comunicazione; --n. 4 per Controlli; --n. 5 per Intersettorialità; --n. 9 con Regione Lombardia e altre ATS elaborazione LG diete speciali e spreco alimentare. -n. 1 incontro in presenza con personale di altre ATS per per elaborazione linee guida per diete speciali e spreco alimentare; -n. 1 incontro online con operatrice Comune Bergamo per incontro con dipendenti per WHP. Rendicontazione mediante il nuovo flusso NSIS-RADISAN dei parametri misurati con un tasso di scarto: (<10% al 30 settembre 2023; < 2% al 31 dicembre 2023) = **Già inviati i dati fino al 30/06/2023 con 0 scarti.**	• **Sicurezza Nutrizionale**: partecipazione del personale della SS Nutrizione nella predisposizione delle linee di indirizzo regionali per una sana alimentazione a scuola e nelle RSA: **SI.** E' proseguita, infatti, l'attività svolta nel trimestre precedente di partecipazione del personale della SS Nutrizione nella predisposizione delle linee di indirizzo regionali per una sana alimentazione a scuola e nelle RSA tramite incontri online con operatori di altre ATS lombarde. **Al 31/12/2023** risultano essere state effettuate le seguenti attività: -n. 1 un corso online per la compilazione della "Survey stili di vita" sulla piattaforma ARIA; -n. 3 sopralluoghi presso RSA; -n. 1 sopralluogo in scuola dell'infanzia per problematiche nutrizionali correlate a caso di fenilchetonuria; -n. 36 sopralluoghi presso scuole e mense; -n. 1 sopralluogo presso centro di cottura; -n. 2 sopralluoghi presso nidi d'infanzia; - varie Call con Regione Lombardia della durata di circa 2,5-3 ore ciascuna così suddivise: ❖ n. 14 per elaborazione Linee guida RSA; ❖ n. 1 per comunicazione; ❖ n. 6 per controlli; ❖ n. 6 per intersettorialità; ❖ n. 9 con Regione Lombardia e altre ATS elaborazione LG diete speciali e spreco alimentare. -n. 1 incontro in presenza con personale di altre ATS per elaborazione di linee guida per diete speciali e spreco alimentare; -n. 1 riunione per attività di controllo; -n. 1 incontro online con operatrice Comune Bergamo per incontro dipendenti per WHP; -n. 1 incontro con comune di Bergamo per mense scolastiche. • Rendicontazione mediante il nuovo flusso NSIS-RADISAN dei parametri misurati con un tasso di scarto: (<10% al 30 settembre 2023; < 2% al 31 dicembre 2023) = **Già inviati i dati fino al 31/12/2023 con 0 scarti.**

CDR I LIVELLO	**DIPS**
CDR II LIVELLO	• **SC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro** **- SS Prevenzione Infortuni e Malattie Professionali** **- SS Impiantistica e Sicurezza sul Lavoro** **- SS Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro Territoriale**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013103	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attività di vigilanza e controllo per la tutela della salute e sicurezza sul lavoro nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali a garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO

Programmazione delle attività di controllo per la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali: Sì/No.

•Attuazione Piano dei controlli (delibera n. 173/2023) - controllo su almeno il 5% delle imprese attive (Posizioni Assicurative Territoriali attive: 52.549 - Fonte Flussi Informativi INAIL/Regioni - aggiornamento denominatore rif. DGR 438 del 12.06.2023):

−obiettivo LEA numero aziende da controllare nell'anno 2023: >2.628.

•Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2022:

Controlli I.M.Pre.S@-BI	anno 2022	
DESC_UO	Imprese e Strutture	Controlli
Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica	2.706	5.439

numero controlli anno 2023: >5.439

•Attività di vigilanza e controllo su almeno il 10% dei cantieri notificati (denominatore target cantieri anno 2023 pari a 7.300 cantieri – Fonte Impres@-BI – Ca.Ri.Ca.):

−numero cantieri da controllare anno 2023: >730.

•PP7 – Controllo su almeno il 2% delle aziende agricole attive presenti sul territorio (5.701 – fonte dati Impres@-BI anno 2022):

−numero aziende agricole da controllare anno 2023: >114 (compresi Piani sviluppo rurale e controlli su fitosanitari).

−n. 10 controlli presso rivenditori/noleggiatori/riparatori di attrezzature agricole;

−controlli congiunti con la SC Igiene Alimenti e Nutrizione in 12 rivenditori di prodotti fitosanitari;

−partecipazione/collaborazione a controllo REACH/CLP presso 1 produttore di fitosanitari congiuntamente alla SC Igiene e Sanità Pubblica, Salute-Ambiente.

•In ordine alle malattie professionali, ed in particolare al PP8 del PRP 2021-2025 "Esposizione a cancerogeni professionali", in base ai casi di malattia a breve latenza assegnati da R.L. si procederà alle indagini dell'origine professionale su 5 casi e i relativi controlli sulla conformità ai Regolamenti REACH/CLP in accordo con la SC Igiene e Sanità Pubblica, Salute-Ambiente.

Si rimane in attesa di ulteriori disposizioni della Direzione Generale Welfare per la declinazione degli specifici obiettivi, degli indicatori di risultato e delle performance della prevenzione del sistema regionale per l'anno 2023.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

<table>
<tr><th>Codice scheda</th><th>Rendicontazione al 30/09/2023</th><th>Rendicontazione al 31/12/2023</th></tr>
<tr><td>013103</td><td>
<u>Programmazione delle attività di controllo per la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali</u>: SI.
Con deliberazione n. 173 del 28/02/2023 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 del DIPS, comprendente la programmazione delle attività di prevenzione, controllo e vigilanza in materia di igiene e sicurezza sul lavoro. Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con nota prot. U. 0021352 del 28 febbraio 2023.
<u>Attuazione Piano dei controlli (delibera n. 173/2023) - controllo su almeno il 5% delle imprese attive (Posizioni Assicurative Territoriali attive: 52.549 - Fonte Flussi Informativi INAIL/Regioni - aggiornamento denominatore rif. DGR 438 del 12.06.2023)</u>:
Obiettivo LEA N° Aziende da controllare nell'anno 2023: <u>></u> 2.628
<table>
<tr><td rowspan="2">I.M.Pre.S@-BI
Numero <u>Imprese</u> controllate</td><td colspan="2">Anno 2023
dati al 31/08/2023</td></tr>
<tr><td>Imprese controllate</td><td>% obiettivo raggiunta</td></tr>
<tr><td>Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica</td><td>1.701</td><td>65%</td></tr>
</table>
_Numero Controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI anno 2023 <u>></u> anno 2022 (n°5.439).
</td><td>
<u>Programmazione delle attività di controllo per la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali</u>: SI.
Con deliberazione n. 173 del 28/02/2023 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 del DIPS, comprendente la programmazione delle attività di prevenzione, controllo e vigilanza in materia di igiene e sicurezza sul lavoro. Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con nota prot. U. 0021352 del 28 febbraio 2023.
<u>Attuazione Piano dei controlli (delibera n. 173/2023) - controllo su almeno il 5% delle imprese attive (Posizioni Assicurative Territoriali attive: 52.549 - Fonte Flussi Informativi INAIL/Regioni - aggiornamento denominatore rif. DGR 438 del 12.06.2023)</u>:
Obiettivo LEA N° Aziende da controllare nell'anno 2023: <u>></u> 2.628
<table>
<tr><td rowspan="2">I.M.Pre.S@-BI
Numero <u>Imprese</u> controllate</td><td colspan="2">Anno 2023
dati al 31 / 12 / 2023</td></tr>
<tr><td>Imprese controllate</td><td>% obiettivo raggiunta</td></tr>
<tr><td>Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica</td><td>2.747</td><td>104%</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

I.M.Pre.S@-BI **Numero Controlli complessivi**	Anno 2023 dati al 31/08/2023	
	Controlli	% obiettivo raggiunta
Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica	3.443	63%

_Numero Controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI anno 2023 > anno 2022 (n°5.439).

I.M.Pre.S@-BI **Numero Controlli complessivi**	Anno 2023 **dati al 31 / 12 / 2023**	
	Controlli	% obiettivo raggiunta
Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica	**5.639**	**103%**

- Attività di vigilanza e controllo su almeno il 10% dei cantieri notificati

(denominatore target cantieri anno 2023 pari a 7.300 cantieri – Fonte Impres@-BI _ Ca.Ri.Ca.):

_Numero Cantieri da controllare anno 2023: > 730

I.M.Pre.S@-BI **Numero Cantieri controllati**	Anno 2023 dati al 31 / **08** / 2023	
	Cantieri controllati	**% obiettivo raggiunta**
Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica	**331**	**45%**

Attuazione del PP6, dopo confronto con le parti sociali si è dato avvio a tre nuovi Piani Mirati approvati dalla Regione, ovvero:

- Audit sull'organizzazione della sicurezza nelle aziende con rilevazione e disamina degli infortuni e dei near miss, attivato a giugno 2023 coinvolge un primo campione di 30 aziende.
- Conoscenza e diffusione di nuove tecnologie per la sicurezza nella movimentazione materiali attivato ad ottobre 2023 coinvolge un primo campione di 30 aziende.
- Prevenzione delle cadute dall'alto anche in settori extra edilizia, predisposto il materiale necessario all'attivazione del piano e per dare avvio anche ad una campagna di comunicazione sulla tematica.

- **PP7 _ Edilizia:** Attività di vigilanza e controllo su almeno il 15% dei cantieri notificati.

(denominatore target cantieri anno 2023 pari a 7.300 cantieri – Fonte Impres@-BI _ Ca.Ri.Ca.):

_Numero cantieri da controllare anno 2023: > 1.095

I.M.Pre.S@-BI **Numero Cantieri controllati**	Anno 2023 dati al 31 / **12** / 2023	
	Cantieri controllati	**% obiettivo raggiunta**
Tutela della Salute negli Ambienti di	**578**	**52,8%**

Lavoro e Impiantistica		

- **PP7** – Controllo su almeno il 2% delle aziende agricole attive (n°114) presenti sul territorio (n°5.701 – fonte dati Impres@-BI anno 2022):

_Numero aziende agricole controllate **al 31/08/2023**: n° 92 pari al 81% dell'obiettivo;
_N. 10 controlli presso rivenditori/noleggiatori/riparatori di attrezzature agricole;
_Controlli congiunti con SC Igiene Alimenti e Nutrizione in 12 rivenditori prodotti fitosanitari;
_Partecipazione/collaborazione a controllo REACH/CLP presso 1 produttore di fitosanitari congiuntamente alla SC Igiene e Sanità Pubblica, Salute-Ambiente.

- In ordine alle malattie professionali, ed in particolare al PP8 del PRP 2021-2025 "Esposizione a cancerogeni professionali", in base ai casi di malattia a breve latenza assegnati da R.L. si procederà alle indagini dell'origine professionale su:

_5 casi e i relativi controlli sulla conformità ai Regolamenti REACH/CLP in accordo con la SC Igiene e Sanità Pubblica, Salute-Ambiente: **Risultato al 31/08/2023 = non sono stati evidenziati casi di malattia a breve latenza** (T. emolinfopoietici)
_5 casi di T. polmonari da esposizione a Radon. **Risultato al 31/08/2023 = sono stati individuati 6 casi per i quali è stata avviata la procedura per l'indagine epidemiologica**.

- **PP7 _ Agricoltura:** Controllo su almeno il 2% delle aziende agricole attive (n°114) presenti sul territorio (n°5.701 - fonte dati Impres@-BI anno 2022):

_N° aziende agricole **controllate al 31/12/2023 = 190** pari al **167%** dell'obiettivo;
_N° 10 controlli presso rivenditori/noleggiatori/riparatori di attrezzature agricole; **effettuati 8 controlli** (= 80%) .
_Controlli congiunti con SC Igiene Alimenti e Nutrizione in 12 rivenditori prodotti fitosanitari; **effettuati controlli su 12 rivenditori** (=100%)
_Partecipazione/collaborazione a controllo REACH/CLP presso 1 produttore di fitosanitari congiuntamente alla SC Igiene e Sanità Pubblica, Salute-Ambiente. **Assicurata la partecipazione ad 1 intervento congiunto con ISP.**

- **PP8**. In ordine agli obiettivi previsti per le malattie professionali, nel PRP 2021-2025, "Esposizione a cancerogeni professionali", in base ai casi di malattia a breve latenza assegnati da R.L. si procederà alle indagini dell'origine professionale su:

_5 casi e i relativi controlli sulla conformità ai Regolamenti REACH/CLP in accordo con la SC Igiene e Sanità Pubblica, Salute-Ambiente: **Risultato al 31/12/2023 = non sono stati evidenziati casi di malattia a breve latenza** (T. emolinfopoietici).
_5 casi di T. polmonari da esposizione a Radon. **Risultato al 31/12/2023 = sono stati individuati 6 casi per i quali è stata avviata e conclusa l'indagine epidemiologica**.

CDR I LIVELLO	**DIPS**
CDR II LIVELLO	**•SC Promozione della Salute e Prevenzione Fattori di Rischio Comportamentali** **- SS Educazione alla Salute e Prevenzione** **- SS Prevenzione delle Dipendenze**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013104	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
−Attuazione degli indirizzi regionali programmati nel Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l'anno 2023 comprese le azioni di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP); −Partecipazione al programma Health Examination Survey dell'Istituto Superiore di Sanità (Progetto CUORE) secondo le modalità ed i tempi stabiliti; −Progetto "Nidi che promuovono salute": coinvolgimento dei nidi per la realizzazione delle azioni previste nel programma Genitori Più nell'ambito della promozione della salute nei primi mille giorni di vita.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
•Stesura e adozione del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l'anno 2023 comprensivo delle azioni di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) secondo le indicazioni regionali: Sì/No. •Recepimento dei decreti regionali e adozione degli atti relativi all'attuazione del programma di attività ed agli obiettivi per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) per l'anno 2023: Sì/No. •Realizzazione della sorveglianza (Progetto CUORE) su un campione di 200 residenti nel comune di Seriate: sorveglianza sul 100% del campione previsto. •Adesione al progetto "Nidi che promuovono salute" di almeno il 25% degli asili nido della provincia. Si rimane in attesa di ulteriori disposizioni della Direzione Generale Welfare per la declinazione degli specifici obiettivi, degli indicatori di risultato e delle performance della prevenzione del sistema regionale per l'anno 2023.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
013104	• Stesura e adozione del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l'anno 2023 comprensivo delle azioni di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) secondo le indicazioni regionali: **SI.** Con deliberazione n. 148 del 21/02/2023 è stato adottato il Piano Integrato Locale di Promozione della Salute (PIL) per l'anno 2023 dell'ATS di Bergamo. Come da indicazioni regionali il documento è stato	• Stesura e adozione del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l'anno 2023 comprensivo delle azioni di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) secondo le indicazioni regionali: **SI.** Con deliberazione n. 148 del 21/02/2023 è stato adottato il

	trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con nota prot. U. 0018722 del 21 febbraio 2023.	Piano Integrato Locale di Promozione della Salute (PIL) per l'anno 2023 dell'ATS di Bergamo. Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con nota prot. U. 0018722 del 21 febbraio 2023.
	• Recepimento dei decreti regionali e adozione degli atti relativi all'attuazione del programma di attività ed agli obiettivi per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) per l'anno 2023: **SI.** _Delibera nr. 738/2022: recepimento DGR n. XI/6252 del 11/04/2022 per la realizzazione IV^ annualità piano GAP; _Trasmissione "PIANO LOCALE GAP in applicazione DGR 80/2023 fondi 2021 (V annualità)".	• Recepimento dei decreti regionali e adozione degli atti relativi all'attuazione del programma di attività ed agli obiettivi per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) per l'anno 2023: **SI.** _Delibera nr. 738/2022: recepimento DGR n. XI/6252 del 11/04/2022 per la realizzazione IV^ annualità piano GAP; _Trasmissione "PIANO LOCALE GAP in applicazione DGR 80/2023 fondi 2021 (V annualità)".
	• Realizzazione della sorveglianza (Progetto CUORE) su un campione di 200 residenti nel comune di Seriate: sorveglianza sul 100% del campione previsto. _La sorveglianza del progetto CUORE coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità è stata realizzata in tutte le sue fasi: formazione a cura dell'istituto Superiore di sanità, fase operativa iniziata il 12 aprile e conclusa a luglio 2023 con la consegna dei referti ai partecipanti. _L'ISS precede una restituzione dei risultati nei prossimi mesi.	• Realizzazione della sorveglianza (Progetto CUORE) su un campione di 200 residenti nel comune di Seriate: sorveglianza sul 100% del campione previsto. _La sorveglianza del progetto CUORE coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità è stata realizzata in tutte le sue fasi: formazione a cura dell'istituto Superiore di sanità, fase operativa iniziata il 12/04/23 e conclusa a luglio 2023 con la consegna dei referti ai partecipanti. _L'ISS precede una restituzione dei risultati nei prossimi mesi dell'anno 2024. Ad oggi è stato pubblicato sul sito dell'ISS un breve report descrittivo del progetto Cuore di ATS Bergamo.
	• Adesione al progetto "Nidi che promuovono salute" di almeno il 25% degli asili nido della provincia. Hanno aderito al progetto 73 nidi della provincia che rappresentano il 32% dei nidi del territorio; i nidi hanno realizzato buone pratiche relative a 3 tematiche del programma genitori più: lettura precoce, sonno sicuro, promozione dell'allattamento materno; è stato realizzato un convegno in data 16 settembre 2023 presso il Centro congressi Papa Giovanni XXIII° in Bergamo nel corso del quale i nidi sono stati premiati e	• Adesione al progetto "Nidi che promuovono salute" di almeno il 25% degli asili nido della provincia. Hanno aderito al progetto 73 nidi della provincia che rappresentano il 32% dei nidi del territorio; i nidi hanno realizzato buone pratiche relative a 3 tematiche del programma genitori più: lettura precoce, sonno sicuro, promozione dell'allattamento

	riconosciuti come nidi che promuovono salute. Ad ottobre prevista una call per rilanciare l'iniziativa per l'anno educativo 2023-2024.	materno; è stato realizzato un convegno in data 16 settembre 2023 presso il Centro congressi Papa Giovanni XXIII in Bergamo nel corso del quale i nidi sono stati premiati e riconosciuti come nidi che promuovono salute. Ad ottobre è stata realizzata una call per rilanciare l'iniziativa per l'anno educativo 2023-2024 al fine di adottare buone pratiche relative ad una delle otto azioni del programma Genitori Più.

CDR I LIVELLO	**DIPS**
CDR II LIVELLO	**•SC Igiene e Sanità Pubblica, Salute-Ambiente** **- SS Igiene e Sicurezza dell'Abitato** **- SS Igiene del Territorio** **- SS Igiene e Sanità Pubblica, Salute-Ambiente Territoriale** **•SSD Laboratorio di Prevenzione**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013105	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attività di vigilanza e controllo in materia di igiene e sanità pubblica nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali a garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO

•Programmazione delle attività di controllo per la tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali: Sì/No.

•Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore al 90% dei controlli effettuati nell'anno 2022:

Controlli I.M.Pre.S@-BI	anno 2022	
DESC_UO	Imprese e Strutture	Controlli
Igiene e Sanità Pubblica	1.870	3.147

−numero controlli anno 2023: >2.833

•Attuazione Piano dei controlli in materia di igiene e sicurezza negli ambienti di vita a tutela della salute e sicurezza del cittadino (delibera n. 173/2023):

−attività di controllo in ambienti di vita aperti e confinati: n. strutture controllate/n. strutture da controllare= 100%;
−attività di campionamento matrici ambientali: n. campioni effettuati/n. campioni previsti= 100%.
•Realizzazione attività e interventi di vigilanza e controllo programmati in materia di sicurezza chimica: Sì/No.

Si rimane in attesa di ulteriori disposizioni della Direzione Generale Welfare per la declinazione degli specifici obiettivi, degli indicatori di risultato e delle performance della prevenzione del sistema regionale per l'anno 2023.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

<table>
<tr><th>Codice scheda</th><th>Rendicontazione al 30/09/2023</th><th>Rendicontazione al 31/12/2023</th></tr>
<tr><td>013105</td><td>
• <u>Programmazione delle attività di controllo per la tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali</u>: SI.
Con deliberazione n. 173 del 28/02/2023 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 del DIPS, comprendente la programmazione delle attività di prevenzione e controllo a tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati. Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con nota prot. U. 0021352 del 28 febbraio 2023.

• <u>Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI anno 2023: non inferiore al 90% (n°2.833) dei controlli effettuati nell'anno 2022</u> (N° 3.147).
<table>
<tr><td rowspan="2">I.M.Pre.S@-BI
Numero controlli complessivi</td><td colspan="2">Anno 2023
dati al 31/08/2023</td></tr>
<tr><td>Controlli</td><td>% obiettivo raggiunta</td></tr>
<tr><td>Igiene e Sanità Pubblica</td><td>2.299</td><td>73%</td></tr>
</table>
• <u>Attuazione Piano dei controlli in materia di igiene e sicurezza negli ambienti di vita a tutela della salute e sicurezza del cittadino (delibera n. 173/2023)</u>:
</td><td>
• <u>Programmazione delle attività di controllo per la tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e controllo per l'anno 2023 secondo le indicazioni regionali</u>: SI.
Con deliberazione n. 173 del 28/02/2023 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2023 del DIPS, comprendente la programmazione delle attività di prevenzione e controllo a tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati. Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con nota prot. U. 0021352 del 28 febbraio 2023.

• <u>Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI anno 2023: non inferiore al 90% (n°2.833) dei controlli effettuati nell'anno 2022</u> (N° 3.147).
<table>
<tr><td rowspan="2">I.M.Pre.S@-BI
Numero <u>controlli</u> complessivi</td><td colspan="2">Anno 2023
dati al 31 / 12 / 2023</td></tr>
<tr><td>Controlli</td><td>% obiettivo raggiunta</td></tr>
<tr><td>Igiene e Sanità Pubblica</td><td>3.502</td><td>111%</td></tr>
</table>
• <u>Attuazione Piano dei controlli in materia di igiene e sicurezza negli ambienti di vita a tutela della salute e sicurezza del cittadino (delibera n. 173/2023)</u>:
</td></tr>
</table>

_Attività di controllo in ambienti di vita aperti e confinati: n. Strutture controllate / n. Strutture da controllare (n° 2.296).

I.M.Pre.S@-BI **Numero Strutture controllate**	Anno 2023 **dati al 31/08/2023**	
	Strutture controllate	% obiettivo raggiunta
Igiene e Sanità Pubblica	1.401	61%

_Attività di campionamento matrici ambientali:

Fonte: SIST-AVELCO N° campioni effettuati / n. campioni previsti = Dati al 31/08/2023			
Descrizione attività	Eseguiti	Previsti da PIC	% raggiunta
Campioni acque di balneazione	408	586	60,6%
Campioni acque di piscina	266	651	40,9%
Prelievi ricerca legionella	594	1.261	47,1%
Piano campioni sicurezza chimica REACH	2	12	17%
Totale campioni	**1.270**	**2.510**	**50,6%**
Fonte dati SIST-AVELCO			

- Realizzazione attività e interventi di vigilanza e controllo programmati in materia di Sicurezza Chimica: **SI.**

Al 31/08/2023 sono stati effettuati le seguenti attività:
_n° 2 campioni programmati per il controllo "ALTRE RESTRIZIONI E CLASSIFICAZIONI" in materia di REACH;

_Attività di controllo in ambienti di vita aperti e confinati: n. Strutture controllate / n. Strutture da controllare (n° 2.296).

