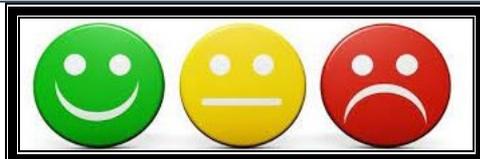


# *Relazione sulla performance anno 2022*



*-Redatta a Giugno 2023-*

## Sommario

|   |     |
|---|-----|
| <b>1. Premessa</b> .....  | 3   |
| <b>2. I contenuti della relazione annuale sulla performance</b> .....             | 4   |
| <b>2.1 I principali risultati raggiunti</b> .....                                 | 4   |
| 2.1.1 Farmaceutica DPC (Distribuzione Per Conto).....                             | 4   |
| 2.1.2 CAD diffusa (Continuità Assistenziale Diurna/Ambulatori Diffusi) .....      | 5   |
| 2.1.3 Governance Missione 6 Salute del PNRR .....                                 | 8   |
| 2.1.4 L’ATS Bergamo e l’emergenza Covid-19.....                                   | 11  |
| 2.1.5 La tutela degli utenti .....  | 14  |
| 2.1.6 Valutazione partecipativa dei cittadini .....                               | 15  |
| 2.1.7 Pari opportunità ed Azioni positive.....                                    | 16  |
| <b>2.2 Analisi del contesto e delle risorse</b> .....                             | 19  |
| 2.2.1 La Mission aziendale.....   | 19  |
| 2.2.2 Il territorio .....   | 22  |
| 2.2.3 La popolazione assistita.....   | 23  |
| 2.2.4 I Professionisti e Strutture sanitarie e sociosanitarie del territorio..... | 24  |
| 2.2.5 Le Farmacie.....  | 25  |
| 2.2.6 Le Strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali .....                      | 25  |
| 2.2.7 Evidenza delle Unità d’Offerta Sociosanitarie.....                          | 26  |
| 2.2.8 Evidenza delle Unità d’Offerta Sociali .....                                | 27  |
| 2.2.9 L’Organizzazione dell’Agenzia .....   | 28  |
| 2.2.10 Analisi delle risorse umane e strumentali (economiche e tecniche) .....    | 41  |
| <b>3. Misurazione e valutazione della performance</b> .....                       | 55  |
| <b>3.1 Gli indicatori</b> .....   | 56  |
| <b>3.2 Rendicontazione Piano Performance 2022</b> .....                           | 61  |
| 3.2.1 Obiettivi Strategici 2022-2024 .....  | 61  |
| 3.2.2 Obiettivi Operativi 2022 .....  | 62  |
| DIREZIONE GENERALE .....  | 84  |
| DIREZIONE SANITARIA .....   | 101 |
| DIREZIONE SOCIOSANITARIA.....   | 138 |
| DIREZIONE AMMINISTRATIVA.....   | 190 |

## **1. Premessa**

La relazione annuale della performance si rifà al Piano della Performance, che è un documento programmatico introdotto nel nostro ordinamento dalla “Riforma Brunetta” (D. Lgs. 150/2009) e poi definito più compiutamente dalla Regione Lombardia, attraverso il quale l’Agenzia rende noti i risultati relativi agli obiettivi che intende perseguire nell’arco temporale definito, in coerenza con i contenuti ed il ciclo della programmazione finanziaria di bilancio.

Il Piano della Performance 2022-2024 dell’ATS Bergamo, approvato con Deliberazione n. 125 del 15 febbraio 2022, è composto da una prima parte descrittiva e una seconda parte comprensiva degli obiettivi strategici e operativi con i relativi indicatori, quali strumenti per la misurazione della performance organizzativa dell’Agenzia, i cui risultati vengono forniti mediante la 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.

Vanno precisati due eventi amministrativi nuovi, che si sono verificati nel corso del 2022:

il Piano performance 2022-2024 è confluito per la prima volta nel PIAO 2022-2024, documento integrato di programmazione approvato con Deliberazione n.403 del 29/04/2023, in ottemperanza alla normativa vigente; inoltre a fine anno il POAS di ATS Bergamo è stato aggiornato nella sua versione relativa al triennio 2022-2024, attraverso presa d’atto n.795 del 13/09/2022 della DGR XI/6808 del 02/08/2022 che lo ha approvato.

Con la presente Relazione sulla Performance, ai sensi dell’art. 10, comma 1, lettera b) del D. Lgs. 150/2009, così come modificato dal D. Lgs. 25 maggio 2017 n. 74, l’Agenzia dà evidenza, a consuntivo, con riferimento all’anno precedente, dei risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati.

La Relazione sulla performance, 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, costituisce anzitutto lo strumento mediante il quale l’ATS illustra a tutti gli stakeholder, siano essi interni o esterni, i risultati ottenuti nel periodo di riferimento con i relativi scostamenti e cause rispetto agli obiettivi programmati.

Infine, la relazione annuale sulla performance è un documento che mira migliorare la gestione per riprogrammare obiettivi e risorse, tenendo conto dei risultati conseguiti nell’anno precedente per migliorare il ciclo della performance.

## 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 2022 hanno contribuito maggiormente a generare valore pubblico.

#### 2.1.1 Farmaceutica DPC (Distribuzione Per Conto)

Il progetto “DPC LOMBARDIA” prevede il coinvolgimento 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 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 2022 prosegue a pieno ritmo il Progetto regionale sul PHT con la gestione centralizzata tramite un’unica Azienda Capofila, ATS Bergamo, come da D.g.r. n. X/2566 del 30.10.2014, e 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 Spa per la gestione gare. Dopo l’attivazione, causa Covid 19, resta vigente la metodica per la dispensazione dei farmaci in DPC della ricetta dematerializzata che permette all’utente di ricevere la stessa in formato elettronico senza doversi recare nella struttura ospedaliera oppure MMG. In riferimento alla questione “farmaci mancanti”, manifestatasi nell’anno precedente, è notevolmente diminuita la loro incidenza e pertanto meno farmaci sono passati in convenzionata. La maggior parte dei farmaci che restano mancanti sono dovuti esclusivamente a referenze contingentate oppure mancanza di materia prima.

Fonte DAMM- ATS Bergamo

| N° Confezioni Mancanti anno 2021 | N° Confezioni Mancanti anno 2022 | Differenza     |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------|
| <b>132.798</b>                   | <b>42.488</b>                    | <b>-90.310</b> |

Aria S.p.A. attraverso nuove convenzioni, con gare dedicate alla DPC, su indicazione del Tavolo tecnico, che permetteranno l’approvvigionamento attraverso la piattaforma Neca, consentirà un risparmio economico. Nello stesso tempo, causa scadenza brevetto, sono state restituite alcune referenze alla convenzionata.

Fonte DAMM- ATS Bergamo

| Confezioni Distribuite anno 2021 | Confezioni Distribuite anno 2022 | Differenza               |
|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| <b>4.544.041</b>                 | <b>5.022.193</b>                 | <b>+ 478.152</b>         |
| Valore del Distribuito anno 2021 | Valore del Distribuito anno 2022 | Differenza               |
| <b>€ 262.403.857,15</b>          | <b>€ 279.024.422,36</b>          | <b>+ € 16.620.565,21</b> |

Per l'anno 2022 per effetto del passaggio di fascia dal canale convenzionata al canale DPC, si stima un risparmio, su tutta la Regione, di circa il 30% pari a € 9.500.000. Il progetto è una realtà d'eccellenza ed ha come punti di forza un elenco unico di farmaci in DPC a livello regionale (All. A e C della Delibera)

Sotto riportato il confronto anni 2020, 2021 e 2022 del distribuito dell'ATS Bergamo:

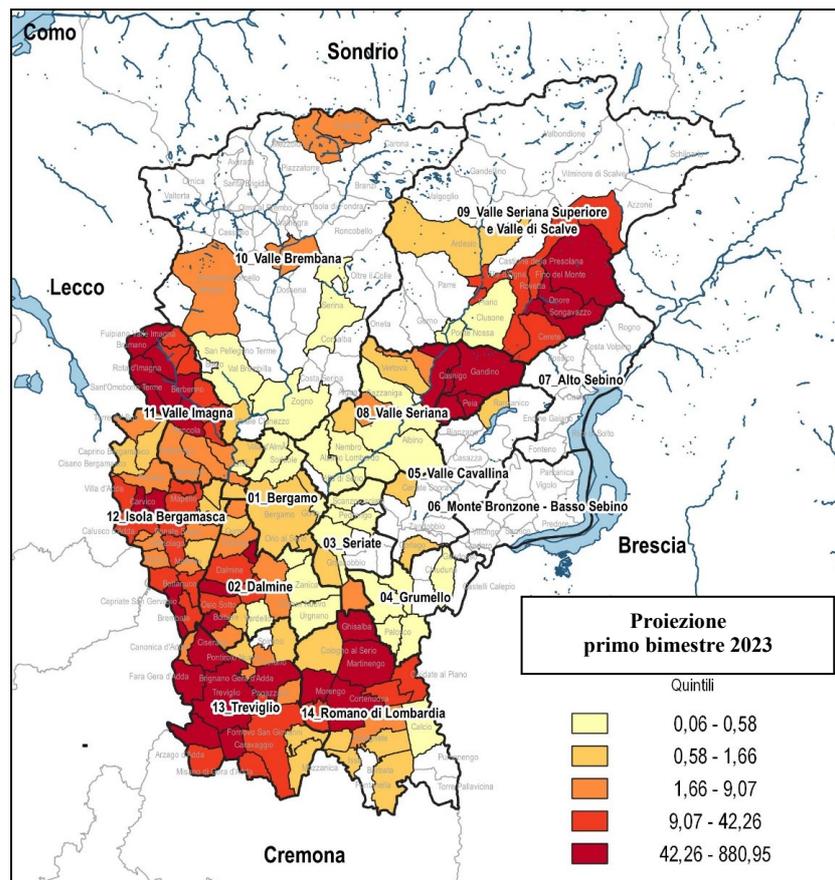
| Anno | Distribuito Farmacie in DPC | Oneri Farmaci  | Importo totale  |
|------|-----------------------------|----------------|-----------------|
| 2020 | € 23.784.060,54             | € 3.502.847,91 | € 27.286.908,45 |
| 2021 | € 26.193.938,68             | € 4.154.773,90 | € 30.348.712,58 |
| 2022 | € 27.829.427,14             | € 4.577.688,50 | € 32.407.115,64 |

### 2.1.2 CAD diffusa (Continuità Assistenziale Diurna/Ambulatori Diffusi)

ATS Bergamo e il servizio sperimentale Ambulatori Diffusi è stata antesignana nella realizzazione di uno strumento di governance per fronteggiare l'emergenza Carezza di Medici di Medicina Generale.

La Provincia di Bergamo presenta, come numerose aree del territorio italiano e non solo, una diffusa carenza di Medici di Medicina Generale (MMG), più evidente in alcune aree montane e rurali, dove le cessazioni non stanno trovando un adeguato subentro di nuovi professionisti, quantificabile in circa n.15.000 assistiti senza un MMG (valore medio sul secondo semestre 2022) con un picco di circa n.21.000 a luglio 2022.

Fonte Direzione Sanitaria- ATS Bergamo



In questo contesto, il servizio sperimentale “Ambulatori Diffusi” dell’Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo è stato implementato con l’obiettivo di garantire l’accessibilità ad un servizio di Cure Primarie per la popolazione *target* di pazienti senza Medico di Medicina Generale, altrimenti posti nella condizione di gravitare

sui pochi punti di Continuità Assistenziale o destinati ad aumentare gli accessi ad alto rischio di inappropriata su altri punti di offerta sanitaria, quali il Pronto Soccorso.

Il modello è una sperimentazione innovativa di presa in carico per i cittadini senza medico assegnato, i quali attraverso un sistema di prenotazione possono essere visitati da altri Medici di Medicina Generale attivi -titolari e provvisori- del territorio, come visite occasionali.

Ciò si fonda su quanto già previsto dall' "Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale", che prevede la possibilità per i Medici di Medicina Generale, tenuti a prestare la propria opera in regime di assistenza diretta nei confronti degli assistiti che li hanno preventivamente scelti, 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 e non richiedenti l'accesso alla Rete dell'Emergenza-Urgenza.

Il servizio "Ambulatori Diffusi" prevede la prenotazione, da parte delle Farmacie e delle Case di Comunità, di appuntamenti nelle agende dei Medici di Medicina Generale secondo le disponibilità orarie da loro caricate a portale, per l'esecuzione di visite e prestazioni occasionali (a titolo di esempio: rilascio di prescrizioni farmaceutiche, richieste di visite specialistiche di approfondimento, rilascio di certificati di malattia, proposte di ricovero).

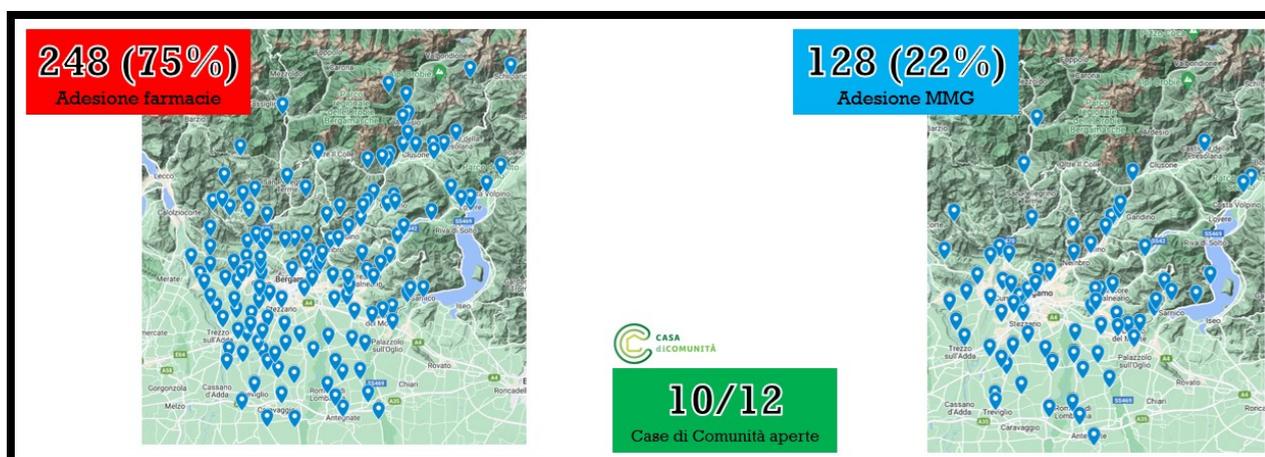
Nei 6 mesi di attività del 2022, a partire dal mese di luglio, sono state prenotate un totale di **n.13.077 visite** su un totale di **n.31.231 slot disponibili** messi a disposizione dai MMG nelle loro agende.

I **MMG aderenti al progetto** che hanno caricato agende a portale sono stati complessivamente dall'avvio del progetto **128 (22% del totale)**.

Hanno dato la loro adesione per la fase di prenotazione **10 su 12 Case di Comunità** attivate ad oggi (**83%**) e **248 farmacie** su 330 (**75,2%**).

La diffusione territoriale della CAD:

Fonte Direzione Sanitaria- ATS Bergamo



Gli utilizzatori sono più frequentemente pazienti di sesso femminile, cronici e anziani.

A fronte di un livello di complessità clinico-epidemiologica sostanzialmente sovrapponibile tra i cittadini senza MMG e la popolazione generale, è emerso come il tasso di accesso al PS di questi, confrontato a quello della popolazione con MMG sia sovrapponibile (rispettivamente 2,57 e 2,61 accessi medi per 100 assistiti).

La **distanza media percorsa per raggiungere l'ambulatorio** dai fruitori del servizio risulta di **poco superiore (4,72 km)** a quella normalmente in essere per gli assistiti con un curante assegnato (1,59 km).

Al fine di indagare il gradimento dei cittadini che hanno usufruito del servizio è stata condotta un'indagine in due distinti periodi (agosto e ottobre).

I riscontri sul campione di 701 cittadini fruitori del servizio sono stati positivi, con un **gradimento** incrementato da **3,6/5 di fine Agosto 2022 a 4,0/5 a fine Ottobre 2022 (scala di gradimento 0-5)**.

La prestazione più richiesta negli intervistati è stata il rinnovo di prescrizione di farmaci (81%).

Fonte Direzione Sanitaria- ATS Bergamo

| Status SLOT         | MESE LUGLIO | MESE AGOSTO | MESE SETTEMBRE | MESE OTTOBRE | MESE NOVEMBRE | MESE DICEMBRE |
|---------------------|-------------|-------------|----------------|--------------|---------------|---------------|
| N. SLOT DISPONIBILI | 2.814       | 4.279       | 7.571          | 6.208        | 5.524         | 4.835         |
| SLOT OCCUPATI       | 1.908       | 1931        | 2.341          | 2.208        | 2.360         | 2.329         |
| N° SLOT LIBERI      | 906         | 2.348       | 5.230          | 4.000        | 3.164         | 2.506         |
| OCCUPAZIONE AGENDE  | 68%         | 45%         | 31%            | 36%          | 43%           | 48%           |

Ad inizio 2023 sarà attivata una funzionalità aggiuntiva di prenotazione diretta del servizio da parte del cittadino, attraverso un'apposita App per smartphone, sviluppata nel corso del 2022 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, ovvero senza MMG. La natura estemporanea di accesso del cittadino agli "Ambulatori Diffusi" non pone chiaramente i presupposti per un rapporto strutturato e fiduciario tra Medici di Medicina Generale e paziente, e 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.

"Ambulatori Diffusi" si propone come strumento di compensazione di breve termine alle criticità di accesso ai servizi di cure primarie conseguenti alla carenza di MMG, complementare a misure di programmazione e di intervento strutturali.

Valutazioni preliminari hanno offerto riscontri positivi di efficacia e valore percepito, fra cui si è osservato che per la popolazione target non porta a tassi di accesso ai Pronto Soccorso maggiori, a fronte di una sostanziale sovrapposibilità fra i cittadini senza MMG e la popolazione generale come complessità clinico-epidemiologica. 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.

Si è dimostrata inoltre un modello sostenibile, con un impegno economico sostanzialmente iso-risorse rispetto alla normale presa in carico tramite assegnazione ad un singolo MMG, anche se si ritiene sicuramente opportuno promuovere una valutazione HTA del servizio e condividere il caso di studio con le comunità di pratica e con le comunità scientifiche.

E' oggetto di approfondimento la tipologia di prestazioni richieste, in modo da studiare una stratificazione della popolazione fruitrice dei servizi e valutare, in un'ottica futura, le priorità di riconduzione delle diverse tipologie di cittadino senza MMG a modelli di effettiva presa in carico.

Obiettivo futuro è, altresì, riuscire ad integrare il sistema con la possibilità di erogare da remoto -tramite telemedicina- alcune tipologie di prestazioni, come il rinnovo dei farmaci per le terapie croniche. Uno degli obiettivi principali, promosso nel corso del 2022 e in fase di sviluppo dai primi mesi del 2023 è favorire l'attività degli Ambulatori Diffusi presso le Case di Comunità, non solo come luogo di prenotazione delle visite occasionali per il cittadino senza MMG, ma anche come ambulatori dove il Medico di Medicina Generale possa visitare i pazienti senza MMG.

Queste sedi, per il cittadino senza curante, oltre all'obiettivo di identificarle come riferimento territoriale, hanno la possibilità di fornire servizi accessori di prossimità per questa tipologia di paziente e di supporto al medico

nei confronti di suoi non-assistiti, fra i quali la presenza degli Infermieri di Famiglia e Comunità, i servizi di assistenza protesica, gli sportelli per il rilascio di esenzioni.

### 2.1.3 Governance Missione 6 Salute del PNRR

La Missione 6 Salute del PNRR prevede nel merito della Componente 1 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.

Nel territorio di ATS Bergamo, **nel triennio 2022-2024**, è prevista l'attivazione di **n. 27 strutture** di cui 21 CdC, 6 OdC oltre che 12 COT. La legge regionale 22 del 14/12/2021 prevede l'attivazione del 40% delle strutture programmate entro il 2022, il 30% entro il 2023 ed il restante 30% entro il 2024. Di seguito si riporta la Pianificazione di avvio delle strutture nel triennio 2022 – 2024 per ciascuna ASST e la percentuale di attivazione sui tre anni (il dato relativo al 2022 è da ritenersi effettivo e rendicontuale):

Fonte Direzione Generale- ATS Bergamo

| ANNO AVVIO | ASST PG 23 | ASST BG EST | ASST BG OVEST | TOT AVVIO PROVINCIA PER ANNO | % AVVIO STRUTTURE PER ANNO |
|------------|------------|-------------|---------------|------------------------------|----------------------------|
| 2022       | 4          | 6           | 3             | 13                           | 48%                        |
| 2023       | 1          | 5           | 4             | 10                           | 37%                        |
| 2024       | 2          | 2           | 0             | 4                            | 15%                        |
| TOT        | 7          | 13          | 7             | 27                           | 100%                       |

Di seguito il cronoprogramma di attivazione delle strutture di cui al POR (DGR n. 6426 del 23/05/2022) aggiornato rispetto alla data di attivazione originariamente individuate dalle ASST. Le strutture sono riportate in ordine di data di avvio, su sfondo verde le strutture già avviate.

Fonte Direzione Generale- ATS Bergamo

| ASST                     | Struttura | Indirizzo sede                          | Proprietà   | Tipologia di intervento           | Data avvio CdC/OdC |
|--------------------------|-----------|---|-------------|-----------------------------------|--------------------|
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | CdC       | Bergamo, Via Borgo Palazzo n. 130       | ASST        | Ristrutturazione+Riqualificazione | 31/12/2021         |
| ASST BERGAMO EST         | CdC       | Calcinato, Piazzale Ospedale n. 3       | ASST        | Riqualificazione                  | 01/01/2022         |
|                          | CdC       | Gazzaniga, Via Manzoni n. 130           | ASST        | Riqualificazione+Ristrutturazione | 01/01/2022         |
|                          | CdC       | Grumello del Monte, Via Nembrini n. 2   | ASST        | Riqualificazione                  | 01/05/2022         |
|                          | CdC       | Vilminore di Scalve, Via Polini n. 7    | Ente Locale | Riqualificazione                  | 01/07/2022         |
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | CdC       | Sant'Omobono Terme, Via Vanoncini n. 25 | ASST        | Ristrutturazione                  | 22/07/2022         |
|                          | OdC       | San Giovanni Bianco, Via Castelli n. 5  | ASST        | Ristrutturazione                  | 30/11/2022         |
| ASST BERGAMO EST         | CdC       | Sarnico, Via Faccanoni n. 6             | ASST        | Riqualificazione                  | 12/12/2022         |
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | CdC       | Villa d'Almè, Via Roma n. 16            | Ente Locale | Riqualificazione                  | 19/12/2022         |
| ASST BERGAMO OVEST       | CdC       | Treviglio, Via Matteotti, 4             | ASST        | Ristrutturazione+Riqualificazione | 23/12/2022         |
|                          | CdC       | Martinengo, Piazza Maggiore 11          | ASST        | Ristrutturazione                  | 23/12/2022         |
|                          | CdC       | Dalmine, Via Betelli 2                  | ASST        | Ristrutturazione+riqualificazione | 23/12/2022         |
| ASST BERGAMO EST         | CdC       | Lovere, Piazza Bonomelli n. 6           | Ente Locale | Riqualificazione                  | 29/12/2022         |

| ASST                     | Struttura | Indirizzo sede                         | Proprietà   | Tipologia di intervento           | Data avvio CdC/OdC |
|--------------------------|-----------|--|-------------|-----------------------------------|--------------------|
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | CdC       | Zogno, Piazza Belotti n. 1             | Ente Locale | Riquilificazione                  | 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 | Riquilificazione                  | 30/09/2023         |
| ASST BERGAMO OVEST       | OdC       | Treviglio, Piazzale Luigi Meneguzzo,1  | ASST        | Ristrutturazione                  | 29/11/2023         |
| ASST BERGAMO EST         | CdC       | Seriate, Via Marconi n. 38             | Ente Locale | Ristrutturazione                  | 30/11/2023         |
|                          | CdC       | Alzano Lombardo, Via Zanchi            | ASST        | Ristrutturazione                  | 30/11/2023         |
|                          | OdC       | Calcinate, Piazzale Ospedale n. 3      | ASST        | Riquilificazione                  | 15/12/2023         |
| ASST BERGAMO OVEST       | CdC       | Ponte San Pietro, Piazza Libertà n. 5  | ASST        | Ristrutturazione+Riquilificazione | 27/12/2023         |
|                          | OdC       | Ponte San Pietro, Piazza Libertà n. 5  | ASST        | Ristrutturazione+Riquilificazione | 27/12/2023         |
|                          | OdC       | Martinengo, Piazza Maggiore 11         | ASST        | Ristrutturazione                  | 28/12/2023         |
| ASST BERGAMO EST         | OdC       | Gazzaniga, Via Manzoni n. 130          | ASST        | Riquilificazione+Ristrutturazione | 2024               |
|                          | CdC       | Albino, Via S. Anna n. 3               | Ente Locale | Riquilificazione                  | 2024               |
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | CdC       | Bergamo, Via Garibaldi n. 13/15        | ASST        | Ristrutturazione+Riquilificazione | 31/12/2024         |
|                          | CdC       | Bergamo, Via Ghirardelli n. 9          | Ente Locale | Ristrutturazione+Riquilificazione | 31/12/2024         |

Relativamente all'esito delle attivazioni realizzate nel 2022 si segnala che la percentuale di attivazione del 40% delle strutture programmate è stato garantito sia a livello di singola ASST che, quindi, a livello complessivo territoriale, raggiungendo una **percentuale di attivazione pari al 48%** delle strutture programmate (13 strutture di cui 12 CdC e 1 OdC).