I.M.Pre.S@-BI **Numero Strutture controllate**	Anno 2023 **dati al 31 / 12 / 2023**	
	Strutture controllate	% obiettivo raggiunta
Igiene e Sanità Pubblica	2.193	95%

_Attività di campionamento matrici ambientali:

Fonte: SIST-AVELCO n. campioni effettuati / n. campioni previsti – Dati al 31 / 12 / 2023			
Descrizione attività	Eseguiti	Previsti da PIC	% raggiunta
Campioni acque di balneazione	499	586	85%
Campioni acque di piscina	355	651	55%
Prelievi ricerca legionella	974	1.261	77%
Piano campioni sicurezza chimica REACH	13	12	108%
Totale campioni	**1.841**	**2.510**	**73,4%**
Fonte dati SIST-AVELCO			

- Realizzazione attività e interventi di vigilanza e controllo programmati in materia di Sicurezza Chimica: **SI.**

Al 31/12/2023 sono stati effettuati le seguenti attività:
_n° 4 campioni programmati per il controllo "ALTRE RESTRIZIONI E CLASSIFICAZIONI" in materia di REACH;

	_la partecipazione di 1 operatore della SC IPSA al corso nazionale di aggiornamento REACH - CLP tenutosi a Palermo; _la partecipazione di 1 operatore della SC IPSA al corso di formazione REACH - CLP tenutosi a Milano; _la partecipazione di 1 operatore della SC IPSA al Corso di formazione per ispettori Reach/CLP per il controllo della scheda di dati di sicurezza, tenutosi a Milano; _la partecipazione di 2 operatori della SC IPSA al "Training nazionale per le attività di controllo dei prodotti cosmetici sul mercato" tenutosi a Venezia; _attività di indagine relativa alla verifica conformità articolo 50 (3) REACH, su richiesta del Ministero della Salute; _richiesta di attività di indagine REACH, su sollecito ECHA, da parte del Ministero della Salute; _indagine relativa a una partita di cosmetici per il viso in seguito alla comunicazione di invio a destino di merci sotto vincolo sanitario per etichettatura assente ai sensi dell'articolo 19 del Reg. UE 1223/2009, da parte del USMAF-SASN Lazio. Marche, Umbria, Abruzzo e Molise – Unità Territoriale di Ciampino.	_n° 2 campioni programmati per il controllo degli inchiostri per tatuaggi e trucco permanente (PMU); _n° 1 campioni programmati per il controllo dei liquidi per sigarette elettroniche; _n° 6 campioni programmati per il controllo dei cosmetici; _la partecipazione di 1 operatore SC IPSA al corso nazionale di aggiornamento REACH-CLP tenutosi a Palermo; _la partecipazione di 1 operatore SC IPSA al corso di formazione REACH-CLP tenutosi a Milano; _la partecipazione di 1 operatore della SC IPSA al Corso di formazione per ispettori Reach/CLP per il controllo della scheda di dati di sicurezza, tenutosi a Milano; _la partecipazione di 2 operatori della SC IPSA al "Training nazionale per le attività di controllo dei prodotti cosmetici sul mercato" tenutosi a Venezia; _attività di indagine relativa alla verifica conformità articolo 50 (3) REACH, su richiesta del Ministero della Salute; _richiesta di attività di indagine REACH, su sollecito ECHA, da parte del Ministero della Salute; _indagine relativa a una partita di cosmetici per il viso in seguito alla comunicazione di invio a destino di merci sotto vincolo sanitario per etichettatura assente ai sensi dell'articolo 19 del Reg. UE 1223/2009, da parte del USMAF-SASN Lazio. Marche, Umbria, Abruzzo e Molise – Unità Territoriale di Ciampino; _n° 1 campioni non programmati per il controllo della determinazione analitica della sostanza pericolosa presente nella miscela secondo a quanto dichiarato in etichetta dal detentore/distributore.

CDR I LIVELLO	**DIPS**
CDR II LIVELLO	**DIPS**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013106	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
013106	Aggiornamento (*verifica attualità dei contenuti*) delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di Esercizio. La rendicontazione trimestrale (CET) è stata eseguita ed inviata nelle tempistiche previste.	Aggiornamento (*verifica attualità dei contenuti*) delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di Esercizio. La rendicontazione trimestrale (CET) è stata eseguita ed inviata nelle tempistiche previste.

CDR I LIVELLO	**DV**
CDR II LIVELLO	**DV**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013301	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1. Formalizzazione del Piano dei controlli 2023 2. Attuazione del Piano dei controlli 2023

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1. Rispetto della scadenza definita da Regione Lombardia 2. Rispetto delle tempistiche e dei volumi di attività indicati dal livello regionale

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
013301	**Formalizzazione del Piano dei controlli 2023. Programmazione delle attività di controllo, sia vincolanti che strategiche, tramite la predisposizione del Piano Integrato Aziendale della Prevenzione Veterinaria 2023 (PIAPV 2023), redatto sulla base al D.D.G.W. n. 2086 del 15/02/2023 e in ragione delle indicazioni contenute nella D.G.R. XI/7758 del 28/12/2022.** (Adottato con Deliberazione del Direttore Generale ATS BG n. 247 del 16 marzo 2023). **SSA** **Indicatori:**	**Formalizzazione del Piano dei controlli 2023. Programmazione delle attività di controllo, sia vincolanti che strategiche, tramite la predisposizione del Piano Integrato Aziendale della Prevenzione Veterinaria 2023 (PIAPV 2023), redatto sulla base al D.D.G.W. n. 2086 del 15/02/2023 e in ragione delle indicazioni contenute nella D.G.R. XI/7758 del 28/12/2022.** (Adottato con Deliberazione del Direttore Generale ATS BG n. 247 del 16 marzo 2023). **SSA** **Indicatori:**

	Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale**:** **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di tubercolosi bovina, brucellosi bovina, leucosi bovina enzootica:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 268/301 = 89% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della Blue Tongue:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 45/60= 75% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti delle stalle di sosta:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 35/40=87,5% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della BRC ovi-caprina (allevamenti):** N° controlli attuati/N° controlli programmati 518/682 =76% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della BRC ovi-caprina (capi):** N° controlli attuati/N° controlli programmati 6000/6000 =100% **Piano di controllo ed eradicazione della malattia di Aujeszky:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 190/225=84% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti dell'influenza aviaria:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 81/130=62% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della salmonellosi avicola:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 21/36=58% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di West Nile Disease:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 40/40=100% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di Leishmaniosi:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 32/32 = 100% **Piano di sorveglianza per la ricerca di Aethina tumida:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 3/3=100%	Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale: **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di tubercolosi bovina, brucellosi bovina, leucosi bovina enzootica:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 301/301 = 100% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della Blue Tongue**: N° controlli attuati/N° controlli programmati 60/60= 100% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti delle stalle di sosta**: N° controlli attuati/N° controlli programmati 40/40= 100% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della BRC ovi-caprina (allevamenti):** N° controlli attuati/N° controlli programmati 682/682 = 100% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della BRC ovi-caprina (capi):** N° controlli attuati/N° controlli programmati 6000/6000 =100% **Piano di controllo ed eradicazione della malattia di Aujeszky**: N° controlli attuati/N° controlli programmati 225/225= 100% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti dell'influenza aviaria:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 130/130= 100% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della salmonellosi avicola:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 36/36= 100% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di West Nile Disease**: N° controlli attuati/N° controlli programmati 40/40=100% **Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di Leishmaniosi**: N° controlli attuati/N° controlli programmati 32/32 = 100% **Piano di sorveglianza per la ricerca di Aethina tumida:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 3/3=100%

	Indicatori: Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale**:** **Verifica dei requisiti di biosicurezza negli allevamenti suini:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 62/62=100% **Piano nazionale di controllo delle salmonellosi negli avicoli:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 43/72=59% **Verifica dei requisiti di biosicurezza allevamenti avicoli:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 58/84=69% **Piano di controllo sulle strutture adibite al ricovero di animali d'affezione:** N° attività effettuata/N° attività programmata 53/81=65% **Piano di controllo sull'Anagrafe Animali d'Affezione:** N° attività effettuata/N° attività programmata 4/15=26% **Piano di controllo cani affidati:** N° attività effettuata/N° attività programmata 5/20=25% **Indicatori:** Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale**:** **Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei bovini:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 55/76=71% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli ovi-caprini:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 53/86=62% 2120/3071=69,03% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei suidi:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 4/11=36%	**Indicatori:** Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale: **Verifica dei requisiti di biosicurezza negli allevamenti suini:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 62/62=100% **Piano nazionale di controllo delle salmonellosi negli avicoli:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 72/72= 100% **Verifica dei requisiti di biosicurezza allevamenti avicoli:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 84/84= 100% **Piano di controllo sulle strutture adibite al ricovero di animali d'affezione:** N° attività effettuata/N° attività programmata 81/81= 100% **Piano di controllo sull'Anagrafe Animali d'Affezione:** N° attività effettuata/N° attività programmata 15/15=100% **Piano di controllo cani affidati:** N° attività effettuata/N° attività programmata 20/20= 100% **Indicatori:** Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale: **Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei bovini:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 76/76= 100% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli ovi-caprini:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 86/86= 100% 3071/3071= 100% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei suidi:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 11/11= 100%

	Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli equidi: N° controlli attuati/N° controlli programmati 45/141=32% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti apistici:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 25/28=89% **Controlli in materia di anagrafe delle aziende avicole:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 0/1=0% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti lagomorfi:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 0/1=0% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti camelidi:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 0/1=0% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti elicicoltura:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 0/1=0% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione delle specie di acquacoltura:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 0/1=0% Appropriata gestione dell'attività di controllo e supervisione in materia di **Condizionalità.** **Indicatori:** Effettuazione delle attività assegnate nel rispetto delle modalità previste e rendicontazione nei tempi richiesti: N° controlli attuati/N° controlli programmati 2/4 = 50% Supervisione del 100% delle check list non conformi; supervisione del 10% delle check list conformi; puntuali chiarimenti a OPR e UO	**Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli equidi:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 141/141= 100% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti apistici:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 28/28= 100% **Controlli in materia di anagrafe delle aziende avicole:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= 100% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti lagomorfi:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= 100% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti camelidi:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= 100% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti elicicoltura:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= 100% **Controlli del sistema di identificazione e registrazione delle specie di acquacoltura:** N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= 100% Appropriata gestione dell'attività di controllo e supervisione in materia di **Condizionalità.** **Indicatori:** Effettuazione delle attività assegnate nel rispetto delle modalità previste e rendicontazione nei tempi richiesti: N° controlli attuati/N° controlli programmati 4/4 = 100% Supervisione del 100% delle check list non conformi; supervisione del 10% delle check list conformi; puntuali chiarimenti a OPR e UO

	Veterinaria regionale, quando e se richiesti. **Benessere animale:** definizione e attuazione procedure applicative del Decreto regionale 14023/2022 in tema di benessere animale e attuazione relative attività formative rivolte al personale sanitario (effettuati i corsi di formazione per il personale sanitario in data 03/05/23 e 08/05/23. Illustrata e formalizzata la relativa modulistica) **Attuazione dei piani di controllo 2023. Raggiungimento dei target previsti per la garanzia dei LEA. Attuazione delle attività previste dalla D.D.G.W. n. 2086 del 15/02/2023.** **SIAOA e SIAPZ** Pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale**:** **Sicurezza alimentare:** impianti riconosciuti controllati/impianti riconosciuti registrati: 304/357 = 85% **Settore export**: controlli registrati/controlli programmati: 17/23 = 74% **RASFF**: procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previsti/ procedimenti totali 113/113=100% **Gestione MTA**: procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previste previsti/procedimenti totali: 17/17=100% **Certificazioni export:** certificati rilasciati su richiesta/certificati rilasciabili richiesti. 2.555/2.555 =100% **Controlli: SIAPZ+SIAOA** controlli inseriti in SIV entro 30 giorni/controlli totali inseribili 2.862/3.047= 93.9% (ob > 90%)	Veterinaria regionale, quando e se richiesti. **Benessere animale**: definizione e attuazione procedure applicative del Decreto regionale 14023/2022 in tema di benessere animale e attuazione relative attività formative rivolte al personale sanitario (effettuati i corsi di formazione per il personale sanitario in data 03/05/23 e 08/05/23. Illustrata e formalizzata la relativa modulistica) **Attuazione dei piani di controllo 2023. Raggiungimento dei target previsti per la garanzia dei LEA. Attuazione delle attività previste dalla D.D.G.W. n. 2086 del 15/02/2023.** **SIAOA e SIAPZ** Pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale: **Sicurezza alimentare**: impianti riconosciuti controllati/impianti riconosciuti registrati: 357/357 = 100% **Settore export**: controlli registrati/controlli programmati: 23/23 = 100% **RASFF**: procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previsti/ procedimenti totali 118/118 = 100% **Gestione MTA**: procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previste previsti/procedimenti totali: 18/18=100% **Certificazioni export**: certificati rilasciati su richiesta/certificati rilasciabili richiesti. 3.000/3.000 =100% **Controlli: SIAPZ+SIAOA** controlli inseriti in SIV entro 30 giorni/controlli totali inseribili 4.064/4.330= 93.85% (ob > 90%)

	Stabilimenti latte e prodotti a base di latte (riconosciuti, registrati, distributori latte): n. controlli registrati/n. controlli programmati: 373/307=100% **Piano alpeggi**: n. impianti verificati per procedure definite/n. impianti controllati: 29/27=100% **Farmacosorveglianza allevamenti**: n. controlli registrati/ n. controlli programmati: 180/268=67% **Benessere animale in allevamento**: n. controlli registrati/n. controlli programmati: 220/284=77% **Benessere animale al macello e al trasporto**: controlli registrati/controlli programmati 132/166=55% **Gestione MSU**: gestione al macello carcasse MSU /totali MSU in macello 21/21=100% **Controllo produzione latte in allevamento**: n. controlli registrati/n. controlli programmati: 165/230=71,7% **Sottoprodotti di O.A..:** n. controlli registrati /n. controlli programmati: 32/75=42,6% **Impianti Riconosciuti (Area B):** controlli registrati/ controlli programmati 336/371=90% **Impianti Registrati (Area B):** controlli registrati/ controlli programmati 538/863=62,3% **Impianti Reg CE 183/2005 e mangimifici autorizzati alla produzione di medicati**: n. controlli registrati /n. controlli programmati: 171/270=63,3% dato cumulativo delle estrazioni da diversi sistemi operativi (SINVSA – SIC – CALENDARIO) da ricondurre nel II° sem al solo SINVSA) **Campionamenti:** **"Piano controllo aflatossine"**: campionamenti eseguiti/campionamenti programmati (piano in partenza da Giugno (caprini) 3/12=25% e	**Stabilimenti latte e prodotti a base di latte (riconosciuti, registrati, distributori latte):** n. controlli registrati/n. controlli programmati: 561/307 >100% **Piano alpeggi:** n. impianti verificati per procedure definite/n. impianti controllati: 29/27 >100% **Farmacosorveglianza allevamenti:** n. controlli registrati/ n. controlli programmati: 269/268 >100% **Benessere animale in allevamento:** n. controlli registrati/n. controlli programmati: 298/284 >100% **Benessere animale al macello e al trasporto**: controlli registrati/controlli programmati 166/166=100% **Gestione MSU**: gestione al macello carcasse MSU /totali MSU in macello 21/21=100% **Controllo produzione latte in allevamento**: n. controlli registrati/n. controlli programmati: 213/230=92,6%/≥90% **Sottoprodotti di O.A..:** n. controlli registrati /n. controlli programmati: 110/75 >100% **Impianti Riconosciuti (Area B):** controlli registrati/ controlli programmati 371/371=100%% **Impianti Registrati (Area B):** controlli registrati/ controlli programmati 850/863=98,5%/≥100% **Impianti Reg CE 183/2005 e mangimifici autorizzati alla produzione di medicati**: n. controlli registrati /n. controlli programmati: 250/270=92,5%/≥98% dato cumulativo delle estrazioni da diversi sistemi operativi (SINVSA – SIC – CALENDARIO) da ricondurre nel II° sem al solo SINVSA) **Campionamenti:** **"Piano controllo aflatossine":** campionamenti eseguiti/campionamenti programmati (piano in partenza da Giugno (caprini) 3/12=25% e

	Settembre 2023 (bovini) 40/90=44% **"Piano 2073"** (SIAOA + SIAPZ) campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 412/643 (64%) **"PNR"** campionamenti eseguiti/campionamenti programmati 456/651 = 70% dato in comune SIAOA/SIAPZ **"PNAA"** campionamenti eseguiti/campionamenti programmati 131/212=61,5% **"Piani di campionamento specifici"** (Antimicrobico resistenza, Additivi, Contaminanti ambientali e industriali, Alimenti trattati con radiazioni ionizzanti, radioattività ambientale): campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 98/107=91,5% Controlli UVAC eseguiti/controlli UVAC programmati (SIAOA + SIAPZ):16/35 = 45%	Settembre 2023 (bovini) 102/102=100% **"Piano 2073"** (SIAOA + SIAPZ) campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 643/643= 100% **"PNR"** campionamenti eseguiti/campionamenti programmati 651/651 = 100% dato in comune SIAOA/SIAPZ **"PNAA"** campionamenti eseguiti/campionamenti programmati 209/212=98,6%/≥98% **"Piani di campionamento specifici"** (Antimicrobico resistenza, Additivi, Contaminanti ambientali e industriali, Alimenti trattati con radiazioni ionizzanti, radioattività ambientale): campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 107/107=100 % Controlli UVAC eseguiti/controlli UVAC programmati (SIAOA + SIAPZ):35/35 = 100%

CDR I LIVELLO	**DV**
CDR II LIVELLO	**DV**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013302	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Potenziamento del rilievo della effettiva capacità e/o volontà degli OSA di perseguire e raggiungere gli obiettivi stabiliti dalla Legge alimentare, mediante: •conduzione dei controlli ufficiali sugli stabilimenti riconosciuti mediante audit; •verifica delle azioni correttive attuate dagli OSA a seguito del rilievo di NC da parte del controllo ufficiale

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
•Effettuare il 40% dei controlli ufficiali mediante audit; •Verifica delle NC rilevate entro 15 giorni dalla scadenza in almeno il 90% dei casi

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
013302	**Sicurezza alimentare:** impianti riconosciuti controllati mediante audit/impianti riconosciuti controllati 97/357 =27 % (ob > 40%) **Sicurezza alimentare (SIAPZ E SIAOA):** verifica delle azioni correttive attuate dagli OSA a seguito del rilievo di NC da parte del controllo ufficiale entro 15 giorni dal termine stabilito 282/305=92,4% (ob > 90%)	**Sicurezza alimentare:** impianti riconosciuti controllati mediante audit/impianti riconosciuti controllati 142/357 =40 % (ob > 40%) **Sicurezza alimentare (SIAPZ E SIAOA):** verifica delle azioni correttive attuate dagli OSA a seguito del rilievo di NC da parte del controllo ufficiale entro 15 giorni dal termine stabilito 511/562= 91 % (ob > 90%)

CDR I LIVELLO	**DV**
CDR II LIVELLO	**DV**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013303	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
• Attuazione del piano dei controlli 2023 – (Corretto svolgimento e miglioramento dei processi operativi amministrativi. Puntuale svolgimento dei procedimenti amministrativi attraverso utilizzo dei diversi sistemi operativi) • Prosecuzione delle azioni di razionalizzazione, coordinamento e semplificazione delle procedure amministrative del Dipartimento Veterinario e tra i Distretti Veterinari dell'ATS di Bergamo

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
• Rispetto dei requisiti di efficacia dell'azione amministrativa e puntuale continuativo inserimento nei tempi previsti dei dati di attività/processo. • Rettifica, integrazione o codifica di procedure amministrative volte a elementi di coordinamento e semplificazione

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
013303	Rispetto dei requisiti di efficacia dell'azione amministrativa e puntuale continuativo inserimento nei tempi previsti dei dati di attività/processo Rettifica, integrazione o codifica di procedure amministrative volte a elementi di coordinamento e semplificazione. I processi autorizzativi di cui ai Regolamenti comunitari (Reg. 853/04, Reg. 183/05, Reg. 1069/09) sono stati evasi, per quanto di competenza del Dipartimento Veterinario, nelle tempistiche previste.	Rispetto dei requisiti di efficacia dell'azione amministrativa e puntuale continuativo inserimento nei tempi previsti dei dati di attività/processo Rettifica, integrazione o codifica di procedure amministrative volte a elementi di coordinamento e semplificazione. I processi autorizzativi di cui ai Regolamenti comunitari (Reg. 853/04, Reg. 183/05, Reg. 1069/09) sono stati evasi, per quanto di competenza del Dipartimento Veterinario, nelle tempistiche previste.

CDR I LIVELLO	**DV**
CDR II LIVELLO	**DV**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013304	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
013304	Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio. La rendicontazione trimestrale (CET) è stata eseguita nelle tempistiche previste.	Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio. La rendicontazione trimestrale (CET) è stata eseguita nelle tempistiche previste.

CDR I LIVELLO	**DV**
CDR II LIVELLO	**DV**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013305	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Contrasto alle emergenze epidemiche veterinarie: attuazione delle misure di prevenzione e controllo della Peste Suina Africana.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Organizzazione ed effettuazione di almeno una simulazione legata ad almeno una delle diverse fasi di gestione di un sospetto/focolaio di PSA nei suini selvatici, su specifico mandato regionale, anche in relazione alle specifiche realtà territoriali.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
013305	Contrasto alle emergenze epidemiche veterinarie: attuazione delle misure di prevenzione e controllo della Peste Suina Africana. In considerazione delle reali attività attuate per la gestione dell'epidemia di PSA che ha colpito il territorio della regione Lombardia, l'esercitazione prevista si considera effettuata (vedi nota di regione Lombardia ns prot. 96947 del 5 ottobre 2023)	Contrasto alle emergenze epidemiche veterinarie: attuazione delle misure di prevenzione e controllo della Peste Suina Africana. In considerazione delle reali attività attuate per la gestione dell'epidemia di PSA che ha colpito il territorio della regione Lombardia, l'esercitazione prevista si considera effettuata (vedi nota di regione Lombardia ns prot. 96947 del 5 ottobre 2023)

CDR I LIVELLO	**DV**
CDR II LIVELLO	**DV**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
013306	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Miglioramento dei controlli ufficiali nella Sanità Pubblica Veterinaria: Uniformità dei controlli ufficiali in materia di Sanità pubblica Veterinaria, al fine di garantire maggior efficacia ed efficienza delle attività e in particolare nella gestione delle non conformità.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Programmazione ed attuazione di una periodica rotazione del personale afferente ai controlli ufficiali, ivi compresi i responsabili distrettuali.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
013306	Programmazione ed attuazione di una periodica rotazione del personale afferente ai controlli ufficiali, ivi compresi i responsabili distrettuali. È stata eseguita una completa ricognizione inerente alle attribuzioni di territorio e di impianti ai singoli colleghi. Contestualmente si sono evidenziate le situazioni più critiche al fine di valutare le più opportune nuove attribuzioni ad alcuni dei colleghi interessati.	Programmazione ed attuazione di una periodica rotazione del personale afferente ai controlli ufficiali, ivi compresi i responsabili distrettuali. È stata eseguita una completa ricognizione inerente alle attribuzioni di territorio e di impianti ai singoli colleghi. Contestualmente si sono evidenziate le situazioni più critiche al fine di valutare le più opportune nuove attribuzioni ad alcuni dei colleghi interessati. Sono già state implementate alcune nuove attribuzioni territoriali ad alcuni colleghi; altre verranno adottate a partire dal 1° gennaio 2024.

CDR I LIVELLO	**EX DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE**
CDR II LIVELLO	**EX DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
022001	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1.Proposta per il passaggio alle ASST dell'organizzazione e della gestione della turnistica del Servizio di Continuità Assistenziale; 2.Formazione strutturata degli operatori delle ASST per il passaggio delle funzioni di loro competenza; 3.Costituzione della Nuova Anagrafica Medici (NAM) per il passaggio dei dati dei MCP alle ASST; 4.Proposte organizzative per le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT).

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1.Presenza di proposta organizzativa CA = 1 2.a) Formazione personale amministrativo ASST > 20 incontri 3.b) Formazione personale medico ASST > 5 incontri 4.c) Condivisione calendario e programma di formazione = 2 programmi 5.d) Attivazione e verbalizzazione degli incontri amm.vi e medici > 25 incontri 6.Attivazione del nuovo applicativo NAM = 1 applicativo 7.a) Proposte di progetti sperimentali per il miglioramento della salute pubblica applicata ad almeno una AFT > 2 proposte progettuali

8.b) Predisposizione del Regolamento delle AFT = 1 regolamento

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
022001	1. Presenza di proposta organizzativa CA = 1 Proposta inviata alla direzione sanitaria in data 03/03/2023 alle ore 10:14 2. a) Formazione personale amministrativo ASST > 20 incontri Incontri effettuati nr 22 2 b) Formazione personale medico ASST > 5 incontri Incontri effettuati nr 7 2. c) Condivisione calendario e programma di formazione = 2 programmi 1)Programma formazione personale amministrativo 2)Progranna formazione personale medico predisposti in data 11.01.2023 e presentati alle ASST nella riunione dell'08.02.2023 2. d) Attivazione e verbalizzazione degli incontri amm.vi e medici > 25 incontri 1. Amministrativi nr 22 verbali *Date: 25.01.2023;01-08-15-22 febbr.2023;01-08-15-22-29 marzo 2023; 05.12.19.26 aprile 2023;10-17-31 maggio 2023;07-12 luglio 2023;09-23 agosto 2023;06-13 sett. 2023;* 2. Medici nr. 7 verbali *Date: 08.02.2023; 22.02.2023;01.03.2023;08.03.2023;15.03.2023;* 22.03.2023;29.03.2023.	1. vedasi rendiconto al 30/09/23 Accordo Aziendale per la Continuità Assistenziale anno 2023 siglato in data 03/08/23. Sono stati gestiti i turni mensili dei MCA per tutte le 14 sedi attivate. Partecipazione agli incontri sull'organizzazione del Servizio CA su indicazione della Direzione Strategica. 2 a) b) c) d): E' proseguita quotidianamente la formazione "sul campo" tra i singoli operatori (amministrativi e medici) che hanno preso in carico i diversi settori del Dipartimento. Per es. Stipendi, graduatorie, accordi, forme associative, ecc.

	3. Attivazione del nuovo applicativo NAM = 1 applicativo 1 incontro preliminare con provider DSP svolto il 21.09.2023 per esporre esigenze del DCP e fissare riunione visualizzazione Demo (3.10.2023)	3. Si sono svolti altri 2 incontri con la Ditta che gestisce l'applicativo DSP in data 03/10/23 e in data 04/12/23.
	4. a) Proposte di progetti sperimentali per il miglioramento della salute pubblica applicata ad almeno una AFT > 2 proposte progettuali Presentati 3 progetti (con relative riunioni di condivisione) 1. Progetto antibiotico resistenza e prescrizione dei farmaci biosimilari (Tutte le AFT) formazione effettuata in data 4 e 11 maggio; 2. Progetto Oncologia: medicina generale – specialisti gestione In medicina generale dei pazienti oncologici (1 AFT); 3. Progetto Gestione Parkinson in medicina generale in collaborazione con gli specialisti (1 AFT); 4. Progetto sperimentale per individuare e contrastare problemi di violenza di genere in medicina generale. (1 AFT);	4. a) Per l'anno 2023, è stato sviluppato il progetto comune a tutte le 20 AFT di Medicina Generale e le 9 AFT Pediatriche: - Il contrasto all'antibiotico-resistenza in pediatria territoriale mediante la diffusione delle pratiche prescrittive secondo manuale AWaRe. L'obiettivo previsto dall'OMS del 60% di antibiotici Access è stato ampiamente superato (73%) Inoltre, le AFT Pediatriche hanno presentato ed applicato anche altri 3 progetti: - Potenziare la rete territoriale socio-sanitaria-educativa - Volando sui Nidi - Il disagio psichico dell'adolescente. I MAP/PDF/MCA neo assunti (circa 80) sono stati assegnati ad una AFT specifica in base alla sede dell'ambulatorio principale.
	4. b) Predisposizione del Regolamento delle AFT = 1 regolamento Regolamento delle AFT MAP è stato recepito con Deliberazione ATS BG nr. 524 del 05.06.2023	4. b) Il regolamento delle AFT pediatriche è stato recepito con delibera ATS BG n° 925 del 21/09/2023

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE SANITARIA**
CDR II LIVELLO	**SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
032401	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Promozione dell'utilizzo di Biosimilari sul territorio da parte dei Medici di Medicina Generale attraverso l'organizzazione di eventi di formazione rivolti ai Medici di Medicina Generale.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1. Incremento del 100% della percentuale di utilizzo di Biosimilari a prescrizione diretta dei Medici di Medicina Generale. Risultato atteso: dal 15% (dato 2022) al 30%. 2. Organizzazione di n° 1 Evento Formativo (in programma per il 04/05/2023)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
032401	In merito alla promozione dei biosimilari, al fine di un rientro di Regione Lombardia all'interno del tetto di spesa della farmaceutica convenzionata, come da indicazioni regionali (vedasi nota regionale n. G1.2023.0007363 del 27/02/2023), nell'ambito di un intervento sulla promozione della prescrizione dei biosimilari dell'Enoxaparina, molecola che ha un forte impatto sui consumi territoriali si è: -tenuto un tavolo tecnico con le strutture del territorio pubbliche e private accreditate in data 27/03/2023 -tenuto un intervento in data 4 maggio rivolto agli MMG per la promozione della prescrizione dei biosimilari. Dopo tale intervento, il profilo prescrittivo dei medici titolari e degli incaricati verrà misurato in termini di percentuale di DDD di biosimilare prescritto delle molecole Enoxaparina, Insulina Glargine, Insulina Lispro ed Insulina Aspart. Il dato relativo al 2023 (giugno-novembre 2023) verrà confrontato con il dato relativo al semestre giugno-novembre del 2022 di ciascun medico. E' stato rinnovato l'invito ai medici, sia del territorio che ospedalieri, a scegliere il farmaco biotecnologico con il miglior profilo costo beneficio con nota U0063760 del 28/06/2023, con la quale è stato inviato anche un prospetto relativo alle insuline LISPRO, ASPART, GLARGINE di supporto al prescrittore al fine di promuovere l'appropriatezza prescrittiva. Da una prima analisi dei dati riferiti al mese di giugno si	E' stata effettuata l'analisi dei dati delle prescrizioni effettuate dai Medici di Assistenza Primaria Titolari e Provvisori nei mesi di giugno, luglio e agosto 2023 che hanno confermato un incremento percentuale dell'erogazione di biosimilari sul territorio (enoxaparina e insuline). Il valore percentuale, in termini di DDD di biosimilare si conferma, come per giugno 2023, pari al 38% per il trimestre giugno/luglio/agosto 2023. Nel dettaglio, l'incremento percentuale di prescrizione di biosimilare è dovuta in particolare ad enoxaparina che arriva ad una percentuale pari a 79,7 nei mesi di giugno/luglio/agosto 2023. In data 23/10/2023, prot. ATS.U.0103048 sono stati pubblicati on-line, sul Content Delivery Portal, i dati del profilo prescrittivo di ciascun medico rispetto alla media di ATS Bergamo, relativi al trimestre giugno-agosto 2023, report intermedio per una prima valutazione. A questo è seguito il report finale relativo al semestre giugno – novembre 2023 inviato con nota prot. U.0009945 del 30/01/2024.

	evidenzia un incremento percentuale dell'erogazione di biosimilari sul territorio (enoxaparina e insuline). Nonostante la provvisorietà del dato, il valore percentuale, in termini di DDD di biosimilare passa da un valore percentuale del 14,4% di giugno 2022 ad un valore del 37,7% di giugno 2023 (+23,3%). Nel dettaglio, l'incremento percentuale di prescrizione di biosimilare è dovuta in particolare ad enoxaparina che da una percentuale del 30,0% di giugno 2022 passa ad un 78,2% di giugno 2023 (+48,2%).	L'elaborazione dei dati ha riguardato le confezioni di specialità medicinali relative alle ATC A10AB04, A10AB05, A10AE04 e B01AB05 erogate in farmacia aperta al pubblico, sulla base del criterio temporale della data di prescrizione del medico prescritte da Medici di Assistenza Primaria Titolari e Provvisori (Fonte Dati: Santer Reply – Farmavision - SAS WEB REPORT STUDIO, dal cubo FUR_ASL25 – Dato FUR passibile di variazioni). Il valore percentuale, in termini di DDD di biosimilare (enoxaparina+insuline) passa da un valore percentuale del 15% del semestre 2022 ad un valore del 39% nel corrispondente semestre 2023 (+24%). Nel dettaglio, l'incremento percentuale di prescrizione di biosimilare è dovuto in particolare ad enoxaparina che da una percentuale del 30% del semestre 2022 passa ad un 81% di giugno-novembre 2023 (+51%). Anche le farmacie sono state sensibilizzate rispetto all'importanza di promuovere sia a livello nazionale che regionale l'utilizzo dei farmaci biosimilari. Al fine di monitorare la corretta applicazione della nota regionale n. G1.2023.0007363 del 27/02/2023, finalizzata ad incrementare la penetrazione del biosimilare nel territorio, sono state effettuate verifiche sulle ricette dematerializzate spedite da aprile a settembre con shift da parte del farmacista a favore del farmaco a più alto costo. Sono state individuate n.9 farmacie con un elevato numero di ricette con tale sostituzione. A queste farmacie è stata, pertanto, inviata nota con allegate le dispensazioni in cui hanno effettuato sostituzione automatica a favore del farmaco a più alto costo, ovvero in cui è stato dispensato Clexane a fronte di una prescrizione diversa, con richiesta di chiarimenti.

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE SANITARIA**
CDR II LIVELLO	**SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
032402	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Nell'ambito della Farmacia dei Servizi, promozione ed implementazione del Progetto sperimentale di somministrazione del vaccino antinfluenzale in farmacia ai bambini dai 12 anni in su.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1. Coinvolgimento di almeno il 30% delle farmacie del territorio 2. Organizzazione di n. 1 evento formativo rivolto alle farmacie sulla gestione del rischio clinico nella somministrazione di vaccini in farmacia

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
032402	1) N. 109 farmacie di n. 330 aderiscono alla vaccinazione anti-covid pari al 33%. N. 149 farmacie di n. 330 aderiscono alla vaccinazione antinfluenzale pari al 45%. 2) 27/09/2023 - Evento formativo: Vaccini e strategie vaccinali in Farmacia. Corso della durata di 3 ore. Partecipanti: più di 150 Farmacisti. Obiettivi: • Incrementare le competenze per somministrare le vaccinazioni in modo sicuro ed efficace. • Approfondire la gestione del rischio nella somministrazione delle vaccinazioni. • Illustrare le tecniche di disinfezione per prevenire la diffusione di infezioni.	1) N. 113 farmacie di n. 330 aderiscono alla vaccinazione anti-covid pari al 34%. N. 157 farmacie di n. 330 aderiscono alla vaccinazione antinfluenzale pari al 47,5%. 2) In seguito all'evento formativo in data 09/11/2023, sono stati esaminati i questionari di *customer satisfaction* di 120 partecipanti su un totale di 145, da cui si evince che l'iniziativa è stata ben accolta, la valutazione della docenza e del tutoraggio sono risultati buoni, gli obiettivi sono stati raggiunti con successo, le informazioni sono state valutate come utili e sia gli argomenti trattati sia l'organizzazione hanno ricevuto valutazioni positive.

	• Esaminare gli aspetti legali relativi alla somministrazione delle vaccinazioni. • Ribadire i concetti base della farmacovigilanza e la segnalazione degli eventi avversi.	

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE SANITARIA**
CDR II LIVELLO	**SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
032403	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Rispetto delle indicazioni e dei target numerici previsti dal Gruppo di Lavoro regionale e dal Piano dei Controlli di ACSS.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Implementazione di attività ispettive in almeno il 50% delle farmacie operanti sul territorio.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
032403	N. 117 Farmacie ispezionate/n. 330 Farmacie pari al 35%.	N. 165 Farmacie ispezionate/n. 330 Farmacie pari al 50%.

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE SANITARIA**
CDR II LIVELLO	**SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
032404	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Promozione dell'utilizzo appropriato di antibiotici sul territorio al fine di ridurre l'antibiotico resistenza.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1. Raggiungimento del target previsto dalle linee guida dell'OMS pari al 60% di utilizzo di antibiotici di 1° scelta (WHO Aware Antibiotic Book) / Totale antibiotici prescritti sul territorio. 2. Organizzazione di n. 1 Evento Formativo (in programma per il giorno 11/05/2023).

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
032404	In merito al tema dell'antibiotico resistenza, al fine di promuovere una prescrizione appropriata, si è tenuto un incontro in data 11 maggio rivolto agli MMG. Dopo tale intervento, il profilo prescrittivo dei medici titolari e degli incaricati verrà misurato in termini di percentuale di DDD di antibiotici dell'ATC J01 appartenenti alla categoria ACCESS, come da definizione dell'OMS. Tale categoria è rappresentata da antibiotici che sono da scegliere in primis all'atto della prescrizione tra quelli disponibili. La prescrizione di questa categoria dovrebbe essere superiore al 60%. Nonostante la provvisorietà del dato, si rileva che nel mese di giugno 2023 il valore percentuale di antibiotici appartenenti alla categoria ACCESS, per i pediatri, si mantiene stabile e comunque superiore alla soglia del 60% indicata dall'OMS, mentre per i medici di assistenza primaria la percentuale passa da un valore del 54,0% del mese di giugno 2022 ad un valore del 75% di giugno 2023 (+21,0%).	E' stata effettuata l'elaborazione delle confezioni di antibiotico relative alla ATC J01 erogate in farmacia aperta al pubblico, sulla base del criterio temporale della data di prescrizione del medico nei mesi di giugno/luglio/agosto 2023. I dati sono stati estrapolati per i medici di assistenza primaria e pediatri titolati ed incaricati. La percentuale di prescrizioni di antibiotici "Access" sul totale degli antibiotici J01 consumati nel trimestre 2023 è del 73% a fronte di un valore percentuale del 53% dello stesso trimestre 2022. La percentuale di prescrizioni di antibiotici "Watch" sul totale degli antibiotici J01 consumati nel 2023 è del 27% a fronte di un valore percentuale del

		47% del 2022. L'obiettivo OMS di una prescrizione superiore al 60% di antibiotici di categoria "Access" è stata, pertanto, raggiunta e superata. Il valore percentuale di antibiotici appartenenti alla categoria access, per i pediatri, si continua a mantenere stabile e superiore alla soglia del 60% indicata dall'OMS (62%). In data 23/10/2023, prot. ATS.U.0103048 sono stati pubblicati on-line, sul Content Delivery Portal, i dati del profilo prescrittivo di ciascun medico rispetto alla media di ATS Bergamo, relativi al trimestre giugno-agosto 2023, report intermedio per una prima valutazione. A questo è seguito il report finale relativo al semestre giugno – novembre 2023 inviato con nota prot. U.0009945 del 30/01/2024. A seguito delle azioni intraprese si rileva che: 1- il valore percentuale di antibiotici appartenenti alla categoria Access, per i pediatri, si mantiene stabile e comunque superiore alla soglia del 60% indicata dall'OMS, mentre per i medici di assistenza primaria la percentuale passa da un valore del 52% (semestre giugno-novembre 2022) ad un valore del 71% per lo stesso periodo del 2023 (+19%). 2- il valore percentuale, in termini di DDD prescritti ed erogati, sia di antibiotici della categoria Access che di quelli della categoria Watch, si riduce del 23,5% per i Pediatri e del 13% per i Medici di Assistenza Primaria

DIREZIONE SOCIOSANITARIA

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE SOCIOSANITARIA**
CDR II LIVELLO	**STAFF**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
050001	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1.Formazione 2.Potenziamento rete territoriale 3.Piano di contrasto al Covid-19 4.Sostegno Caregiver familiare

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1.Formazione Realizzazione corso "Comunicazione efficace" rivolto a tutti i profili professionali: previsti 200 posti. Adesione 80% - Superamento test finale 90% dei partecipanti. 2.Potenziamento rete territoriale: 2.1 Implementazione rete sanitaria territoriale degli OdC con partecipazione degli enti gestori del privato accreditato secondo quanto indicato da RL; 2.2 Monitoraggio della progressiva messa a regime di tutte le attività previste dai requisiti Agenas per il 100% delle CdC ed OdC avviate nel 2023. 3.Piano di contrasto al Covid-19 Monitoraggio esecuzione vaccinazioni domiciliari come indicato da RL. 4.Sostegno Caregiver familiare Sviluppo progetto "Smart Badant – Microlearning per badanti" Realizzazione filmati (previsti 10 video) Realizzazione 90% dei filmati.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
050001	**1. Formazione** L'evento formativo "Comunicazione efficace – Come rapportarsi agli altri in ogni situazione" si è svolto in 8 edizioni nel periodo compreso fra il 21/03/2023 e il 18/04/2023. Vi hanno partecipato 195 dipendenti con	**1. Formazione** L'evento formativo "Prefigurare e realizzare Servizi Sanitari e Sociosanitari di prossimità" si è svolto in 1 edizione il 13 ottobre 2023. Vi hanno partecipato 25 dipendenti con un'adesione del

un'adesione del 97.5% ed un superamento del test finale del 100%.

Di seguito la suddivisione per profilo professionale dei partecipanti:

Figure professionali iscritte	N°
Altre figure esenti da crediti	58
Assistente sanitario	21
Assistente sociale	5
Dietista	2
Educatore professionale	5
Farmacista	3
Fisioterapista	2
Infermiere	17
Medico	17
Ostetrica	2
Psicologo	3
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro	35
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico	9
Veterinario	16
Totale complessivo	**195**

A tutti i partecipanti è pervenuto l'attestato di frequenza o l'attestato ECM.

2. Potenziamento rete territoriale

2.1 Implementazione rete sanitaria territoriale degli OdC con partecipazione degli enti gestori del privato accreditato secondo quanto indicato da R.L.

Con decreto n°2852 del 28/02/2023 RL dava indicazioni in merito all'implementazione della rete sanitaria territoriale. Con call tenuta dal dott. Corradin di RL del 22/03/2023 venivano chiariti alcuni aspetti inerenti la manifestazione d'interesse che le ATS dovranno bandire per coinvolgere i privati accreditati. L'Organismo Tecnicamente Accreditante ha posto alcuni quesiti alla DGW. Si è in attesa di indicazioni in merito ai criteri di valutazione da inserire nella manifestazione d'interesse.

2.2 Monitoraggio della progressiva messa a regime di tutte le attività previste dai requisiti Agenas per il 100% delle CdC e OdC avviate nel 2023

100% ed un superamento del test finale del 100%.

Di seguito la suddivisione per profilo professionale dei partecipanti:

Figure professionali iscritte	N°
Altre figure esenti da crediti	3
Assistente sanitario	1
Assistente sociale	3
Infermiere	3
Medico	12
Psicologo	2
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro	1
Totale complessivo	**25**

A tutti i partecipanti è pervenuto l'attestato di frequenza o l'attestato ECM.

2. Potenziamento rete territoriale

2.1 Implementazione rete sanitaria territoriale degli OdC con partecipazione degli enti gestori del privato accreditato secondo quanto indicato da R.L.

La DGR 1435 del 27/11/2023 "Ulteriori determinazioni in ordine all'attività dell'ospedale di comunità" definisce i requisiti di accreditamento, i criteri di accesso e lo schema tipo per la manifestazione d'interesse rivolta ad enti pubblici non intercompany e privati.
ATS Bergamo con delibera n.1232 dell'11/12/2023 definisce l'indizione di avviso pubblico per la manifestazione d'interesse rivolta ad enti pubblici dell'area non intercompany e a enti privati interessati all'assegnazione e contrattualizzazione di complessivi 20 posti letto in 1 Ospedale di Comunità.

2.2 Monitoraggio della progressiva messa a regime di tutte le attività previste dai requisiti Agenas per il 100% delle CdC e OdC avviate nel 2023

Le attività di monitoraggio sono state oggetto di incontri con le ASST:

- Verbale incontro del 19/04/2023 con ASST BG EST;
- Verbale incontro del 02/05/2023 con ASST PG XXIII;
- Verbale incontro del 15/05/2023 con ASST BG OVEST;
- Verbale incontro del 12/07/2023 con tutte e 3 le ASST.

ANNO ATTIVAZIONE	OBIETTIVO ATTIVAZIONI CDC + ODC	ASST BG OVEST	ASST PG 23	ASST BG EST	Attivazione complessiva ATS BG
2023	30%	4/7 = 57,1%	1/7= 14,2%	5/13= 38,4%	37%

Di seguito il cronoprogramma delle attivazioni previste per il 2023:

ASST	Struttura	Indirizzo sede	Proprietà	Tipologia di intervento	DATA AVVIO
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	CdC	Zogno, Piazza Belotti n. 1	Ente Locale	Riqualificazione	30/06/2023
ASST BERGAMO EST	CdC	Trescore Balneario, Via Ospedale n. 34	ASST	Nuova Costruzione	15/07/2023
	CdC	Clusone, Via Somvico n. 2	Ente Locale	Riqualificazione	30/09/2023
	CdC	Seriate, Via Marconi n. 38	Ente Locale	Ristrutturazione	30/11/2023
	CdC	Alzano Lombardo, Via Zanchi	ASST	Ristrutturazione	30/11/2023
ASST BERGAMO OVEST	OdC	Treviglio, Piazzale Luigi Meneguzzo n.1	ASST	Ristrutturazione	30/11/2023
ASST BERGAMO EST	OdC	Calcinate, Piazzale Ospedale n. 3	ASST	Riqualificazione	15/12/2023
ASST BERGAMO OVEST	CdC	Ponte San Pietro, Piazza Libertà n. 5	ASST	Ristrutturazione+Riqualificazione	27/12/2023
	OdC	Ponte San Pietro, Piazza Libertà n. 5	ASST	Ristrutturazione+Riqualificazione	27/12/2023
	OdC	Martinengo, Piazza Maggiore n.11	ASST	Ristrutturazione	28/12/2023

3. Piano di contrasto al Covid-19

Ultimo monitoraggio esecuzione domiciliare di vaccino anti SARS CoV-2 (2° dose booster) è stato effettuato in data 08/03/2023: la platea eleggibile consta di 2974 persone, sono state somministrate 2574 dosi pari all'87%.