Fonte Direzione Generale- ATS Bergamo

| ANNO ATTIVAZIONE | OBIETTIVO ATTIVAZIONI CdC + OdC = 40% | ASST BG OVEST | ASST PG 23 | ASST BG EST | Attivazione complessiva ATS BG |
|------------------|---------------------------------------|---------------|------------|-------------|--------------------------------|
| 2022             | 40%                                   | 3/7 = 42,9%   | 4/7= 57,1% | 6/13= 46%   | 48%                            |

Nel corso dell'anno 2022 ATS Bergamo ha individuato ed attivato una serie di azioni finalizzate al sostegno ed all'attuazione del PNRR.

Si segnala di seguito una sintesi delle principali attività e progettualità su cui ATS ha investito.

⇒ **Tavolo di lavoro PNRR di ATS Bergamo**

Il tavolo di lavoro è stato attivato da ATS nel 2021 ed ha coinvolto diversi operatori di ATS con la finalità di ingaggiare figure professionali differenti che, ciascuno per le sue competenze potesse supportare l'attuazione del PNRR. Tra le attività di analisi realizzate, strategica l'analisi dei bisogni del territorio, anche specifica per ambito, la mappatura dei *point of care* (POC) territoriali esistenti, oltre che quella dei nuovi istituti proposti di cui al PNRR (CdC e OdC). Il **sistema di governance implementato** ha consentito di confermare o riorientare le proposte pervenute, nel rispetto delle necessità effettive del territorio, quindi entrare nel merito dei servizi da prevedere nelle CdC.

Il tavolo, nell'ultimo semestre del 2022 ha affrontato 3 temi principali:

✓ **l'opportunità di realizzare un documento di alleanza con il territorio (patto territoriale)**, finalizzato al coinvolgimento di stakeholder territoriali che hanno come scopo il miglioramento del benessere delle persone e della comunità bergamasca nel suo insieme.

✓ **la definizione di un progetto nell'area della prevenzione e promozione alla salute**, che vedrà una forte integrazione e collaborazione tra il DIPS di ATS ed i Dipartimenti funzionali di prevenzione delle 3 ASST

✓ **lo studio e l'analisi del progetto Ambulatori Diffusi**, rivolto alla prossimità delle cure per l'assistenza primaria dei pazienti senza MMG, nel merito del coinvolgimento delle CdC, della sostenibilità economica e replicabilità. Il lavoro ha prodotto anche un articolo scientifico di prossima pubblicazione. Lo stesso progetto è stato attenzionato da AGENAS e candidato ad essere riconosciuto *best practice* nel percorso PONGOV.

⇒ **Tavolo tecnico Direzioni amministrative e Uffici tecnici interaziendali (ATS-ASST)**

**Il tavolo di lavoro ha la finalità di monitorare lo stato di attuazione del PNRR**, attraverso un confronto sul rispetto del cronoprogramma di attivazione delle strutture e sulle problematiche riscontrate in tema di copertura economica finanziaria (aumento dei prezzi e del difficile reperimento delle materie prime). ATS acquisisce con frequenza mensile il monitoraggio sullo stato di avanzamento dei lavori di: Progettazione, Appalto lavori, Esecuzione lavori, nonché sulle date di fine lavori e avvio delle strutture, oltre che le criticità, che hanno inciso sul posticipo dell'avvio delle strutture.

⇒ **Tavolo tecnico PNRR interaziendale (ATS-ASST)**

**Il tavolo interaziendale fornisce l'accompagnamento e il coordinamento dei processi in avvio nelle nuove Strutture, attraverso incontri e visite in loco preventive all'attivazione.** Le visite conoscitive realizzate nelle CdC ed OdC sono state operate sulla scorta di *check list* per la verifica della sussistenza dei requisiti strutturali e tecnologici ed organizzativo gestionali, predisposte da ATS BG sui contenuti della DGR 6760 del 25/07/2022.

La *check list* organizzativo-gestionale è divenuta il modello in uso a livello regionale, nel merito delle visite in loco realizzate, su mandato di DGW, dall'unità di intervento per il monitoraggio dello stato di attuazione della missione 6 C1 (DGR 7472/2022).

Relativamente agli OdC, la *check list* utilizzata per la valutazione delle ipotesi progettuali, è stata costruita su modello di quelle in uso per la verifica dei requisiti minimi autorizzativi/di accreditamento, riportando tuttavia esclusivamente item inerenti i requisiti strutturali e tecnologici generali e specifici.

E' stata condivisa con le ATS nell'ambito degli incontri dell'Organismo Tecnicamente Accreditante e implementata con requisiti organizzativi specifici, presentata ai competenti uffici della DGW. Con deliberazione 6760/2022 è stato approvato il documento: "Requisiti Organizzativi Strutturali e Tecnologici degli OdC".

⇒ **Integrazione dei servizi nelle CdC**

- **Coinvolgimento MMG-ATS Bergamo ha intermediato incontri tra i medici afferenti alle CdC in via di attivazione e le Direzioni Sociosanitarie delle ASST di riferimento.** Gli incontri/call erano finalizzati all'illustrazione dei servizi offerti dalla CdC e dei percorsi attivati per la medicina del territorio, nonché alle modalità di attivazione e di accesso agli stessi. ATS ha inoltre avviato la ricognizione presso le ASST degli spazi all'interno delle CdC, che i medici potranno attenzionare per l'avvio del loro ambulatorio.

- **Enti del Terzo Settore ed Associazioni di Volontariato-Progetto "Verso un Welfare di comunità"-** Il progetto è stato avviato nel mese di aprile 2022, con la firma di una lettera di intenti per il coinvolgimento e l'interazione tra il territorio (ASST, il Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci, le Assemblee dei Sindaci dei 3 Distretti, gli Ordini delle Professioni Sanitarie) e gli Enti del Terzo Settore e le Associazioni di Volontariato.

Sono state coinvolte **n.35 associazioni di volontariato del territorio.**

Il progetto, vuole garantire, in un'ottica di **sussidiarietà orizzontale, il riconoscimento e la promozione del ruolo degli Enti del Terzo Settore e delle Associazioni di Volontariato nel loro fondamentale ruolo del prendersi cura della persona e di comunità.** L'evoluzione del progetto ha previsto la ricognizione di informazioni presso gli enti del Terzo Settore e le Associazioni di Volontariato, al fine di accrescere la conoscenza e consapevolezza del patrimonio relativo agli stessi, oltre che valorizzare la loro partecipazione alla co-progettazione di servizi e attività in stretta correlazione alle CdC in attivazione sul territorio provinciale.

L'esito della ricognizione ha prodotto le disponibilità di collaborazioni sotto sintetizzate:

Fonte Direzione Generale- ATS Bergamo

| ASST          | Adesione ai n.18 progetti proposti dalle ASST | Progetti proposti dalle Associazioni e Enti Terzo Settore |
|---------------|---|---|
| ASST PG23     | 9   | 24  |
| ASST BG EST   | 32  | 17  |
| ASST BG OVEST | 22  | 15  |
| TOT           | 63  | 56  |

Le ASST con gli Enti del terzo settore e le Associazioni di Volontariato hanno avviato quindi un **percorso di conoscenza reciproco e di sviluppo progressivo di progetti all'interno delle CdC**.

La ricognizione realizzata ha prodotto **un vademecum delle associazioni**, completo di dati anagrafici e logistici di ogni associazione, delle attività realizzate oltre che le informazioni di contatto.

**ATS monitora lo sviluppo delle relazioni e l'attivazione delle progettualità.**

- **Rete di interoperabilità di ATS Bergamo:** Il progetto Ambulatori Diffusi, avviato nel mese di luglio 2022 per sopperire alla carenza di MMG sul territorio e garantire quindi la prossimità dell'assistenza primaria ai pazienti privi di MMG è stato anche esteso alle CdC per la funzione di "prenotazione agende". Risultano aderenti al progetto il 22% dei Medici di Medicina Generale ed il 75% delle farmacie. Dal mese di dicembre 2022 gli MMG possono inserire, in autonomia, a sistema le proprie agende nonché procedere alla rendicontazione di dettaglio dell'attività realizzata. Nei primi mesi del 2023 sarà rilasciata l'app per il cittadino "Ambulatori Diffusi" attraverso la quale il paziente privo di MMG potrà effettuare in piena autonomia attraverso smartphone la prenotazione di una visita occasionale presso gli studi dei MMG aderenti al progetto Ambulatori Diffusi. Sono stati inoltre attivati ragionamenti con le ASST per portare il progetto Ambulatori Diffusi all'interno delle CdC già avviate.

#### 2.1.4 L'ATS Bergamo e l'emergenza Covid-19

Con riferimento all'emergenza pandemica, come è noto, l'ATS Bergamo è stata durissimamente colpita da ciascuna delle quattro "ondate" che si sono susseguite da febbraio 2020. Da ormai due anni l'Ente è stato sottoposto a stress per la necessità di affrontare le diverse esigenze via via manifestatesi. Si è passati dal dover fronteggiare la drammatica carenza di posti letto, di ossigeno, di medici e infermieri per l'assistenza territoriale, di medici e assistenti sanitari ed operatori di supporto per il tracciamento dei casi positivi, di dispositivi medici e di dispositivi di protezione individuale, che ha caratterizzato la prima ondata (con esiti notoriamente catastrofici per il territorio bergamasco); alla complessa organizzazione delle campagne vaccinali di massa; dalla gestione degli adempimenti per il controllo del rispetto dell'obbligo vaccinale da parte degli esercenti professioni sanitarie alla esplosione dei contagi della "quarta ondata", con la necessità di gestire un enorme numero di provvedimenti di quarantena e isolamento e una richiesta "impazzita" di tamponi per i soggetti sintomatici, i contatti stretti e i casi positivi che dovevano terminare il periodo di quarantena o isolamento, e per gli assistiti rientranti da viaggi all'estero.

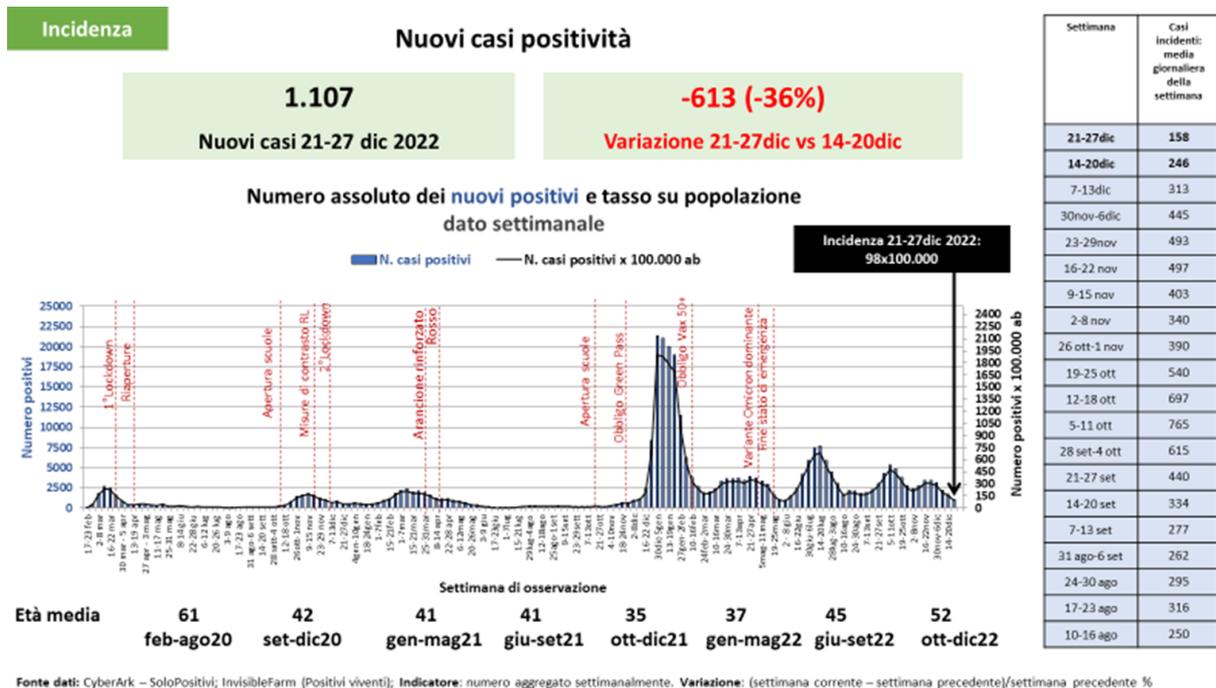
La prossima fine del periodo emergenziale vede l'ATS Bergamo tornare ai suoi livelli di normalità gestionale, sebbene il Covid-19 non sia ancora scomparso e continui la campagna vaccinale.

Si riportano qui in sintesi i dati più indicativi del 2022 di presidio di ATS Bergamo rispetto al proprio territorio di competenza

Il tasso di incidenza dell'ultima settimana ricostruibile (21-27 dicembre 2022) è pari a 98 nuovi casi, negli ultimi 7 giorni, per 100.000 abitanti. Dopo la frenata nella discesa dell'incidenza registrata tra metà maggio e la prima settimana di giugno 2022, la fase di risalita della curva rilevata nell'ultima settimana del secondo trimestre, proseguita fino a metà luglio e la successiva decrescita, si sono registrati segnali di ripresa della crescita nell'ultima decina del mese di settembre 2022, che ha raggiunto il picco nella settimana 5-11 ottobre 2022 (media giornaliera di 765 nuovi casi nei 7 giorni), per poi decrescere progressivamente e raggiungere il valore medio giornaliero pari a 158 casi nell'ultima settimana osservata (21-27 dicembre 2022).

L'andamento del quadro epidemico rispecchia, in termini di trend, l'andamento regionale e nazionale. Il Servizio Epidemiologico di ATS continua a garantire il costante monitoraggio giornaliero dell'andamento epidemico.

Fonte DIPS- ATS Bergamo



### RDt (indice di replicazione diagnostica) e vaccinazioni – aggiornamento al 27 dicembre 2022

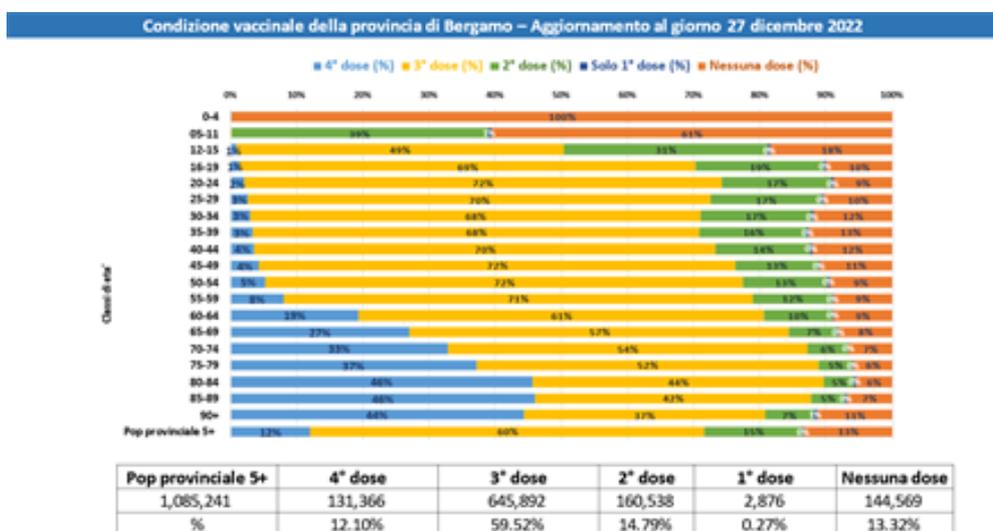
L'indicatore RDt è una formulazione alternativa all'indicatore Rt; per la valutazione della dinamica dello sviluppo epidemico. Si basa infatti sulla data di esecuzione del tampone diagnostico avente esito positivo e non sulla data ipotetica di contagio. Questa formulazione presenta risultati sostanzialmente sovrapponibili al tradizionale Rt, senza richiedere particolari assunti teorici (fonte: webinar dell'AIE). Entrambi gli indici devono essere letti con molta prudenza quando le frequenze diventano minime e comunque devono essere valutati congiuntamente all'andamento dell'incidenza e degli altri indici epidemici. Il grafico presenta l'andamento di RDt (a lag 4) in provincia di Bergamo a partire da marzo 2020.

L'ultimo valore disponibile (settimana 27 dicembre 2022), coerentemente con i dati di incidenza, **evidenzia un**

valore RDt pari a 0.56 (0.52-0.61), valore che si posiziona al di sotto della soglia critica (che si ricorda essere pari ad 1)

Il dato relativo alle somministrazioni vaccinali in provincia di Bergamo al 27 dicembre 2022 riferito alla popolazione target (assistiti residenti e domiciliati di età superiore a 5 anni) è rappresentato dal grafico successivo che evidenzia come le coperture complete (tre dosi ed eventuale quarta) siano pari al 71,6% della popolazione superiore a 5 anni di età. La quarta dose (secondo booster), con la parziale eccezione degli assistiti di età superiore ad 80 anni, presenta coperture molto basse. La quota di non vaccinati è stabile, ormai da mesi, intorno al 13%.

Fonte DIPS-ATS Bergamo



### 2.1.5 La tutela degli utenti

L'ATS Bergamo si propone di partire dalla **conoscenza dei bisogni e della domanda di salute** della sua popolazione per agire, nel **dialogo** e nelle **collaborazioni** tra le Istituzioni, con i cittadini e le associazioni, affinché la salute diventi uno dei criteri 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**.

Fondamentalmente l'attività dell'URP si concentra nella collaborazione con altre articolazioni organizzative interne ad ATS, oppure con strutture esterne, nella **gestione dei reclami e delle segnalazioni**, che rappresentano una risorsa 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 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.

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](http://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 URP-ATS Bergamo*

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

**Raggiunti gli obiettivi del 2022** (Realizzazione Campagna di Comunicazione CdC con progettazioni grafiche, eventi ecc.)

**Realizzate campagne comunicative sia interne sia esterne**, con monitoraggio e pianificazione di molteplici canali multimediali comunicativi:

-sito web, social media (Facebook/Instagram/Twitter/linkedin/Youtube/GoogleMyBusinnes).

In ottica di migliore fruibilità e trasparenza nei confronti degli stakeholder di ATS Bergamo, **il sito web istituzionale è stato costantemente aggiornato e monitorato**.

L'andamento dell'interfaccia Agenzia-utenti deve considerare a sé stante il biennio 2020-2021, in quanto molto dipendente dagli effetti di ritorno generati dalla pandemia (i numeri lo attestano), mentre **vanno raffrontati i dati relativi al 2019** (periodo pre-pandemico) **con quelli del 2022** che possiamo considerare post-pandemico (nonostante per alcuni mesi fosse vigente l'emergenza), essendo queste annualità più omogenee.

L'andamento è positivo e mostra non solo **un consolidamento operativo, ma un'umentata interazione.**



### 2.1.6 Valutazione partecipativa dei cittadini

Un momento di analisi in tal senso esperita nel 2022 è qui riportata sinteticamente in forma tabellare:

Fonte URP-ATS Bergamo

| Fonti di informazioni                     | Numero | Argomento   | Esito   |
|---|--------|---|---|
| Indagini di <i>customer satisfaction</i>  | 1      | Ambulatori diffusi                                    | <p><b>Contattati n. 3.046 cittadini.</b><br/>L'intervista ha riguardato diversi aspetti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- facilità di prenotazione</li> <li>- tempo di attesa per l'appuntamento</li> <li>- la distanza dell'ambulatorio e la sua facile accessibilità</li> <li>- il tipo di prestazione richiesta</li> <li>- il grado di soddisfazione generale</li> </ul> <p><b>La valutazione media del servizio è stata di 4 su 5 (in una scala di valore da 0 a 5)</b></p> |
| Segnalazioni/reclami (interni/esterni)    | 8.127  | Argomenti vari  | Girati alle articolazioni competenti  |
| Altre segnalazioni (lettere, articoli...) | 206    | Argomenti vari (in particolare sulla carenza dei MMG) | <p>Nel dettaglio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n. 134 Comunicati stampa</li> <li>- n. 55 tra interviste e riscontri a giornalisti (con eventuale fornitura dati);</li> <li>-n. 17 conferenze stampa</li> </ul>  |

### 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, poiché non risultava più operativo viste le dimissioni e/o l'interruzione di alcuni rapporti di lavoro con ATS Bergamo da parte di alcuni suoi componenti. Successivamente con Deliberazione n.801 del 15 settembre 2022 è stato integrato di ulteriori componenti.

Il CUG ha deliberato il Piano delle Azioni positive con Delibera del Direttore Generale n.1171 del 30 dicembre 2022, che è andato poi ad alimentare il PIAO 2023-2025, con la finalità di promuovere una 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 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<br>AGENDA 2030   | INDIRIZZO SPECIFICO DEL GOAL  | AZIONE   | ARTICOLAZIONI DI<br>AFFERENZA DI ATS DI<br>BERGAMO |
|---|---|--|--|
| <b>Obiettivo 5.<br/>Raggiungere<br/>l'uguaglianza di<br/>genere ed<br/>emancipare tutte le<br/>donne e le ragazze</b> | <p>-Occorre garantire piena ed effettiva partecipazione femminile e pari opportunità di leadership ad ogni livello decisionale in ambito politico, economico e della vita pubblica;</p> <p>-Occorre rafforzare l'utilizzo di tecnologie abilitanti, in particolare le tecnologie dell'informazione e della comunicazione, per promuovere l'emancipazione della donna.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Definire annualmente un Piano Formativo Aziendale (PFA):</li> <li>• Rivolto a tutte le professionalità presenti in Agenzia, garantendo pari opportunità</li> <li>• Garante del conseguimento dei crediti formativi per tutte le professionalità che sono tenute all'obbligo della Formazione Continua (non solo profili sanitari).</li> </ul> <p>-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).</p> | <p><b>UFFICIO FORMAZIONE</b></p> <p><b>CUG</b></p> |

|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>•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.</li> <li>•Promuovere eventi di sensibilizzazione contro la violenza alle donne.</li> </ul>  |  |
|--|---|--|--|
| GOAL<br>AGENDA 2030  | INDIRIZZO SPECIFICO DEL<br>GOAL   | AZIONE   | ARTICOLAZIONI DI<br>AFFERENZA DI ATS DI<br>BERGAMO |
| <p><b>Obiettivo 5.<br/>Raggiungere<br/>l'uguaglianza di<br/>genere ed<br/>emancipare tutte le<br/>donne e le ragazze</b></p> | <p>-Occorre garantire piena ed effettiva partecipazione femminile e pari opportunità di leadership ad ogni livello decisionale in ambito politico, economico e della vita pubblica;</p> <p>-Occorre rafforzare l'utilizzo di tecnologie abilitanti, in particolare le tecnologie dell'informazione e della comunicazione, per promuovere l'emancipazione della donna.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• Progettare azioni per rendere trasparenti i procedimenti di assegnazione degli incarichi valorizzando le competenze del personale.</li> </ul> | <p><b>CUG e DAMM</b></p>                           |

Fonte CUG- ATS Bergamo

**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: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ridurre le assenze per motivi familiari</li> <li>○ aumentare il benessere riducendo lo stress correlato alla difficoltà di conciliazione dei tempi di lavoro con le esigenze di cura della famiglia</li> </ul> | 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 | <b>Dipartimento PIPSSS</b><br><br><b>SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane</b><br><br><b>CUG</b> |

Fonte CUG- ATS Bergamo

**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: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ la prevenzione e riduzione di fattori di stress lavoro correlato</li> <li>○ la promozione di stili di vita sani secondo le linee guida accreditate scientificamente</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Divulgazione di un questionario sul benessere organizzativo</li> <li>• Implementare interventi di prevenzione dello stress lavoro correlato in collaborazione con il Medico Competente</li> <li>• 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)</li> <li>• Promozione iniziative WHP</li> </ul> | <b>DIPS</b><br><br><b>CUG</b> |

Fonte CUG- ATS Bergamo

Il CUG, come da mandato istituzionale, si impegna ad effettuare e sostenere il monitoraggio delle Azioni Positive previste dal Piano Triennale delle Azioni Positive che l'ATS di Bergamo adotterà, relazionando, entro il 30 marzo 2023: 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.