Con nota della DGVAX di Regione Lombardia del 10/03/2023 viene data comunicazione alle ATS del termine di inoltro dei monitoraggi settimanali a far data dal 13/03/2023.

4. Sostegno care giver familiare

Progetto "Smart Badant – Microlearning per badanti": realizzati 9 di 10 filmati pari al 90%.

Di seguito l'elenco dei temi trattati e delle figure professionali coinvolte:

1. Valutazione condizioni generali, misurazione pressione e saturazione (MMG);
2. Igiene personale (Operatrice RSA);
3. Mobilizzazione da letto a carrozzina (Fisioterapista RSA);
4. Posizionamento telo per sollevatore (Fisioterapista RSA);
5. Cambio tampone medicazione (Infermiera RSA);
6. Somministrazione pasto (Operatrice RSA);

Di seguito lo stato dell'arte in merito all'avvio di Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali suddivise per ASST di afferenza:

ASST	NOME	COMUNE	INDIRIZZO	AVVIO PREVISTO	STATO
ASST PG XXIII	"CdC Borgo Palazzo"	Bergamo	via Borgo palazzo, 130	2022	ATTIVA
	"CdC Sant'Omobono Terme"	Sant'Omobono Terme (Bg)	via Vanoncini, 25	2022	ATTIVA
	"CdC Villa d'Almè"	Villa d'Almè (Bg)	via Roma, 16	2022	ATTIVA
	"OdC San Giovanni Bianco"	San Giovanni Bianco	via Castelli, 5	2022	ATTIVA
	"CdC Zogno"	Zogno (Bg)	Piazza Belotti, 1	2023	ATTIVA
	"COT Borgo Palazzo"	Bergamo	via Borgo palazzo, 130	2023	ATTIVA
ASST BG EST	"CdC Calcinate"	Calcinate	Piazza Ospedale, 3	2022	ATTIVA
	"CdC Gazzaniga"	Gazzaniga (Bg)	via Manzoni, 130	2022	ATTIVA
	"CdC Grumello"	Grumello (Bg)	via Nembrini, 1	2022	ATTIVA
	"CdC Vilminore di Scalve"	Vilminore di Scalve (Bg)	via Polini, 7	2022	ATTIVA
	"CdC Sarnico"	Sarnico (Bg)	via Faccanoni, 6	2022	ATTIVA
	"CdC Lovere"	Lovere (Bg)	Piazzale Bonomelli, 6	2022	ATTIVA
	"CdC Trescore Balneario"	Trescore Balneario (Bg)	via Ospedale, 34	2023	ATTIVA
	"CdC Clusone"	Clusone (Bg)	via Somvico, 2	2023	ATTIVA
	"CdC Alzano Lombardo"	Alzano Lombardo (Bg)	via Zanchi	2023	ATTIVA
ASST BG OVEST	"CdC – COT Treviglio"	Treviglio (Bg)	via Matteotti, 4	2022	ATTIVA
	"CdC – COT Martinengo"	Martinengo (Bg)	Piazza Maggiore, 11	2022	ATTIVA
	"CdC – COT Dalmine"	Dalmine (Bg)	via Betelli, 2	2022	ATTIVA
	"CdC – COT Ponte San Pietro"	Ponte San Pietro (Bg)	Piazza Libertà, 5	2023	ATTIVA (soluzione ponte via Caironi, 7)

3. Piano di contrasto al Covid-19

Concluso con monitoraggio al 30/09/2023.

4. Sostegno care giver familiare

Progetto "Smart Badant – Microlearning per badanti": realizzati 10 di 10 filmati pari al 100%.

Di seguito l'elenco dei temi trattati e delle figure professionali coinvolte:

1. Valutazione condizioni generali, misurazione pressione e saturazione (MMG);
2. Igiene personale (Operatrice RSA);
3. Mobilizzazione da letto a carrozzina (Fisioterapista RSA);
4. Posizionamento telo per sollevatore (Fisioterapista RSA);

	7. Vestizione/svestizione persona affetta da emiplegia (Operatrice RSA); 8. Rifacimento letto con persona allettata (Operatrice e infermiera RSA); 9. Somministrazione e manipolazione dei farmaci (Medico e farmacista).	5. Cambio tampone medicazione (Infermiera RSA); 6. Somministrazione pasto (Operatrice RSA); 7. Vestizione/svestizione persona affetta da emiplegia (Operatrice RSA); 8. Rifacimento letto con persona allettata (Operatrice e infermiera RSA); 9. Somministrazione e manipolazione dei farmaci (Medico e farmacista ATS); 10. . Relazionarsi con la persona affetta da demenza (Psicologa ATS).

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PIPSSS**
CDR II LIVELLO	**SC PERCORSI ASSISTENZIALI DOMICILIARI E DI CONTINUITA' DELLE CURE** **SC MISURE E RETI PER LA FAMIGLIA E I SUOI COMPONENTI FRAGILI.**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
057001	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
(Condiviso con il Servizio Epidemiologico Aziendale scheda obiettivo 091903) OBIETTIVO: promozione del raggiungimento dell'obiettivo target definito dal PNRR, in merito all'incremento della presa in carico, in Cure Domiciliari, della popolazione over 65 anni entro il 2026, secondo le indicazioni regionali ex DGR XI/7758 Seduta del 28/12/202 ed ex DGR XI/7592/2022 del 15/12/2022. AZIONI: ▪sensibilizzazione dei Soggetti Gestori di C-Dom per l'ampliamento della presa in carico della popolazione over 65 anni, con particolare riferimento alle ASST e ai Soggetti Gestori accreditati a contratto riclassificati (ex DGR 6867/2022 del 02/08/2022), ai Soggetti Gestori di UCP-Dom e di RSA Aperta. ▪monitoraggio del trend della presa in carico in Cure Domiciliari, Cure Palliative Domiciliari e in RSA Aperta della popolazione over 65. Sulla base delle tempistiche dei Flussi, l'ultima elaborazione riguarderà il 3° trimestre.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
▪Realizzazione di almeno 3 incontri, anche tramite videoconferenza, con i Soggetti gestori di Cure Domiciliari; ▪diffusione di Note informative e di indicazioni di Regione Lombardia; ▪monitoraggio trimestrale del trend della presa in carico in Cure Domiciliari, Cure Palliative Domiciliari e in RSA Aperta, della popolazione over 65. Sulla base delle tempistiche dei Flussi, l'ultima elaborazione riguarderà il 3° trimestre.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
057001	Promozione del raggiungimento dell'obiettivo target definito dal PNRR, in merito all'incremento della presa in carico, in Cure Domiciliari, della popolazione over 65 anni entro il 2026, secondo le indicazioni regionali ex DGR XI/7758 Seduta del 28/12/202 ed ex DGR XI/7592/2022 del 15/12/2022. - Incontro con E.G. misura RSA aperta: 06/02/2023; 04/08/2023. - Invio dati trimestrali relativi alla misura RSA Aperta al SEA per il monitoraggio del trend della presa in carico.	Promozione del raggiungimento dell'obiettivo target definito dal PNRR, in merito all'incremento della presa in carico, in Cure Domiciliari, della popolazione over 65 anni entro il 2026, secondo le indicazioni regionali ex DGR XI/7758 Seduta del 28/12/202 ed ex DGR XI/7592/2022 del 15/12/2022. - Invio dati trimestrali relativi alla misura RSA Aperta al SEA per il monitoraggio del trend della presa in carico. - Incontro con E.G. misura RSA aperta per chiarimenti relativi alla partecipazione alla manifestazione di interesse ai sensi della DGR XII/715/2023: 09/10/2023. - Partecipazione in data 24/10/2023 alla commissione nominata da ATS per la valutazione delle adesioni pervenute dagli EE.GG. a seguito di pubblicazione della manifestazione di interesse (pubblicata con delib. n.915/2023) e collaborazione, per la parte di competenza, nella predisposizione delle deliberazioni di approvazione dell'ammissibilità degli Enti interessati e in possesso dei requisiti richiesti: delibere n.963 del 05/10/2023 e n.1060 del 31.10.2023. In attuazione delle disposizioni della d.g.r. n°715 del 24/07/23 sono stati adottate le seguenti deliberazioni: - Con Provvedimento ATS del Direttore Generale n° 1060 del 31/10/2023: "Esito conclusivo dell'avviso pubblico di manifestazione di interesse rivolta a Enti privati e pubblici diversi da ASST accreditati per prestazioni di Cure Domiciliari, Cure Palliative domiciliari e RSA Aperta, in attuazione delle DD.G.R. n. XII/430/2023 e n. XII/715/2023 per l'investimento di risorse del PNRR di cui alla Missione 6 Componente 1 Sub-investimento 1.2.1., finalizzata all'acquisto di Cure Domiciliari - Codice Cup di Progetto E89G21000020006. Contestuale

		sottoscrizione del contratto di scopo con i soggetti gestori giudicati idonei" è stata deliberata la sottoscrizione, con i 4 soggetti gestori di C-DOM e le 2 UCP-Dom giudicati idonei, del contratto di scopo PNRR, con validità dal 01.11.2023 al 31.12.2023, a valere sulle risorse di PNRR per la presa in carico di utenti over 65 anni residenti in Regione Lombardia. - Con delibera ATS del Direttore Generale n° 963 del 05/10/2023 "PNRR Missione 6 Salute componente 1 – investimento 1.2: ”Casa come primo luogo di cura” e telemedicina sub investimento 1.2.1. Assistenza domiciliare: stipula dei contratti di scopo con i soggetti gestori di C-DOM, CP-Dom e RSA Aperta già a contratto con ATS Bergamo aderenti all’obiettivo di PNRR per l’acquisto di prestazioni di assistenza domiciliare e assegnazione delle relative risorse per l’esercizio 2023, in attuazione delle indicazioni di cui alla DGR XII/715 del 24.07.2023. CUP n. E89G21000020006" è stata deliberata la sottoscrizione, con n. 30 C-DOM e n. 23 CP-Dom che hanno presentato spoecifica adesione all'obiettivo PNRR, del contratto di scopo ai fini del concorso al raggiungimento dell’obiettivo di investimento di PNRR M6C1 investimento 1.2.1 “Casa come primo luogo di cura (ADI)". Profilazione, nell'applicativo in vigore per la gestione dei processi di Cure Domiciliari, delle C-DOM accreditate non contrattualizzate, sottoscrittrici del contratto di scopo PNRR (di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n° 1060 del 31/10/2023) e degli Operatori individuati dai loro Legali Rappresentanti, al fine della rendicontazione delle prese in carico concorrenti al raggiungimento dell'obiettivo target del PNRR. Durante il mese di Novembre e di Dicembre si è provveduto a sollecitare le C-DOM, che non se ne erano ancora dotate, ad acquisire (presso il Servizio Informativo di ATS) l'abilitazione alla firma elettronica, necessaria per l'attivazione dell'interoperabilità applicativa del proprio portale informatico con SGDT. Gestione delle richieste di profilazione per l'utilizzo della piattaforma SMAF, da parte delle UCP-Dom accreditate non contrattualizzate, sottoscrittrici del contratto di scopo PNRR (di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n° 1060 del 31/10/2023) e degli Operatori individuati dai loro Legali Rappresentanti, al fine della

		rendicontazione delle prese in carico concorrenti al raggiungimento dell'obiettivo target del PNRR.
	Realizzazione di almeno 3 incontri, anche tramite videoconferenza, con i Soggetti gestori di Cure Domiciliari: - 14/04/2023: partecipazione alla videocall del Collegio dei DD.SS.SS. ATS-AA.SS.SS.TT. sulla tematica relativa alle prestazioni al domicilio rese attraverso l'attivita' degli Infermieri di Comunita', anche a favore del raggiungimento dell'obiettivo previsto dal PNRR (nota regionale G1.2023.0010867 del 21/03/2023: "Processo di transizione delle Cure Domiciliari ai sensi della DGR XI/6867/2022. Indicazioni operative. 8. Prestazioni aal domicilio rese attraverso l'ADP della Medicina Generale e l'attività degli Infermieri di Comunità"). - 08/06/2023: incontro con i Rappresentanti di alcune C-DOM per approfondimenti in merito all'evoluzione del Sistema delle Cure Domiciliari anche al fine dell'orientamento e della sensibilizzazione al raggiungimento dell'obiettivo target definito dal PNRR. - 22/06/2023: partecipazione (insieme alle ASST bergamasche, all'ATS e alle ASST di Brescia) alla videocall indetta da Regione Lombardia per illustrare le anticipazioni sulla delibera in corso di approvazione in merito alla sorveglianza domiciliare, nonché per specifiche relative alla fase transitoria dell'evoluzione delle Cure Domiciliari anche in orientamento all'obiettivo target dettato dal PNRR, contratti di scopo e formazione.	Realizzazione di almeno 3 incontri, anche tramite videoconferenza, con i Soggetti gestori di Cure Domiciliari: - per il 21/12/2023 è stata organizzata una videocall destinata alle C-DOM al fine di analizzare i contenuti della DGR XII/1512 del 13/12/2023 avente ad oggetto: "Ulteriori determinazioni in ordine alla gestione del SSR per l'anno 2023 e attuazione dell'art. 7 della L.R. 2/2023 <Assestamento al bilancio 2023-2025 con modifiche di leggi regionali>". - per il 21/12/2023 è stata organizzata una videocall con il coinvolgimento delle ASST al fine di analizzare i contenuti della DGR XII/1512 del 13/12/2023 avente ad oggetto: "Ulteriori determinazioni in ordine alla gestione del SSR per l'anno 2023 e attuazione dell'art. 7 della L.R. 2/2023 <Assestamento al bilancio 2023-2025 con modifiche di leggi regionali>".
	Diffusione di Note informative e di indicazioni di Regione Lombardia: 03/04/2023: trasmissione (Prot. n° 33658) alle ASST della circolare regionale "Sostituzione della nota inviata con prot. G1.2023.0010971 del 22/03/2023 DGR XI/6867/2022. Declinazione definitiva dei target intermedi e finali dell'obiettivo di PNRR sulle Cure Domiciliari e ulteriori indicazioni. 04/05/2023: trasmissione ai DD.SS.SS. delle ASST della comunicazione (Prot. n°44703) inerente la rilevazione delle "Prestazioni al domicilio rese attraverso l'attività degli Infermieri di famiglia" con la quale si ricordano le scadenze e le modalità per l'evasione del debito informativo regionale. 04/08/2023 partecipazione alla videocall organizzata da Regione Lombardia avente per oggetto i contratti di scopo in attuazione della DGR XII/715 del 24 luglio 2023.	Diffusione di Note informative e di indicazioni di Regione Lombardia: 13/11/2023: trasmissione alle UCP-Dom e agli Hospice della comunicazione (Prot. N° 109453) "Tempistica di chiusura della gestione dei flussi informativi sociosanitari anno 2023" relativa alle indicazioni ricevute da Regione Lombardia in merito alla previsione dell'ulteriore finestra quale tredicesimo invio, termine ultimo per la rendicontazione della produzione riferita all'anno 2023. 05/12/23: trasmissione nota regionale anticipatoria della d.g.r. 1512del 13/12/23 riguardante l'evolzione del sistema informativo a supporto delle cure domiciliari

	Agosto 2023: supporto al Dipartimento Cure Primarie di ATS al fine dell'avvio del progetto di sorveglianza domiciliare in attuazione della DGR n° 717 XII / seduta del 24/07/2023. 02/08/2023 partecipazione alla videocall indetta dalla DG Welfare avente per oggetto la: - DGR n° XII / 715 seduta del 24/07/2023; - DGR n° XII / 717 seduta del 24/07/2023. 04/08/2023 trasmissione alle C-DOM della comunicazione (Prot. N° 76977) avente per oggetto "DGR XII/715 del 24 luglio 2023 - Assegnazione quote budget aggiuntive Richiesta adesione" in ottemperanza alla Delibera Regionale n. XII/715 del 24.07.2023 che prevede la messa a disposizione di risorse finanziarie del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza finalizzate all'incremento del numero di prese in carico in cure domiciliari di persone over 65. Tale incremento si realizza anche mediante assegnazione di quote aggiuntive di budget agli enti, che hanno già attivo un contratto con ATS per l'erogazione di cure domiciliari (C-Dom, Cure Palliative Domiciliari, RSA aperta). Con tale comunicazione si è richiesto agli Erogatori di manifestare, l'interesse a partecipare a tale attività straordinaria per il raggiungimento dell'obiettivo del PNRR. Con Delibera ATS del Direttore Generale n° 915 del 21/09/2023: "Indizione Avviso di manifestazione di interesse rivolta a Enti privati e pubblici diversi da ASST accreditati per prestazioni di Cure Domiciliari (C-DOM), Cure Palliative domiciliari e RSA Aperta, in attuazione delle DD.G.R. n. XII/430/2023 e n. XII/715/2023 per l'investimento di risorse del PNRR di cui alla Missione 6 Componente 1 Sub-investimento 1.2.1., finalizzata all'acquisto di Cure Domiciliari - Codice Cup di Progetto E89G21000020006" è stato indetto un avviso pubblico finalizzato a selezionare Enti gestori privati accreditati, che possano concorrere ai sensi della DGR XII/715/2023 a sostenere la presa in carico in cure domiciliari degli over 65, così come previsto dalla M6C1 1.2.1 «Casa come primo luogo di cura (ADI)» come previsto dalla DGR 715/2023, la quale stabiliva che per l'assegnazione della quota del 20% le ATS procedessero ad indire specifiche manifestazioni di interesse finalizzate alla sottoscrizione dei contratti di scopo PNRR. Monitoraggio trimestrale del trend della presa in carico in Cure Domiciliari, Cure Palliative Domiciliari e in RSA Aperta, della popolazione over 65. Sulla base delle tempistiche dei Flussi, l'ultima elaborazione riguarderà il 3° trimestre.	Monitoraggio trimestrale del trend della presa in carico in Cure Domiciliari, Cure Palliative Domiciliari e in RSA Aperta, della popolazione over 65. Sulla base delle tempistiche dei Flussi, l'ultima elaborazione riguarderà il 3° trimestre.

	Il monitoraggio del trend della presa in carico afferisce al SEA.	Il monitoraggio del trend della presa in carico afferisce al SEA.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PIPSSS**
CDR II LIVELLO	**SC MISURE E RETI PER LA FAMIGLIA E I SUOI COMPONENTI FRAGILI.**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
057002	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Percorsi integrati e innovativi di prevenzione e presa in carico dei preadolescenti e adolescenti - DGR n. 7499/2022. Costituzione Tavolo provinciale tecnico, in raccordo con Prefettura,per la redazione di un Piano di Azione territoriale secondo un'ottica di co-progettazione e sinergia progettuale finalizzato al contrasto del disagio psicologico dei minori e il sostegno delle relative famiglie.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
-Costituzione Tavolo provinciale tecnico entro il 31/03/2023, in raccordo con Prefettura. -Predisposizione Piano di Azione Territoriale in raccordo con Prefettura

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
057002	Percorsi integrati e innovativi di prevenzione e presa in carico dei preadolescenti e adolescenti - DGR n. 7499/2022. - Partecipazione 1° incontro Tavolo provinciale c/o Prefettura per redazione Piano di Azione territoriale secondo un'ottica di co-progettazione e sinergia progettuale finalizzato al contrasto del disagio psicologico dei minori e il sostegno delle relative famiglie: 28/02/2023 - Costituzione Tavolo tecnico ATS: 1° incontro 24/03/23 (prot. ATS U.0025374 del 10/03/2023) - Presentazione Piano di Azione territoriale al Tavolo Prefettura: 20/06/23 - Presentazione Piano di Azione territoriale alla Cabina di Regia integrata ATS/ASST: 21/06/23	Percorsi integrati e innovativi di prevenzione e presa in carico dei preadolescenti e adolescenti - DGR n. 7499/2022. - Presentazione avvio Piano di Azione Territoriale al Tavolo Prefettura: 25/10/23 - Incontro di raccordo con Enti partner di progetto per monitoraggio prima fase di intervento:14/12/2023 - Incontri con Comune di Bergamo e interdipartimentali per realizzazione progetto Panchina gialla Helpis: 05/10, 18/10,03/11, 13/11, 05/12, 21/12/2023

	- Approvazione Piano con delibera ATS n. 633 del 28/06/2023 - Validazione Piano DGR Decreto n.11282 del 26/07/2023 - Incontro di raccordo con Enti partner a seguito di validazione Piano: 01/09/2023 - Convocazione di tutti gli Enti partner del Piano di Azione Territoriale: 18/09/2023	- Approvazione Accordo di Partenariato con Comune di Bergamo per Progetto Panchina gialla (delib. n.1236 del 13/12/2023)

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PIPSSS**
CDR II LIVELLO	**SC MISURE E RETI PER LA FAMIGLIA E I SUOI COMPONENTI FRAGILI.**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
057003	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attuazione linee Guida per la sperimentazione dei Centri per Famiglia - DGR n. 5955 del 14/02/2022 e Decreto n. 3339 del 14/03/2022. Attivazione dei n. 6 Centri per la Famiglia della provincia di Bergamo approvati con delib. ATS n. 491 del 31/05/2022 e finanziati da R.L. con Decreto n. 17186 del 10/12/2021.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
-Partecipazione al tavolo di lavoro regionale per la definizione di indicatori di monitoraggio e valutazione degli impatti che permetteranno l'eventuale messa a sistema di queste progettualità. -Monitoraggio semestrale degli interventi realizzati da ciascun Centro per la Famiglia sulla base degli indicatori individuati dal tavolo di lavoro regionale e successiva trasmissione a Regione.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	**Rendicontazione al 30/09/2023**	**Rendicontazione al 31/12/2023**
057003	Attuazione linee Guida per la sperimentazione dei Centri per Famiglia - DGR n. 5955 del 14/02/2022 e Decreto n. 3339 del 14/03/2022. Attivazione dei n. 6 Centri per la Famiglia della provincia di Bergamo approvati con delib. ATS n. 491 del 31/05/2022 e finanziati da R.L. con Decreto n. 17186 del 10/12/2021. - Organizzazione incontro con responsabili E.G.: 16/03/2023	Partecipazione al tavolo di lavoro regionale per la definizione di indicatori di monitoraggio e valutazione degli impatti che permetteranno l'eventuale messa a sistema di queste progettualità. - Partecipazione ad incontri organizzati da R.L.: 22/09; 26/10; 01/12/2023

	- Invio a E.G. comunicazione relativa la rimodulazione dei progetti per assegnazione risorse integrative (prot.U.0047376 del 12/05/2023) - Approvazione provvedimento ATS per accertamento risorse integrative e stipula convenzione con E.G.(Delibera n. 653 del29/06/2023) - 1^ seduta del nucleo di valutazione per verifica progetti e invio richiesta documentazione integrativa agli E.G. (verbale Int.0064249 del 29/06/2023) - Ricezione relazioni semestrali inviate dagli E.G. dei Centri per la Famiglia entro il 30/06/2023 - Approvazione progetti rimodulati ai sensi Decreto 6210/2023: delibera n. 724 del 21/07/23 - Sottoscrizione Convenzione ATS-Centri per la Famiglia: 01/08/2023	Monitoraggio semestrale degli interventi realizzati da ciascun Centro per la Famiglia sulla base degli indicatori individuati dal tavolo di lavoro regionale e successiva trasmissione a Regione. - Incontri con ciascun Ente capofila di progetto per monitoraggio delle attività in corso: 11/10, 26/10, 27/10, 30/10/2023 - Partecipazione a convegno organizzato da Ente Agape capofila di progetto Familyper: 23/09/2023 - Trasmissione in R.L. progetti rimodulati (prot. U.0081974 del 23/08/2023) - Trasmissione in R.L. relazione qualitativa monitoraggio progetti (prot. U.0094860 del 29/09/2023) - Trasmissione in R.L. rendicontazione economica progetti (prot. U.0100058 del 13/10/2023)

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PIPSSS**
CDR II LIVELLO	**NETWORK SOCIALI**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
057004	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
La D.g.r. 7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023" conferma l'istituzione delle Cabine di Regia di ATS e delle ASST ai sensi dell'art. 6 comma 6 e dell'art. 7 comma 11 e 12 della L.33/2009. La Cabina di Regia ATS è istituita all'interno del Dipartimento della programmazione per l'integrazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie con quelle sociali con particolare compito di garantire processi integrati e sinergici tra sanitario, sociosanitario e sociale. La composizione della Cabina di Regia è definita con atto del Direttore Generale ed è presieduta dal Direttore sociosanitario. Il Collegio dei Sindaci partecipa alla Cabina di Regia con le modalità da esso individuate al fine di facilitare e migliorare l'integrazione tra politiche sanitarie, sociosanitarie e socioassistenziali. ATS Bergamo si pone l'obiettivo di istituire una Cabina di Regia funzionale a rappresentare un "luogo istituzionale" di raccordo e coordinamento deputato a garantire e potenziare la programmazione, il governo, il monitoraggio e la verifica degli interventi nell'area dell'integrazione sociosanitaria. Il fine è quello di individuare una struttura in cui vengano integrate le disposizioni della DGR 7758/2022 e le esigenze territoriali.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1.Entro il 30 giugno 2023: percorso condiviso tra Collegio dei Sindaci e Direzioni Strategiche di ATS e ASST per la definizione sinergica delle funzioni delle Cabine di Regia:

-n. 1 incontro ATS, ASST, Collegio dei Sindaci;
-n. 1 incontro gruppo di lavoro tecnico Uffici Sindaci ATS e ASST;
-n. 1 incontro Direzioni Strategiche ATS e ASST;
-n. 1 seduta Collegio dei Sindaci.