In data 31/12/2022 il CUG è decaduto per dimissioni del suo Presidente, causa trasferimento presso altra sede; pertanto, nel 2023 ATS Bergamo adotterà i provvedimenti per la sua ricostituzione per renderlo operativo nel perseguire il Piano delle Azioni positive adottato.

## 2.2 Analisi del contesto e delle risorse

### 2.2.1 La Mission aziendale

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

Fonte AGID

| 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   | <a href="http://www.ats-bg.it">www.ats-bg.it</a>  |                |             |
| 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   | <a href="mailto:protocollo@pec.ats-bg.it">protocollo@pec.ats-bg.it</a> - PEC  |                |             |
| Altre e-mail   | <a href="mailto:scia.sp.bergamo@pec.ats-bg.it">scia.sp.bergamo@pec.ats-bg.it</a> - PEC  |                |             |
| Data Accreditamento  | 04/01/2016  |                |             |
| Acronimo   | ATS Bergamo   |                |             |
| Social Network   |    |                |             |

#### Marchio istituzionale



#### Contatti

**Pec:** [protocollo@pec.ats-bg.it](mailto:protocollo@pec.ats-bg.it)

**Peo:** [protocollo.generale@ats-bg.it](mailto: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 erogatori di 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'attività delle 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-generalis>.

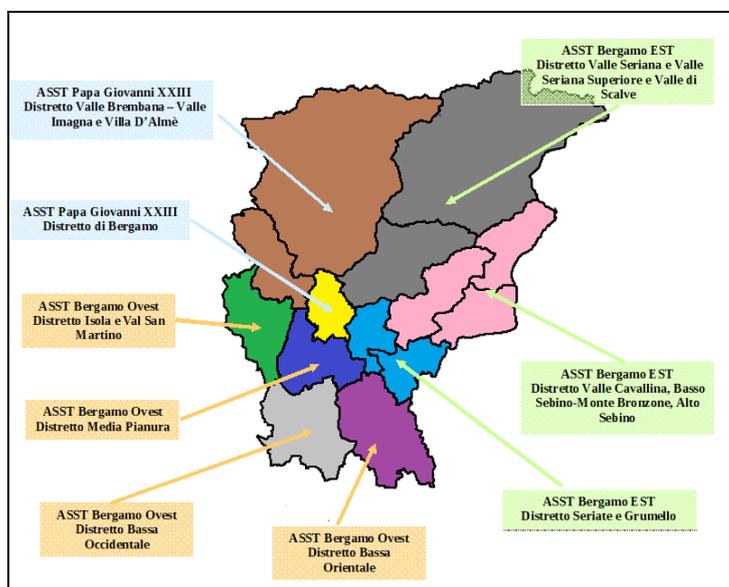
## 2.2.2 Il territorio

Il territorio provinciale di Bergamo ha una **superficie di 2.746 Km<sup>2</sup>** e comprende **243 Comuni**.

Fonte SC SEA- ATS Bergamo



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 SC SEA- ATS Bergamo

### 2.2.3 La popolazione assistita

L'ATS Bergamo opera su un territorio coincidente con la provincia di Bergamo, con **1.119.870 assistiti attivi al 31/12/2022**. La distribuzione della popolazione assistita per ASST è la seguente:

Fonte SC BPFC- (Relazione bilancio 4° CET 2022 ATS Bergamo)

| Distribuzione assistiti per genere e ambito |                                      | Genere         |                  |         |
|---|--------------------------------------|----------------|------------------|---------|
|   |                                      | Femmine        | Maschi           | Totale  |
| Ambito                                      | 01-Bergamo                           | 82.313         | 76.979           | 159.292 |
|   | 02-Dalmine                           | 74.175         | 73.952           | 148.127 |
|   | 03-Seriate                           | 39.834         | 39.510           | 79.344  |
|   | 04-Grumello                          | 25.202         | 25.739           | 50.941  |
|   | 05-Valle Cavallina                   | 27.397         | 27.691           | 55.088  |
|   | 06-Monte Bronzone-Basso Sebino       | 15.995         | 16.248           | 32.243  |
|   | 07-Alto Sebino                       | 15.149         | 14.445           | 29.594  |
|   | 08-Valle Seriana                     | 49.267         | 47.725           | 96.992  |
|   | 09-Valle Seriana Sup e Val di Scalve | 20.936         | 20.655           | 41.591  |
|   | 10-Valle Brembana                    | 20.063         | 20.044           | 40.107  |
|   | 11-Valle Imagna e Villa Almè         | 26.898         | 26.513           | 53.411  |
|   | 12-Isola Bergamasca                  | 67.436         | 67.653           | 135.089 |
|   | 13-Treviglio                         | 56.285         | 55.702           | 111.987 |
|   | 14-Romano di Lombardia               | 42.449         | 43.615           | 86.064  |
| <b>Totale</b>                               | <b>563.399</b>                       | <b>556.471</b> | <b>1.119.870</b> |         |

La sintesi per Distretto è la seguente:

Fonte SC BPFC- (Relazione bilancio 4° CET 2022 ATS Bergamo)

| Distribuzione assistiti per genere e distretto |               | Genere         |                |                  |
|--|---------------|----------------|----------------|------------------|
|  |               | Femmine        | Maschi         | Totale           |
| Distretto                                      | BERGAMO       | 129.274        | 123.536        | 252.810          |
|  | BERGAMO EST   | 193.780        | 192.013        | 385.793          |
|  | BERGAMO OVEST | 240.345        | 240.922        | 481.267          |
|  | <b>Totale</b> | <b>563.399</b> | <b>556.471</b> | <b>1.119.870</b> |

## 2.2.4 I Professionisti e Strutture sanitarie e sociosanitarie del territorio

### Medici di Medicina Generale e Pediatri di Famiglia/Pediatri di Libera Scelta

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, evidenzia il seguente quadro complessivo nel periodo di riferimento (al 31/12/2022):

Fonte ex UOC DCP- ATS Bergamo

| Statistica Medici per forme associative          |                |          |              |              |
|--|----------------|----------|--------------|--------------|
| MAP  | N° Medici: 554 |          | Su Assistiti |              |
| Forma associativa                                | N° Medici      | % Medici | % Assistiti  | N° Assistiti |
| <i>Associazione Generici – Accordi Regionali</i> |                |          |              |              |
| <i>Medicina di Rete</i>                          | 203            | 34,5     | 37,0         | 339.423      |
| <i>Medici di Gruppo</i>                          | 211            | 35,8     | 35,0         | 321.227      |
| <i>Associazione art.40 – Contratto Nazionale</i> |                |          |              |              |
| <i>Collaborazione Informatica</i>                | 539            | 91,5     |              |              |
| <i>Collaboratore Studio Medico</i>               | 278            | 47,2     | 46,5         | 426.782      |
| <i>Utilizzo Personale Infermieristico</i>        | 185            | 31,4     | 30,9         | 283.767      |

Gli MMG sono al 31/12/2022 n.554, alla stessa data del 2021 erano n.558.

Fonte ex UOC DCP- ATS Bergamo

| Statistica Medici per forme associative          |                  |          |              |              |
|--|------------------|----------|--------------|--------------|
| PEDIATRI (PdF/PLS)                               | N° Pediatri: 123 |          | Su Assistiti |              |
| Forma associativa                                | N° Medici        | % Medici | % Assistiti  | N° Assistiti |
| <i>Associazione Pediatri – Accordi Regionali</i> | 43               | 34,4     | 36,1         | 45.144       |
| <i>Medicina di Rete</i>                          | 47               | 37,6     | 40,7         | 50.797       |
| <i>Medici di Gruppo</i>                          | 19               | 15,2     | 16,6         | 20.691       |
| <i>Associazione art.40 – Contratto Nazionale</i> |                  |          |              |              |
| <i>Collaborazione Informatica</i>                | 123              | 98,4     |              |              |
| <i>Collaboratore Studio Medico</i>               | 71               | 56,8     | 58,4         | 72.979       |
| <i>Forme Associate Evolute</i>                   | 9                | 7,2      | 8,2          | 10.303       |
| <i>Utilizzo Personale Infermieristico</i>        | 30               | 24,0     | 26,4         | 33.038       |

I PLS sono al 31/12/2022 n.123, alla stessa data del 2021 erano n.127.

Il numero totale di Medici in servizio nel periodo a cavallo tra il 2022 ed il 2023 risulta in continua evoluzione, si annoverano nel computo n.554 al 31/12/2022 contro i n.771 teorici previsti. Circa 15.800 assistiti risultano senza medico di Cure primarie, per i quali si trovano soluzioni temporanee con le Continuità Assistenziali Diurne (CAD) ed il progetto sperimentale CAD diffusa.

Le forme di rete, nelle quali i Medici condividono sostanzialmente il *software* che può leggere i dati di tutti i pazienti della rete, sono le più diffuse, anche perché consentono al medico di operare da solo in ambulatorio e di essere supportato dai colleghi in rete in caso di necessità; infatti la provincia di Bergamo ha n. 243 comuni e molti Medici non riescono ad associarsi in Gruppo, poiché coprono territori spesso distanti dai grandi centri urbani.

Le forme associative di gruppo, sono per contro presenti prevalentemente nei grandi centri e sono quelle più idonee a rispondere ai bisogni della popolazione. Purtroppo, come detto prima, a causa della vasta dispersione territoriale della provincia le associazioni di gruppo hanno in carico il 35% degli assistiti in provincia.

**Il 47,2% degli MMG ha un collaboratore di studio e solo il 31,4% utilizza personale infermieristico.**

**Per i PLS l'associazione in gruppo e in rete sono inferiori a quelli della medicina, mentre i collaboratori di studio sono in percentuale maggiore (56,5%) e gli infermieri invece (24,0%)** rispetto a quelli della Medicina Generale.

**Gli MCA al 31/12/2022 sono n.181**, mentre nel 2021 alla stessa data erano n.186

### 2.2.5 Le Farmacie

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

Fonte SC SFT- ATS Bergamo

| Rilevazione 31/12/2022-01/01/2023 |            |
|-----------------------------------|------------|
| Tipologia                         | N°         |
| <b>Farmacie Territoriali</b>      | <b>330</b> |
| <b>Parafarmacie</b>               | <b>32</b>  |
| <b>Dispensari</b>                 | <b>32</b>  |

### 2.2.6 Le Strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali

Fonte DPAAPSS- ATS Bergamo

| Tipologia di Strutture Sanitarie<br>31/12/2022-01/01/2023                         | N° Accreditate<br>E a contratto | N° Accreditate<br>non a contratto | N°<br>Solo autorizzate  |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| <i>Presidi ospedalieri afferenti ad ASST</i>                                      | 10                              |                                   |                         |
| <i>Strutture di ricovero e cura private (di cui 4 sperimentazioni gestionali)</i> | 12                              | 1                                 | 1                       |
| <i>Strutture di ricovero e cura a ciclo diurno</i>                                |                                 | 1                                 | 2                       |
| <i>Servizi di Medicina di Laboratorio</i>   | 3                               |                                   | 2                       |
| <i>Ambulatori di Medicina Sportiva privati</i>                                    | 8                               | 1                                 |                         |
| <i>Ambulatorio di Medicina Sportiva pubblico</i>                                  | 1                               |                                   |                         |
| <i>Strutture ambulatoriali private</i>  | 17                              | 6                                 |                         |
| <i>Strutture ambulatoriali territoriali pubbliche</i>                             | 11                              |                                   |                         |
| <i>Strutture psichiatriche e NPI private (CRA-CRM-CPA-CPM-CPB-CD)</i>             | 21                              | 2                                 |                         |
| <i>Strutture psichiatriche pubbliche (CRA-CRM-CPA-CPM-CPB-CD)</i>                 | 25                              |                                   |                         |
| <i>Strutture di raccolta sangue associative</i>                                   |                                 | 16                                | 1 (*)<br>(Unità Mobile) |

## 2.2.7 Evidenza delle Unità d'Offerta Sociosanitarie

Fonte SC BPFC- (Bilancio di esercizio 2022 ATS Bergamo)

Le UdO Socio-sanitarie del territorio dell'ATS Bergamo (dati provinciali) al 31.12.2022

| TIPOLOGIA Unità d'Offerta                             | N. UdO ABILITATE all'esercizio | N. posti ABILITATI | N UdO ACCREDITATE | N. posti ACREDITATI | N. UdO a CONTRATTO | N. posti a CONTRATTO | DIFFERENZA tra posti a contratto e posti accreditati | INDICE COPERTURA - posti a contratto/posti accreditati |
|---|--------------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|--|
| Residenza Sanitaria Assistenziale per Anziani(RSA)    | 67                             | 6.476              | 67                | 6.259               | 66                 | 5.470                | -789   | 0,87   |
| Centro Diurno Integrato(CDI)                          | 30                             | 846                | 29                | 833                 | 27                 | 642                  | -191   | 0,77   |
| Residenza Sanitaria Disabili(RSD)                     | 11                             | 429                | 11                | 426                 | 11                 | 412                  | -14  | 0,97   |
| Comunità Sociosanitarie per disabili (CSS)            | 21                             | 203                | 21                | 193                 | 19                 | 168                  | -25  | 0,87   |
| Centro Diurno Disabili(CDD)                           | 23                             | 570                | 23                | 570                 | 23                 | 570                  | 0  | 1,00   |
| CURE INTERMEDIE                                       | 6                              | 256                | 4                 | 236                 | 4                  | 234                  | -2   | 0,99   |
| POST ACUTI  | 4                              | 49                 | 4                 | 49                  | 4                  | 49                   | 0  | 1,00   |
| RIA Ambulatoriale-Domiciliare /CDC                    | 5                              |                    | 5                 |                     | 5                  |                      |  |  |
| Servizio Residenziale Minori (SRM)                    | 1                              | 25                 | 1                 | 25                  | 1                  | 25                   | 0  | 1,00   |
| HOSPICE   | 6                              | 64                 | 6                 | 64                  | 6                  | 64                   | 0  | 1,00   |
| Cure Domiciliari (CDOM) (*)                           | 36                             |                    | 36                |                     |                    |                      | 0  |  |
| Servizi di Cure Palliative Domiciliari (UCP-DOM) (**) | 28                             |                    | 28                |                     | 26                 |                      |  |  |
| Unità Operative Cure Palliative(UOCP)                 | 2                              | 24                 | 2                 | 24                  | 2                  | 24                   |  |  |
| Servizi residenziali per le dipendenze                | 13                             | 289                | 13                | 289                 | 13                 | 286                  | -3   | 0,99   |
| Bassa Intensità Assistenziale area Dipendenze         | 13                             | 55                 | 13                | 55                  | 13                 | 54                   | -1   | 0,98   |
| Servizi semiresidenziali per le dipendenze            | 2                              | 38                 | 2                 | 38                  | 1                  | 21                   | -17  | 0,55   |
| SERD  | 6                              |                    | 6                 |                     |                    |                      |  |  |
| Servizio Multidisciplinare Integrato (SMI)            | 2                              |                    | 2                 |                     | 2                  |                      |  |  |
| Consultori Familiari Pubblici (***)                   | 18                             |                    | 18                |                     |                    |                      |  |  |
| Consultori Familiari Privati                          | 14                             |                    | 13                |                     | 13                 |                      |  |  |

Note

|   |  |
|---|--|
| Cure Domiciliari (CDOM) (*)                     | n.36 UdO operative sul territorio di ATS Bergamo di cui n.3 UdO operanti per estensione dell'attività da ASST confinanti |
| Unità Cure Palliative Domiciliari (UCPDom) (**) | n.28 UdO operative sul territorio di ATS Bergamo di cui n.5 UdO operanti per estensione dell'attività da ASST confinanti |
| Consultori Familiari Pubblici (***)             | n.18 UdO di cui n.10 sedi principali e n.8 sedi secondarie   |

## 2.2.8 Evidenza delle Unità d’Offerta Sociali

Fonte DPAAPSS- ATS Bergamo

| <b>UdoS<br/>DICEMBRE 2022-GENNAIO 2023</b>                                 |            |
|--|------------|
| <b>Area Infanzia</b>   | <b>N°</b>  |
| <b>Nidi</b>  | <b>171</b> |
| <b>Micro-nidi</b>  | <b>31</b>  |
| <b>Nidi Famiglia</b>   | <b>26</b>  |
| <b>Centri prima infanzia</b>   | <b>5</b>   |
| <b>Area Minori/Famiglia</b>  | <b>N°</b>  |
| <b>Comunità educative</b>  | <b>26</b>  |
| <b>Alloggi per l’autonomia</b>   | <b>13</b>  |
| <b>Comunità familiari</b>  | <b>4</b>   |
| <b>Centri di aggregazione giovanile</b>                                    | <b>10</b>  |
| <b>Centro Diurno Educativo</b>   | <b>3</b>   |
| <b>Comunità Diurna Educativa</b>   | <b>0</b>   |
| <b>Area Disabili</b>   | <b>N°</b>  |
| <b>Centri Socio Educativi</b>  | <b>16</b>  |
| <b>Servizi Formazione Autonomia</b>  | <b>27</b>  |
| <b>Comunità Alloggio Handicap</b>  | <b>1</b>   |
| <b>Comunità Alloggio di risocializzazione e reinserimento ex PSA 88/90</b> | <b>6</b>   |
| <b>Area Anziani</b>  | <b>N°</b>  |
| <b>Alloggio Protetto Anziani</b>   | <b>8</b>   |
| <b>Casa Albergo</b>  | <b>4</b>   |
| <b>Comunità Alloggio Sociale Anziani</b>                                   | <b>3</b>   |
| <b>Altro</b>   | <b>N°</b>  |
| <b>Unità d’offerta sperimentali</b>  | <b>7</b>   |

## 2.2.9 L'Organizzazione dell'Agenzia

ATS Bergamo nel corso del 2022 ha aggiornato la 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.

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-generalis>.

Il POAS vigente a fine 2022, sostituisce pertanto quello che era stato approvato da Regione Lombardia con la D.G.R. XI/5317 del 04/10/2021, con cui si recepiscono delle modifiche rispetto a quello approvato in origine con la D.G.R. X/6325 del 13/03/2017.

Nonostante il Piano performance 2022-2024, a cui si riferisce la presente relazione annuale, sia ovviamente antecedente al POAS ora vigente, va ribadito che gli obiettivi strategici e operativi a suo tempo definiti non hanno comunque subito variazioni di sorta; va, inoltre, sottolineato che il POAS vigente dovrà essere attuato nel 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, infatti, è lo strumento programmatico 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.

Sostanzialmente il POAS vigente dal settembre 2022, volendo qui riassumere sinteticamente la sua portata innovativa, prevede:

- una riorganizzazione dei servizi all'interno del DPAAPSS per quanto concerne l'ambito sanitario e sociosanitario nelle relative articolazioni dipartimentali;
- il trasferimento del SEA dalla Direzione Generale al DPAAPSS;
- la riorganizzazione del DPIPSSS, orientato ancor più sul territorio;
- la rivisitazione dei tradizionali servizi del DIPS, anch'essi orientati in un approccio organizzativo più territoriale per via della relazione diretta con gli omonimi Dipartimenti funzionali di prevenzione delle ASST;
- la riorganizzazione del DAMM, internamente nelle sue funzioni, acquisendone alcune da altri Dipartimenti;
- la riorganizzazione anche della Direzione Generale, con una più attenta pianificazione strategica rivolta ai servizi informativi, sviluppo delle competenze, comunicazione, governance del PNRR e valorizzazione del CdG (Controllo di Gestione); il passaggio dei Distretti alle ASST.

Ma la novità più impattante e rilevante contenuta nel POAS vigente rispetto al precedente 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 da espletare nel corso del 2023**.

Le articolazioni organizzative di ATS Bergamo nel 2022, fino alla vigenza dell'attuale POAS, si strutturavano in **UOC** (Unità Operativa Complessa); **UOS** (Unità Operativa Semplice); **UOSD** (Unità Operativa Semplice Dipartimentale), alcune di esse avevano anche una diversa denominazione rispetto a quelle contenute nel POAS 2022-2024:

| Direzioni/Dipartimenti POAS superato | N°UOC     | N°UOS     | N°UOSD   | TOTALI    |
|--------------------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|
| <b>DIREZIONE GENERALE</b>            | 1         | 7         | 0        | <b>8</b>  |
| <b>DPAAPSS</b>                       | 4         | 4         | 0        | <b>8</b>  |
| <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>      | 0         | 1         | 0        | <b>1</b>  |
| <b>DAMM</b>                          | 4         | 0         | 0        | <b>4</b>  |
| <b>DIREZIONE SANITARIA</b>           | 1         | 2         | 0        | <b>3</b>  |
| <b>DCP</b>                           | 2         | 3         | 0        | <b>5</b>  |
| <b>DIPS</b>                          | 5         | 14        | 4        | <b>23</b> |
| <b>DV</b>                            | 5         | 7         | 1        | <b>13</b> |
| <b>DIREZIONE SOCIO SANITARIA</b>     | 0         | 0         | 0        | <b>0</b>  |
| <b>DPIPSS</b>                        | 3         | 2         | 1        | <b>6</b>  |
| <b>TOTALI</b>                        | <b>25</b> | <b>40</b> | <b>6</b> | <b>71</b> |

Con la vigenza del nuovo POAS l'architettura di ATS Bergamo diviene la seguente e le sue articolazioni organizzative mutuano nella strutturazione in **SC** (Struttura Complessa); di **SS** (Struttura Semplice); **SSD** (Struttura Semplice Dipartimentale).

| Direzioni/Dipartimenti POAS 2022-2024 | N° SC     | N° SS     | N°SSD    | TOTALI    |
|---------------------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|
| <b>DIREZIONE GENERALE</b>             | 1         | 4         | 0        | <b>5</b>  |
| <b>DPAAPSS</b>                        | 4         | 8         | 0        | <b>12</b> |
| <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>       | 0         | 0         | 0        | <b>0</b>  |
| <b>DAMM</b>                           | 4         | 1         | 0        | <b>5</b>  |
| <b>DIREZIONE SANITARIA</b>            | 1         | 2         | 0        | <b>3</b>  |
| <b>DIPS</b>                           | 5         | 13        | 3        | <b>21</b> |
| <b>DV</b>                             | 5         | 7         | 1        | <b>13</b> |
| <b>DIREZIONE SOCIO SANITARIA</b>      | 0         | 0         | 0        | <b>0</b>  |
| <b>DPIPSS</b>                         | 4         | 3         | 0        | <b>7</b>  |
| <b>TOTALI</b>                         | <b>24</b> | <b>38</b> | <b>4</b> | <b>66</b> |

A seguire si riepiloga il Cronoprogramma di attuazione del POAS 2022-2024, che diventa la pianificazione della sua attuazione in linea di massima, in quanto le date di attivazione e chiusura ivi riportate abbisognano anche di altre autorizzazioni successive, che vanno espressamente richieste alla DGW secondo procedura amministrativa.

Preme esporlo, in questa sede, soprattutto in chiave di facilitatore nella lettura per la corrispondenza tra articolazioni aziendali secondo il POAS precedente rispetto a quello vigente, in quanto l'anno 2022 è diventato a partire da settembre 2022 (periodo di presa d'atto del POAS vigente) l'anno di "spartiacque" tra il POAS precedente ed il POAS vigente 2022-2024; l'anno di passaggio, infatti, vede il Piano performance 2021-2023 (licenziato in epoca antecedente al POAS vigente 2022-2024) riferirsi a quell'architettura di ATS Bergamo ora non più operativa, pertanto anche le schede per la misurazione della performance fanno riferimento a quelle articolazioni dell'Agenzia allora in essere.

## Cronoprogramma POAS ATS Bergamo 2022-2024 e raffronto con POAS precedente

| Denominazione Struttura ex<br>POAS<br>2021-2022   | Data<br>soppressione | NOTE   | Data attivazione | DENOMINAZIONE STRUTTURA<br>POAS 2022-2024  |
|---|----------------------|--|------------------|--|
| <b>DIREZIONE GENERALE</b>   |                      |  |                  |  |
| UOC SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO<br>AZIENDALE (SEA)  | In continuità        | Cambio afferenza non più in<br>staff: In DFAAPSS   | In continuità    | SC SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE<br>(SEA)  |
| UOS AREA INTEGRAZIONE<br>DATI SOCIO SANITARI  | In continuità        | Cambio denominazione e<br>afferenza, non più in staff: In<br>DFAAPSS e dipende da SC<br>SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO<br>AZIENDALE (SEA) | In continuità    | SS AREA INTEGRAZIONE DATI RETE<br>TERRITORIALE   |
| UOS AREA EPIDEMIOLOGICA E<br>REGISTRI SPECIALIZZATI   | In continuità        | Cambio denominazione e<br>afferenza, non più in staff: In<br>DFAAPSS e dipende da SC<br>SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO<br>AZIENDALE (SEA) | In continuità    | SS AREA EPIDEMIOLOGIA<br>E REGISTRI SPECIALIZZATI  |
| UOS DISTRETTO<br>BERGAMO OVEST  | 31/12/2022           |  |                  |  |
| UOS DISTRETTO<br>BERGAMO  | 31/12/2022           |  |                  |  |
| UOS DISTRETTO<br>BERGAMO EST  | 31/12/2022           |  |                  |  |
| UOS SERVIZIO<br>PROGRAMMAZIONE, SVILUPPO E<br>COORDINAMENTO UFFICI DI<br>STAFF DELLA DIREZIONE<br>GENERALE                      | 30/06/2023           |  |                  |  |
|   |                      | Nuova SC   | 31/10/2022       | SC PIANIFICAZIONE STRATEGICA E SISTEMA<br>GESTIONALE   |
|   |                      | Nuova SS   | 01/09/2023       | SS MANAGEMENT PROGETTI INNOVATIVI<br>STRATEGICI E INDIRIZZI DIPARTIMENTALI<br>INTERAZIENDALI                                 |
|   |                      | Nuova SS   | 01/01/2023       | SS SVILUPPO DELLE COMPETENZE<br>PROFESSIONALI  |
|   |                      | Nuova SS   | 01/09/2023       | SS AREA COMUNICAZIONE E RELAZIONI<br>ESTERNE   |
| UOS SISTEMA INFORMATIVO<br>AZIENDALE (SIA)  | In continuità        | Cambio afferenza: dipende<br>da SC PIANIFICAZIONE<br>STRATEGICA E SISTEMA<br>GESTIONALE  | In continuità    | SS SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE (SIA)   |
| DIPARTIMENTO DELLA<br>PROGRAMMAZIONE,<br>ACCREDITAMENTO, ACQUISTO<br>DELLE PRESTAZIONI SANITARIE E<br>SOCIO SANITARIE (DFAAPSS) | In continuità        | Cambio afferenza: da DSS a<br>DG   | In continuità    | DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE,<br>ACCREDITAMENTO, ACQUISTO DELLE<br>PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE<br>(DFAAPSS) |
| UOC NEGOZIAZIONE E<br>ACQUISTO PRESTAZIONI<br>SANITARIE E SOCIO SANITARIE<br>(NAPSS)  | In continuità        | Segue cambio afferenza del<br>DFAAPSS: da DSS a DG   | In continuità    | SC NEGOZIAZIONE E ACQUISTO<br>PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE  |
|   |                      | Nuova SS   | 30/06/2023       | SS ACQUISTO PRESTAZIONI<br>SOCIO SANITARIE   |
| UOC AUTORIZZAZIONE,<br>ACCREDITAMENTO E CONTROLLI<br>(AAC)<br>AREA SANITARIA  | 30/09/2022           |  |                  |  |
|   |                      | Nuova SC   | 01/10/2022       | SC AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E<br>VIGILANZA STRUTTURE DELLA RETE<br>TERRITORIALE  |
| UOS NUCLEO OPERATIVO<br>CONTROLLO EROGATORI<br>RICOVERI (NOCER)   | 30/09/2022           |  |                  |  |
|   |                      | Nuova SS che dipende da SC<br>AFFIDABILITÀ DELLA RETE<br>TERRITORIALE  | 01/10/2022       | SS AFFIDABILITÀ PRESTAZIONI DI<br>RICOVERO   |

| Denominazione Struttura ex POAS 2021-2022  | Data soppressione | NOTE   | Data attivazione | DENOMINAZIONE STRUTTURA POAS 2022-2024                                  |
|--|-------------------|--|------------------|---|
| UOS AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO  | 30/09/2022        |  |                  |   |
|  |                   | Nuova SS che dipende da SC AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E VIGILANZA STRUTTURE DELLA RETE TERRITORIALE    | 01/01/2023       | SS AUTORIZZAZIONE ACCREDITAMENTO VIGILANZA SANITARIA                    |
| UOS NUCLEO OPERATIVO CONTROLLO EROGATORI ATTIVITÀ (NOCEA)                                | 30/09/2022        |  |                  |   |
|  |                   | Nuova SS che dipende da SC APPROPRIATEZZA DELLA RETE TERRITORIALE  | 01/10/2022       | SS APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI AMBULATORIALI                             |
| UOC ACCREDITAMENTO VIGILANZA E CONTROLLO-AREA SOCIO SANITARIA E SOCIALE (AVC)            | 31/12/2022        |  |                  |   |
|  |                   | Nuova SC   | 01/10/2022       | SC APPROPRIATEZZA DELLA RETE TERRITORIALE                               |
| UOS VIGILANZA STRUTTURE SOCIO SANITARIA E SOCIALI  | 31/12/2022        |  |                  |   |
|  |                   | Nuova SS che dipende dalla SC AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E VIGILANZA STRUTTURE DELLA RETE TERRITORIALE | 01/10/2023       | SS AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E VIGILANZA SOCIO SANITARIA E SOCIALE |
|  |                   | Nuova SS che dipende da SC APPROPRIATEZZA DELLA RETE TERRITORIALE  | 30/06/2023       | SS APPROPRIATEZZA PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE                           |
| UOC INTEGRAZIONE DEI PROCESSI DI CONTROLLO: RICERCA E SVILUPPO                           | 01/01/2023        |  |                  |   |
| <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>  |                   |  |                  |   |
| UOS SERVIZIO COORDINAMENTO ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE TERRITORIALI E RACCORDO ASST          | 30/09/2022        |  |                  |   |
| <b>DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI (DAMM)</b> |                   |  |                  |   |
| UOC AREA AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI (ALA)  | In continuità     | Cambio denominazione   | In continuità    | SC AFFARI GENERALI E LEGALI (AGL)                                       |
| UOC AREA RISORSE UMANE (ARU)   | In continuità     | Cambio denominazione   | In continuità    | SC GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE (GSRU)                       |
| UOC AREA RISORSE ECONOMICHE (ARE)  | In continuità     | Cambio denominazione   | In continuità    | SC BILANCIO, PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E CONTABILITÀ (BFFC)            |
| UOC AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA (AGAT)                                    | 30/06/2023        |  |                  |   |
|  |                   | Nuova SC   | 30/06/2023       | SC GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE (GTF)                                  |

| Denominazione Struttura ex POAS 2021-2022   | Data soppressione | NOTE   | Data attivazione | DENOMINAZIONE STRUTTURA POAS 2022-2024  |
|---|-------------------|--|------------------|---|
|   |                   | Nuova SS   | 30/06/2023       | SS GESTIONE ACQUISTI PROVVEDITORATO-ECONOMATO (GAPE)  |
| <b>DIREZIONE SOCIOSANITARIA</b>   |                   |  |                  |   |
| DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, PER L'INTEGRAZIONE DELLE PRESTAZIONI SOCIOSANITARIE CON QUELLE SOCIALI (DPIPS3)                    | In continuità     | Cambio denominazione   | In continuità    | DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, PER L'INTEGRAZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE, SOCIOSANITARIE CON QUELLE SOCIALI (DPIPS3) |
| UOSD INTEGRAZIONE # TERRITORIO  | 31/05/2023        |  |                  |   |
|   |                   | Nuova SC   | 01/06/2023       | SC NETWORK SOCIALI  |
|   |                   | Nuova SS che dipende da SC NETWORK SOCIALI   | 30/06/2023       | SS INTEGRAZIONE E PROGRAMMAZIONE SOCIALE  |
| UOC INTEGRAZIONE DELLE RETI E SMART COMMUNITA' (IR3)  | 30/11/2022        |  |                  |   |
|   |                   | Nuova SC   | 01/12/2022       | SC MISURE E RETI PER LA FAMIGLIA E I SUOI COMPONENTI FRAGILI  |
| UOS PROMOZIONE E INNOVAZIONE DELLE RETI   | In continuità     | Cambio afferenza: dipende da SC MISURE E RETI PER LA FAMIGLIA E I SUOI COMPONENTI FRAGILI      | In continuità    | SS PROMOZIONE E INNOVAZIONE DELLE RETI  |
| UOC INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA CON L'OFFERTA (IDO)  | 30/11/2022        |  |                  |   |
|   |                   | Nuova SC   | 01/12/2022       | SC PROGRAMMAZIONE PERCORSI DI PRESA IN CARICO NELLE AREE SALUTE MENTALE E DIPENDENZE E DISABILITA'                            |
| UOC INTEGRAZIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI (IPA)   | 31/05/2023        |  |                  |   |
|   |                   | Nuova SC   | 01/06/2023       | SC PERCORSI ASSISTENZIALI DOMICILIARI E DI CONTINUITA' DELLE CURE   |
| UOS INNOVAZIONE E INTEGRAZIONE DEI PROCESSI DI CURA E ASSISTENZA  | In continuità     | Cambio afferenza: dipende da SC PERCORSI ASSISTENZIALI DOMICILIARI E DI CONTINUITA' DELLE CURE | In continuità    | SS INNOVAZIONE E INTEGRAZIONE DEI PROCESSI DI CURA E ASSISTENZA   |
| <b>DIREZIONE SANITARIA</b>  |                   |  |                  |   |
| UOC SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE (SFT)  | In continuità     |  | In continuità    | SC SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE   |
| UOS SERVIZIO DI FARMACOECONOMIA   | In continuità     | Cambio denominazione   | In continuità    | SS FARMACEUTICA CONVENZIONATA E FARMACOECONOMIA   |
| UOS SERVIZIO DI VIGILANZA FARMACEUTICA  | In continuità     | Cambio denominazione   | In continuità    | SS SERVIZIO VIGILANZA FARMACEUTICA  |
| <b>DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (DV)</b>  |                   |  |                  |   |
| UOSD UNITA' ORGANIZZATIVA IGIENE URBANA, PREVENZIONE, RANDAGISMO, TUTELA DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE E INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI | In continuità     | Cambio denominazione   | In continuità    | SSD IGIENE URBANA, PREVENZIONE, RANDAGISMO, TUTELA DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE E INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI               |
| UOC SERVIZIO SANITA' ANIMALE (SSA)  | In continuità     |  | In continuità    | SC SERVIZIO SANITA' ANIMALE (SSA)   |
| UOS UFFICIO PROVINCIALE BONIFICA SANITARIA E UFFICIO CENTRALE ANAGRAFE  | In continuità     |  | In continuità    | SS UFFICIO PROVINCIALE BONIFICA SANITARIA E UFFICIO CENTRALE ANAGRAFE   |
| UOC SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE (SIAPZ)  | In continuità     |  | In continuità    | SC SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE (SIAPZ)   |

| Denominazione Struttura ex POAS 2021-2022  | Data soppressione | NOTE                 | Data attivazione | DENOMINAZIONE STRUTTURA POAS 2022-2024  |
|--|-------------------|----------------------|------------------|---|
| UOC SERVIZIO IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI (SIAOA) | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SC SERVIZIO IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (SIAOA) |
| UOC DISTRETTO VETERINARIO A  | In continuità     |                      | In continuità    | SC DISTRETTO VETERINARIO A  |
| UOS-U.O.T. SERVIZIO SANITÀ ANIMALE   | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SS DISTRETTUALE SANITÀ ANIMALE  |
| UOS-U.O.T. IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI           | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SS DISTRETTUALE IGIENE PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE           |
| UOS-U.O.T. SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE  | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SS DISTRETTUALE IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE   |
| UOC DISTRETTO VETERINARIO B  | In continuità     |                      | In continuità    | SC DISTRETTO VETERINARIO B  |
| UOS-U.O.T. SERVIZIO SANITÀ ANIMALE   | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SS DISTRETTUALE SANITÀ ANIMALE  |
| UOS-U.O.T. IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI           | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SS DISTRETTUALE IGIENE PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE           |
| UOS-U.O.T. SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE  | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SS DISTRETTUALE IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE   |
| <b>DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA (DIPS)</b>   |                   |                      |                  |   |
|  |                   | Nuova SSD            | 31/12/2022       | SSD COORDINAMENTO DI AREA TERRITORIALE  |
|  |                   | Nuova SSD            | 31/12/2022       | SSD PIANO PANDEMICO E COORDINAMENTO DIPARTIMENTI FUNZIONALI DI PREVENZIONE  |
| UOSD LABORATORIO DI PREVENZIONE  | In continuità     |                      | In continuità    | SSD LABORATORIO DI PREVENZIONE  |
| UOS SANITÀ PUBBLICA BERGAMO OVEST  | 31/12/2022        |                      |                  |   |
| UOS SANITÀ PUBBLICA BERGAMO  | 31/12/2022        |                      |                  |   |
| UOS SANITÀ PUBBLICA BERGAMO EST  | 31/12/2022        |                      |                  |   |
| UOSD SETTORE DI PREVENZIONE BERGAMO OVEST  | 31/12/2022        |                      |                  |   |
| UOSD SETTORE DI PREVENZIONE BERGAMO  | 31/12/2022        |                      |                  |   |
| UOSD SETTORE DI PREVENZIONE BERGAMO EST  | 31/12/2022        |                      |                  |   |
| UOC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO (PSAL)  | In continuità     |                      | In continuità    | SC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO (PSAL)  |
| UOS IMPIANTISTICA E SICUREZZA SUL LAVORO   | In continuità     |                      | In continuità    | SS IMPIANTISTICA E SICUREZZA SUL LAVORO   |
| UOS PREVENZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO   | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SS PREVENZIONE INFORTUNI E MALATTIE PROFESSIONALI   |
|  |                   | Nuova SS             | 31/12/2022       | SS PSAL TERRITORIALE  |

| Denominazione Struttura ex POAS 2021-2022   | Data soppressione | NOTE                 | Data attivazione | DENOMINAZIONE STRUTTURA POAS 2022-2024   |
|---|-------------------|----------------------|------------------|--|
| UOS UFFICIO PSAL BERGAMO OVEST  | 31/12/2022        |                      |                  |  |
| UOS UFFICIO PSAL BERGAMO  | 31/12/2022        |                      |                  |  |
| UOS UFFICIO PSAL BERGAMO EST  | 31/12/2022        |                      |                  |  |
| UOC IGIENE ALIMENTAZIONE E NUTRIZIONE (IAN)   | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SC IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE (IAN)  |
| UOS IGIENE DELLA NUTRIZIONE   | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SS NUTRIZIONE  |
|   |                   | Nuova SS             | 31/12/2022       | SS IAN TERRITORIALE  |
| UOC IGIENE SANITA' PUBBLICA, SALUTE AMBIENTE (ISP SA)                               | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SC IGIENE PUBBLICA SALUTE E AMBIENTE (IPSA)  |
| UOS IGIENE E SANITA' PUBBLICA   | 31/12/2022        |                      |                  |  |
|   |                   | Nuova SS             | 31/12/2022       | SS IGIENE DEL TERRITORIO   |
|   |                   | Nuova SS             | 31/12/2022       | SS IGIENE E SICUREZZA DELL'ABITATO   |
|   |                   | Nuova SS             | 31/12/2022       | SS IPSA TERRITORIALE   |
| UOC PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE FATTORI DI RISCHIO COMPORTAMENTALI (PSPC) | In continuità     |                      | In continuità    | SC PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE FATTORI DI RISCHIO COMPORTAMENTALI (PSPC) |
| UOS PREVENZIONE DELLE DIPENDENZE  | In continuità     |                      | In continuità    | SS PREVENZIONE DELLE DIPENDENZE  |
| UOS PROMOZIONE DELLA SALUTE   | In continuità     | Cambio denominazione | In continuità    | SS EDUCAZIONE ALLA SALUTE E PREVENZIONE  |
| UOC MEDICINA PREVENTIVA NELLE COMUNITA' (MPC)                                       | In continuità     |                      | In continuità    | SC MEDICINA PREVENTIVA NELLE COMUNITA' (MPC)                                       |
| UOS PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE INFETTIVE                             | In continuità     |                      | In continuità    | SS PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE INFETTIVE                             |
| UOS CENTRO SCREENING  | In continuità     |                      | In continuità    | SS CENTRO SCREENING  |
|   |                   | Nuova SS             | 31/12/2022       | SS MPC TERRITORIALE  |

Trasferimento alle ASST ex l.r. 22/2021 e poi secondo DGR XI/7758 del 28.12.22

| DIREZIONE SANITARIA   |                   |  |  |  |
|---|-------------------|--|--|--|
| DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE (DCP)  |                   |  |  |  |
| Denominazione Struttura ex POAS 2021-2022   | Data soppressione |  |  |  |
| UOC GESTIONE ASSISTENZA PRIMARIA E PEDIATRIA DI FAMIGLIA E GESTIONE CONVENZIONI (GAPP GC)               | 31/12/2022        |  |  |  |
| UOS SERVIZI INFORMATICI E SUPPORTO AI PROCESSI DI DIGITALIZZAZIONE DEL DIPARTIMENTO DELLE CURE PRIMARIE | 31/12/2022        |  |  |  |
| UOS INTEGRAZIONE DELLE CURE DI BASE CON IL SOCIALE  | 31/12/2022        |  |  |  |
| UOC INTEGRAZIONE UOC MULTIPROFESSIONALE E SVILUPPO DELLE CURE PRIMARIE (IMS CP)                         | 31/12/2022        |  |  |  |
| UOS CONTINUITA' ASSISTENZIALE E CONTINUITA' ASSISTENZIALE STAGIONALE                                    | 31/12/2022        |  |  |  |

Prima di fornire un'articolata rappresentazione dell'architettura sia delle Direzioni che dei Dipartimenti di ATS Bergamo secondo il POAS 2022-2024, è bene definire in breve e per completezza informativa le competenze delle singole articolazioni e delle loro Strutture, in cui queste si organizzano.

**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 programmatica, 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).

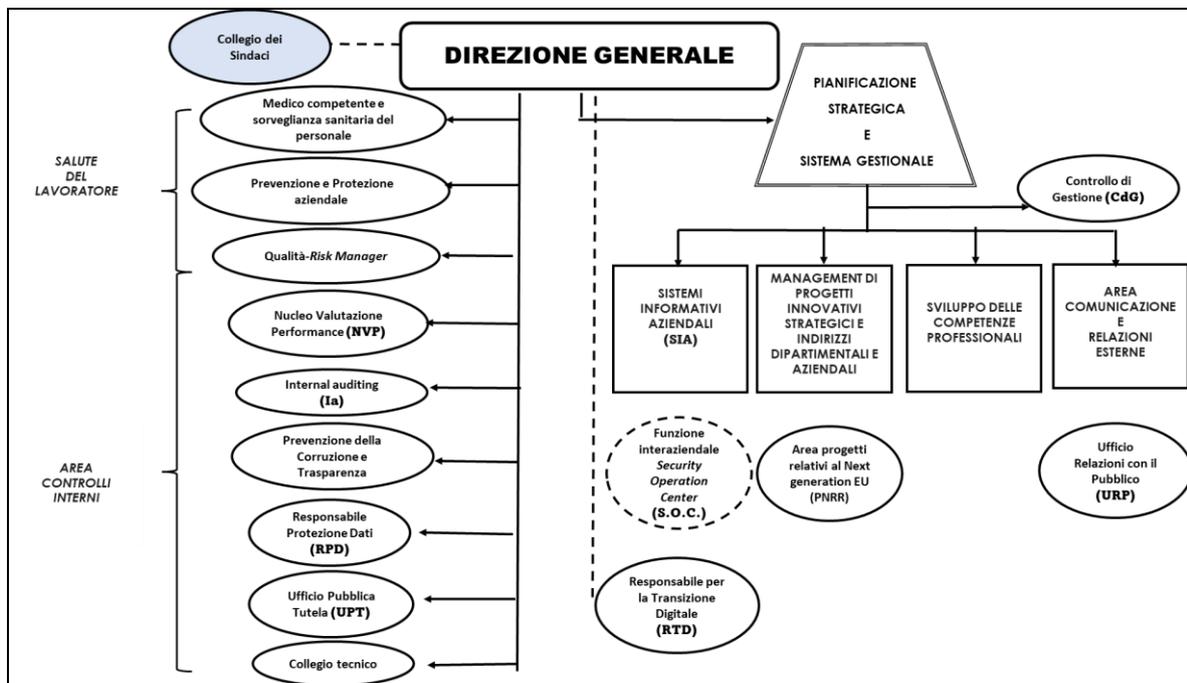
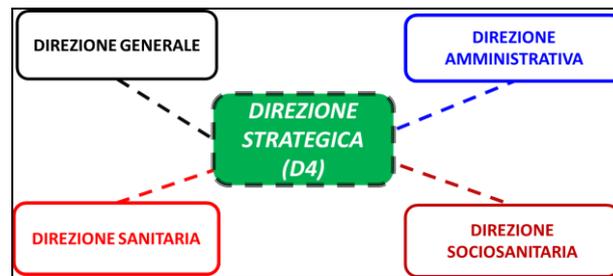
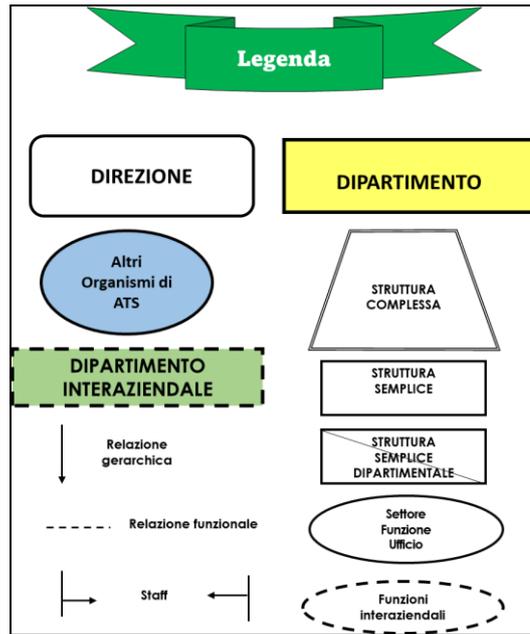
- **Struttura Complessa (SC):** Articolazione organizzativa con competenze specialistiche e multiprofessionali che genera servizi omogenei;
- **Struttura Semplice (SS):** Sub-articolazione organizzativa della SC con funzioni specifiche;
- **Struttura Semplice Dipartimentale (SSD):** Articolazione in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

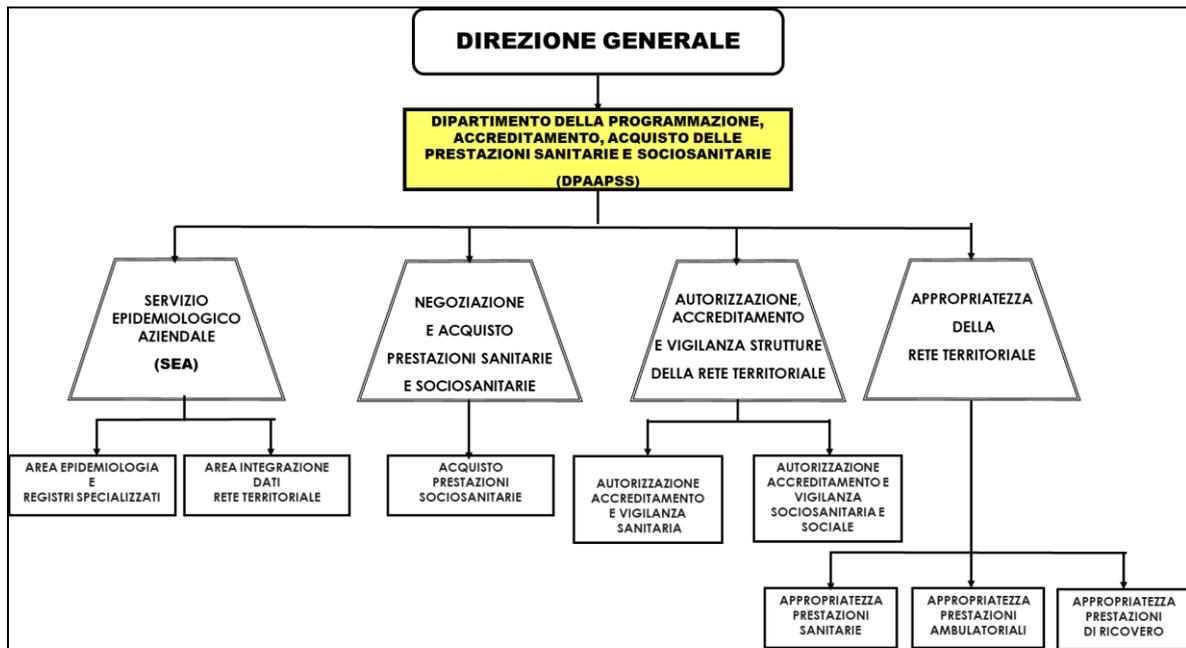
**La Funzione:** Esercita un'attività prevista generalmente da leggi nell'interesse dell'Ente.