2.Entro il 30 giugno 2023:
stesura del regolamento della Cabina di Regia di ATS Bergamo con adeguamento alla realtà territoriale e sua deliberazione:
-n. 1 regolamento;
-n.1 Delibera del Direttore Generale di adozione del regolamento.

3.Entro il 31 dicembre 2023:
programmazione degli incontri della Cabina di Regia ATS:
-n. 3 incontri Cabina di Regia (documenti di sintesi)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
057004	Percorso condiviso tra Collegio dei Sindaci e Direzioni Strategiche di ATS e ASST per la definizione sinergica delle funzioni delle Cabine di Regia: - Incontro del 23.01.2023 tra Direzioni Strategiche di ATS, ASST Papa Giovanni XXII, ASST Bergamo Est e ASST Bergamo Ovest, Collegio dei Sindaci, Presidenti delle Conferenze dei Sindaci, Presidenti delle Assemblee dei Sindaci dei Distretti, dei Presidenti delle Assemblee dei Sindaci dei Piani di Zona e Responsabili degli Uffici di Piano (sintesi agli atti dell'Ufficio Sindaci) - Sono stati effettuati in data 7.02.2023, 24.032023, 21.04.2023 gli incontri del gruppo di lavoro composto dai responsabili degli Uffici Sindaci di ATS e di ASST Papa Giovanni XXII, ASST Bergamo Est e ASST Bergamo Ovest. - Sedute del Collegio dei Sindaci del 21.02.2023 e del 27.03.2023 (verbali agli atti dell'Ufficio Sindaci) Stesura del regolamento della Cabina di Regia di ATS Bergamo con adeguamento alla realtà territoriale e sua deliberazione: -È stato redatto il "Regolamento di funzionamento della Cabina di Regia integrata di ATS Bergamo" recepito con Delibera ATS n.460 del 11.05.2023 Riunioni della Cabina di Regia Tecnico Operativa - 21 giugno 2023 - 13 settembre 2023 (I verbali sono agli atti dell'Ufficio Piani di Zona)	Programmazione degli incontri della Cabina di Regia ATS: n. 3 incontri Cabina di Regia (documenti di sintesi) Riunioni della Cabina di Regia Tecnico Operativa - 21 giugno 2023 - 13 settembre 2023 - 16 novembre 2023 (I verbali sono agli atti dell'Ufficio Piani di Zona) Riunioni della Cabina di Regia Strategica - 17 luglio 2023 - 11 settembre 2023 (I verbali sono agli atti dell'Ufficio Sindaci)

	Riunioni della Cabina di Regia Strategica - 17 luglio 2023 - 11 settembre 2023 (I verbali sono agli atti dell'Ufficio Sindaci)	

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PIPSSS**
CDR II LIVELLO	**NETWORK SOCIALI**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
057005	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Integrazione delle politiche sociosanitarie con le politiche sanitarie e sociali: rafforzamento della prossimità – attraverso la realizzazione del progetto "Sostenere i Caregiver familiari. Aver cura di chi si prende cura". La D.g.r.7758/2022 stabilisce che rafforzare la prossimità vuol dire innovare le pratiche di intervento migliorando la capacità di andare verso le persone, l'accessibilità e la flessibilità e che è necessario garantire un lavoro congiunto tra enti territoriali, ATS, ASST, Terzo Settore e la valorizzazione della collettività. La nota Regionale prot. G1.17938 del 28.06.2022 (prot. ATS di Bergamo n. I0062279) ha evidenziato che le ATS potevano proporre progettualità finalizzate a favorire l'adozione di modelli organizzativi di gestione integrata e coordinata degli interventi tra l'area sociale e sociosanitaria in coerenza con la L.R.22/2021 ATS Bergamo si pone l'obiettivo di sviluppare i percorsi di prossimità attraverso il rafforzamento dei Network Integrati per la Fragilità nelle Case di Comunità e la realizzazione del progetto "Sostenere i Caregiver familiari. Aver cura di chi si prende cura".

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
a) L'accompagnamento e il sostegno agli operatori dei Network Integrati per la Fragilità ASST / Ambiti Territoriali Sociali al fine di sviluppare i contenuti dell'Accordo di Collaborazione (Delibera ATS n.941/2022) e favorire l'integrazione tra la rete dei servizi sociali, sociosanitari, sanitari e i caregiver: •Organizzazione e coordinamento per l'implementazione delle attività dei Core Team territoriali (entro il 31 dicembre 2023 – almeno 6 incontri e produzione di schede di attività) •Attivazione di un percorso formativo rivolto al Gruppo Provinciale di coordinamento dei Network Integrati Territoriali per la Fragilità (entro il 31 dicembre 2023); b) La valorizzazione, l'attivazione e la connessione tra i diversi attori e stakeholder presenti sul territorio e che si occupano a vario titolo della figura del caregiver: •Attivazione del Laboratorio Cargiver Bergamo quale spazio di scambio, riflessione e progettazione volto a valorizzare, attivare e connettere i soggetti coinvolti (ATS, ASST, Collegio dei Sindaci, Ambiti Territoriali Sociali, Enti del Terzo Settore, Fondazioni, Università e Associazioni di Volontariato) −Stesura e sottoscrizione di un Accordo di Collaborazione tra le parti per la realizzazione del Laboratorio Caregiver Bergamo (entro il 30 giugno 2023 – Deliberazione ATS) c) Lo sviluppo delle 5 macroazioni progettuali - Delibera ATS n.24/2023 (entro il 31 dicembre 2023 - elaborazione di un report sullo stato di avanzamento). Con particolare riferimento all'azione relativa alla creazione di un sito internet dedicato al caregiving, realizzazione entro il 30 settembre 2023.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
057005	Stesura e sottoscrizione di un Accordo di Collaborazione tra le parti per la realizzazione del Laboratorio Caregiver Bergamo (Deliberazione ATS) È stato redatto e recepito, con Delibera ATS n. del 458 del 11.05.2023 "Recepimento e sottoscrizione "Accordo di collaborazione per l'istituzione del Laboratorio Caregiver Bergamo" l'Accordo sottoscritto da ATS Bergamo, Assessorato alla Famiglia, Solidarietà sociale, Disabilità e Pari opportunità e Assessorato alla Casa e Housing sociale di Regione Lombardia, ASST Papa Giovanni XXIII, ASST Bergamo Est, ASST Bergamo Ovest, Collegio dei Sindaci, Conferenze dei Sindaci, Presidenti delle Assemblee dei Sindaci dei Piani di Zona, Ufficio Scolastico Territoriale, Provincia di Bergamo e 54 altri enti (Associazioni, Cooperative, Ordini Professionali). La sottoscrizione dell'accordo ha dato il via alla realizzazione del Laboratorio Caregiver Bergamo. Lo sviluppo delle 5 macroazioni progettuali - Creazione di un sito internet dedicato al caregiving (30.09.2023) Con delibera ATS n.767 del 27 luglio 2023 è stata recepita la convenzione con la Fondazione della Comunità Bergamasca finalizzata alla realizzazione di Bandi in cofinanziamento con ATS Bergamo per "Potenziare il supporto ai caregiver, parte del progetto "Sostenere i caregiver familiari". Successivamente è stato emanato da Fondazione della Comunità Bergamasca il Bando In-Formazione e selezionata la proposta progettuale "Lessico famigliare. L'ABC per la cura del caregiver" che prevede, tra le azioni, lo sviluppo di un sito web a carattere provinciale dedicato al caregiving che verrà sviluppato in stretto raccordo con ATS Bergamo.	Accompagnamento e il sostegno agli operatori dei Network Integrati per la Fragilità ASST / Ambiti Territoriali Sociali al fine di sviluppare i contenuti dell'Accordo di Collaborazione (Delibera ATS n.941/2022) e favorire l'integrazione tra la rete dei servizi sociali, sociosanitari, sanitari e i caregiver: • Organizzazione e coordinamento per l'implementazione delle attività dei Core Team territoriali (entro il 31 dicembre 2023 – almeno 6 incontri e produzione di schede di attività) - 17 incontri con gli Infermieri di Famiglia e le Assistenti Sociali che compongono i Core Team: 3 incontri in plenaria per l'aggiornamento a carattere provinciale e 14 incontri con i singoli Core Team afferenti alle singole ASST finalizzati sia a perfezionare il modello organizzativo per favorire l'attività delle due figure professionali afferenti ad Istituzioni diverse, in una logica di implementazione della rete, sia per monitorare l'attività di accadimento verso i caregiver incontrati dal Core Team; - 12 incontri con il Gruppo Provinciale di coordinamento finalizzati al monitoraggio del percorso in progress del progetto nelle diverse azioni di cui è composto. È stato realizzato un documento in merito alle attività dei Core Team "Elaborazioni dati Caregiver" agli atti dell'Ufficio Welfare di Iniziativa. Presso lo stesso Ufficio sono reperibili le date degli incontri, l'ordine del giorno e la rilevazione delle presenze. È stato recepito e sottoscritto con Delibere ATS n. 539/2023 e n. 1098/2023 l'"Accordo di contitolarità tra Ambiti Territoriali Sociali della provincia di Bergamo, ASST Papa Giovanni XXIII, ASST Bergamo Est, ASST Bergamo Ovest, ATS Bergamo per trattamento dei dati relativi ai Network Integrati Territoriali per la Fragilità" contenente anche l'Informativa relativa al trattamento dei dati personali.

		• Attivazione di un percorso formativo rivolto al Gruppo Provinciale di coordinamento dei Network Integrati Territoriali per la Fragilità (entro il 31 dicembre 2023); Sono stati effettuali 2 percorsi formativi rivolti sia agli operatori dei Core Team sia al Gruppo Provinciale. Un primo percorso si è svolto nel periodo maggio giugno (4 incontri): - 17, 23 e 31 maggio 2023; 6 giugno 2023 nello specifico, si è lavorato ai diversi livelli di governance previsti dal progetto (ATS, Coordinamento Provinciale Network Fragilità, Laboratorio Caregivers, Core Teams), con specifici momenti di accompagnamento orientati all'ingaggio ed all'attivazione contributiva degli stakeholders, alla mappatura di saperi e competenze ed al riconoscimento degli attori e del loro potenziale relazionale, all'analisi di punti di forza e debolezza della struttura organizzativa ipotizzata, allo scopo di allestire contesti e funzionamenti stabili ed innovativi che concretizzino il cambiamento. Il secondo percorso è stato effettuato nel periodo ottobre novembre (3 incontri): - 3 ottobre 2023; 31 ottobre 2023; 21 novembre 2023 obiettivi: acquisire rappresentazioni convergenti sui significati assegnati all'attività dei Core Team; mappare dispositivi e strumenti in uso nella pratica dei Core Team; identificare indicatori osservabili per la rilevazione di esiti relativi ad azioni connesse agli obiettivi perseguiti. Risultato finale atteso del percorso: valorizzare approcci e strumenti sviluppati dall'esperienza dei core team e promozione di culture organizzative innovative. Lo sviluppo delle 5 macroazioni progettuali - Delibera ATS n.24/2023 (entro il 31 dicembre 2023 - elaborazione di un report sullo stato di avanzamento). - Progetto In-Ascolto "Caring Connection": sono stati effettuati incontri con il Gruppo di Lavoro per individuare il percorso relativo alla modalità di segnalazione dei caregiver da parte delle equipe caregiver; è stato effettuato anche un incontro formativo con gli psicologi selezionati per la conduzione dei percorsi di stostegno psicologico con la partecipazione e la consulenza della Dott.ssa Simonetta Spada. Il risultato del Gruppo di lavoro è stato presentato durante l'incontro in

		presenza del 13 dicembre 2023, rivolto a tutte le Equipe Caregiver. - Progetto In-Formazione "Lessico Familiare": si sono svolti gli incontri di avvio progetto tra CSV, ASST e Ambiti. Alla data odierna. - Progetto Sito Web – il Sito è in fase di costruzione. E' stato allestito lo "scheletro" e si stanno preparando i contenuti principali per renderlo funzionale per la metà di febbraio. - Progetto Giovani Caregiver "Acrobati della Cura": nella giornata del 5 dicembre è stato presentato il progetto durante un webinar tematico. Il progetto include 7 scuole e 26 classi per un totale di 560 studenti - Progetto Azione Sperimentale Percorsi di Sollievo e Budget di salute (Azione risultante dall'accorpamento delle due azioni originarie di progetto): sono in corso gli incontri (ne sono previsti 3) di co.design del progetto con gli Ifec e le Ass. Sociali dei tre Ambiti individuati (Treviglio, Valle Imagna Villa d'Almè, Basso Sebino)

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PIPSSS**
CDR II LIVELLO	**NETWORK SOCIALI**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
057006	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Implementazione delle funzionalità della Cartella Sociale Informatizzata degli Ambiti Territoriali Sociali - Ipotesi di sviluppo interoperabilità i con i sistemi informativi sanitari e sociosanitari. La DGR n. 7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023" prevede che i diversi livelli di integrazione previsti tra l'ambito sociale e quello sanitario e sociosanitario, come da D.G.R. n. 6760/2022, si attuano anche attraverso la co-abitazione fisica dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali nella Casa della Comunità, privilegiando i servizi utili a determinare l'unificazione dei processi informativi, di accesso, valutazione, erogazione e monitoraggio. In quest'ottica, l'obiettivo di ATS Bergamo, al fine di facilitare l'integrazione della presa in carico delle persone, garantire uno strumento informatizzato che abbia funzionalità adeguate alle nuove esigenze di operatività in ambito sociale, è lo sviluppo e l'implementare forme di interoperabilità con sistemi sanitari e sociosanitari.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
•Istituzione gruppo tecnico provinciale con gli Ambiti Territoriali Sociali per la redazione linee guida di revisione ed implementazione della Cartella Sociale Informatizzata (almeno 3 incontri entro il 30 aprile 2023) – Produzione linee guida; •Protocollo di intesa con gli Ambiti Territoriali Sociali aderenti per la gestione del software unico Cartella Sociale Informatizzata (entro il 30 giugno 2023) – Approvazione e sottoscrizione Protocollo di Intesa da parte del Collegio dei Sindaci e ATS. •Implementazione funzionalità Cartella Sociale Informatizzata in uso presso gli Ambiti Territoriali Sociali aderenti al Protocollo di Intesa (entro 31 dicembre 2023) – Produzione documento di sintesi; •Interoperabilità della Cartella Sociale Informatizzata con i sistemi sanitari e sociosanitari (entro 31 dicembre 2023) – Report possibili ipotesi di interoperabilità.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
057006	Istituzione gruppo tecnico provinciale con gli Ambiti Territoriali Sociali per la redazione linee guida di revisione ed implementazione della Cartella Sociale Informatizzata (almeno 3 incontri entro il 30 aprile 2023) – Produzione linee guida È stato istituito il gruppo tecnico provinciale con gli Ambiti Territoriali Sociali composto da 13 referenti per la redazione linee guida di revisione ed implementazione della Cartella Sociale Informatizzata che si è incontrato in tre date: 01 febbraio 2023, 21 febbraio 2023, 02 marzo 2023. Il gruppo tecnico ha redatto il documento di sintesi agli atti di ATS Bergamo entro il 30 aprile 2023. Protocollo di intesa con gli Ambiti Territoriali Sociali aderenti per la gestione del software unico Cartella Sociale Informatizzata (entro il 30 giugno 2023) – Approvazione e sottoscrizione Protocollo di Intesa da parte del Collegio dei Sindaci e ATS. È stato redatto il nuovo protocollo di intesa tra ATS di Bergamo, Il Collegio dei Sindaci e i Presidenti delle Assemblee dei Sindaci degli Ambiti Territoriali Sociali della durata di anni 1 (deliberazione ATS n. 538 del 05/06/2023).	Implementazione funzionalità Cartella Sociale Informatizzata in uso presso gli Ambiti Territoriali Sociali aderenti al Protocollo di Intesa (entro 31 dicembre 2023) – Produzione documento di sintesi; Con Delibera ATS Bergamo n. 1221/2023 "Aggiudicazione del servizio di implementazione della Cartella Sociale Informatizzata (CSI) e modulo caregiver – portale Sociale Portal, occorrente all'ATS di Bergamo, per il periodo di 12 mesi, mediante ricorso alla piattaforma telematica regionale S.In.Tel." è stata aggiudicata la procedura per l'implementazione della Cartella Sociale. Il lavoro che implicherà la realizzazione di una nuova release dell'applicativo Health Portal – Cartella Sociale Informatizzata verrà implementato lungo i primi mesi del 2024. I contenuti dell'implementazione sono definiti nel documento di sintesi "Proposta di revisione del software health portal per la gestione della cartella sociale informatizzata" redatto dal gruppo di lavoro sulla revisione della cartella sociale degli Uffici di Piano della provincia di Bergamo (agli atti dell'Ufficio Piani di Zona). Interoperabilità della Cartella Sociale Informatizzata con i sistemi sanitari e sociosanitari (entro 31 dicembre 2023) – Report possibili ipotesi di interoperabilità. Attualmente vengono confermate le applicazioni di integrazione dei dati sociali con quelli sociosanitari e sanitari presenti nella scheda

		"Registro Servizi" della CSI (esenzioni ticket, cure domiciliari/ADI, ADP, Dimissioni Ospedaliere Protette, MMG) Possibili sviluppi di interoperabilità con i sistemi sanitari e sociosanitari saranno punti di attenzione nello sviluppo della nuova programmazione zonale. La D.g.r. 1473/2023 ha infatti prorogato i Piani di Zona 2021-23 fino al 31 dicembre 2024, anche al fine di allineare la programmazione sociale territoriale dei Piani di Zona con quella definita dal Piano di Sviluppo del Polo Territoriale delle ASST 2025-2027.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PIPSSS**
CDR II LIVELLO	**PERCORSI ASSISTENZIALI DOMICILIARI E DI CONTINUITA' DELLE CURE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
057007	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
OBIETTIVO: promozione dell'evoluzione delle Cure Domiciliari in attuazione alle disposizioni previste ex DGR XI/6867 del 02/08/2022. AZIONI: ▪azioni di raccordo, tra i Soggetti coinvolti nella riforma delle Cure Domiciliari, finalizzate alla presentazione dell'impianto previsto ex DGR 6867 del 02/08/2022; ▪azioni di accompagnamento e di monitoraggio sulle tempistiche e sulle modalità attuative della riforma, a favore dei Soggetti Erogatori di Cure Domiciliari; ▪adesione a gruppi di lavoro regionali.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
▪Realizzazione di almeno 3 incontri, anche tramite videoconferenza, con i Soggetti gestori di Cure Domiciliari; ▪diffusione di documentazione e di note informative a favore della promozione dell'evoluzione del sistema di Cure Domiciliari; ▪partecipazione a gruppi di lavoro regionali.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
057007	Promozione dell'evoluzione delle Cure Domiciliari in attuazione alle disposizioni previste ex DGR XI/6867 del 02/08/2022. Realizzazione di almeno 3 incontri, anche tramite videoconferenza, con i Soggetti gestori di Cure Domiciliari: - 27/01/2023: presentazione delle Regole di Sistema previste per l'anno 2023 alle Udo Sociosanitarie, con particolare riferimento all'attuazione della delibera di riforma delle Cure Domiciliari. - 31/01/2023: partecipazione in videocall, al Collegio DD.SS.SS. (ATS-ASST). In tale ambito è stato presentato l'aggiornamento dello stato di avanzamento delle riclassificazioni dei Gestori di ADI in C-DOM ed è stata condivisa l'importanza prioritaria del perseguimento dell'obiettivo target del PNRR, per il raggiungimento del quale è pregnante anche l'intervento delle ASST. - 23/02/2023: partecipazione all'incontro con le RSA (spesso Enti Gestori di C-DOM) ubicate nel territorio bergamasco, nell'ambito del quale è stata esposta, tra altro, la riforma dell'ADI: da ADI a C-DOM. - 23/03/2023: convocazione in videocall degli Enti Gestori di C-DOM per l'illustrazione della fase transitoria dell'evoluzione dell'ADI in C-DOM. - costituzione di un gruppo di lavoro di raccordo a livello tecnico, per un'efficace attuazione della riforma ADI ex DGR N° XI / 6867 del 02/08/2023, che vede coinvolti la SC Percorsi Assistenziali domiciliari e di continuità delle cure di ATS e i Referenti ASST, attraverso incontri di confronto e di condivisione, in particolare, rispetto alla riconversione dei profili secondo il nuovo sistema dei percorsi/livelli, tenutisi nelle seguenti date: - 18/04/2023; - 24/05/2023; - 04/07/2023. Diffusione di documentazione e di note informative a favore della promozione dell'evoluzione del sistema di Cure Domiciliari: - 27/01/2023: trasmissione alle C-DOM della comunicazione (Prot. n° 9231) inerente le specifiche di cooperazione applicativa, pervenute da Regione Lombardia in ordine all'evoluzione del sistema	Promozione dell'evoluzione delle Cure Domiciliari in attuazione alle disposizioni previste ex DGR XI/6867 del 02/08/2022. Realizzazione di almeno 3 incontri, anche tramite videoconferenza, con i Soggetti gestori di Cure Domiciliari: - 16/11/2023: incontro tavolo di raccordo,anche a livello tecnico, che vede coinvolti la SC Percorsi Assistenziali domiciliari e di continuità delle cure di ATS e i Referenti ASST, appositamente individuati dai Direttori Sociosanitari delle ASST stesse per una efficace attuazione della riforma delle Cure Domiciliari. - per il 21/12/2023 è stata organizzata una videocall destinata alle C-DOM al fine di analizzare i contenuti della DGR XII/1512 del 13/12/2023 avente ad oggetto: "Ulteriori determinazioni in ordine alla gestione del SSR per l'anno 2023 e attuazione dell'art. 7 della L.R. 2/2023 <Assestamento al bilancio 2023-2025 con modifiche di leggi regionali>". - per il 21/12/2023 è stata organizzata una videocall con il coinvolgimento delle ASST al fine di analizzare i contenuti della DGR XII/1512 del 13/12/2023 avente ad oggetto: "Ulteriori determinazioni in ordine alla gestione del SSR per l'anno 2023 e attuazione dell'art. 7 della L.R. 2/2023 <Assestamento al bilancio 2023-2025 con modifiche di leggi regionali>".