**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.





**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.



**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.



**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.



**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.



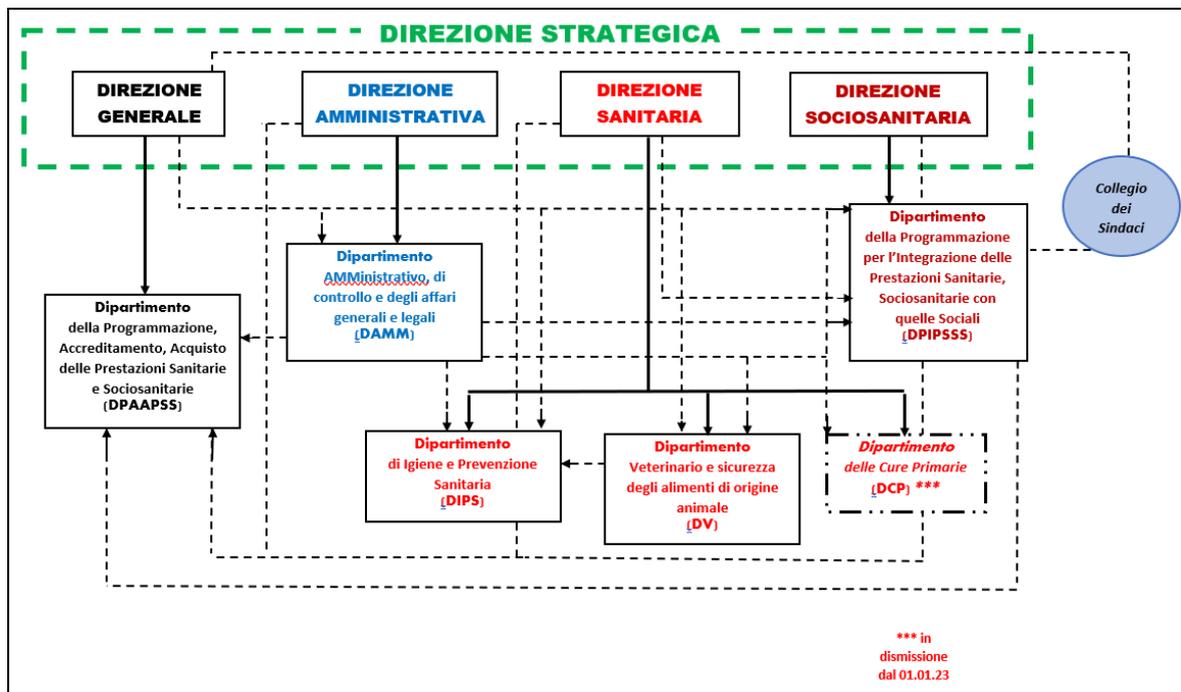
**DCP:** il Dipartimento è in dismissione e le sue funzioni sono nella fase di ricostituzione all'interno delle ASST; si occupa dell'assistenza primaria e del convenzionamento dei Medici di Assistenza Primaria (MAP), dei Pediatri di Famiglia (PdF), dei Medici di Continuità Assistenziale (MCA), presidiando programmazione e progettazione dell'assistenza primaria, anche attraverso controlli della corretta applicazione delle norme contrattuali; si occupa 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.



**DIPSSS**: 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:



### 2.2.10 Analisi delle risorse umane e strumentali (economiche e tecniche)

Il personale dipendente, **in servizio al 31/12/2022**, risulta così distribuito in termini di **teste**:

Fonte SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane- ATS Bergamo

| DIPARTIMENTI   | Totale Teste |
|--|--------------|
| DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO                                  | 65           |
| DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE                                   | 12           |
| DIREZIONE GENERALE   | 14           |
| DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZ. SANITARIA                  | 196          |
| DIREZIONE SANITARIA  | 8            |
| DIREZIONE SOCIOSANITARIA                                     | 2            |
| DIPARTIMENTO VETERINARIO                                     | 115          |
| SERVIZIO FORMAZIONE AZIENDALE                                | 5            |
| DIPARTIMENTO PROGRAMMAZ.ACQUISTO ACCREDIT.PRESTAZIONI S.S.   | 44           |
| DIPARTIMENTO PROGRAMMAZ.INTEGRAZIONE PRESTAZ.SOCIOSAN.E SOC. | 32           |
| SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE                            | 10           |
| SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE                           | 22           |
| SERVIZIO INFORMATICO AZIENDALE                               | 6            |
| <b>Totale complessivo</b>                                    | <b>531</b>   |

Al 31/12/2021 risultava di **n.534 unità (teste)** ed al 31/12/2021 passa a **n.531 unità (teste)**.

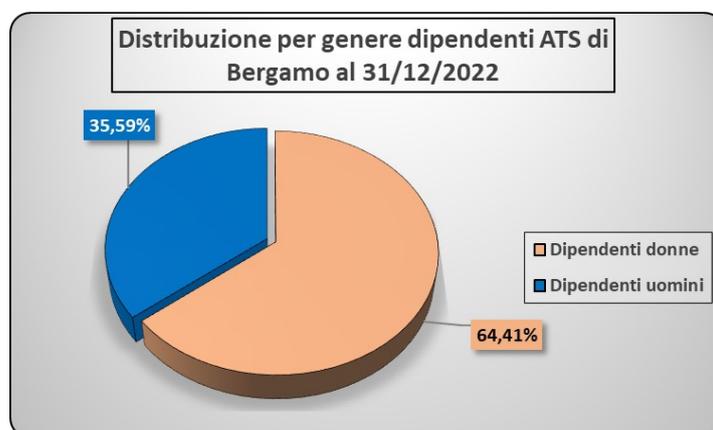
In termini di **FTE al 31.12.2021**, il personale risulta pari a **n.529,24 unità**, di cui personale **part-time n.61 unità**; l'**FTE al 31.12.2022** è passato a **n.527,52 unità**, di cui personale **part-time n.56 unità**.

#### Le risorse umane

Riguardo alle risorse umane presenti nell'ATS, ai fini della presente analisi del contesto pare utile mettere in evidenza quanto segue.

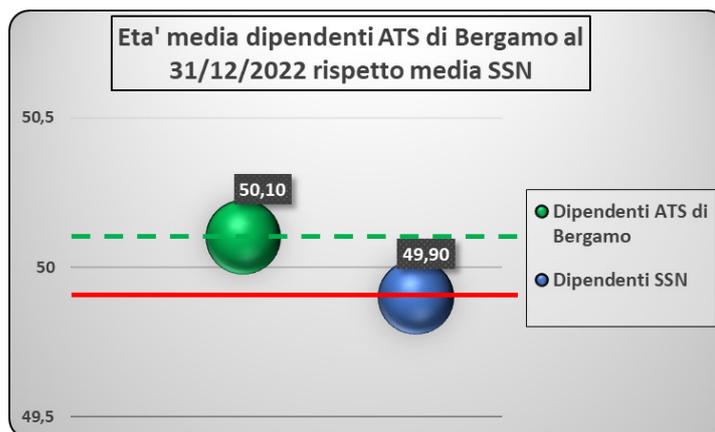
Alla data del 31 dicembre 2022 gli operatori dipendenti di ATS Bergamo possono così riassumersi.

Il numero complessivo dei dipendenti (teste), è costituito da n. 342 donne (pari al 64,4%) e n. 189 uomini (pari al 35,6%).



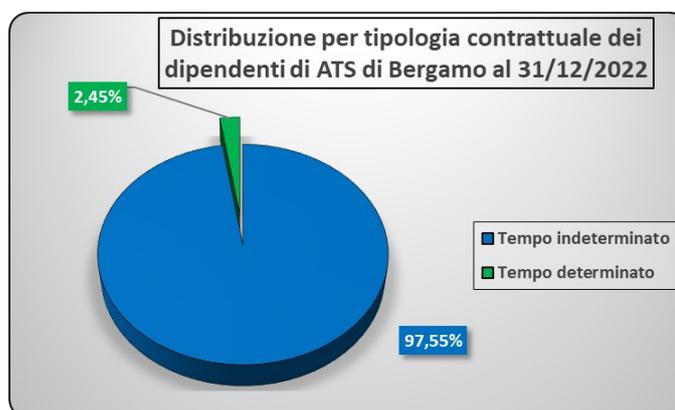
Posto che la letteratura suggerisce una minore propensione a farsi coinvolgere in episodi corruttivi da parte del genere femminile, il fatto che quasi i due terzi dei dipendenti siano donne pare un aspetto positivo, ma è controbilanciato dal fatto che oltre il 55% degli incarichi direttivi (direzione di strutture complesse e semplici) sono affidati a uomini e che dei n. 138 dipendenti inquadrati come “dirigenti” (vedasi infra) il 51% (pari a n. 71 unità) sono di sesso maschile.

L'**età media dei dipendenti è di 50,1 anni**, a fronte di una **età media dei dipendenti del SSN pari a 49,9 anni** (cfr. report Ministero della Salute sulla base dei dati del Conto annuale 2020 riguardante i dipendenti delle amministrazioni pubbliche).

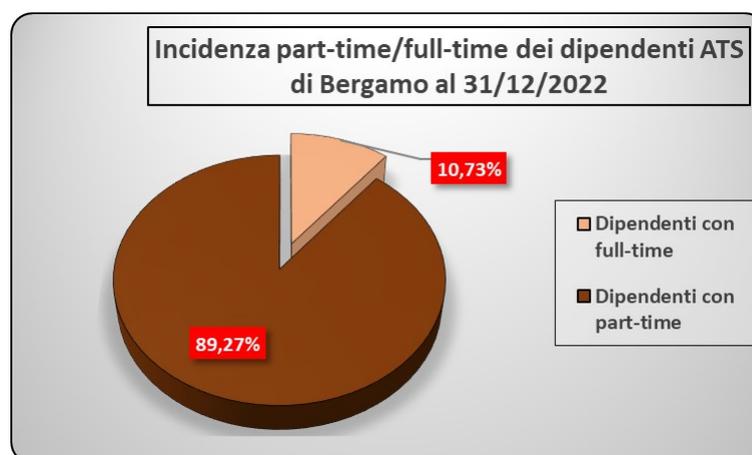


Posto che la letteratura suggerisce una maggiore propensione a farsi coinvolgere in eventi corruttivi nelle persone con età più avanzata rispetto a quelle più giovani, questo dato, oltre ad essere motivo di preoccupazione da altri punti di vista, non è particolarmente tranquillizzante se letto nell'ottica della prevenzione della corruzione.

**I dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato sono n. 518 (pari al 97,5%), quelli con rapporto di lavoro a tempo determinato 13 (pari al 2,4%).**



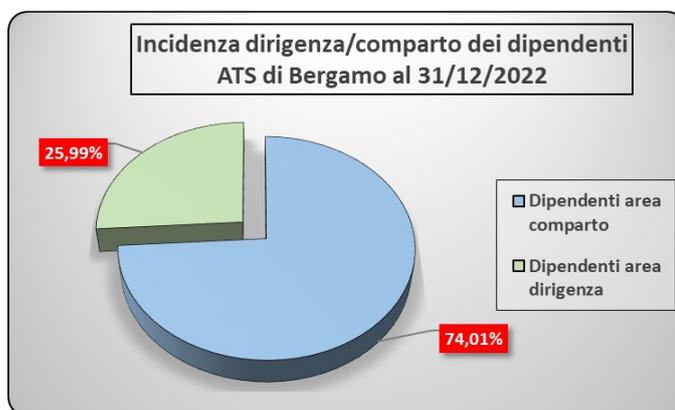
**I dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale** (che hanno tendenzialmente maggiori opportunità di svolgere attività incompatibili o attività extraufficio in conflitto di interessi) sono complessivamente **n. 57 (pari al 10,73%)**, di cui n. 6 con rapporto di lavoro non superiore al 50%.



Il part-time è comunque un fenomeno quasi esclusivamente femminile (circa 91% 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".

I dipendenti appartenenti a un ordine professionale sono n. 313 (pari a oltre il 58,95%); nella quasi totalità dei casi (n. 303) si tratta di ordini professionali dell'Area sanitaria, cui si aggiungono n. 2 ingegneri e n. 6 assistenti sociali. L'appartenenza a un ordine professionale comporta naturalmente l'assoggettamento a regole deontologiche che possono contribuire a scoraggiare comportamenti scorretti rilevanti anche quali fenomeni corruttivi.

Dei n. 531 dipendenti, ben n. 393 (pari al 74,01%) appartengono a profili professionali del "comparto" (non dirigenti), mentre i rimanenti n. 138 (pari al 25,99%) appartengono ad aree contrattuali della dirigenza (n. 125 alla dirigenza "Area sanità" e n. 13 alla dirigenza "Area funzioni locali").



Naturalmente bisogna tener nel debito conto la specificità della dirigenza "sanitaria", poiché, come è noto, la qualifica dirigenziale, nell'ambito di aziende ed enti del SSN, è automaticamente connessa allo svolgimento della professione di medico, veterinario, farmacista, chimico, fisico, biologo e psicologo, a prescindere, dallo svolgimento di incarichi di direzione di strutture.

Le "posizioni organizzative" (ora: "incarichi di funzione", di natura organizzativa o professionale) attribuite al personale non dirigente sono complessivamente n. 26, di cui n. 8 riservate a personale del ruolo amministrativo, n. 17 a personale del ruolo sanitario, n. 1 a personale del ruolo tecnico.

Quanto alle "famiglie professionali" di appartenenza, i dipendenti dell'ATS possono essere raggruppati come da tabella che segue:

Fonte SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane-ATS Bergamo 31/12/2022

| RUOLO                        | COMPARTO/DIRIGENZA      | PROFILO                     | Totale Teste |
|------------------------------|-------------------------|-----------------------------|--------------|
| AMMINISTRATIVO               | COMPARTO                | ASSISTENTE AMMINISTRATIVO   | 90           |
|                              |                         | COADIUTORE AMM.SENIOR       | 49           |
|                              |                         | COADIUTORE AMM/VO           | 14           |
|                              |                         | COLLAB.AMM. PROF.           | 26           |
|                              |                         | COLLAB.AMM/VO PROF.SENIOR   | 4            |
|                              | <b>COMPARTO Totale</b>  |                             | <b>183</b>   |
|                              | DIRIGENTI               | DIRIGENTE AMM.VO            | 8            |
|                              | <b>DIRIGENTI Totale</b> |                             | <b>8</b>     |
| <b>AMMINISTRATIVO Totale</b> |                         |                             | <b>191</b>   |
| PROFESSIONALE                | DIRIGENTI               | INGEGNERE                   | 2            |
|                              | <b>DIRIGENTI Totale</b> |                             | <b>2</b>     |
| <b>PROFESSIONALE Totale</b>  |                         |                             | <b>2</b>     |
| SANITARIO                    | COMPARTO                | ASSIST.SAN                  | 30           |
|                              |                         | DIETISTA                    | 2            |
|                              |                         | EDUCATORE PROF.             | 15           |
|                              |                         | FISIOTERAPISTA              | 2            |
|                              |                         | INFERMIERE                  | 19           |
|                              |                         | OSTETRICA                   | 2            |
|                              |                         | TECN.PREV.AMB./LAV.         | 101          |
|                              |                         | TECNICO SANIT.LAB.BIOMEDICO | 9            |
|                              |                         | <b>COMPARTO Totale</b>      |              |
|                              | DIRIGENTI               | BIOLOGO                     | 1            |
|                              |                         | CHIMICO                     | 1            |
|                              |                         | FARMACISTA                  | 6            |
|                              |                         | MEDICO                      | 41           |
|                              | PSICOLOGO               | 5                           |              |
|                              | VETERINARIO             | 69                          |              |
|                              | DIRIGENTE AREA COMPARTO | 2                           |              |
| <b>DIRIGENTI Totale</b>      |                         | <b>125</b>                  |              |
| <b>SANITARIO Totale</b>      |                         |                             | <b>305</b>   |
| TECNICO                      | COMPARTO                | ASSISTENTE SOCIALE          | 6            |
|                              |                         | ASSISTENTE TECNICO          | 10           |
|                              |                         | COLLAB.TECN.PROF.           | 5            |
|                              |                         | OPERATORE TECN.SPECIAL.     | 6            |
|                              |                         | OP.TECNICO                  | 3            |
|                              | <b>COMPARTO Totale</b>  |                             | <b>30</b>    |
| DIRIGENTI                    | ANALISTA                | 2                           |              |
|                              | SOCIOLOGO               | 1                           |              |
| <b>DIRIGENTI Totale</b>      |                         | <b>3</b>                    |              |
| <b>TECNICO Totale</b>        |                         |                             | <b>33</b>    |
| <b>Totale complessivo</b>    |                         |                             | <b>531</b>   |

Fonte SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane-ATS Bergamo 31/12/2021

| PERSONALE DIPENDENTE AL 31/12/2021 |                                       |            |               |           |                |            |    |
|------------------------------------|---------------------------------------|------------|---------------|-----------|----------------|------------|----|
|                                    | PROFILO                               | SANITARIO  | PROFESSIONALE | TECNICO   | AMMINISTRATIVO | Totale     |    |
| DIRIGENTE                          | BIOLOGI                               | 1          |               |           |                | 1          |    |
|                                    | CHIMICI                               | 1          |               |           |                | 1          |    |
|                                    | DIRIGENTE AREA COMPARTO               | 2          |               |           |                | 2          |    |
|                                    | FARMACISTI                            | 5          |               |           |                | 5          |    |
|                                    | MEDICI                                | 37         |               |           |                | 37         |    |
|                                    | PSICOLOGI                             | 5          |               |           |                | 5          |    |
|                                    | VETERINARI                            | 67         |               |           |                | 67         |    |
|                                    | INGEGNERI                             |            |               | 1         |                | 1          |    |
|                                    | SOCIOLOGO                             |            |               |           | 1              | 1          |    |
|                                    | ANALISTA                              |            |               |           | 1              | 1          |    |
|                                    | DIRETTORI AMMINISTRATIVI              |            |               |           |                | 8          | 8  |
| <b>DIRIGENTE Totale</b>            |                                       | <b>118</b> | <b>1</b>      | <b>2</b>  | <b>8</b>       | <b>129</b> |    |
| COMPARTO                           | TECN. SANIT. LAB. BIOMED.             | 10         |               |           |                | 10         |    |
|                                    | ASV                                   | 30         |               |           |                | 30         |    |
|                                    | DIETISTA                              | 2          |               |           |                | 2          |    |
|                                    | EDUCATORE                             | 16         |               |           |                | 16         |    |
|                                    | FISIOTERAPISTA                        | 2          |               |           |                | 2          |    |
|                                    | IP                                    | 21         |               |           |                | 21         |    |
|                                    | OSTETRICA                             | 2          |               |           |                | 2          |    |
|                                    | PERS.VIGIL.ISP.TECN.PREV              | 92         |               |           |                | 92         |    |
|                                    | PERS.VIGIL.ISP - COLLAB.PROF.SAN.ESP. | 15         |               |           |                | 15         |    |
|                                    | ASSISTENTE SOCIALE                    |            |               |           | 5              | 5          |    |
|                                    | ASSISTENTE TECNICO                    |            |               |           | 8              | 8          |    |
|                                    | OPERATORE TECN.SPECIAL                |            |               |           | 8              | 8          |    |
|                                    | OPERATORE TECNICO                     |            |               |           | 3              | 3          |    |
|                                    | PROGRAMMATORE                         |            |               |           | 3              | 3          |    |
|                                    | TECNICO PROF. COLLAB.                 |            |               |           | 4              | 4          |    |
|                                    | COADIUTORE AMMINISTRATIVO             |            |               |           |                | 66         | 66 |
|                                    | ASSISTENTE AMMINISTRATIVO             |            |               |           |                | 87         | 87 |
| AMM/VO PROF.ESP.COLLAB.            |                                       |            |               |           | 31             | 31         |    |
| <b>COMPARTO Totale</b>             |                                       | <b>190</b> |               | <b>31</b> | <b>184</b>     | <b>405</b> |    |
| <b>Totale complessivo</b>          |                                       | <b>308</b> | <b>1</b>      | <b>33</b> | <b>192</b>     | <b>534</b> |    |

La suddivisione dei dipendenti tra Direzioni, Dipartimenti, Distretti e altre unità organizzative extradipartimentali è rappresentata dalla tabella che segue:

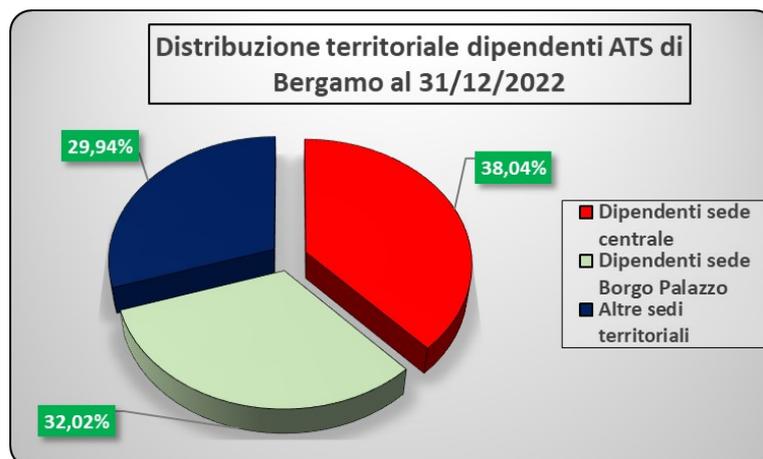
Fonte SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane-ATS Bergamo 31/12/2022

| DIPARTIMENTI   | Totale Teste |
|--|--------------|
| DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO                                  | 65           |
| DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE                                   | 12           |
| DIREZIONE GENERALE   | 14           |
| DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZ. SANITARIA                  | 196          |
| DIREZIONE SANITARIA  | 8            |
| DIREZIONE SOCIOSANITARIA                                     | 2            |
| DIPARTIMENTO VETERINARIO                                     | 115          |
| SERVIZIO FORMAZIONE AZIENDALE                                | 5            |
| DIPARTIMENTO PROGRAMMAZ.ACQUISTO ACCREDIT.PRESTAZIONI S.S.   | 44           |
| DIPARTIMENTO PROGRAMMAZ.INTEGRAZIONE PRESTAZ.SOCIOSAN.E SOC. | 32           |
| SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE                            | 10           |
| SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE                           | 22           |
| SERVIZIO INFORMATICO AZIENDALE                               | 6            |
| <b>Totale complessivo</b>                                    | <b>531</b>   |

Si fornisce, a seguire, la **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. 202 dipendenti (38% del personale)**. Un numero assai rilevante di dipendenti (**circa n. 170**), 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 Bergamo



### La Formazione delle risorse umane

La Formazione si configura come una **leva strategica per lo sviluppo e la valorizzazione del personale**, tesa a promuoverne le competenze professionali (in termini di capacità tecnico-operative, organizzative e relazionali) con le attitudini personali, ciò al fine di garantire il processo di miglioramento continuo della qualità delle prestazioni e lo sviluppo delle innovazioni.

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.

Si è così elaborato un processo metodologico di progettazione di nuove prassi organizzative ed operative, con l'intento di "partire dal basso", attraverso il coinvolgimento partecipato delle articolazioni aziendali nella definizione delle proposte formative promosse poi dall'ATS.

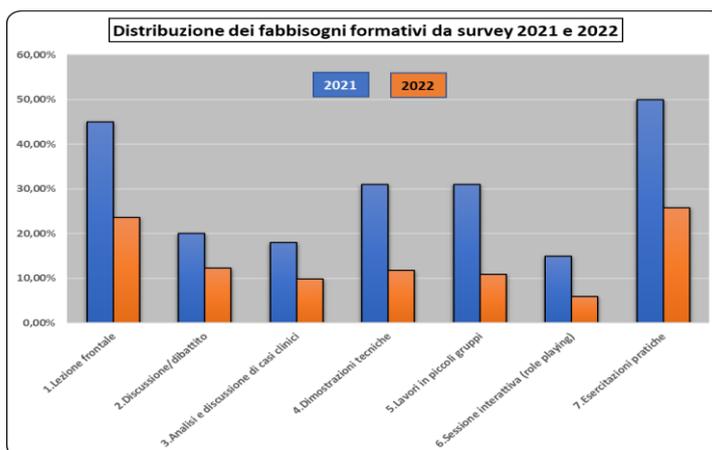
**Nel 2021 alla rilevazione dei fabbisogni formativi (survey con possibilità di risposte multiple) condotta dalla Struttura competente avevano partecipato n. 74 dipendenti, (rapportandoli al numero delle teste al 31/12/2021 rappresentano il 13,10%).**

Alla medesima **rilevazione dei fabbisogni formativi** condotta anche nel **2022** (con possibilità di risposte multiple) hanno partecipato all'indagine **n. 275 dipendenti (rapportandoli al numero delle teste al 31/12/2022 rappresentano il 51,79%)** dell'ATS Bergamo.

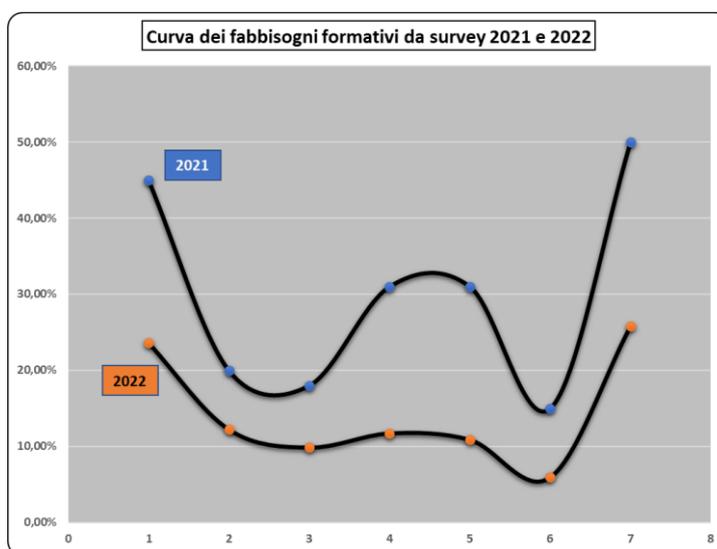
Si denota pertanto un notevole incremento rispetto alla partecipazione all'indagine. Gli esiti sui fabbisogni rilevati nel 2022 sono stati valutati per la stesura del PFA 2023.

**Confrontando i dati survey 2021 con quella omogenea del 2022** si nota un più dolce andamento della curva dei fabbisogni, che attesta come il PFA 2022 abbia potuto rispondere alle esigenze espresse nel 2021 attraverso il PFA 2022. Parimenti nel 2023 si potranno constatare o meno i benefici indotti attraverso la relativa survey 2023.

Fonte Sviluppo delle competenze professionali-ATS Bergamo



Fonte Sviluppo delle competenze professionali-ATS Bergamo



Il PFA licenziato nel 2022, a seguito di survey 2021, con deliberazione del Direttore Generale n.91 del 3 febbraio 2022 **ha contemplato n. 93 momenti formativi**, a cui si aggiungono n.4 eventi relativi ai Medici delle Cure primarie e n.2 eventi del Piano di formazione territoriale per un costo complessivo di € 137.842,00+ € 5.700,00 (per i medici delle Cure primarie).

**Sono stati erogati in tutto n. 64 eventi formativi rispetto ai n.93 programmati.** Da questo discende che la percentuale di attuazione del PFA 2022 è stata del **68.81%**

Nel 2022, data l'impronta strategica riconosciuta alla formazione per il raggiungimento degli obiettivi in capo alla Direzione Generale per la creazione di una rete di "saperi condivisi" per favorire lo scambio di esperienze professionali, è stata condotta una raccolta, con successiva analisi dei bisogni formativi espliciti del personale, che riguardava le competenze "trasversali" o "soft skills", con l'obiettivo di supportare il miglioramento del proprio PFA.

### 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 seguente, infatti, 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 2016-2022.

Fonte UPD-ATS Bergamo

|   | 2016  | 2017  | 2018  | 2019  | 2020  | 2021  | 2022  |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| procedimenti disciplinari avviati   | 1     | 2     | 3     | 3     | 5     | 4     | 1     |
| procedimenti avviati ogni 100 dipendenti  | 0,176 | 0,353 | 0,548 | 0,548 | 0,912 | 0,745 | 0,188 |
| procedimenti avviati per condotte di natura corruttiva                              | 0     | 1     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     |
| procedimenti conclusi con irrogazione di sanzione per condotte di natura corruttiva | 0     | 0     | 1     | 0     | 0     | 0     | 0     |

Come si vede, in generale i procedimenti disciplinari avviati sono pochi e nel settennio in considerazione due sono stati quelli avviati per condotte di natura corruttiva (come definite nel PNA 2019, parte I, § 2, e nella delibera ANAC n. 215 del 26 marzo 2019), relativi peraltro al medesimo dipendente. In un caso (procedimento con rito accelerato avviato a fine 2017 e conclusosi a inizio 2018 con il licenziamento senza preavviso dell'interessato) si trattava di un episodio di concussione accertato in flagranza di reato; nel secondo caso (procedimento avviato nel 2018, tutt'ora pendente) si trattava di un episodio di concussione e di un episodio di tentata concussione (asseritamente commessi rispettivamente nel 2014 e nel 2011).

### 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 sociosanitarie 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 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 2022 è pari a € 1.710.083.289 (dato al CET 4° trim. 2022), a cui sono da aggiungere € 268.559.614 della "Distribuzione Per Conto farmaci".

Si rimanda agli obiettivi operativi per la misurazione dell'efficienza produttiva e gestionale, esposta in modo più analitico e sintetico.

### 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 Bergamo agisce attraverso le seguenti dotazioni, rilevate a dicembre 2022:

- 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.

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 Bergamo dispone complessivamente delle seguenti dotazioni:

PC portatili

Fonte SS SIA-ATS Bergamo

| Descrizione assegnazione                    | N°         |
|---|------------|
| Assegnati al personale                      | 333        |
| In sale riunioni con <i>docking station</i> | 6          |
| <b>Totale pc portatili</b>                  | <b>339</b> |

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 Bergamo

| Descrizione assegnazione                       | N°         |
|--|------------|
| Personal computer fissi assegnati al personale | 460        |
| <b>Totale pc fissi</b>                         | <b>460</b> |

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 n. 35 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, nel corso dell'emergenza COVID-19, ha permesso, 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.

### **Utenze attive**

- **n.257** utenze (sim)
- **n.54** utenze (sim) profilo dati

### **Apparati a noleggio**

- **n.93** apparati cellulari in convenzione a noleggio
- **n.5** tablet in convenzione a noleggio

### **Apparati riscattati**

- **n.32** chiavette dati riscattate
- **n.2** tablet riscattati
- **n.31** apparati cellulari riscattati

### **Apparati donati per emergenza covid 19**

- **n.103** Motorola assegnati donati da Unieuro S.p.A.
- **n.4** apparati cellulari assegnati donati da ARIA S.p.A.
- **n.5** tablet assegnati donati da ARIA S.p.A.

Si evidenzia che per quanto riguarda le utenze in carico è stata programmata la disattivazione di circa n.20/25 utenze riferite al rientro delle USCA - assegnazioni per emergenza Covid – causa pensionamento o trasferimento.

## **b) Autovetture in servizio**

### **Automezzi**

L’ATS Bergamo ha in dotazione n.116 automezzi aziendali così classificati:

- **n.42** autocarri
- **n.73** autovetture

Di questi, **n.84** 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:

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS Bergamo

| Dipartimento                      | Quantità   |
|-----------------------------------|------------|
| Dip. Amministrativo (DAMM)        | 8          |
| Dip. Igiene Prev Sanitaria (DIPS) | 48         |
| Dip. PAAPSS                       | 5          |
| Dip. Veterinario (DV)             | 52         |
| SIA                               | 1          |
| SFT                               | 2          |
| <b>Totale complessivo</b>         | <b>116</b> |

e dislocati nelle sedi aziendali territoriali come sotto riportato:

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS Bergamo

| Sedi                      | Quantità   |
|---------------------------|------------|
| Albino                    | 9          |
| BERGAMO via Borgo palazzo | 37         |
| BERGAMO via Casalino      | 4          |
| BERGAMO via Galliccioli   | 6          |
| Bonate Sotto              | 10         |
| Caravaggio                | 5          |
| Clusone                   | 3          |
| Lovele                    | 3          |
| Sedi                      | Quantità   |
| Piaro                     | 3          |
| Romano                    | 8          |
| Sarnico                   | 2          |
| Seriate                   | 1          |
| Trescore                  | 12         |
| Treviglio                 | 7          |
| Zogno                     | 6          |
| <b>Totale complessivo</b> | <b>116</b> |

### **c) Beni immobili**

Questa tipologia di beni è ripartibile in:

- **beni immobili di servizio, sui quali l'ATS 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 Bergamo:

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS Bergamo

| 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 Galliccioli  | 4     | T-1-2-3-4-5-6-51 | 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     | S-51             | NO             | Bergamo                 | BO             | 27        | 2516          | 2518 | 704<br>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<br>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             | Piarlo                  |                | 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 esploate le seguenti attività: DPM, DPV, Continuità Assistenziale, CDD, RSD, NPI, NPI AO Treviglio: 963002901   | RSD<br>301014909,<br>CDD<br>301003703,<br>NPI AO<br>Treviglio:<br>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 superficiale dell'area- ASL concedente del diritto di soprizzo e del diritto di superficie sull'area. |   | 301021                                    |

In via Galliccioli, al civico 4, sono ubicati nella fattispecie le 4 Direzioni (Generale, Amministrativa, Sanitaria, Sociosanitaria), il DPC in via di dismissione, il DPAAPSS, il DPIPSSS.

Al fine di garantire una presenza sul territorio, dislocata 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): entrambe 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 relativi 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 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 relativi atti amministrativi;

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

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS Bergamo

| LOCAZIONI ATTIVE ANNO 2022                     |                   |              |                                |          |                  | Durata contratto |            |
|--|-------------------|--------------|--------------------------------|----------|------------------|------------------|------------|
| Sede   | Tipo di contratto | Proprietario | inquilino                      | servizio | Importo canone € | Dal              | Al         |
| Bonate Sotto, via Garibaldi                    | locazione attiva  | ATS          | LAVORARE INSIEME coop. Sociale | C.D.D.   | 36.057,47        | 01/07/2021       | 30/06/2027 |
| Bonate Sotto, via Garibaldi                    | locazione attiva  | ATS          | LAVORARE INSIEME coop. Sociale | R.S.D.   | 25.662,47        | 01/03/2022       | 28/02/2028 |
| PIARIO, Villa Casali Via Papa Giovanni XXIII   | locazione attiva  | ATS          | LAVORARE INSIEME coop. Sociale | R.S.D.   | 50.298,45        | 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 Bergamo

| LOCAZIONI PASSIVE ANNO 2022                        |                              |  |   |         |                                   |               |                     |  |
|--|------------------------------|--|---|---------|-----------------------------------|---------------|---------------------|--|
| 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<br>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    | in corso di stipula |  |
| Romano di Lombardia via Cavagnari, 5               | locazione passiva            | Comune di Romano   | DIPS - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria                                  | 6 anni  | 20.769,87                         | 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<br>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 Igiene e Prevenzione Sanitaria                                  | 6 anni  | 47.313,08                         | 01/01/2020    | 31/12/2025          |  |
| Zogno piazza Belotti 1/3                           | locazione passiva            | Comune di Zogno  | DIPS - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria<br>DV - Dipartimento Veterinario |         | contratto in corso di definizione |               |                     |  |
| Sarnico via Libert                                 | locazione passiva            | 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  | 687,00                            | 01/07/2016    | 30/06/2022          |  |
| Seriate, Via Paderno, 40 - 24068                   | sublocazione con ASST BG EST | Comune di Seriate  | DV - Dipartimento Veterinario   |         | contratto in corso di definizione |               |                     |  |

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS Bergamo

| COMODATI ATTIVI ANNO 2022              |                  |              |                      |                |                     |            |               |
|--|------------------|--------------|----------------------|----------------|---------------------|------------|---------------|
| Sede                                   | Tipo di comodato | Proprietario | destinazione d'uso   | Importo canone | Dal                 | Al         | durata        |
| Bergamo Via Galliccioli, 4 - 24121     | Attivo           | ATS          | Tribunale del malato | gratuito       | in corso di stipula | 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       |

| COMODATI PASSIVI ANNO 2022                                     |   |  |  |                         |            |                |  |
|--|---|--|--|-------------------------|------------|----------------|--|
| Sede   | Tipo di comodato                                | Proprietario   | destinazione d'uso   | Importo canone          | Dal        | Al             | durata   |
| Bergamo<br>Via Borgo Palazzo, 130 - 24125                      | Passivo   | ASST PG23  | DIPS - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria<br>DV - Dipartimento Veterinario SPP - Servizio Prevenzione e Protezione<br>LP - Laboratorio e Prevenzione<br>Farmaceutabilità<br>Magazzino Economale | gratuito                | 19/07/2017 | 18/07/2027     | 10 anni dalla data di sottoscrizione                           |
| Caravaggio<br>Largo Donatori di Sangue, 14 - 24043             | Passivo   | Comune di Caravaggio   | DV - Dipartimento Veterinario  | gratuito                | 19/06/1992 | senza scadenza |  |
| Casazza<br>Piazza della Pieve - 24060                          | Passivo   | Comune di Casazza  | DV - Dipartimento Veterinario  | gratuito                |            |                | in definizione   |
| Clusone<br>Via Somvico, 2 - 24023                              | Passivo   | Comune di Clusone  | DV - Dipartimento Veterinario  | gratuito                | 01/07/2015 | 30/06/2030     | 15 anni  |
| Dalmine<br>Via Kennedy - 24044                                 | Passivo   | Comune di Dalmine  | DV - Dipartimento Veterinario  | gratuito                |            |                | indeterminata  |
| Gandino<br>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<br>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<br>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<br>Piazza Bonomelli, 6 - 24065                          | Passivo   | Comune di Lovere / convenzione con ASST BG EST               | DIPS - Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria<br>DV - Dipartimento Veterinario  | gratuito                | 01/03/2018 | 28/02/2028     | 10 anni dalla sottoscrizione della convenzione con ASST Bg Est |
| Romano di Lombardia<br>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<br>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<br>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,<br>Via Donizetti, 6/A - 24046                      | sublocazione / comodato d'uso con ASST BG OVEST | Comune di Osio Sotto   | DV - Dipartimento Veterinario  | in corso di definizione | 01/01/2022 | 30/09/2028     |  |

Fonte SC Gestione Tecnico-Patrimoniale-ATS Bergamo

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 ad affidare 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 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 L.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 gestore 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 immobili 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 2022-2024 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).

Regione Lombardia ha fornito, peraltro, un modello di misurazione e di valutazione secondo le "Linee Guida OIV regionale-Il Sistema di Misurazione delle performance nelle Aziende Sanitarie Pubbliche Lombarde).

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);
- 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);

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

- **obiettivi regionali** assegnati al Direttore Generale con DGR XI/5832 del 29/12/2021, integrati poi con altri obiettivi aggiuntivi con DGR n°XI/6875 seduta del 02/08/2022;
- **obiettivi aziendali** assegnati dai Direttori Strategici ai Direttori di UOC (poi SC) ad ai Responsabili di UOS/UOSD (poi SS/SSD); nell'ambito di ciascuna UOC/UOS/UOSD (poi 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 2022-2024** individuava un set di **5 tipologie di indicatori** per pesare l'efficienza e l'efficacia produttiva e gestionale dell'organizzazione sia dal punto di vista sia operativo che strategico:

- 1 - **Indicatori di efficienza produttiva e gestionale;**
- 2 - **Indicatori di efficacia interna ed organizzativa;**
- 3 - **Indicatori di accessibilità;**
- 4 - **Indicatori di qualità dell'organizzazione;**
- 5 - **Indicatori di Benessere Organizzativo;**

A seguire si riportano le relative misurazioni.

### 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 31/12/2022.**

| 325   |                                       | ATS DI BERGAMO                |                               |                               |                               |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|   |                                       | Valore Netto al<br>31/12/2021 | Valore Netto al<br>31/12/2022 | Valore Netto al<br>31/12/2021 | Valore Netto al<br>31/12/2022 |
| <b>Indicatori economici-gestionali</b>  |                                       |                               |                               |                               |                               |
| Indicatore 1:   | Costi del personale                   | 35,352,351                    | 37,069,444                    |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 33.66521857                   | 35.30036615                   |
| Indicatore 2:   | Costi per beni e servizi              | 1,572,051,650                 | 1,662,795,430                 |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 1497.028087                   | 1583.441271                   |
| Sottoindicatore 2.1:  | Prestazioni sanitarie da pubblico     | 615,704,481                   | 650,025,974                   |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 586.3210039                   | 619.0045605                   |
| Sottoindicatore 2.2:  | Prestazioni sanitarie da privato      | 794,330,909                   | 815,674,906                   |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 756.4227813                   | 776.7481714                   |
| Sottoindicatore 2.3:  | Prestazioni non sanitarie da pubblico | 353,491                       | 487,448                       |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 0.336621227                   | 0.464185351                   |
| Sottoindicatore 2.4:  | Prestazioni non sanitarie da privato  | 6,390,673                     | 11,455,462                    |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 6.08568871                    | 10.90876904                   |
| Sottoindicatore 2.5:  | Medicina di base                      | 109,280,614                   | 106,073,915                   |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 104.0653776                   | 101.011713                    |
| Sottoindicatore 2.6:  | Specialistica ambulatoriale           | 254,235,524                   | 276,404,881                   |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 242.1025564                   | 263.2139156                   |
| Sottoindicatore 2.7:  | Assistenza ospedaliera                | 517,944,354                   | 556,719,432                   |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 493.2263171                   | 530.1509187                   |
| Sottoindicatore 2.8:  | Acquisti di beni sanitari             | 70,376,242                    | 94,448,936                    |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 67.01765235                   | 89.94151688                   |
| Sottoindicatore 2.9:  | Acquisti di beni non sanitari         | 453,474                       | 536,001                       |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 0.431834609                   | 0.51042124                    |
| Sottoindicatore 2.10:   | Servizi non sanitari                  | 6,744,164                     | 11,942,910                    |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 6.422309937                   | 11.37295439                   |
| Sottoindicatore 2.11:   | Manutenzione e riparazione            | 1,869,482                     | 1,997,495                     |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 1.780264066                   | 1.902167858                   |
| Sottoindicatore 2.12:   | Godimento di beni di terzi            | 392,674                       | 344,201                       |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 0.373934283                   | 0.327774577                   |
| Indicatore 3:   | Costi di assistenza protesica         | 16,530,096                    | 17,080,828                    |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 15.74122453                   | 16.26567376                   |
| Indicatore 4:   | Assistenza sanitaria fuori regione    | 20,461,031                    | 21,781,471                    |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 19.48456217                   | 20.74198635                   |
| Indicatore 5:   | Assistenza sanitaria all'estero       | 142,072                       | 40,668                        |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 0.135291849                   | 0.038727187                   |
| Indicatore 6:   | Farmaci generici                      |                               |                               |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 0                             | 0                             |
| Indicatore 7:   | Assistenza farmaceutica territoriale  | 149,986,047                   | 156,515,983                   |                               |                               |
|   | Cittadino assistito                   | 1,050,115                     | 1,050,115                     | 142.8282112                   | 149.0465168                   |
| Note:   |                                       |                               |                               |                               |                               |
| (1) Costi del personale: personale strutturato (mod A) e costo dei contratti atipici (righe di bilancio: prestazioni lavoro interinale, collaborazioni coordinate e continuative).              |                                       |                               |                               |                               |                               |
| (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 diversi di gestione.         |                                       |                               |                               |                               |                               |
| (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 compensazione tramite il |                                       |                               |                               |                               |                               |
| (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

| Risultato atteso   | Indicatore   | Strutture ATS coinvolte |
|--|--|-------------------------|
| Numero operatori formati in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro  | <i>n. operatori formati anno 2022 vs 2021</i>  | TUTTE                   |
|  | <b>Operatori formati 2022 (n.322)</b><br><b>Operatori formati 2021 (n. 389)</b>  |                         |
| Mantenimento/incremento del tasso di adesione allo screening mammografico  | <i>Tasso di adesione 2022 vs tasso di adesione 2021</i>  | DIPS                    |
|  | <b>Tasso di adesione 2022 (66.18%)</b><br><b>Tasso di adesione 2021 (74.29%)</b>   |                         |
| Mantenimento/incremento del tasso di adesione allo screening colon rettale   | <i>Tasso di adesione 2022 vs 2021</i>  | DIPS                    |
|  | <b>Tasso di adesione 2022 (58.74%)</b><br><b>Tasso di adesione 2021 (52.17%)</b>   |                         |
| Controlli in ambito della Sicurezza alimentare: attuazione dei controlli previsti dal Piano 2022 secondo le indicazioni della DG Welfare | <i>n. controlli effettuati/n. controlli programmati nel Piano 2022</i>   | DIPS                    |
|  | <b>n. controlli effettuati (3.514)/</b><br><b>n. controlli programmati nel Piano 2022 secondo le indicazioni DGW (2.884)</b><br><b>+ 121.84%</b>   |                         |
| Controlli in ambiente di lavoro: attuazione dei controlli previsti dal Piano 2022 secondo le indicazioni della DG Welfare                | <i>n. controlli effettuati/n. controlli programmati nel Piano 2022 secondo le indicazioni DGW</i>  | DIPS                    |
|  | <b>n. controlli effettuati (5.439)/n. controlli programmati nel Piano 2022 secondo le indicazioni DGW (5.165)</b><br><b>+ 105,30%</b>  |                         |
| Attuazione dei controlli sulle strutture sanitarie   | <i>Prestazioni di ricovero = controllo del 100% delle prestazioni 2022</i>   | PAAPSS                  |
|  | Con nota reg. G1.2022.0004886 del 20/1/22 e la DGR 6387 del 16/05/22 è stata definita la quota di controllo attesa per l'esercizio 2022 <u>pari al 12.50% della produzione 2021</u><br>⇒ <b>n. SDO che sono state controllate (15.081)</b><br><b>ovvero 12,09% della produzione 2021</b> |                         |

| Risultato atteso   | Indicatore   | Strutture ATS coinvolte |
|--|--|-------------------------|
| Attuazione dei controlli sulle strutture sanitarie   | <i>Prestazioni ambulatoriali = controllo del 3,5% della produzione 2022 (ovvero target n.121.898)</i>  | PAAPSS                  |
|  | <b>Prestazioni ambulatoriali controllate (n.125.761) + 103.17%</b>   |                         |
| Area Veterinaria: attuazione dei controlli previsti dal Piano 2022 secondo le indicazioni della DG Welfare | <i>N. controlli effettuati / n. controlli programmati nel Piano 2022 ≥100%</i>   | DV                      |
|  | <p>Il Piano dei controlli del DV è molto articolato e complesso e si sviluppa in ordine a ciascuna sua SC in attuazione di quanto previsto dalla Circolare regionale n. 1/2022. Si fornisce pertanto un quadro analitico capillare nell'ottica di una maggiore trasparenza, poiché una sintesi di compendio (rif. indicatore del Piano performance 2022-2024) 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.</p> <p>Si rinvia alla scheda inserita negli obiettivi aziendali e relativa al DV cod. 013301</p> |                         |
| Attuazione dei controlli nell'ambito del Servizio Farmaceutico   | <i>Esecuzione dei controlli previsti per farmacie, parafarmacie e grossisti n. controlli effettuati/n. controlli programmati nel Piano 2022</i>  | SFT                     |
|  | <p><b>n. controlli effettuati (55 F+12P+3G)/ n.controlli programmati nel Piano 2022 (55 F+12P+3G) 100%</b></p>   |                         |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p><b>Pagamenti verso fornitori</b><br/>Rispetto delle scadenze per il pagamento delle fatture</p> | <p>Mantenimento delle performance positive<br/>Rispetto delle scadenze delle fatture:<br/>&lt; 60 gg</p>                        | <p><b>ex ARE</b><br/><b>(oggi BPFC)</b></p> |
|  | <p>Tempi pagamento (&lt;60 gg) verso fornitori rispetto scadenza fatture<br/>Anno 2021: -39.35 gg<br/>Anno 2022: - 40.16 gg</p> |   |

### 3. Indicatori di accessibilità

| Risultato atteso  | Indicatore  | Strutture ATS coinvolte |
|---|---|-------------------------|
| <p><b>Mantenimento dell'indice di copertura (100%) dell'assistenza pediatrica erogata nell'ambito del progetto "Ambulatori pediatrici del sabato pomeriggio".</b></p> | <p><i>n. ore effettuate/n. ore teoriche disponibili</i><br/>Target Anno 2022 = 100 %</p>                | <p><b>DCP</b></p>       |
|   | <p><b>n. ore effettuate (2.100) /n. ore teoriche disponibili (2.100)</b><br/>Anno 2022: <b>100%</b></p> |                         |
| <p><b>Mantenimento del tasso di copertura dell'assistenza pediatrica raggiunto.</b></p>   | <p><i>Utenti in lista d'attesa per l'assegnazione del Pediatra: n.0</i></p>                             |                         |
|   | <p><b>Utenti in lista d'attesa per assegnazione Pediatra anno 2022: n. 0</b></p>                        |                         |

### 4. Indicatori di qualità dell'organizzazione

| Risultato atteso   | Indicatore   | Strutture ATS coinvolte |
|--|--|-------------------------|
| <p><b>Mantenimento/diminuzioni rispetto al 2021 del tasso di infortuni dei dipendenti/ore lavorate</b></p> | <p><i>n. infortuni/ n. ore lavorate (confronto 2022 vs 2021)</i></p>   | <p><b>TUTTE</b></p>     |
|  | <p><b>n. infortuni 2021 (n.10) /n. ore lavorate 2021 (n.812.411)= 0.0000123</b><br/><b>n.infortuni 2022 (n.7) /n. ore lavorate 2022 (n.760.211) =0.0000920</b></p> |                         |