	informativo a supporto delle cure domiciliari, ai sensi degli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 (paragrafo 7.2 dell'allegato 14 DGR n° XI/7758 del 28/12/2022) - 13/02/2023: trasmissione alle C-DOM della comunicazione (Prot. n° 15719) della predisposizione da parte di Regione Lombardia di un gruppo operativo presidiato da AriaSpa al fine di fornire agli stessi il necessario supporto per l'implementazione dell'interoperabilità tra i loro sistemi informativi ed il Sistema di Gestione Digitale del Territorio - 27/03/2023: trasmissione comunicazione (Prot. n° 31277) alle AA.SS.SS.TT e ai Soggetti Gestori di C-DOM del cronoprogramma della fase transitoria in ordine all' evoluzione Cure Domiciliari ex DGR 6867 del 02/08/2022 ed ex DGR 7758 del 28/12/2022. Contestualmente è stata trasmessa la nota regionale "Processo di transizione delle Cure Domiciliari ai sensi della DGR XI/6867/2022. Indicazioni operative" ed è stata avanzata richiesta agli Enti Gestori di Cure Domiciliari di trasmissione, ad ATS e alle EVM delle AA.SS.SS.TT., delle riprofilazioni degli Assistiti in carico al 31/03/2023 - 05/04/2023: trasmissione alle C-DOM, alle ASST e ai Direttori di Distretto della comunicazione (Prot. n° 34899) avente ad oggetto: "Riclassificazione dei profili secondo il nuovo sistema dei percorsi", a sostegno dell'attività di riclassificazione dei profili di ADI secondo i nuovi profili/livelli individuati ex DGR 6867/2022 - 31/05/2023: trasmissione alle C-DOM della nota (Prot. n° 54035) avente ad oggetto: "Strumenti informatici. Abilitazione alla firma remota" al fine di ricordare: - l'importanza che ciascuna C-DOM, entro un anno dall'emissione (02/08/2022) della suddetta Delibera di Giunta Regionale, ottemperi alla disposizione normativa dotandosi degli appropriati strumenti sopra menzionati; - la necessità dell'abilitazione alla firma remota per un corretto e completo utilizzo degli stessi in cooperazione con il Sistema per la Gestione Digitale del Territorio - 28/09/2023: trasmissione,alle C-DOM della nota (Prot. N° 94290 avente ad oggetto "SGDT – adempimenti C-DOM", con la quale, in seguito a conferma da parte dei competenti Uffici Regionali, è stata data informazione dell'entrata a regime del SGDT a partire dal 01/01/2024 e con la quale le C-DOM sono state invitate a predisporre e ad attuare tutti i provvedimenti e gli adempimenti necessari, affinchè a decorrere da tale data ogni Erogatore sia pronto ad operare	Diffusione di documentazione e di note informative a favore della promozione dell'evoluzione del sistema di Cure Domiciliari: - 11/10/2023: Trasmissione alle C-DOM e alle UCP-Dom della DGR n° XXII / 1025 del 22/10/2023: "Ulteriori determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2023. terzo provvedimento. - 07/11/2023: Trasmissione alle C-DOM (Prot. N° 94290) della comunicazione: "DGR N° XII/1025 Seduta del 02/10/2023 <Ulteriori determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2023. Terzo provvedimento> – Fase migrazione dati SGDT" con la quale: - si informava che la profilazione conseguente alla valutazione non potesse essere interamente effettuata come previsto dalle " Ulteriori determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2023" ex DGR N° XII/1025 del 02/10/2023, a causa della parziale rispondenza alla stessa della piattaforma informatica in utilizzo per la gestione dei processi di Cure Domiciliari; - si confermava che fino al 31/12/2023, laddove la DGR N° XII/1025 del 02/10/2023 non fosse applicabile, l'EVM avrebbe provveduto a garantire, in coerenza con gli esiti della valutazione effettuata, la copertura assistenziale domiciliare assegnando i percorsi/livelli previsti dalla DGR n° XI/ 6867 del 02/08/2022; - si informava che, in orientamento all'entrata in vigore di SGT, per consentire la migrazione nello stesso dei dati riferiti alle persone già in carico e che continueranno a ricevere assistenza al domicilio anche dopo il 31/12/2023, si rende necessario che nell'applicativo ad oggi utilizzto per la gestione dei processi delle Cure Domiciliari i campi relativi alla valutazione e al domicilio (intendendosi quale luogo in cui l'assistenza viene erogata) risultino compilati in maniera completa. Pertanto, le EVM e le C-DOM sono state invitate a verificare la completezza e la correttezza dei campi della valutazione e del domicilio, apportando eventuali correzioni ed integrazioni, ove necessario. - 05/12/2023: trasmissione (Prot. N° 117753) ai Direttori Sociosanitari ASST e ai Legali Rappresentanti C-DOM (e per conoscenza al gestore dell'applicativo attualmente in utilizzo per la gestione dei processi di Cure Domiciliari) della

	in orientamento allo sviluppo della riforma delle Cure Domiciliari, secondo normativa cogente. A tutti gli Enti Gestori è stato richiesto anche di restituire una tabella contenente le informazioni relative alla software house e all'applicativo in dotazione al fine della gestione delle Cure Domiciliari - 28/09/2023: trasmissione, ai Direttori Sociosanitari delle ASST della nota (Prot. N° 94094) avente ad oggetto "SGDT - adempimenti", con la quale, in seguito a conferma da parte dei competenti Uffici Regioneli, è stata data informazione dell'entrata a regime del SGDT a partire dal 01/01/2024 e con la quale si è evidenziata la necessità di continuare a portare a compimento tutti i provvedimenti e gli adempimenti necessari ad operare in orientamento allo sviluppo della riforma delle Cure Domiciliari, secondo la normativa cogente. Partecipazione a gruppi di lavoro regionali: - tra Regione Lombardia e i referenti di ATS che stanno supportando i gestori e le ASST nel percorso di riclassificazione dei profili ex ADI nei percorsi/livelli ai sensi della DGR 6867/2022 - allegato n. 2, tenutisi nelle seguenti date: - 20/04/2023 (in presenza); - 27/04/2023 (in presenza); - 04/05/2023 (in presenza); - 09/06/2023 (in videocall); - 15/06/2023 (in videocall). - 21/07/2023 partecipazione alla videocall indetta da Regione Lombardia in merito alla presentazione del DASHBOARD per il monitoraggio del grado di raggiungimento dell'obiettivo target previsto dal PNRR in merito alla presa in carico domiciliare delle persone over 65. - 26/07/2023 partecipazione alla videocall indetta da Regione Lombardia in merito all'aggiornamento dello stato dell'arte del processo di accreditamento delle C-DOM a gestione ASST. - Si è assicurata la partecipazione agli incontri tra Regione Lombardia e i Referenti delle ATS aventi per oggetto "SGDT – fase di migrazione" tenutisi nelle seguenti date: - 14/09/2023 (in remoto); - 21/09/2023 (in remoto); - 28/09/2023 (in remoto).	comunicazione pervenuta dai competenti Uffici Regionali avente ad oggetto: "Evoluzione del sistema informativo a supporto delle cure domiciliari. Indicazioni operative finalizzate al processo di migrazione per l'alimentazione del Sistema di Gestione Digitale del Territorio (SGDT)". - Durante il mese di Dicembre si è provveduto a sollecitare le C-DOM, che non se ne erano ancora dotate, ad acquisire (presso il Servizio Informativo di ATS) l'abilitazione alla firma elettronica, necessaria per l'attivazione dell'interoperabilità applicativa del proprio portale informatico con SGDT. Partecipazione a gruppi di lavoro regionali: - si è assicurata la partecipazione agli incontri del gruppo di lavoro tra Regione Lombardia e i Referenti delle ATS aventi per oggetto "SGDT – fase di migrazione", che hanno avuto luogo nelle seguenti date: - 05/10/2023 (in remoto) - 12/10/2023 (in remoto) - 19/10/2023 (in remoto). - Si è assicurata la partecipazione agli incontri del gruppo di lavoro tra Regione Lombardia e i Referenti delle ATS aventi per

		oggetto "Obiettivo PNNR ADI", che hanno avuto luogo nelle seguenti date: - 05/10/2023 (in remoto) - 16/10/2023 (in remoto) - 25/10/2023 (in remoto): si è assicurata la partecipazione agli incontri del gruppo di lavoro tra Regione Lombardia e i Referenti delle ATS aventi per oggetto "Cure Domiciliari e nuova dashboard rete socio-sanitaria". - Si è assicurata la partecipazione agli incontri del gruppo di lavoro tra Regione Lombardia e i Referenti delle ATS aventi per oggetto "SGDT – fase di migrazione", che hanno avuto luogo nelle seguenti date: - 09/11/2023 (in remoto) - 16/11/2023 (in remoto) - 23/11/2023 (in remoto). - 14/12/2023 (in remoto): si è assicurata la partecipazione all'incontro del gruppo di lavoro tra Regione Lombardia e i Referenti delle ATS aventi per oggetto "SGDT" e le fasi di migrazione dei dati delle prese in carico, ancora attive al 01/01/2024, in Cure Domiciliari verso la piattaforma regionale.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PIPSSS**
CDR II LIVELLO	**PROGRAMMAZIONE PERCORSI DI PRESA IN CARICO NELLE AREA SALUTE MENTALE E DIPENDENZE E DISABILITA'**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
057008	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
1) Area Salute Mentale – Psichiatria e Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza 1A Presidio dei processi di programmazione dell'utilizzo dei fondi ministeriali dedicati all'attivazione del Piano Biennale nell'area della Salute Mentale, così come da DGR 7357 del 21/11/2022: stesura del Piano Locale Biennale per il contrasto dei Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione. Monitoraggio attuativo. 1B Presidio delle progettualità relative ai Programmi innovativi di Salute Mentale e dei Progetti innovativi di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (NPIA). Monitoraggio attuativo. 2) Area Dipendenze: Piani contrasto GAP (Gioco d'Azzardo Patologico)

2A) Stesura e presidio nuovo Piano locale GAP secondo il Programma regionale di attività per il contrasto al gioco d' Azzardo Patologico finanziato con fondi GAP 2021 per il macro - obiettivo 3; 3- AREA DISABILITA' 3A Presidio dei processi relativi al disturbo specifici dell'apprendimento (DSA)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
1) Area Salute Mentale – Psichiatria e Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza 1A) Azioni volte al presidio dei processi di programmazione dell'utilizzo dei fondi ministeriali dedicati all'attivazione del Piano Biennale nell'area della Salute Mentale (Psichiatria e Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza): - Mappatura delle realtà esistenti nella provincia bergamasca - Costituzione di un tavolo tecnico di lavoro (ATS, Erogatori pubblici e privati indicati dalla mappatura sopracitata). - Stesura del Piano Locale dei DNA. - Presentazione del Piano locale dei DNA all'OCSMD e richiesta di approvazione. - Invio del Piano locale dei DNA ai competenti Uffici regionali e richiesta approvazione. - Monitoraggio attuativo. 1B) Azioni volte al presidio delle progettualità relative ai Programmi innovativi di Salute Mentale e dei Progetti innovativi di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (NPIA): - Acquisizione dei moduli di presentazione delle progettualità con breve relazione, rispettive flowchart di processo, sintesi di replicabilità e scheda finanziaria. - Presentazione dei Programmi innovativi di Salute Mentale e dei Progetti innovativi di NPIA all'OCSMD e richiesta di approvazione. - Invio dei moduli di presentazione ai competenti Uffici regionali e richiesta approvazione. - Monitoraggio attuativo. 2) Redazione nuovo Piano Locale Gap (fondi 2021) sotto obiettivo 3 e relativi atti amministrativi: - Progettazione congiunta con DIPS e invio in Regione;-Sottoscrizione convenzioni con gli Enti gestori ed erogatori per i sotto obiettivi 3.1; 3.2; 3.3; 3.4;-Rendicontazione e/o report circa l'utilizzo delle risorse destinate ai percorsi 3.2 (a seguito di richiesta di attivazione da parte dei Servizi specialistici) e deliberazione per ogni percorso attivato o rinnovato con successiva liquidazione agli enti attuatori. 3) Presidio dei processi relativi ai disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) -Raccolta e valutazione delle domande pervenute tramite istruttoria e convocazione della Commissione (Indicatore 100% domande valutate); -Delibera ATS e pubblicazione sul sito aziendale dell'elenco delle equipe nuove autorizzate; -Partecipazione al Gruppo tecnico ATS DSA (> 90%)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
057008	1) Area Salute Mentale – Psichiatria e Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza 1A) Azioni volte al presidio dei processi di programmazione dell'utilizzo dei fondi ministeriali dedicati all'attivazione del Piano Biennale di attività per il contrasto dei Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione (DNA) nell'area della Salute Mentale (Psichiatria e Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza);	1A) Area salute mentale: parametro risultato al 31 dicembre, a complemento di quanto riportato al 30 settembre 2023 - Invio alla DGW di competenza (Protocollo ATS n. 100029 del 13/10/2023) della Prima rendicontazione scientifica ed economica.

	1B) Azioni volte al presidio delle progettualità relative ai Programmi innovativi di Salute Mentale e dei Progetti innovativi di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (NPIA). 2) Area dipendenze: redazione del nuovo Piano Locale Gap (fondi 2021) secondo il Programma regionale di attività per il contrasto al gioco d' azzardo patologico macro-obiettivo 3 e dei relativi atti amministrativi 3) Area disabilità: è stato presidiato il processo relativi ai disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) attraverso la valutazione delle domande pervenute dalle equipe provate entro il 31 maggio, e la partecipazione al Gruppo tecnico ATS DSA 1A) Area salute mentale: parametro risultato al 30 settembre - Compiuta la mappatura delle realtà esistenti nella provincia bergamasca. - Costituzione di un tavolo tecnico di lavoro (ATS, Erogatori pubblici e privati indicati dalla mappatura sopracitata). - Stesura del Piano Biennale Locale dei DNA. - Presentazione del Piano Biennale Locale dei DNA all'OCSMD (14/04/2023) e acquisita la richiesta di approvazione. - Invio del Piano Biennale Locale dei DNA ai competenti Uffici regionali, nei tempi indicati da regione ricezione dalla DG Welfare di approvazione (R.U. n. U.0038402 del 14/04/2023) e acquisito Nulla Osta a procedere (R.U. n. I.0049310 del 17/05/2023). - Deliberazione ATS n. 578 del 14/06/2023: "Adozione Piano Biennale Locale di attività per il contrasto dei Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione (DNA) ai sensi della DGR 7357 del 21/11/2022". - Presa d'atto e ottemperanza al Decreto n. 9412 del 23/06/2023: "Assegnazione a favore delle ATS delle risorse previste nel Piano Regionale Biennale di attività per il contrasto dei Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione (DNA)" in attuazione della DGR XI/7357 del 21/11/2022. - Deliberazione ATS n. 771 del 28/07/2023 "Presa d'atto del Decreto regionale n. 9412 del 23/06/2023 relativo all'assegnazione alle ATS lombarde delle risorse per l'attuazione del Piano Biennale Locale di attività per il contrasto dei Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione (DNA) – codice progetto 101075. Provvedimenti conseguenti". - Stipula delle convenzioni con le 3 ASST provinciali per l'attuazione Piano Biennale Locale per il contrasto dei DNA 1^ annualità (ASST BG EST - R.U. ATS n.0083718 del 30/08/2023; ASST BG OVEST - R.U. ATS n.0083717 del	- Svolgimento del Corso di Formazione "Il Trattamento dei Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione" (date giornate formative: 18/10/2023; 20/10/2023; 03/11/2023; 17/11/2023; 24/11/2023). - Progettazione con il tavolo tecnico di lavoro (ATS, Erogatori pubblici e privati). - Richiesta di avvio istruttoria per la stipula di convenzioni al Settore Gestione Convenzioni (Protocollo ATS n. 115188 del 29/11/2023); - Partecipazione al Tavolo Tecnico regionale per la Salute Mentale e Dipendenze (04/12/2023); - Liquidazioni alle 3 ASST bergamasche dell'acconto Prima annualità progetto Ministeriale DNA 7357/2022 (07/12/2023); - Deliberazione ATS n.1230/ del 07/12/2023 Proroga convenzioni con le ASST provinciali per la prosecuzione della collaborazione nell'ambito del Piano Biennale Locale di attività per il contrasto dei disturbi della nutrizione e della alimentazione (DNA) – prima annualità. Codice progetto 101075. - Addendum di proroga al 15/10/2024 della convenzione per l'attuazione del Piano Biennale Locale di attività per il contrasto dei disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione – 1a annualità (ASST BG EST ATS R.U.0118958 del 11/12/2023; ASST BG OVEST R.U.0118964 del 11/12/2023; ASST PG23 R.U.0118967 del 11/12/2023). - Monitoraggio in atto.

	30/08/2023; ASST PG23 - R.U. ATS n.0084408 del 01/09/2023). - Progettazioni con il tavolo tecnico di lavoro (ATS, Erogatori pubblici e privati). - Programmazione del Corso di Formazione "Il Trattamento dei Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione" (date giornate formative: 18/10/2023; 20/10/2023; 03/11/2023; 17/11/2023; 24/11/2023). - Monitoraggio in atto.	
	1B) Area salute mentale: parametro risultato al 30 settembre - Attuate le azioni volte al presidio delle progettualità relative ai Programmi innovativi di Salute Mentale e dei Progetti innovativi di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza (NPIA): Invio dei moduli di presentazione ai competenti Uffici regionali. - Raccordo con DSMD e NPIA territoriali, in OCSMD (27/09/2023), in attesa delle indicazioni regionali e degli strumenti utili alla presentazione dei Programmi Innovativi di Salute Mentale e Progetti di NPIA anno 2024. - Monitoraggio in atto.	1B) Area salute mentale: parametro risultato al 31 dicembre, a complemento di quanto riportato al 30 settembre 2023 - Invio alla DG Welfare (prot. ATS n. 0115032 del 28/11/2023) dei moduli di presentazione dei Programmi Innovativi in Salute Mentale e Progetti di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza – Anno 2024 e delle schede di ricognizione 2024 (come da richiesta regionale pervenuta G1.2023.0042808 del 23/10/2023). - Invio agli Enti proponenti delle schede pervenute dalla DGW (protocollo Regione Lombardia G1.2023.0048738 del 01/12/2023) per la rendicontazione annuale dei programmi innovativi di psichiatria e dei progetti di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza – Anno 2023, approvati rispettivamente con Decreto della Direzione Generale Welfare 17 febbraio 2023 n. 2245 e n. 2244. - Monitoraggio in atto.
	2) Area dipendenze: parametro risultato al 30 settembre: - Invio in Regione tramite protocollo n. 053092 del 29/05/2023 del Nuovo Piano Locale GAP; - Comunicazione di Validazione del Piano Locale Gap da parte della Direzione Generale Welfare Rete Territoriale il 20/07/2023 (protocollo ATS n. 0072099); - Deliberazione n. 861 del 23/08/2023 ad oggetto "Recepimento del decreto del DDG Welfare n. 10915 del 17.07.2023- assegnazione a favore delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS) delle risorse destinate al piano di attività regionale lombardo per il contrasto al gioco d'azzardo patologico, in esecuzione alla DGR n. XII/80 del 03/04/2023 e Approvazione del Piano Locale GAP in	2) Area dipendenze: parametro risultato al 31 dicembre, a complemento di quanto riportato al 30 settembre 2023 - Trasmissione del "PIANO LOCALE GAP in applicazione della DGR 80/2023 fondi 2021 (V^ annualità)" in riscontro a nota protocollo di RL n. G1.2023.0013910 del 13/04/2023- Piano attività obiettivo generale il 29/05/2023 nota protocollo n. U.0053092 - Ricezione della Validazione Piani locali GAP predisposti ex DGR 80/23 e nulla osta per l'avvio delle attività previste da parte e Trasmissione Decreto n. 10915 del 17.07.2023 da parte di RL

	applicazione della DGR 80/2023- fondi 2021- Adempimenti Conseguenti". - Sottoscrizione convenzioni con gli Enti gestori ed erogatori per i sotto obiettivi 3.1; 3.2; 3.3;3.4; agli atti con protocollo di ricezione. - Rendicontazione e report circa l'utilizzo delle risorse destinate ai percorsi 3.2 (a seguito di richiesta di attivazione da parte dei Servizi specialistici) e deliberazione per ogni percorso attivato o rinnovato con successiva liquidazione agli enti attuatori invio rendicontazione richiesta. - Trasmissione a Regione della rendicontazione richiesta per le attività degli obiettivi 3.1-3.2- 3.3. e 3.4 tramite noto protocollo U.0087687 dell'11-09-2023.	- Rendicontazione attività realizzate nell'anno 2023 secondo indicazioni fornite da RL l'11-09-2023 tramite protocollo n. U.0087687 - Deliberazione ATS n.861 del 23/08/2023, "Recepimento del decreto del DDG Welfare n. 10915 del 17/07/2023 (assegnazione a favore delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS) delle risorse al piano di attività regionale lombardo per il contrasto al gioco d'azzardo patologico (GAP), in esecuzione alla DGR n. XII/80 del 03/04/2023) e approvazione del Piano Locale GAP in applicazione della DGR 80/2023 fondi 2021; Adempimenti conseguenti (Cod. prog. 10.10.64)"; - Predisposizione delibera di riparto risorse fondi 2021 - Predisposizione delibera Manifestazione d'interesse per sotto obiettivo 3.2 come previsto da DGR 80/2023
	3) Area disabilità: parametro risultato al 30 settembre: - Raccolta e valutazione delle domande pervenute tramite avviso pubblico, successiva istruttoria e convocazione della Commissione (Indicatore 100% domande valutate): da parte di soggetti privati- n°9 domande relative alla costituzione di nuove equipe e n° 31 domande per n. 36 professionisti da integrare in equipe già esistenti; - Deliberazione n. 373 del 20/04/2023 "Approvazione Avviso Pubblico per la presentazione delle domande di autorizzazione all'attività di prima certificazione diagnostica dei Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA) valida secondo quanto previsto dalla Legge n. 170/2010 e dalla L.R. 17/2019" - Presentazione in sede di OCSMD di richiesta individuazione alle 3 ASST di membri effettivi e supplenti della Commissione DSA.; - Deliberazione n. 679 del 06/07/2023 "Aggiornamento Commissione - Deliberazione n. 443 del 08/06/2017 "Costituzione della Commissione per la valutazione delle richieste di iscrizione nell'elenco dei soggetti autorizzati ad effettuare attività di prima certificazione diagnostica dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA), valida ai fini scolastici, in attinenza a quanto previsto dalla L.170/2010". - Convocazione Commissione DSA per la valutazione delle domande pervenute tramite nota protocollo n. 0081394 del 21-08-2023 e n. U.0092717 del 25-09-2023. - Partecipazione al Gruppo tecnico ATS DSA: 26.01.2023; 08.03.2023 ;24.03.2023; 17.04.2023; 27.04.2023; 11.05.2023; 29.06.2023; 03.08.2023; 05.10.2023.	3) Area disabilità: parametro risultato al 31 dicembre, a complemento di quanto riportato al 30 settembre 2023 - partecipazione riunioni al Tavolo Tecnico ATS e RL in data: 26.01.2023 08.03.2023 24.03.2023 17.04.2023 27.04.2023 11.05.2023 29.06.2023 03.08.2023 05.10.2023 23.11.2023 14.12.2023 - Partecipazione incontro Comitato Tecnico Regionale DSA 13.02.2023 - Commissione DSA per la valutazione delle domande pervenute tramite nota protocollo n. 0081394 del 21-08-2023 e n. U.0092717 del 25-09-2023 in data 28/09/20023 - Deliberazione ATS n. 1149 del 30711/2023 "Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA). Approvazione elenco aggiornato dei soggetti autorizzati presso l'ATS di Bergamo ad effettuare attività di prima certificazione diagnostica valida ai fini scolastici, in attinenza a quanto previsto dalla L. 170/2010"- anno 2023.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO PIPSSS**
CDR II LIVELLO	**DIPARTIMENTO PIPSSS**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
057009	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
057009	Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli Enti. Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio. Si è puntualmente provveduto alla redazione del Bilancio Preventivo (BPE) e all'aggiornamento trimestrale del CET secondo le seguenti scadenze: - 31/03/2023; - 30/06/2023; - 30/09/2023.	Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli Enti. Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio. Si è provveduto alla redazione del Bilancio Preventivo (BPE) secondo la seguente scadenza: 05/12/2023. Si è in attesa di indicazioni per la redazione del CET 4° trimestre.