**5. Indicatori di Benessere Organizzativo**

| Risultato atteso                          | Indicatore  | Strutture ATS coinvolte |
|---|---|-------------------------|
| Equità percepita all'interno dell'azienda | <i>n. domande di mobilità interna presentate/n. posti messi a bando</i>   | TUTTE                   |
|   | <b>Indicatore non misurabile, poiché nel 2022 non vi sono state domande di mobilità e relativi posti messi a bando. L'accordo sindacale per la mobilità interna 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</b>           |                         |
| Risultato atteso                          | Indicatore  | Strutture ATS coinvolte |
| Equità percepita all'interno dell'azienda | <i>n. domande di mobilità interna accolte/domande presentate</i>  | TUTTE                   |
|   | <b>Indicatore non misurabile, poiché nel 2022 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</b> |                         |
| Contesto di lavoro del singolo            | <i>n. domande di telelavoro Accolte/ domande presentate</i>   | TUTTE                   |
|   | <b>Indicatore non misurabile, poiché nel 2022 non vi sono state domande di telelavoro, non essendoci state domande presentate.</b>  |                         |
| Discriminazioni sul luogo di lavoro       | <i>numero contenzioni giudiziarie</i>   | TUTTE                   |
|   | <b>Contenziosi giudiziari anno 2022: n.0</b>  |                         |

### 3.2 Rendicontazione Piano Performance 2022

#### 3.2.1 Obiettivi Strategici 2022-2024

| OBIETTIVI STRATEGICI 2022-2024  |                                    |   |  |   |   |
|---|------------------------------------|---|--|---|---|
| Obiettivo strategico  | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (cosa misuriamo)   | Indicatore (come lo misuriamo)   | Target  | Rendicontazione al 31.12.2022   |
| <b>Attuazione della Legge regionale di riforma del sistema sociosanitario lombardo L.r. 22/2021</b> | Tutte le articolazioni             | Gestione della fase di attuazione della legge regionale e consolidamento ruolo mission dell'Agenzia   | Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti richiesti da Regione Lombardia, attraverso l'adozione ed attuazione del nuovo Piano di organizzazione Aziendale Strategico (POAS 2022-2024) | <b>2022: = 100%</b><br>2023: = 100%<br>2024: = 100% | <b>2022: = 100%</b> [approvazione del POAS 2022-2024 da parte di Giunta regionale e successiva presa d'atto da parte di ATS Bergamo-attuazione secondo cronoprogramma ed in relazione alle autorizzazioni rilasciate dalla DGW nel rispetto anche della DGR XI/7758 del 28.12.22] |
| <b>PNRR governance Missione 6 Salute del PNRR</b>   | Tutte le articolazioni             | Potenziamento dell'assistenza del territorio, anche attraverso l'avvio di strutture e presidi territoriali quali le Case della Comunità (CdC), gli Ospedali di Comunità (OdC) e le Centrali Operative Territoriali (COT): 27 Strutture programmate nel triennio, nonché il rafforzamento dell'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari | Strutture avviate/Strutture programmate  | <b>2022: = 40%</b><br>2023: = 30%<br>2024: = 30%    | <b>2022: =48%</b> [alla luce della performance più che positiva i valori attesi vengono ritirati per l'anno 2023 (37%) e per l'anno 2024 (15%)]   |

### 3.2.2 Obiettivi Operativi 2022

#### OBIETTIVI OPERATIVI 2022

##### 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 della 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/5832 SEDUTA DEL 29/12/2021 e successive Indicazioni Operative

| OBIETTIVI                             | RISULTATI   | INDICATORI              | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022   |
|---------------------------------------|---|-------------------------|---|
| <b>Piano di contrasto al Covid-19</b> | Rispetto dei target numerici e temporali indicati dall' Unità di Crisi vaccinazioni Covid-19 sia per le somministrazioni nei centri vaccinali che per le somministrazioni domiciliari.<br>Rispetto delle indicazioni della Task Force tamponi.<br>Garanzia di almeno l'8% del personale medico e infermieristico dedicato alle vaccinazioni e ai tamponi. | Rendicontazione mensile | Si conferma l'invio mensile della rendicontazione secondo gli allegati previsti (A e B) a DG Welfare e a DG vax nelle seguenti date:<br>- Prot. ATS U. 16079 del 10/02/2022<br>- Prot. ATS U. 23743 del 03/03/2022<br>- Prot. ATS U. 36114 del 08/04/2022<br>- Prot. ATS U. 45983 del 11/05/2022<br>- Prot. ATS U. 57329 del 15/06/2022<br>- Prot. ATS U. 66987 del 11/07/2022<br>- Prot. ATS U. 75667 del 04/08/2022<br>A partire dal mese di ottobre 2022, le relazioni sono state sospese come da indicazioni date da Regione Lombardia (mail del 03/10/2022).<br><br>L'obiettivo per ATS Bergamo si intende pienamente raggiunto. |

| OBIETTIVI                                    | RISULTATI   | INDICATORI   | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022  |                  |                                       |               |            |             |                                |      |     |             |            |           |     |
|--|---|--|--|------------------|---------------------------------------|---------------|------------|-------------|--------------------------------|------|-----|-------------|------------|-----------|-----|
| <b>Potenziamento rete territoriale</b>       | Rispetto del cronoprogramma di realizzazione delle Case di comunità e degli Ospedali di comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare                        | Rendicontazione bimestrale: il mancato rispetto dei target stabiliti dalla Direzione Generale Welfare comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 2,5 punti. | <p>Si conferma l'invio bimestrale della relazione sintetica per l'obiettivo indicato nelle seguenti date:<br/>                     13/04/2022 protocollo n. 0037696<br/>                     11/05/2022 protocollo n. 0046137<br/>                     15/07/2022 protocollo n. 0068991<br/>                     13/09/2022 protocollo n. 0085642<br/>                     17/11/2022 protocollo n. 0106564<br/>                     17/01/2023 protocollo n. 0005047</p> <p>Si evidenzia il rispetto del cronoprogramma di realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare (Legge 22/2021), pari all'attivazione nel 2022 del 40% delle strutture programmate nel periodo 2022-2024. Complessivamente saranno attivati sul territorio provinciale: 21 CdC e 6 OdC.</p> <p>Il cronoprogramma definito per l'anno 2022 è stato rispettato, con l'attivazione di 13 strutture di cui 12 CdC e 1 OdC, pari al 48% delle strutture complessivamente programmate sul territorio nel triennio.</p> <p>Di seguito si riporta una sintesi delle strutture attivate per ciascuna ASST, con relativa percentuale di attivazione:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ANNO ATTIVAZIONE</th> <th>OBIETTIVO ATTIVAZIONI CDC + ODC = 40%</th> <th>ASST BG OVEST</th> <th>ASST PG 23</th> <th>ASST BG EST</th> <th>Attivazione complessiva ATS BG</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2022</td> <td>40%</td> <td>3/7 = 42,9%</td> <td>4/7= 57,1%</td> <td>6/13= 46%</td> <td>48%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Si specifica che l'avvio di ogni CdC avvenuto nel 2022 è stato preceduto da incontri e da una visita conoscitiva volta alla ricognizione dei requisiti strutturali ed organizzativo gestionali di cui alle indicazioni vigenti.</p> <p>L'obiettivo per ATS Bergamo si intende pienamente raggiunto.</p> | ANNO ATTIVAZIONE | OBIETTIVO ATTIVAZIONI CDC + ODC = 40% | ASST BG OVEST | ASST PG 23 | ASST BG EST | Attivazione complessiva ATS BG | 2022 | 40% | 3/7 = 42,9% | 4/7= 57,1% | 6/13= 46% | 48% |
| ANNO ATTIVAZIONE                             | OBIETTIVO ATTIVAZIONI CDC + ODC = 40%   | ASST BG OVEST  | ASST PG 23   | ASST BG EST      | Attivazione complessiva ATS BG        |               |            |             |                                |      |     |             |            |           |     |
| 2022   | 40%   | 3/7 = 42,9%  | 4/7= 57,1%   | 6/13= 46%        | 48%                                   |               |            |             |                                |      |     |             |            |           |     |
| <b>Attuazione legge regionale n. 22/2021</b> | Istituzione dei distretti entro le tempistiche previste dalla legge regionale e nomina dei direttori di distretto.<br>Approvazione dei Piano Organizzativi Aziendali Strategici | Rendicontazione trimestrale  | <p>L'Istituzione dei Distretti (ex L.r. 22/2021) è di competenza delle ASST con relative nomine dei Direttori. La rendicontazione trimestrale, pertanto, è riferita alle ASST.</p> <p>ATS Bergamo ha provveduto ad acquisire relativi atti di istituzione dei Distretti dalle 3 ASST territoriali di competenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Delibera n.526 del 29/03/2022 di ASST Papa Giovanni XXIII (prot. ATS I.33697 del 04.04.2022);</li> </ul>   |                  |                                       |               |            |             |                                |      |     |             |            |           |     |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <p>secondo le indicazioni e le tempistiche indicate dalla direzione generale Welfare.</p> |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Delibera n.499 del 29/03/2022 di ASST Bergamo Ovest (prot. ATS I.33783 del 31.03.2022 e prot. I.32661 del 30.03.2022);</li> <li>• Delibera n.323 del 30/03/2022 di ASST Bergamo Est (prot. ATS I.33561 del 01.04.2022);</li> </ul> <p>così come richiesto dalla DGR XI/6278 del 11.04.2022 contenente le linee guida di attuazione dei POAS.</p> <p>In osservanza alle indicazioni contenute nelle linee guida e secondo le successive indicazioni pervenute dalla DG Welfare via e-mail in data 13/04/2022-prot. ATS I. 37759 del 14.04.2022) - attraverso “linee guida Poas -prime indicazioni” si richiedeva di comunicare esclusivamente via e-mail entro il 04.05.2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nuovo organigramma;</li> <li>• relazione sintetica contenente le relazioni funzionali;</li> </ul> <p>specificando, inoltre, ad ATS di adottare il POAS entro il 26.05.2022 e provvedere al suo caricamento su POAS-web entro il 05.06.2022.</p> <p>La DG Welfare con prot. ATS n. I.38182 del 15.04.2022 ha comunicato ad ATS la Dotazione massima attesa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 5 dipartimenti gestionali</li> <li>• 24 SC</li> <li>• 42 (SSD+SS)</li> </ul> <p>ATS Bergamo, nell’assolvimento di tutte le richieste e tempistiche indicate, ha comunicato (con prot. ATS U.0043319 del 04-05-2022) i contenuti dell’oggetto “POAS 2022-2024 ATS Bergamo – trasmissione organigramma e relazione sintetica delle relazioni funzionali”.</p> <p>La DG Welfare ha poi comunicato ad ATS Bergamo l’esito dell’istruttoria esperita sulla documentazione trasmessa, fornendo indicazioni (prot. ATS I.0046114 del 11.05.2022).</p> <p>La DG Welfare con Protocollo G1.2022.0022824 del 26/05/2022 ha prorogato il termine sia di approvazione che di trasmissione del POAS, fissandolo alla data del 10.06.2022.</p> <p>ATS Bergamo, acquisendo tutta la documentazione necessaria secondo iter procedimentale e soprattutto nel rispetto della tempistica vincolante della notifica alle parti interessate, con deliberazione del Direttore generale di ATS Bergamo n. 510 del 09/06/2022 l’Ente ha adottato il POAS 2022-2024 di ATS Bergamo; inoltre in stessa data ha comunicato tramite la piattaforma “POAS-web” (indicata nelle stesse linee guida di cui sopra) lo stesso POAS, con emissione di ricevuta per avvenuta consegna G1.2022.0024388 del 09/06/2022.</p> |
|--|---|--|--|

|  |  |  | <p>La DG Welfare con sua nota prot. ATS I.70055 del 19.07.2022 comunicava ad ATS di Bergamo esito dell'istruttoria favorevole per approvazione, rinviando alla DGR la formulazione di una prescrizione.</p> <p>Regione Lombardia con DGR XI/6808 del 2/08/2022 ha approvato il POAS 2022-2024 trasmesso da ATS Bergamo contenente una prescrizione, che ATS ha provveduto a recepire attraverso propria deliberazione di presa d'atto del Direttore generale n. 795 del 13.09.2022 del POAS deliberato ed approvato dalla Giunta regionale.</p> <p>I documenti citati sono tutti conservati e disponibili per eventuali necessità.<br/>Attualmente ATS sta effettuando il monitoraggio mensile di attuazione del POAS 2022-2024 secondo Cronoprogramma.</p> <p>L'obiettivo per ATS Bergamo si intende pienamente raggiunto.</p>  |
|--|--|--|--|
| OBIETTIVI  | RISULTATI  | INDICATORI   | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022  |
| <p><b>Piano di Ripresa 2022 e programmi di screening</b></p> | <p>Rispetto delle indicazioni e raggiungimento dei target previsti dalla Direzione Generale Welfare in ordine all'attuazione del piano di ripresa 2022, relativamente all'erogazione di prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale da parte degli erogatori. Per gli erogatori dotati di sistema di chirurgia robotica rispetto dei target previsti con DGR n. XI/5450 del 3.11.2021. Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare sulle attività di screening, compresa l'adesione al programma regionale di screening per l'eliminazione del virus HCV.</p> | <p>Per la parte di competenza ATS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rispetto alle indicazioni declinate con DGR 6002/2022 "Piano per le liste di attesa" obiettivo di ATS è il monitoraggio per le ASST del raggiungimento dei target complessivi minimi di erogazione di prestazioni di ricoveri e ambulatoriali (110% della produzione rispetto al medesimo periodo 2019, con valutazioni trimestrali) (PAAPSS/SEA)</li> </ul> | <p>In data 31/05/2022 con nota prot. ATS n. U.0052913 è stata trasmessa alla DGW relazione in ordine alle misure messe in atto dalle ASST per il contenimento dei tempi d'attesa e contestualmente è stato posto l'accento sugli incrementi previsti dalle Aziende di agende per attività ambulatoriale e sedute di ricovero finalizzate, oltre che alla attuazione delle disposizioni regionali ex DGR 5883/2022 e 6255/2022, al raggiungimento degli obiettivi definiti dalla DGR 6002/2022. Sono state effettuate le opportune valutazioni di controllo rispetto alla produzione delle ASST, con riferimento agli obiettivi previsti dalla DGR 6002, sulla base dei dati desumibili dai flussi di ricovero e ambulatoriali, posti in relazione con i report resi disponibili nel Portale Regionale a cura dell'Ufficio Epidemiologico Regionale. Con nota prot. ATS n. U.0110831 del 30.11.2022, sono stati trasmessi alla DGW, nell'ambito del Piano territoriale di governo dell'attività ambulatoriale e dei tempi d'attesa, i dati riferiti al monitoraggio della produzione da aprile a settembre 2022, raffrontata al medesimo periodo del 2019. Tale documento riassume i dati elaborati dal Servizio Epidemiologico Aziendale per i trimestri Aprile- Giugno e Luglio – settembre sulla base dei dati desumibili dai flussi di ricovero e ambulatoriale, posti in relazione con i report resi disponibili nel portale regionale a cura dell'Ufficio Epidemiologico Regionale. I report sono disponibili presso il SEA di ATS Bergamo.</p> <p>E' stata prevista la predisposizione di relazione conclusiva che contempla anche i dati riferiti al terzo trimestre (ottobre – dicembre 2022) dati che resi disponibili in forma consolidata dal</p> |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  | <p>Per la parte di competenza ATS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- monitoraggio per gli EEPA dell'andamento della produzione delle prestazioni di ricovero e ambulatoriali con maggiori criticità in termini di tempi d'attesa – (in collaborazione con il SEA)</li> <li>- Erogatori dotati di sistema di chirurgia robotica: verifica del rispetto dei target previsti con DGR 5450/2021 (250 interventi/anno)(PAAPS)</li> </ul> | <p>28/02/2023, al fine di fornire un quadro completo dell'andamento dei fenomeni oggetto di monitoraggio. Tale relazione contempla anche l'analisi della produzione delle strutture private accreditate. La nota è stata inviata a DGW e all'indirizzo valutazionedirettorigenerali2022@regione.lombardia.it con prot. ATS 0029254 il 21/03/2023.</p> <p>Con DGR 6002/2022 è stata prevista, data la proroga al 31/12/2022 delle disposizioni di cui all'art. 26 del DL n. 73 del 25/05/2021, la possibilità anche per il 2022 di integrare gli acquisti di prestazioni da privati accreditati al fine di consentire un maggior recupero delle prestazioni di ricovero ospedaliero e di specialistica ambulatoriale.</p> <p>Aree principali di intervento individuate:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestazioni già oggetto di monitoraggio nel PNGLA</li> <li>• Prestazioni di ricovero di chirurgia programmata, con particolare riferimento all'area oncologica;</li> <li>• Prestazioni di Diagnostica strumentale</li> <li>• Prestazioni di screening</li> </ul> <p>E' stata effettuata da parte del Servizio Epidemiologico Aziendale una valutazione della produzione di ricovero e ambulatoriale degli EEPA, individuando, all'interno in particolare delle macroaree di interesse definite dalla DGR 6002/22, le prestazioni con maggiori criticità in termini di rispetto dei tempi d'attesa previsti dagli specifici codici di priorità. Sono stati quindi definiti i volumi di prestazioni aggiuntive assegnabili agli EEPA grazie ad una procedura tramite avviso pubblico, con utilizzo delle risorse assegnate ad ATS Bergamo con nota DGW prot. G1.2022.0022600 del 24/05/22. Istituito apposita commissione si è proceduto alla valutazione delle manifestazioni di interesse e alla definizione, per ciascun Ente, dei volumi di prestazioni di ricovero e/o ambulatoriali erogabili per l'attuazione del Piano per le liste d'attesa 2022. Con delibera ATS n. 570 del 28/06/22 è stato pubblicato l'esito dell'avviso ex DGR n. XI/6002/2022 finalizzato all'acquisizione di prestazioni aggiuntive da erogarsi nel corso del 2022. Sono state effettuate le opportune valutazioni di controllo rispetto alla produzione degli EEPA ponendo particolare attenzione alle prestazioni afferibili alle macroaree di maggiore interesse. I report sono disponibili presso il SEA aziendale.</p> <p>Con riferimento alle prestazioni aggiuntive ex delibera ATS n. 570 del 28/06/22, si è provveduto a predisporre un report preliminare utilizzando i dati desunti dal flusso 28/SAN e flusso SDO (rispettivamente riferiti al mese di agosto e luglio 2022); si è provveduto quindi ad un costante aggiornamento in linea con i dati a disposizione.</p> |
|--|--|--|--|

|   |   |   | <p>Le attività di monitoraggio dei dati relativi alle prestazioni aggiuntive sono in fase di valutazione conclusiva sulla base dell'analisi dei flussi AMB e SDO consolidati a chiusura d'anno.</p> <p>Sono state effettuate verifiche trimestrali del flusso regionale SDO validato e a disposizione riferito complessivamente al periodo Gennaio_Dicembre_2022, relativamente al volume di interventi eseguiti con sistema di chirurgia robotica presso le nostre strutture dotate di tale tecnologia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASST Papa Giovanni XXIII: n. 331 interventi</li> <li>- Humanitas Gavazzeni: n. 140 interventi</li> </ul> <p>Nel computo sono stati considerati anche i ricoveri non finanziati.</p> <p>L'obiettivo per ATS Bergamo si intende pienamente raggiunto</p>   |
|---|---|---|--|
| OBIETTIVI   | RISULTATI   | INDICATORI  | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022  |
| <b>Piano di ripresa 2022 e programmi di screening</b> | Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare sulle attività di screening, compresa l'adesione al programma regionale di screening per l'eliminazione del virus HCV | Rendicontare quadrimestralmente per la parte relativa alle attività di screening, compresa, l'adesione al programma per l'eliminazione del virus HCV, sulla base dei target che verranno indicati dalla direzione generale Welfare; | <p>Si conferma l'invio quadrimestrale della rendicontazione delle attività di screening a DGW, Prevenzione e Promozione della salute e Screening per l'obiettivo indicato nelle seguenti date:<br/>16/05/2022 protocollo ATS U. 0047623;<br/>01/09/2022 protocollo ATS U. 0082581;<br/>15/09/2023 protocollo ATS U. 0027219.</p> <p>La relazione riporta l'aggiornamento quadrimestrale dei programmi di screening oncologici, compreso lo screening dei tumori del colon retto, screening mammografico, prevenzione del carcinoma della cervice uterina e screening oncologici HCV.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 2022:<br/>4° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/01/2022=&gt; report SMAF_2022_01_25_Flusso 11<br/>5° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/05/2022=&gt; report SMAF_2022_05_16_Flusso 11<br/>1° invio del Flusso 12 (annualità 2022-2023) con scadenza del 30/04/2022 =&gt; report SMAF_2022_04_20_Flusso 12<br/>2° invio del Flusso 12 (annualità 2022-2023) con scadenza del 15/09/2022=&gt; report SMAF_2022_09_15_Flusso 12<br/>6° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/09/2022=&gt; report SMAF_2022_09_21_Flusso 11<br/>7° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/11/2022=&gt; report SMAF_2022_11_30_Flusso 11</li> </ul> |

|                       |  |  | <p>2°bis invio del Flusso 12 (annualità 2022-2023) con scadenza del 20/12/2022=&gt; report SMAF_2022_12_20_Flusso 12</p> <p>L'obiettivo per ATS Bergamo si intende pienamente raggiunto</p>   |
|-----------------------|--|--|---|
| OBIETTIVI             | RISULTATI  | INDICATORI   | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022   |
| <b>Liste d'attesa</b> | <p>Rispetto del tempo massimo di attesa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ricoveri chirurgici oncologici in classe A:<br/>1° trimestre: 80%;<br/>2° trimestre: 85%;<br/>3° trimestre: 85%;<br/>4° trimestre: 90%.</li> <li>- Ricoveri chirurgici non oncologici (tutte le classi, solo nuovi casi):<br/>2° trimestre 75%,<br/>3° trimestre: 80%;<br/>4° trimestre: 85%.</li> <li>- Prestazioni di specialistica ambulatoriale (solo prestazioni di diagnostica per immagini, nuovi casi):<br/>3° trimestre: 80%;<br/>4° trimestre: 90%.</li> <li>- Prestazioni di specialistica ambulatoriale (classe B – 10 gg, solo prime visite):<br/>2° trimestre: 80%;<br/>3° trimestre: 85%;<br/>4° trimestre: 90%.</li> </ul> | <p>Per la parte di competenza ATS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- monitoraggio dell'andamento del riallineamento e rispetto dei tempi d'attesa con riferimento a: ricoveri chirurgici oncologici (DGR 5883/2022) e prestazioni ambulatoriali, con particolare riferimento a: diagnostica per immagini e prime visite classe B</li> </ul> | <p>Il Servizio Epidemiologico Aziendale ha provveduto alla produzione di cruscotti trimestrali finalizzati a monitorare i tempi massimi di attesa per l'attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale.</p> <p>Nel rispetto dei mandati straordinari richiesti dalla Direzione Strategica sono stati prodotti report di integrazione del cruscotto con valutazioni straordinarie relative a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- definizione ed elaborazione benchmark per riferimenti regionali disponibili sul Portale di Governo e traduzione degli stessi in termini di indicatori di performance</li> <li>- valutazione territoriale per singoli enti erogatori e aggregati pubblici e privati</li> <li>- impatto della DGR XI/5883 sulla produzione nelle contemporanee condizioni di erogazione</li> <li>- valutazione della produzione secondo le indicazioni della DGR XI/6002.</li> </ul> <p>É stata prevista la predisposizione di relazione conclusiva che contempla anche i dati riferiti al terzo trimestre, dati resi disponibili in forma consolidata dal 28/02/2023, al fine di fornire un quadro completo dell'andamento dei fenomeni oggetto di monitoraggio. Tale relazione contempla anche l'analisi della produzione delle strutture private accreditate. La nota è stata inviata a DGW e all'indirizzo valutazionedirettorigenerali2022@regione.lombardia.it con prot. ATS 0029254 il 21/03/2023.</p> <p>L'obiettivo per ATS Bergamo si intende pienamente raggiunto</p> |