DIREZIONE AMMINISTRATIVA

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE AMMINISTRATIVA**
CDR II LIVELLO	**STAFF**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
060001	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Adozione del PIAO in correlazione alla Struttura organica prevista nel POAS vigente per tempo, in tutte le sue sezioni, di norma entro il 31 gennaio, salvo quanto diversamente stabilito da norme vigenti.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Deliberazione del PIAO ed assolvimento di tutti i debiti informativi secondo legge.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
060001	Il PIAO è stato adottato precauzionalmente da ATS Bergamo con deliberazione n.62 del 30.01.2023 dopo passaggio con NVP (con parere favorevole), riservandosi tuttavia di procedere ad adeguamenti in forza della Comunicazione ANAC del 17.01.23, nella quale si prevedeva il differimento del PIAO 2023-25 al 31.03.2023. Il caricamento materiale su Piattaforma telematica richiesto dalla normativa è stato assegnato al sottoscritto, appositamente nominato nella deliberazione medesima. In conformità al differimento citato dei termini, con deliberazione n.310 del 29.03.23 si è provveduto alla sua revisione, dopo nuovo passaggio con NVP, che ha espresso parere favorevole. Il PIAO rettificato è stato infine pubblicato in medesima data all'adozione sempre sulla Piattaforma telematica,	Obiettivo già raggiunto nel periodo di monitoraggio precedente

	divenendo così la versione definitiva per il triennio 2023-25.	

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE AMMINISTRATIVA**
CDR II LIVELLO	**STAFF**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
060002	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Monitoraggio avanzamento realizzazione del POAS 2022-24 da inoltrare alla Direzione Amministrativa, funzionale alla comunicazione trimestrale che ATS deve rendere a RL ed eventuale collaborazione per la predisposizione dell'aggiornamento POAS annuale, qualora subentrino motivate situazioni ed esigenze particolari, considerando la necessità prevalente di conservare la stabilità degli assetti organizzativi già deliberati.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Produzione di reportistica periodica alla Direzione Amministrativa; adempimenti correlati discendenti per eventuale aggiornamento POAS annuale proposto, se del caso.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
060002	Lo staff della Direzione Amministrativa, interfacciandosi con la SC GSRU, ha fornito l'aggiornamento al DA in occasione dei CD di ATS Bergamo (eccezionalmente in D4 laddove richiesto); si precisa che materialmente la trasmissione dell'avanzamento a Regione Lombardia rimane in capo alla SC GSRU. Lo staff in relazione all'obiettivo suddetto opera quale informatore interno sugli aggiornamenti per l'attuazione POAS vigente. Presentati in D4: mese gennaio. Presentati in CD: mesi di marzo, aprile, maggio, giugno, luglio, settembre.	Lo staff della Direzione Amministrativa, attraverso il lavoro sinergico con la SC GSRU ha fornito aggiornamenti al DA dello status quo realizzazione POAS 2022-24 in occasione del CD; tale funzione è stata condotta in qualità di informatore interno. Presentati in CD: mese di ottobre, novembre e dicembre Obiettivo raggiunto.

CDR I LIVELLO	DIREZIONE AMMINISTRATIVA
CDR II LIVELLO	**STAFF**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
060003	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Predisposizione del Riesame della Direzione 2023 ed assolvimento degli adempimenti vari nell'ambito del SQA (in particolare: aggiornamenti continui documentazione in ordine alla politica della qualità, funzionale al mantenimento degli standard di tutti i servizi certificati dell'Ente e rinnovo della certificazione ISO 9001 con visita Ente certificatore; inoltro richiesta alla SC GTP su modulistica per dell'Acquisto servizio di certificazione in vista scadenza contrattuale fissata al 30.04.24) in capo al RQA.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Adozione del Riesame della Direzione 2023- Rinnovo certificazione ISO 2023-2026- Perseguimento della Politica per la qualità con aggiornamento continuo della documentazione di Sistema in SGQ "DB ATS Bergamo"- Inoltro modulo per richiesta Acquisto servizi di certificazione in Piano investimenti.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
060003	Adozione del documento "Riesame della Direzione 2023" in occasione del D4 del 11.07.24, con presentazione alla Direzione Strategica da parte del RQA dopo sintesi dei Riesami di Area forniti da tutte le Articolazioni certificate ISO 9001. Il Modulo di programmazione acquisto fabbisogni per il Servizio Qualità Aziendale a valere sul triennio 2024-2026 è stato inoltrato in data 19.09.23 alla competente SC GTP. Aggiornamento continuo/monitoraggio documentazione di Sistema, in assistenza alle varie Strutture; alla data del 30.09.23 risultano aggiornate: n.9 PG; n.45 PO (di cui n.12 Procedure PAC), n.61 IO, n.180 Modelli. Subentro gerarchico, come RAQ DAMM-RAQ DG e RAQ DS, in ragione di cessazione definitiva o temporanea dei relativi incaricati nella RAM, in attesa di nuovi Responsabili di Area da nominare da parte dei Direttori interessati.	Rinnovo Certificazione ISO 9001:2015 ottenuta per il prossimo triennio, con emissione rapporto Audit post visita di terza parte di IMQ S.p.A. (avvenuta dal 24.10.23 al 27.10.23). Aggiornamento continuo/monitoraggio documentazione di Sistema, in assistenza alle varie Strutture; alla data del 31.12.23 risultano aggiornate: n.11 PG; n.57 PO (di cui n.14 Procedure PAC), n.70 IO, n.196 Modelli. Mantenimento del subentro gerarchico, come RAQ DAMM-RAQ DG e RAQ DS, in ragione di cessazione definitiva o temporanea dei relativi

		incaricati nella RAM, in attesa di nuovi Responsabili di Area da nominare da parte dei Direttori interessati. Obiettivo raggiunto

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE AMMINISTRATIVA**
CDR II LIVELLO	**UFFICIO CONTROLLO DI GESTIONE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
201701	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Rispetto della tempistica e della qualità dei dati: •Flusso Coan •Modello LA •Rilevazione Contabilità separata covid ex DL 18/2020" •Monitoraggio utenze

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Adempimento del debito informativo attraverso una rendicontazione periodica, stabilita da Regione Lombardia. SI/NO

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
201701	• Inviato Flusso Coan IV CET 2022 in data 02/02/2023 scadenza 03/02/2023 • Inviato LA Preconsuntivo 2022 in data 16/03/2023 scadenza 20/03/2023 • Inviato LA Consuntivo V1 2022 in data 12/05/2023 scadenza 12/05/2023 • Inviato LA Consuntivo V2 2022 in data 29/05/2023 scadenza 29/05/2023 • Inviato Flusso Coan Consuntivo 2022 in data 08/06/2023 scadenza 12/06/2023 • Inviato Flusso Coan II° CET 2023 in data 28/07/2023 scadenza 31/07/2023	• Inviato Flusso Coan III CET 2023 in data 06/11/2023 scadenza 08/11/2023 Monitoraggio utenze invio flusso: 18 ottobre (scadenza 20/10//23) Il flusso monitoraggio utenze è stato sospeso a seguito indicazione da parte di i Regione Lombardia tramite e-mail del 08/11/2023

	Monitoraggio utenze invio flusso: 13 gennaio (scadenza 16 /01/23) 14 febbraio (scadenza 15 /02/23) 23 marzo (scadenza 24 /03/23) 13 aprile (scadenza 14 /04/23) 18 maggio (scadenza 19 /05/23) 16 giugno (scadenza 16 /06/23) 13 luglio (scadenza 14 /07/23) 14 settembre (scadenza 15 /09/23)	Obiettivo raggiunto

CDR I LIVELLO	**DIREZIONE AMMINISTRATIVA**
CDR II LIVELLO	**SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
201901	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Sicurezza informatica (Cybersec)

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attivazione obiettivi indicati nel piano 2023 redatto dal Gruppo Sicurezza di ARIA (Dott. Angeletta)

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
201901	SI. In dettaglio: 1. SOC = in attesa di specifiche da parte di ARIA; 2. VAPT = condiviso specifiche a luglio 2023 con il gruppo di ARIA; 3. TABLE TOP EXCERCISE = concordato con ARIA svolgimento 2024; 4. CORSO FAD CYBERSEC = condiviso con ARIA il percorso.	SI. In dettaglio: 1. SOC = configurato con le specifiche finora a disposizione; 2. VAPT = attività eseguita a novembre 2023; 3. TABLE TOP EXCERCISE = concordato con ARIA svolgimento 2024; 4. CORSO FAD CYBERSEC = svolta attività nel mese di novembre 2023, ha partecipato il 17%.

CDR I LIVELLO	DIREZIONE AMMINISTRATIVA
CDR II LIVELLO	**SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
201902	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	**Rendicontazione al 30/09/2023**	**Rendicontazione al 31/12/2023**
201902	SI. Collaborato alla revisione della procedura "Gestione Clienti" codice POBPFC03 in relazione alla parte PAGOPA e le istruzioni operative ad essa correlate.	SI. Collaborato alla revisione della procedura "Gestione Clienti" codice POBPFC03 in relazione alla parte PAGOPA e le istruzioni operative ad essa correlate.

CDR I LIVELLO	DIREZIONE AMMINISTRATIVA
CDR II LIVELLO	**SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
201903	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Messa in produzione del software per la gestione degli illeciti amministrativi, denominato *Santionibus*.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Attivazione Modulo Base e attivazione Modulo art. 316.ter.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
201903	NO. In attesa dell'assunzione/trasferimento personale alla U.R.T. vuoto al 30.09.2023.	SI. Attivato modulo base, attivato modulo art. 316, elaborati, visti sistema tessera sanitaria anno 2019. Formato il personale sugli altri applicativi a contorno del processo.

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

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061001	Obiettivo strategico della Direzione Amministrativa / Dipartimento Amministrativo

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Implementazione / potenziamento delle determine dirigenziali

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Adozione del provvedimento di implementazione / potenziamento delle determine dirigenziali per il Servizio Farmaceutico territoriale e per i Dipartimenti PIPSSS e PAAPSS a beneficio dello snellimento dell'attività deliberativa entro il 30/09/2023

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
061001	Con delibera n. 731 in data 31/07/2023, è stata approvata la delibera avente ad oggetto: "Snellimento dell'attività amministrativa e approvazione dell'elenco degli atti delegati ai Dirigenti", con potenziamento delle determine dirigenziali per il Servizio Farmaceutico Territoriale, e per i Dipartimenti PAAPSS e PIPSSS. Tale delibera è stata notificata alle strutture / Dipartimenti interessati e al SIA. Pertanto, l'obiettivo è stato raggiunto.	Si conferma quanto già rendicontato al 30/09/2023, in quanto l'obiettivo era già raggiunto a tale data.

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

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061002	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023" e Linee operative di risk management in Sanità anno 2023 (Prot. n. I10312 del 31/01/2023) DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attuazione di quanto previsto nelle regole di sistema e nelle linee operative di risk management in sanità di cui alla nota Prot. n. I10312 del 31/01/2023

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
•Aggiornamento e comunicazione di avvenuto aggiornamento del DB GEDISS II semestre 2022 e storico (per richieste di risarcimento e polizze) e del DB AON (per cadute e infortuni) entro il 31/01/2023; •Aggiornamento e comunicazione di avvenuto aggiornamento del DB GEDISS I semestre 2023 e storico (per richieste di risarcimento e polizze) entro il 31/07/2023; •Pubblicazione in Amministrazione trasparente del sito internet ATS degli importi dei risarcimenti per danni da medical malpractice erogati negli ultimi 5 anni entro il 31/03/2023; •Inserimento nel portale di governo regionale - apposita sezione dedicata alle attività di monitoraggio di risk management - della nuova reportistica richiesta, tra cui le cadute, una volta realizzata la sezione da Regione

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
061002	Con nota prot. n. 7461 in data 24/01/2023, è stata data comunicazione a Regione dell'avvenuto aggiornamento del DB GEDISS II semestre 2022 e storico (per richieste di risarcimento e polizze) e del database AON (per cadute e infortuni), nel rispetto della scadenza del 31/01/2023. Con nota prot. n. 72947 in data 24/07/2023, è stata data comunicazione a Regione dell'avvenuto aggiornamento del DB GEDISS I semestre 202 e storico (per richieste di risarcimento e polizze), nel rispetto della scadenza del 31/07/2023. In data 30/03/2023, è stata effettuata la pubblicazione, in Amministrazione Trasparente, degli importi dei risarcimenti per danni da medical malpractice erogati negli ultimi 5 anni, nel rispetto della scadenza del 31/03/2023; Non è stata ancora realizzata da Regione l'apposita sezione del portale di governo regionale dedicata alle attività di monitoraggio di risk management. Pertanto, non è stato possibile inserire la nuova reportistica, tra cui le cadute. Pertanto, l'obiettivo è da considerarsi raggiunto, al momento.	Si conferma quanto già rendicontato al 30/09/2023, in quanto l'obiettivo era già raggiunto a tale data e non è ancora stata realizzata l'apposita sezione del portale regionale dedicata alle attività di monitoraggio di risk management.

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

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061003	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
061003	Sono state aggiornate, in data 30/06/2023, le seguenti procedure PAC delle Aree: • crediti e ricavi "altri ricavi - convenzioni aziendali PI 5.1.1"; • debiti e costi "Convenzioni a titolo oneroso PI 6.4". In data 29/09/2023, è stata aggiornata la procedura PAC dell'Area crediti e ricavi "Recupero crediti PI 5.9". Dello stato di aggiornamento dei lavori, AGL ha sempre informato BPFC per l'inserimento dell'informazione nella relazione al CET. Le comunicazioni sono avvenute con e-mail rispettivamente in data 5/04, 6/07 e 6/10/2023. Pertanto, tutte le procedure PAC di competenza diretta AGL sono state aggiornate e l'obiettivo è stato raggiunto.	A seguito dell'incorporazione in AGL, dal 1° ottobre 2023, dell'attività di recupero ticket, prima afferente al DPAAPSS, è stato necessario aggiornare la procedura PAC dell'Area Crediti e ricavi "Controllo esenzioni". L'aggiornamento è avvenuto in data 19/12/2023. Pertanto, tutte le procedure PAC di competenza diretta AGL sono state aggiornate e l'obiettivo è stato raggiunto.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**
CDR II LIVELLO	**BILANCIO PROGRAMMAZIONE FINANZIARIE E CONTABILITA'**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061101	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Rispetto dei tempi di pagamento previsti dal comma 865 dell'art. 1 della L.145 del 30 dicembre 2018.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Misurazione di tempestività dei pagamenti definito in termini di ritardo medio di pagamento ponderato in base all'importo delle fatture

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
061101	Indicatore dei tempi di pagamento esercizio 2023: Periodo di riferimento: pagamenti 2° trimestre 2023: - 40,56 gg. (fonte: Piattaforma dei Crediti Commerciali, ITP – Indicatore di Tempestività dei Pagamenti)	Indicatore dei tempi di pagamento esercizio 2023: Periodo di riferimento: pagamenti 3° trimestre 2023: - 32,99 gg. Obiettivo raggiunto (fonte: Piattaforma dei Crediti Commerciali, ITP – Indicatore di Tempestività dei Pagamenti)

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**
CDR II LIVELLO	**BILANCIO PROGRAMMAZIONE FINANZIARIE E CONTABILITA'**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061102	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Corretta applicazione delle norme in materia di trasparenza e corruzione.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Pubblicazione integrale dei dati di bilancio nel proprio sito internet entro trenta giorni dalla data di adozione in adempimento degli obblighi previsti dalla normativa sulla Trasparenza.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
061102	Il Bilancio di esercizio 2022- V1 e V2 , adottato con le delibere nn. 462 del 12/05/2023 e 510 del 26/05/2023 è stato pubblicato sul sito di ATS, nella Sezione Amministrazione Trasparente - "Bilanci";	Il Bilancio di esercizio 2022- V1 e V2 , adottato con le delibere nn. 462 del 12/05/2023 e 510 del 26/05/2023 è stato pubblicato sul sito di ATS, nella Sezione Amministrazione Trasparente - "Bilanci";

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**
CDR II LIVELLO	**BILANCIO PROGRAMMAZIONE FINANZIARIE E CONTABILITA'**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061103	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

<table>
<tr><th>Codice scheda</th><th>Rendicontazione al 30/09/2023</th><th>Rendicontazione al 31/12/2023</th></tr>
<tr><td>061103</td><td>Di seguito le procedure PAC della SC BPFC oggetto di aggiornamento nell’esercizio 2023
<table>
<tr><th>CODICE</th><th>DESCRIZIONE DOCUMENTO</th><th>REV.</th><th>DATA APPROVAZIONE</th></tr>
<tr><td></td><td>Struttura Complessa Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>PGBPFC10</td><td>Procedura generale della SC BPFC</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>POBPFC01</td><td>Gestione rilievi Collegio Sindacale</td><td>Revisione n. 0</td><td>03/02/2023</td></tr>
<tr><td>POBPFC02</td><td>Gestione della spesa</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>POBPFC03</td><td>Gestione clienti</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>POBPFC04</td><td>Contabilità Generale</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>POBPFC05</td><td>Stipendi del personale dipendente e dei professionisti. Adempimenti fiscali</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>IOBPFC04</td><td>Fatturazione attiva Poli di fatturazione</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>IOBPFC05</td><td>Codifica causale pagamenti a soggetti protetti dalla legge sulla privacy</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>IOBPFC07</td><td>Punti d'incasso (POS) e conti correnti postali (CCP) afferenti ai Poli di fatturazione</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>MBPFC18</td><td>Liquidazione compensi a professionisti</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>PI1.8</td><td>Riconciliazione tra libro cespiti e contabilità generale</td><td>Revisione n. 3</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>PI4.2</td><td>Gestione casse di riscossione</td><td>Revisione n. 1</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>PI4.3</td><td>Gestione conti correnti postali</td><td>Revisione n. 1</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>PI4.4</td><td>Gestione Tesoreria</td><td>Revisione n. 1</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>PI5.1</td><td>Ricavi per finanziamenti</td><td>Revisione n. 2</td><td>30/06/2023</td></tr>
</table></td><td>Di seguito le procedure PAC della SC BPFC oggetto di aggiornamento nell’esercizio 2023
<table>
<tr><th>CODICE</th><th>DESCRIZIONE DOCUMENTO</th><th>REV.</th><th>DATA APPROVAZIONE</th></tr>
<tr><td></td><td>Struttura Complessa Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>PGBPFC10</td><td>Procedura generale della SC BPFC</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>POBPFC01</td><td>Gestione rilievi Collegio Sindacale</td><td>Revisione n. 0</td><td>03/02/2023</td></tr>
<tr><td>POBPFC02</td><td>Gestione della spesa</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>POBPFC03</td><td>Gestione clienti</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>POBPFC04</td><td>Contabilità Generale</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>POBPFC05</td><td>Stipendi del personale dipendente e dei professionisti. Adempimenti fiscali</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>IOBPFC04</td><td>Fatturazione attiva Poli di fatturazione</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>IOBPFC05</td><td>Codifica causale pagamenti a soggetti protetti dalla legge sulla privacy</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>IOBPFC07</td><td>Punti d'incasso (POS) e conti correnti postali (CCP) afferenti ai Poli di fatturazione</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>MBPFC18</td><td>Liquidazione compensi a professionisti</td><td>Revisione n. 0</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>PI1.8</td><td>Riconciliazione tra libro cespiti e contabilità generale</td><td>Revisione n. 3</td><td>30/06/2023</td></tr>
<tr><td>PI4.2</td><td>Gestione casse di riscossione</td><td>Revisione n. 1</td><td>30/06/2023</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

		regionali indistinti o vincolati					

PI4.3	Gestione conti correnti postali	Revisione n. 1	30/06/2023
PI4.4	Gestione Tesoreria	Revisione n. 1	30/06/2023
PI5.1	Ricavi per finanziamenti regionali indistinti o vincolati	Revisione n. 2	30/06/2023

Procedure PAC della SC BPFC di nuova emissione:

PI 5.9 "Recupero crediti"- emessa il 29/09/23.

Obiettivo raggiunto

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**
CDR II LIVELLO	**GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061201	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Reclutamento personale attraverso portale GECO.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Avvio del portale Geco di Giada progetti per la gestione on line delle procedure concorsuale al fine di acquisire il personale. Indicatori: gestione delle iscrizioni on-line; valutazione delle ammissioni ed esclusioni on-line; valutazione titoli delle candidature on-line. Sviluppo di n.1 procedura concorsuale per la Dirigenza e n. 1 procedura concorsuale per il Comparto.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
061201	Reclutamento personale attraverso il portale geco - al fine di digitalizzare le procedure concorsuali è stato avviato l'utilizzo del portale GECO di Giada Progetti S.r.l. Secondo gli indicatori dell'obiettivo e lo sviluppo dello stesso l'obiettivo risulta evaso al 100% in quanto sia per la gestione delle modalità on line delle iscrizioni, che delle valutazioni delle ammissioni ed esclusioni nonché della valutazione dei titoli degli aspiranti ai posti a bando sono state sviluppate sia n. 1 procedura concorsuale per la dirigenza che n. 1 procedura concorsuale per il comparto e precisamente: - n. 1 procedura concorsuale per la Dirigenza Veterinaria di cui alla Deliberazione di esito n. 336 del 13.04.2023; - n. 1 procedura per il Comparto per il profilo di Collaboratore Tecnico Professionale Ingegnere di cui alla Deliberazione di esito n. 790 del 03.08.2023. Alla data di riferimento, oltre l'obiettivo assegnato è stata espletata n. 1 ulteriore procedura concorsuale per la Dirigenza Sanitaria di cui alla Deliberazione di esito n. 644 del 29.06.2023 e risultano in corso di sviluppo, sempre oltre l'obiettivo assegnato, n. 1 procedura concorsuale per la Dirigenza Area Funzioni Locali di cui alla Deliberazione di indizione n. 288 del 29.03.2023 e n. 1 procedura concorsuale per il Comparto di cui alla Deliberazione di indizione n. n. 392 del 28.04.2023.	Sono state gestite ulteriori procedure in Geco nel corso del terzo trimestre, anche se l'obiettivo era già stato raggiunto alla data di rendicontazione del 30/09/2023: n. 1 Avviso a tempo determinato per un posto di Operatore Tecnico Specializzato: Autista, delibera di indizione n. 1018 del 19/10/2023 n. 1 avviso a tempo determinato per un dirigente farmacista, delibera n. 1069 del 02/11/2023 n. 2 avvisi a tempo determinato per n.2 dirigenti delle professioni sanitarie, uno per l'area infermieristica (delibera di indizione n.1079 del 7/11/2023) e uno per l'area della prevenzione (delibera di indizione n.1078 del 7/11/2023) n. 1 avviso a tempo determinato per n. uno specialista della comunicazione istituzionale – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari (delibera di indizione n. 995 del 12/10/2023) Si conferma il raggiungimento dell'obiettivo al 100%.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**
CDR II LIVELLO	**GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061202	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023". DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Stabilizzazione del personale precario ai sensi della Legge n. 234/2021 (Covid) e della D.Lgs. n. 75/2017 (Ordinaria).

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Sottoscrizione di contratti di lavoro a tempo indeterminato con il personale dirigenziale e del comparto sanitario, sociosanitario e amministrativo avente i requisiti previsti dalla normativa vigente. Indicatori: manifestazione di interesse per ricognizione aventi requisiti; pubblicazione bandi per le posizioni da stabilizzare; espletamento procedura.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
061202	Stabilizzazione del personale precario in applicazione alla Legge n. 234/2021 (Covid) e D.Lgs. n. 75/2017 (ordinaria). Secondo gli indicatori dell'obiettivo e lo sviluppo dello stesso l'obiettivo risulta evaso al 100% in quanto: 1. è stato pubblicato l'Avviso di Manifestazione di interesse 15.03.2023 per la ricognizione dei soggetti aventi i requisiti per la stabilizzazione, con scadenza 04.04.2023. All'Avviso di ricognizione avente i requisiti di cui alla Legge n. 234/2021 (Covid); • hanno inviato domanda n. 5 candidati, di cui solo n. 3 aventi i requisiti prescritti dalla normativa precitata, per il personale del Comparto; • non è pervenuta alcuna domanda per il personale della dirigenza; All'Avviso di ricognizione personale avente i requisiti di cui al D.Lgs. n. 75/2017 (Ordinaria) • non è pervenuta alcuna istanza di partecipazione. 2. È stato pubblicato il bando per le posizioni da stabilizzare. In data 22.06.2023 è stata adottata la Deliberazione n. 611 di emissione del bando di Avviso pubblico per la stabilizzazione del personale del comparto, come da e-mail del Direttore amministrativo del 01.06.2023 che individuava i posti da mettere a bando, agli atti della S.C. G.S.R.U. In data 11.08.2023 è stata adottata la Deliberazione 839 di esito dell'Avviso pubblico, per la stabilizzazione di n. 1 Educatore Professionale (APSF) e n. 2 Coadiutori Amministrativi (APS). 3. Sono stati sottoscritti i relativi contratti individuali di lavoro a tempo indeterminato degli aventi diritto con decorrenza 01/09/2023.	L'obiettivo era già stato raggiunto alla data di rendicontazione del 30/09/2023. Pertanto, si conferma il raggiungimento dell'obiettivo al 100%.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**
CDR II LIVELLO	**GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061203	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023". DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Applicazione del nuovo CCNL triennio 2019/2021 relativo al Comparto Sanità.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Dall'1/1/23 reinquadramento del personale in servizio nel nuovo sistema di classificazione del personale ai sensi dell'art. 17 e costituzione dei nuovi fondi contrattuali previsti dall'art. 102 "Fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali" e dall'art. 103 "Fondo premialità e condizioni lavoro", secondo le linee guida regionali.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
061203	Applicazione del nuovo CCNL triennio 2019/2021 relativo al Comparto Sanità secondo gli indicatori dell'obiettivo e lo sviluppo dello stesso l'obiettivo risulta evaso al 100% in quanto: • si è provveduto al re-inquadramento giuridico-economico del personale del Comparto Sanità in applicazione al nuovo CCNL 2019/2021 a partire dal 01/01/2023; • si è provveduto alla costituzione dei nuovi fondi contrattuali, secondo le linee guida ricevute da DGW con nota Protocollo G1.2023.0004710 del 07/02/2023 previsti dall'art. 102 "Fondo incarichi, progressioni economiche e indennità professionali" e dall'art. 103 "Fondo premialità e condizioni lavoro". Il Collegio Sindacale, con Verbale n. 9 del 23 febbraio 2023, ha espresso parere favorevole alla suddetta costituzione.	È stata definita l'applicazione contrattuale per quanto riguarda: - gli incarichi di funzione dei quali è stata approvata la mappatura con delibera n. 1101 del 10/11/2023. Alla data indicata sono stati banditi 26 incarichi dei 58 approvati. - le progressioni tra le aree con delibere di esito dalla 1334 alla 1336 del 29/12/2023 Pertanto, si conferma il raggiungimento dell'obiettivo al 100%.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**
CDR II LIVELLO	**GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061204	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023". DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
061204	Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti secondo gli indicatori dell'obiettivo e lo sviluppo dello stesso l'obiettivo risulta evaso al 100% in quanto: • si è provveduto all'aggiornamento delle procedure aziendali delle seguenti procedure aziendali facenti parte del PAC: - Procedura area debiti e costi – Gestione del trattamento economico del personale dipendente - Procedura Area Debiti e Costi – Comandi Passivi - Gestione del Trattamento Economico Personale con rapporto assimilato a dipendente – organi istituzionali - Gestione Trattamento Economico incarichi – Rapp. di lavoro Autonomo professionale o occasionale - Gestione del contratto di somministrazione Lavoro	L'obiettivo era già stato raggiunto alla data di rendicontazione del 30/09/2023. Pertanto, si conferma il raggiungimento dell'obiettivo al 100%.

	• si è provveduto a comunicare, nei tempi previsti, alla S.C. Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità l'avvenuto aggiornamento delle procedure da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio.	

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**
CDR II LIVELLO	**GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061401	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023". DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Programma "NEW" nuova Energia per il Welfare (Indirizzi programmatori Investimenti in ambito sanitario -rif. Allegato 9) Nel corso del 2023, ATS provvederà mensilmente a monitorare i costi delle utenze e a darne evidenza in RL. Nel corso del 2023 saranno adottate tutte le misure necessarie a permettere il contenimento dell'utilizzo di energia e, conseguentemente, le emissioni e i relativi costi a carico del SSR. Si procederà, nuovamente, a coinvolgere tutti i dipendenti all'utilizzo consapevole delle risorse energetiche. Obiettivo condiviso con Controllo di Gestione scheda n.201701

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Con il primo invio di marzo, si darà avvio alla rilevazione per il 2023. Coerentemente, gli importi appostati sui vari record con la compilazione del: • foglio 'Tracciato utenze' con le fatture di competenza del 2023; • foglio 'Conguagli' con i conguagli ricevuti relativi al 2022. Rispetto delle scadenze mensili per la trasmissione dei files, come da indicazioni regionali.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	**Rendicontazione al 30/09/2023**	**Rendicontazione al 31/12/2023**
061401	In relazione all'obiettivo denominato Programma "NEW" nuova Energia per il Welfare, si conferma che alla data del 30.09.2023 è stato effettuato il corretto e completamento del foglio tracciato utenze e relative fatture di competenza dell'anno 2023 , nonché del foglio conguagli relativi all'anno 2022; il tutto come da documentazione agli atti d'ufficio.	In relazione all'obiettivo denominato Programma "NEW" nuova Energia per il Welfare, si conferma che alla data del 31.10.2023 è stato effettuato il corretto completamento del foglio tracciato utenze e relative fatture di competenza dell'anno 2023. L'inoltro del tracciato è stato sospeso in seguito alla comunicazione pervenuta da Aria SPA in data

		08.11.2023 di "sospensione della rilevazione dal mese di agosto 2023"; il tutto come documentazione agli atti d'ufficio.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**
CDR II LIVELLO	**GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061402	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023". DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Nuovo Flusso Contratti (Acquisti SSR e Innovazione Tecnologica -rif. Allegato 7) Adeguamento delle modalità di inserimento di Gare e Contratti nel sistema Gestionale ERP, estrazione del relativo File riepilogativo del nuovo flusso contratti con eliminazione/risoluzione errori rilevati. Obiettivo che vede il coinvolgimento degli operatori del Settore Gare Contratti - Settore Ordini (SS Gestione Acquisti Provveditorato Economato) e del Servizio di Farmacontabilità per l'affinamento dei dati.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
L'assolvimento dell'obbligo della trasmissione mensile, tramite la Piattaforma SMAF, del nuovo flusso contratti Regionale, in seguito alla dismissione dell'Osservatorio Acquisti.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	**Rendicontazione al 30/09/2023**	**Rendicontazione al 31/12/2023**
061402	In relazione all'obiettivo denominato "Nuovo Flusso Contratti" alla data del 30.09.2023 tutti gli obblighi di trasmissione sono stati assolti tramite la piattaforma SMAF; il tutto come da documentazione agli atti d'ufficio.	In relazione all'obiettivo denominato "Nuovo Flusso Contratti" alla data del 31.12.2023 tutti gli obblighi di trasmissione sono stati assolti tramite la piattaforma SMAF; il tutto come da documentazione agli atti d'ufficio.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**
CDR II LIVELLO	**GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061403	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023". DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti.

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
Aggiornamento delle procedure aziendali e comunicazione alla SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità delle procedure aggiornate/modificate da inserire nella Relazione del Direttore Generale ai CET e al Bilancio di esercizio.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	**Rendicontazione al 30/09/2023**	**Rendicontazione al 31/12/2023**
061403	In relazione all'obiettivo denominato Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti si specifica che, alla data del 30.09.2023, sono state effettuate tutte le operazioni propedeutiche all'aggiornamento delle procedure.	In relazione all'obiettivo denominato Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti si specifica che, alla data del 31.12.2023, sono state effettuate tutte le operazioni propedeutiche all'aggiornamento delle procedure in attesa del recepimento delle Regole di Sistema 2024.

CDR I LIVELLO	**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**
CDR II LIVELLO	**GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE**

CODICE	**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**
061404	DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023". DGR n.XII/512 del 26 giugno 2023 – "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – anno 2023"

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA
Attuazione PNRR con riferimento a tutti gli interventi rientranti nella Missione 6 – Salute Promozione del raggiungimento degli obiettivi definiti dal PNRR relativamente a: -rispetto del target e delle milestone relativi all'attuazione degli interventi in carico alle ASST del territorio di cui al Piano Operativo Regionale (DGR 6426 del 23.05.2022 e s.m.i.) -monitorare l'attivazione entro il 31/12/2023 delle CdC, delle COT e OdC previsti dal cronoprogramma regionale (DGR 6080 del 07/03/2022 ed eventuali variazioni concordate con DGW dalle ASST) oltre che il rispetto delle indicazioni di cui alla LR 22 del 14/12/2021 -sensibilizzazione dei soggetti gestori e monitoraggio dello stato di attivazione dei servizi di cui al DM 77 nelle strutture CdC già aperte -monitoraggio dell'incremento della presa in carico in cure domiciliari della popolazione cronica over 65 secondo le modalità ed i target individuati da regione (per questo specifico sottopunto si rimanda alla scheda obiettivo con codice 091903 Dip. PAAPSS e PIPSS).

PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO
-Realizzazione di almeno 3 incontri, anche in videoconferenza, ATS - ASST per un confronto sullo stato di attuazione degli interventi, avvio dei servizi di cui al DM 77 e avvio nuove strutture. -Monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi di cui al PNRR (target e milestone) attraverso la verifica dei format compilati dalle ASST per DGW (documenti predisposti da ATS Milano) nelle scadenze concordate con regione (1° verifica primo semestre 2023 e 2° verifica secondo semestre 2023) e trasmissione dei format verificati ad ATS Milano per la predisposizione del documento finale per DGW. -Visita in loco almeno del 50% delle strutture avviate nel 2022 (almeno 6 CdC sulle 12 attivate) per la verifica dello stato di attivazione dei servizi obbligatori previsti dal DM 77 e dichiarati dalle ASST nell'applicativo Teams dedicato (ASST vs Regione) -Visita in loco preliminare all'avvio delle CdC programmate per l'anno 2023 (4 CdC) tramite i componenti del team multidisciplinare PNRR di ATS per la verifica dei requisiti organizzativo/gestionali e strutturali/tecnologici. Per OdC espletamento delle procedure autorizzative e di accreditamento delle strutture in avvio (2 OdC). -Per quanto riferito all'obiettivo PNRR monitoraggio dell'incremento della presa in carico in cure domiciliari della popolazione cronica over 65 si rimanda alla scheda obiettivo con codice 091903 Dip. PAAPSS e PIPSS.

PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO		
30 GIUGNO 2023	**30 SETTEMBRE 2023**	**31 DICEMBRE 2023**
	X	X

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale

Codice scheda	Rendicontazione al 30/09/2023	Rendicontazione al 31/12/2023
061404	a) In relazione all'obiettivo denominato "attuazione PNRR con riferimento a tutti gli interventi rientranti nella missione 6 – Salute " , si comunica che al 30.09.2023 sono stati effettuati:n. 3 incontri ATS- ASST per un confronto sullo stato di attuazione degli interventi, avvio dei servizi di cui al DM 77 e avvio nuove strutture (19/04/23 con ASST BG EST, 02/05/2023 e 28/06/2023 con ASST PG23, 15/05/23 con ASST BG OVEST) n. 2 incontri in cui hanno partecipato insieme le 3 ASST (29/05/23 e 12/07/23).	a) Relativamente allo stato di attuazione degli interventi programmati di cui alla DGR 6426 e s.m.i, l'avvio dei servizi di cui al DM77 e l'avvio di nuove strutture programmate per l'anno 2023, sono stati affrontati dalla Task Force ATS-ASST sia in incontri con le singole ASST che attraverso incontri in cui sono state coinvolte contemporaneamente le 3 ASST . Nel periodo di rendicontazione di riferimento è stato realizzato in data 21/12/2023, l'incontro di chiusura anno in cui è stato fatto il punto sullo stato di attuazione del PNRR e raccolte osservazioni e criticità da condividere con DGW. Complessivamente nell'anno 2023, sono stati realizzati 7 incontri di aggiornamento e confronto con le 3 ASST, di cui 3 con le 3 ASST in contemporanea
	b) Il monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi di cui al PNRR (target e milestone) viene realizzato attraverso la verifica dei format compilati dalle ASST per DGW (documenti predisposti da ATS Milano). Il format è stato condiviso tra le ATS lombarde e DGW. E' prevista la compilazione del format in almeno 2 differenti momenti (individuati da DGW) e il primo step è stato effettuato, con la verifica dello stato difatto, al 30.06.23.Il successivo step di verifica sarà realizzato entro la fine del 2023 (su indicazione di DGW). In particolare il format è stato descritto alle ASST durante l'incontro del 29.05.23 convocato da ATS. Ogni file trasmesso dalle 3 ASST è stato verificato dagli operatori della UOC Gestione Tecnico Patrimoniale e quindi trasmesso ad ATS Milano in data 07.07.23 come da documentazione agli atti d'ufficio. ATS Milano ha poi provveduto ad assemblare il documento finale di monitoraggio destinato a DGW.	b) Il monitoraggio dello stato di attuazione degli interventi PNRR, realizzato attraverso la compilazione da parte delle ASST del format condiviso tra le ATS Lombarde, sarà realizzato, per il secondo e ultimo step previsto per l'anno 2023, con lo stato di fatto al 31/12/2023 e dovrà essere restituito ad ATS entro il 4 gennaio 2024. ATS entro il 10/01/2024 trasmetterà, in seguito a verifica, i documenti aggiornati a DGW. In data 27 novembre 2023 ATS ha trasmesso alle ASST del territorio bergamasco i format da aggiornare.
	c) Le visite in loco alle strutture avviate negli anni 2021 e 2022 saranno realizzate e a partire dal mese di ottobre dalla "equipe di monitoraggio DM77" deputata alla verifica dello stato di attivazione dei servizi obbligatori previsti dal DM77. Gli operatori dell'equipe sono stati individuati dalla Direzione Sociosanitaria di ATS nel merito delle loro competenze nell'attività di vigilanza per le strutture sanitarie e sociosanitarie. Entro la prima metà di	c) Sono stati realizzati complessivamente 12 sopralluoghi di monitoraggio dello stato di attivazione dei servizi di cui al DM 77, nelle 12 CdC attivate nel periodo dicembre 2021 – dicembre 2022 e nello specifico:

ottobre sarà realizzata l'attività formativa degli operatori individuati.

d) Ad oggi sono state attivate due CdC sulle 4 attivazioni programmate e precisamente: CdC Zogno (30/06/2023) e CdC Trescore Balneario (31/07/2023). Prima della loro attivazione la Task Force monitoraggio attuazione PNRR multidisciplinare di ATS ha realizzato un incontro ed una visita in loco con l'ASST competente, nello specifico: CdC Zogno il 31/05/2023 e CdC Trescore il 25/07/2023. In ciascun sopralluogo realizzato sono state compilate: la check list per organizzativo gestionale per il monitoraggio dei requisiti di cui al DM77 e la check list tecnologico strutturale per la verifica dei requisiti strutturali. La relazione conclusiva delle check list riportava indicazioni e suggerimenti di miglioramento se del caso.

MISSIONE M6C1 **CASE DI COMUNITA'**

	ASST di riferimento	Casa di Comunità	ubicazione	data visita monitoraggio implementazione dei servizi	orario
1	ASST PG23	CdC Villa d'Almè	Villa d'Almè	01/12/2023	dalle ore 9.30
2		CdC Sant'Omobono Terme	Sant'Omobono Terme	07/12/2023	dalle ore 9.30
3		CdC Borgo Palazzo	Bergamo	07/12/2023	dalle ore 9.30

MISSIONE M6C1 **CASE DI COMUNITA'**

	ASST di riferimento	Casa di Comunità	ubicazione	data visita monitoraggio implementazione	orario
1	ASST BERGAMO OVEST	CdC Dalmine	Dalmine	27/11/2023	dalle ore 9.30
2		CdC Martinengo	Martinengo	29/11/2023	dalle ore 9.30
3		CdC Treviglio	Treviglio	30/11/2023	dalle ore 9.30

MISSIONE M6C1 **CASE DI COMUNITA'**

	ASST di riferimento	Casa di Comunità	ubicazione	data visita monitoraggio implementazione dei servizi	orario
1	ASST BERGAMO EST	CdC Vilminore di Scalve	Vilminore di Scalve	24/11/2023	dalle ore 9.30
2		CdC Lovere	Lovere	29/11/2023	dalle ore 9.30
3		CdC Grumello del Monte	Grumello del Monte	01/12/2023	dalle ore 9.30
4		CdC Gazzaniga	Gazzaniga	01/12/2023	dalle ore 9.30
5		CdC Calcinate	Calcinate	04/12/2023	dalle ore 9.30
6		CdC Sarnico	Sarnico	05/12/2023	dalle ore 9.30

d) Sono state sottoposte a visita in loco il 100% delle CdC attivate nel periodo dicembre 2021 – dicembre 2022 e nello specifico:

Nel periodo di riferimento sono state sottoposte a visita in loco:

- CdC Alzano Lombardo (23/11/2023)
- CdC Clusone (23/11/2023)
- CdC Ponte San Pietro (24/11/2023)

Per ogni CdC attivata è stato redatta la documentazione prevista per la verifica dei requisiti organizzativo gestionali per il monitoraggio del DM77 e quella per la verifica dei requisiti strutturali e tecnologici.
Quest'ultima non è stata compilata per la CdC di Ponte San Pietro essendo la stessa una struttura che già erogava prestazioni di tipo sanitario e sociosanitario prima dell'attivazione della CdC ed essendo inoltre una struttura che solo temporaneamente accoglierà i servizi della CdC. La stessa sarà di fatto attivata in via definitiva presso gli spazi di Piazza della Libertà 5, al momento in fase di ristrutturazione complessiva. Gli spazi dell'attuale struttura sono stati attenzionati comunque relativamente all'istanza di autorizzazione all'esercizio e accreditamento presentata in data 21/12/2022, per il punto prelievi, conclusa con esito non favorevole. Dalle informazioni acquisite dall'Ente, l'istanza dovrebbe essere presentata nei prossimi mesi.

		Relativamente agli OdC e le CdC in programmazione per fine 2023 e non attivate (OdC Martinengo, OdC Treviglio, OdC Ponte San Pietro, OdC Calcinate, CdC Seriate) ASST ha reso noto l'impossibilità ad attivarli per motivazioni da ricondurre a ritardi nell'esecuzione dei lavori da parte delle imprese appaltanti. Gli stessi sono stati riprogrammati per il 2024.
	e) Per quanto riferito all'obiettivo PNRR "Monitoraggio dell'incremento della presa in carico in cure domiciliari della popolazione cronica over 65, si rimanda alla scheda obiettivo con codice 091903 Dip. PAAPSS e PIPSS"	e) Per quanto riferito all'obiettivo PNRR "Monitoraggio dell'incremento della presa in carico in cure domiciliari della popolazione cronica over 65, si rimanda alla scheda obiettivo con codice 091903 Dip. PAAPSS e PIPSS"

******