| OBIETTIVI           | RISULTATI  | INDICATORI         | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022  |
|---------------------|--|--------------------|--|
| <b>Investimenti</b> | Rispetto del cronogramma degli interventi di edilizia sanitaria ed ammodernamento tecnologico previsti nel PNRR e PNC (M6.C2 1.2. e M6.C2 – 1.1.2.) per l'anno 2022. | I Trimestre 2022   | La Legge Regionale n. 22/2021 e la successiva DGR XI/6080/2022 prevedono che deve essere avviato il 40% delle CdC e OdC nel 2022. Le Asst hanno dichiarato di attivarne entro l'anno il 52%, ovvero 14 delle 27 previste (21 CdC e 6 OdC). Al 01/01/2022 n. 3 CdC sono entrate in funzione e sono state inaugurate il 25/02/2022. Sono stati eseguiti incontri del tavolo tecnico interaziendale PNRR, il 7, 11 e 17 Marzo e sopralluoghi con le ASST, per monitorare lo stato di avanzamento delle CdC e OdC, finalizzato al rispetto della tempistica dalle stesse indicata.   |
|                     |  | II Trimestre 2022  | –<br><br>Nel corso del II trimestre 2022, sono stati eseguiti sopralluoghi presso le seguenti Case di Comunità: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grumello del Monte (in data 20/04) e Vilminore di Scalve ( in data 8/06) di competenza dell'ASST di Bergamo Est;</li> <li>• Zogno (in data 10/06) e Sant'Omobono Terme ( in data 24/06) di competenza dell'ASST Papa Giovanni XXIII.</li> </ul> Il giorno 1/05/2022, è stata attivata la Casa di Comunità di Grumello del Monte (ASST di Bergamo Est).<br>ATS Bergamo continua il monitoraggio delle tempistiche di attuazione dei crono programmi degli interventi di edilizia sanitaria ed ammodernamento tecnologico, segnalando alle ASST eventuali incongruenze / ritardi. |
|                     |  | III Trimestre 2022 | –<br><br>Nel corso del III trimestre 2022 è stata attivata la Casa di Comunità a Vilminore di Scalve afferente all'ASST di Bergamo Est ed è stata inaugurata quella di S. Omobono Terme (22/07/2022) di afferenza dell'ASST Papa Giovanni XXIII. Pertanto, sono state attivate, complessivamente, n. 6 Case di Comunità.<br>ATS Bergamo continua il monitoraggio delle tempistiche di attuazione dei crono programmi degli interventi di edilizia sanitaria ed ammodernamento tecnologico, segnalando alle ASST eventuali incongruenze / ritardi.  |

|                            |  | <p>IV Trimestre 2022</p> | <hr/> <p>Nel corso del IV trimestre del 2022, sono stati eseguiti sopralluoghi presso le seguenti Case di Comunità:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Villa D’Almè (in data 4/11) di competenza dell’ASST Papa Giovanni XXIII;</li> <li>• Sarnico (in data 14/11) e Lovere ( in data 1/12) di competenza dell’ASST di Bergamo Est;</li> <li>• Dalmine, Treviglio e Martinengo (in data 7/12) di competenza dell’ASST di Bergamo Ovest.</li> </ul> <p>E’ stato altresì eseguito il sopralluogo presso l’Ospedale di Comunità di San Giovanni Bianco ( in data 13/12).</p> <p>Nel corso del IV trimestre 2022 sono state avviate le CdC di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sarnico (15/12/2022) e Lovere (29/12/2022) di afferenza dell’ASST Bergamo EST;</li> <li>• Dalmine, Treviglio e Martinengo (tutte in data 31/12/2022) di afferenza dell’ASST Bergamo OVEST;</li> <li>• Villa D’Almè (19/12/2022) di competenza dell’ASST Papa Giovanni XXIII.</li> </ul> <p>E’ stato altresì avviato l’Ospedale di Comunità di San Giovanni Bianco entro la fine dell’anno, di competenza dell’ASST Papa Giovanni XXIII.</p> <p>Pertanto, sono state attivate nel corso dell’anno, complessivamente, n. 12 Case di Comunità e n. 1 Ospedale di Comunità.</p> <p>ATS Bergamo continuerà anche nel corso del 2023 il monitoraggio delle tempistiche di attuazione dei crono programmi degli interventi di edilizia sanitaria ed ammodernamento tecnologico, segnalando alle ASST eventuali incongruenze / ritardi.</p> |
|----------------------------|--|--------------------------|---|
| OBIETTIVI                  | RISULTATI  | INDICATORI               | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022   |
| <p><b>Investimenti</b></p> | <p>Rispetto del cronogramma degli interventi di edilizia sanitaria ed ammodernamento tecnologico ammessi a finanziamento nei piani di investimento regionali</p> |                          | <p>Con le delibere n. 223 e 224 del 10/03/2022, ATS ha aderito all’accordo quadro ARIA - lotto 5- per i servizi di ingegneria e architettura per la progettazione degli interventi di adeguamento / miglioramento sismico presso le RSD di Bonate Sotto e di Piario e presso il CDD di Bonate Sotto, a seguito di finanziamento ad hoc con DGR XI/4928 del 21.06.2021, annullando le precedenti adesioni al lotto 12. Sono seguiti gli ordinativi di fornitura (ODF) sulla piattaforma NECA n.</p>  |

|  |   |                         |  |
|--|---|-------------------------|--|
|  | <p>approvati dalla G.R. nell'anno 2021 o rimodulati nell'anno 2021.</p> | <p>I Trimestre 2022</p> | <p>152320979 e 152329566 in data 22/03/2022, le accettazioni degli ordini, da parte dell'aggiudicatario, sono pervenute come da prot. ATS n. 31353 e 31354 del 28/03/2022. Tale DGR prevede l'avvio dei lavori entro 30 mesi dalla data della DGR citata (fine 2023). Nel I trimestre 2022 sono stati acquistati cespiti (attrezzature tecnico – economali, arredi, automezzi, software e licenze d'uso) ed effettuati lavori sui provvedimenti autorizzativi della Regione di cui sotto.</p> <p>Si precisa che, stante le difficoltà organizzative dovute all'emergenza sanitaria nelle attività di progettazione e nell'attuazione degli interventi programmati relativi agli investimenti, con nota prot. 61328 del 23.06.2021, è stato chiesto a Regione Lombardia – DGW – di poter fruire di una proroga al 31/12/2021 per l'utilizzo delle somme residue di cui alle DD.G.R n. XI/770/2018, n. XI/1047/2018 e n. XI/1725/2019. Il residuo sulle DD.GG.R. XI/1047/2018 e XI/1725/2019 è stato nuovamente prorogato con nota in data 21/03/2022 della DG. Welfare Risorse strutturali e tecnologiche.</p> <p>Pertanto, la situazione viene dettagliata come segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D.G.R. n. XI/1047 del 17/12/2018, Decreto 19045 del 18/12/2018: entro il 31/12/2021 è stata sostenuta la spesa di € 247.257,25 con un residuo di € 2.742,75 di cui € 2.642,00 per competenze per art. 113 D. Lgs. n. 50/2016 che verranno liquidate a seguito di adozione del regolamento in valutazione in Direzione;</li> <li>• D.G.R. n. XI/1725 del 10/06/2019, Decreto 8609 del 14/06/2019: Nel 2022 sono stati spesi € 1.836,10 per arredi. Resta un residuo di € 2.781,97 che verrà utilizzato a seguito dell' autorizzazione sopra citata, nel 2022;</li> <li>• D.G.R n. XI/3479/2020 e Decreto n. 10853 del 17/09/2020: Nel 2022 sono stati spesi € 10.966,10 per arredi. Resta un residuo di € 50.018,23 che verrà utilizzato entro la scadenza prevista;</li> <li>• D.G.R XI/4386/2021 del 03/03/2021 e decreto 5130 del 15/04/2021: Nel 2022 sono stati spesi € 524,60 per attrezzature tecnico economali ed € 18.025,50 per software e licenze d'uso per un totale di € 18.550,10. Resta un residuo di € 45.483,62 che verrà utilizzato entro la scadenza prevista;</li> <li>• D.G.R. n. XI/5970/2022 del 14/02/2022 Decreto 4188 del 29/03/2022: Nel 2022 non è stato speso nulla. Resta un residuo di € 100.000,00 che verrà utilizzato entro la scadenza prevista;</li> </ul> <p>Il residuo di tutte le DGR citate verrà presumibilmente utilizzato per software, arredi e attrezzature tecnico economali.</p> |
|--|---|-------------------------|--|

|  |  |                          |  |
|--|--|--------------------------|--|
|  |  | <p>Il Trimestre 2022</p> | <hr/> <p>A seguito della valutazione della documentazione trasmessa alla ditta aggiudicataria incaricata della progettazione degli interventi di adeguamento/miglioramento sismico presso la sede RSD di Bonate Sotto e di Piario e presso il CDD di Bonate Sotto, si è reso necessario eseguire ulteriori indagini –verifiche per raggiungere il grado di conoscenza LC dei tre edifici coinvolti. E' stata affidata l'esecuzione delle suddette indagini strutturali - verifiche mediante RDO. Sono in corso di numerazione le relative delibere di aggiudicazione.</p> <p>Nel II trimestre, sono stati acquistati cespiti ed effettuati lavori sui provvedimenti autorizzativi della Regione di cui sotto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D.G.R. n. XI/1047 del 17/12/2018, Decreto 19045 del 18/12/2018: entro il 31/12/2021 è stata sostenuta la spesa di € 247.257,25 con un residuo di € 2.742,75 di cui € 2.642,00 per competenze per art. 113 D. Lgs. n. 50/2016 che saranno liquidate a seguito di adozione del regolamento, ora in itinere;</li> <li>• D.G.R. n. XI/1725 del 10/06/2019: sono stati spesi € 555,10 per arredi. Pertanto, la spesa totale ammonta ad € 197.773,13 con un residuo di € 2.226,87 (pari al 1,11%) dovuto a risparmi derivanti da gare;</li> <li>• D.G.R. n. XI/3479/2020 e Decreto n. 10853 del 17/09/2020: sono stati spesi € 2.138,66 per arredi e € 439.920,00 per software. Pertanto, la spesa totale ammonta a € 96.039,82 con un residuo di € 3.960,18 (pari al 3,9%) con scadenza del finanziamento al II semestre 2022;</li> <li>• D.G.R. XI/4386/2021 del 03/03/2021 e decreto 5130 del 15/04/2021: sono stati spesi €14.640,00 per software. Pertanto, la spesa totale ammonta a € 69.156,38 con un residuo di € 30.843,62 (pari al 30,8%) con scadenza del finanziamento al 2023;</li> <li>• D.G.R. n. XI/4828/2021 del 19/06/2021: spesa di € 0,00 con un residuo di € 1.015.000,00 (100%) con obbligo di iniziare i lavori per la sismicità degli edifici entro la fine del 2023. Come sopra evidenziato, dopo aver incaricato il professionista per la redazione dei progetti da mettere in gara, allo stesso sono state affidate ulteriori indagini per approfondire la conoscenza delle strutture e permettere la corretta progettazione degli interventi;</li> <li>• D.G.R. n. XI/5970/2022 del 14/02/2022 Decreto 4188 del 29/03/2022: spesa di € 32.940,00 con un residuo di € 67.060,00 (pari al 67,06%) con la scadenza del finanziamento al 2024.</li> </ul> <p>DG Welfare, in data 21/03/2022, ha confermato l'utilizzo, nel 2022, delle somme residue sulle DD.G.R. n. XI/1047/2018 e n. XI/1725/2019, già autorizzato per il 2021.</p> |
|--|--|--------------------------|--|

|  |  |                           |   |
|--|--|---------------------------|---|
|  |  | <p>III Trimestre 2022</p> | <p>Pertanto, si è in linea con il raggiungimento dell'obiettivo.</p> <hr/> <p>Con le delibere n. 598 e 599 del 6/07/2022, sono stati aggiudicati i servizi relativi alle indagini strutturali di due edifici a Bonate Sotto e uno a Piario. Tali prove sono state eseguite nei mesi di luglio e agosto. Si è in attesa di ricevere i progetti che, a seguito di valutazione positiva, costituiranno la documentazione per l'affidamento dei lavori per l'adeguamento / miglioramento sismico degli edifici coinvolti.</p> <p>Nel III trimestre 2022, oltre a quanto già rendicontato al 30/06/2022, sono stati acquistati cespiti ed effettuati lavori sui provvedimenti autorizzativi della Regione di cui sotto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D.G.R. n. XI/1047 del 17/12/2018, Decreto 19045 del 18/12/2018: entro il 31/12/2021 è stata sostenuta la spesa di € 247.257,25 con un residuo di € 2.742,75 di cui € 2.642,00 per competenze per art. 113 D. Lgs. n. 50/2016. Il regolamento per la costituzione del fondo e la distribuzione degli incentivi ex art. 113 cdc è stato approvato con delibera n. 597/2022, nel terzo trimestre. Si provvederà alla liquidazione appena possibile;</li> <li>• D.G.R. n. XI/1725 del 10/06/2019: sono stati spesi € 1.581,12 per arredi. Pertanto, la spesa totale ammonta ad € 199.354,25 con un residuo di € 645,75 di cui € 384,30, già impegnati con delibera n. 850 del 29/09/2022. Il residuo complessivo è pari al 0,1% dovuto a risparmi derivanti da gare;</li> <li>• D.G.R. n. XI/3479/2020 e Decreto n. 10853 del 17/09/2020: sono stati spesi € 2.791,36 per attrezzature tecnico economali e € 4274,50 per arredi (totale € 3.065,86). Pertanto, la spesa totale ammonta a € 99.105,68 con un residuo di € 894,32, di cui € 890,60 già impegnati con delibera n. 848 del 29/09/2022. Il residuo complessivo pari ad € 3,72, (corrispondente al 0,00%) dovuto a risparmi derivanti da gare, non è utilizzabile;</li> <li>• D.G.R. XI/4386/2021 del 03/03/2021 e decreto 5130 del 15/04/2021: sono stati spesi € 21.807,50 per software. Pertanto, la spesa totale ammonta a € 90.963,88 con un residuo di € 9.036,88 (pari al 9,036%) con scadenza del finanziamento al 2023;</li> <li>• D.G.R. n. XI/4828/2021 del 19/06/2021: spesa di € 0,00 con un residuo di € 1.015.000,00 (100%) con obbligo di iniziare i lavori per la sismicità degli edifici entro la fine del 2023. E' stato incaricato il professionista per la redazione dei progetti da mettere in gara. Allo stesso, sono state affidate ulteriori indagini per approfondire la conoscenza delle strutture e permettere la corretta progettazione degli interventi. Tali prove sono state eseguite a luglio e agosto. Si è in attesa dei progetti;</li> <li>• D.G.R. n. XI/5970/2022 del 14/02/2022 Decreto 4188 del 29/03/2022: spesa di €</li> </ul> |
|--|--|---------------------------|---|

|  |  |                          |   |
|--|--|--------------------------|---|
|  |  | <p>IV Trimestre 2022</p> | <p>4.392,00 per attrezzature hardware con un residuo di € 62.668,00 (pari al 62,66%) con la scadenza del finanziamento al 2024.</p> <p>DG Welfare, in data 21/03/2022, ha confermato l'utilizzo, nel 2022, delle somme residue sulle DD.G.R. n. XI/1047/2018 e n. XI/1725/2019.</p> <p>Pertanto, si è in linea con il raggiungimento dell'obiettivo.</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DGR. n. XI/1047 del 17/12/2018: spesa di € 249.899,25 con un residuo di € 100,75;</li> <li>• DGR. n. XI/1725 del 10/06/2019: sono stati spesi per arredi € 233,53 e per attrezzature tecnico economali € 384,19. La spesa totale complessiva ammonta a € 199.971,97 con un residuo di € 28,03. Il residuo complessivo è pari al 0,1% dovuto a risparmi derivanti da gare, non è utilizzabile;</li> <li>• DGR n. XI/3479/2020 e d.d.g.w. n. 10853 del 17/09/2020: sono stati spesi € 890,60 per attrezzature tecnico economali. La spesa totale ammonta a € 99.996,28. Il residuo complessivo pari a € 3,72, (corrispondente al 0,00%) dovuto a risparmi derivanti da gare, non è utilizzabile;</li> <li>• DGR n. XI/4386/2021 del 03/03/2021 e decreto 5130 del 15/04/2021: sono stati spesi € 1.008,41 per arredi. La spesa totale complessiva ammonta a € 91.972,29 con un residuo di € 8.027,71 (pari al 8,73%) con scadenza del finanziamento al 2023;</li> <li>• DGR XI/4928/2021 del 19/06/2021: spesa di € 0,00 con un residuo di € 1.015.000,00 (pari al 100%) con obbligo di iniziare i lavori entro la fine del 2023. Al riguardo si evidenzia che è stato incaricato il professionista, individuato tramite ARIA, per la redazione dei progetti da mettere in gara.</li> </ul> <p>A seguito delle esecuzioni di ulteriori indagini sulle strutture (delibere n. 598 e 599 del 6/07/2022,), di due edifici a Bonate Sotto e uno a Piario, sono pervenuti i due progetti. Quello relativo a Bonate Sotto, oggetto di numerose integrazioni/correzioni, è pervenuto da ultimo in data 14/11/2022 e presenta un quadro economico di € 1.327.000,00 a fronte di un finanziamento di € 447.000,00. Si è proposto di procedere per lotti, di cui uno finanziato, ma ad oggi si è in attesa di decisione della Direzione Strategica in merito alla suddivisione in lotti così da poter dare corso alle opere finanziate pari ad € 447.000,00. Per la restante parte, pari ad € 880.000,00, si dovrà procedere necessariamente a richiedere ulteriore contributo regionale.</p> <p>Per quanto concerne l'intervento di Piario, quadro economico pari ad € 568.000,00 come da finanziamento. Anche per questo vi sono state integrazioni/correzioni, da parte dei progettisti incaricati da ultimo pervenute in data 19/12/2022 in corso di valutazione. Qualora la valutazione del progetto definitivo fosse positiva, si procederà alla redazione del progetto esecutivo, relativa</p> |
|--|--|--------------------------|---|

|  |   |  | <p>validazione positiva, ed affidamento dei lavori per l'adeguamento / miglioramento sismico. Trattasi di opere che verranno realizzate presumibilmente nel 2023/2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>DGR XI/5970 del 14.02.2022 e decreto 4188 del 29.03.2022: spesa di € 1.344,44 per arredi e di € 47.092,00 per software. La spesa totale complessiva ammonta a € 85.768,44 con un residuo di € 14.231,56 (pari al 14,23 %) con scadenza del finanziamento al 2024.</li> </ul> <p>Pertanto, si è in linea con il raggiungimento dell'obiettivo.</p>   |
|--|---|--|---|
| OBIETTIVI  | RISULTATI   | INDICATORI   | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022   |
| <b>Attività di donazione di organi e tessuti</b> | Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare in merito alla percentuale di casi di donazione di organi e tessuti sul totale dei decessi. | <p>Secondo all. Dgr n. 6329 del 02/05/2022, documento tecnico allegato "Donazione organi e tessuti – programma regionale per il biennio 2022-2023" paragrafo 6, punto 6.2" Obiettivi 2022 per ATS", per le ATS la valutazione degli obiettivi è su base annuale (01.05.2022. - 31.12.2022) con trasmissione entro il 31.1.2023 della relazione riassuntiva dell'attività svolta.</p> <p>Obiettivi 2022 per ATS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Verifica dell'adeguamento organizzativo dei COP di I livello nelle ASST/IRCCS pubblici, mediante somministrazione di questionario strutturato (su indicazioni del CoRE).</li> <li>-Definizione con gli erogatori privati accreditati degli obiettivi di</li> </ul> | <p>Si conferma l'invio della Relazione annuale (periodo 01.05.2022 - 31.12.2022) obiettivi ATS in data 18/01/2023 con prot. u. 5523 inviata ai seguenti indirizzi: valutazionedirettorigenerali2022@regione.lombardia.it; coordinamento_trapianti@regione.lombardia.it; giuseppe.piccolo@policlinico.mi.it; m.sacchi@areu.lombardia.it; paola.salvi@policlinico.mi.it, della quale si riporta in breve e si rimanda alla relazione completa per quanto di competenza ATS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A seguito della verifica on site effettuata da parte dei referenti del Coordinamento Regionale Trapianti nelle tre ASST della provincia di Bergamo relativamente all'attività di donazione di organi e tessuti, si è proceduto a verifica delle criticità individuate e delle azioni di miglioramento messe in atto dalle diverse ASST tramite ri-somministrazione della scheda di audit e, successivamente, attraverso un incontro in presenza tra i referenti di ATS e i referenti medici e infermieristici dei COP dell'ASST PG23, ASST Bg Est e ASST Bg Ovest. L'incontro tenutosi in data 19/12 presso la sede di ATS, ha portato alla condivisione di criticità e azioni di miglioramento messe in atto per il raggiungimento degli obiettivi indicati.</li> <li>- Previsto per il 2023 ricognizione dei privati accreditati e reclutamento nel programma di donazione cornee e condivisione dei percorsi di procurement.</li> <li>- A seguito di verifica attraverso il portale SIT (Sistema Informativo Trapianti) si è inviata nota ai Comuni per i quali ancora non appare attivo presso lo sportello anagrafe la possibilità di espressione di volontà per la donazione di organi e tessuti al momento del</li> </ul> |

|                           |   | <p>procurement, su indicazione di DG Welfare.</p> <p>-Verifica dell'attivazione degli sportelli per la registrazione della manifestazione di volontà alla donazione dei cittadini residenti.</p> <p>- Attività informativa dei Medici di Medicina Generale in eventi di aggiornamento sul tema della donazione degli organi e tessuti.</p> | <p>rinnovo della carta d'identità. In totale nella provincia Bergamasca i Comuni presso i quali il servizio non è stato ancora attivato sono 24 (su 245 Comuni censiti). Di questi 24 Comuni, 8 hanno richiesto indicazioni per l'adesione al programma o hanno già avviato la procedura di adesione.</p> <p>- Attività da pianificare assieme alle ASST a seguito del trasferimento delle competenze da ATS alle ASST nell'ambito della Riforma Sanitaria dell'assistenza Primaria, ai sensi della L.R. 22/2021.</p> <p>L'obiettivo per ATS Bergamo si intende pienamente raggiunto.</p>  |
|---------------------------|---|--|--|
| OBIETTIVI                 | RISULTATI   | INDICATORI   | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022  |
| <b>Tempi di pagamento</b> | Rispetto dei tempi di pagamento previsti dal comma 865 dell'art. 1 della L.145 del 30 dicembre 2018 | Rendicontazione annuale  | <p>Indicatore dei tempi di pagamento esercizio 2022:<br/>                     Periodo di riferimento: pagamenti 1° trimestre 2022: - 42,16 gg.<br/>                     Periodo di riferimento: pagamenti 2° trimestre 2022: - 39,78 gg.<br/>                     Periodo di riferimento: pagamenti 3° trimestre 2022: - 38,03 gg.<br/>                     Periodo di riferimento: pagamenti 4° trimestre 2022: - 39,60 gg.<br/>                     Indicatore anno 2022: - 40,16 gg<br/>                     (fonte: Area RGS, Consultazione ITP – Indicatore di Tempestività dei Pagamenti).</p> <p>L'obiettivo per ATS Bergamo si intende pienamente raggiunto.</p> |
| <b>Trasparenza</b>        | Rispetto delle indicazioni relative alla normativa sulla trasparenza                                | Rendicontazione annuale  | <p>Si conferma l'invio di una sintetica relazione annuale del RPCT dell'Azienda, Dott.ssa Tereanu, che conferma il rispetto degli adempimenti previsti dalla legge in materia di trasparenza, corredata dell'attestazione sottoscritta nel 2022 dal NdV, relativamente al rispetto degli obblighi di pubblicazione.</p> <p>La relazione è stata trasmessa con prot. ATS 0029142 del 21/03/2023 a DGW e all'indirizzo <a href="mailto:valutazioneidirettorigenerali2022@regione.lombardia.it">valutazioneidirettorigenerali2022@regione.lombardia.it</a></p> <p>L'obiettivo per ATS Bergamo si intende pienamente raggiunto.</p>  |

**DELIBERAZIONE N°XI/6875 SEDUTA DEL 02/08/2022**

In data 15 marzo 2023 con prot .U.0026908 è stata trasmessa alla pec di Regione Lombardia nota ad oggetto **"RELAZIONE OBIETTIVI - DELIBERAZIONE N° XI/ 6875 Seduta del 02/08/2022 ULTERIORI DETERMINAZIONI IN ORDINE AGLI OBIETTIVI DELLE AGENZIE DI TUTELA DELLA SALUTE (AA.TT.SS.) - ANNO 2022 "**

| OBIETTIVI  | RISULTATI   | INDICATORI  | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022   |
|--|---|---|---|
| <b>Contrasto alle emergenze epidemiche veterinarie</b> | <p>Mantenimento delle qualifiche sanitarie nei confronti delle principali malattie animali</p> <p>Attuazione delle misure di prevenzione e controllo della Peste Suina africana</p> | Rispetto degli adempimenti di cui alla Circolare 1/2022 in materia di controllo e sorveglianza malattie infettive | <p>Per l'anno 2022 è stato garantito il mantenimento dell'attuale stato di indennità del territorio nei confronti delle principali malattie degli animali e la salvaguardia degli allevamenti e della fauna selvatica. Questo è stato permesso dal rispetto degli adempimenti previsti dalla Circolare 1/2022 in materia di controllo e sorveglianza delle malattie infettive:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Tubercolosi, brucellosi e leucosi bovina enzootica nei bovini;</li> <li>● Brucellosi ovi-caprina;</li> <li>● BSE bovina;</li> <li>● EST ovi-caprina;</li> <li>● Blue Tongue;</li> <li>● Scrapie (Piano Selezione genetica);</li> <li>● Agalassia contagiosa ovi-caprina;</li> <li>● Malattia Vescicolare del suino;</li> <li>● Malattia di Aujeszky;</li> <li>● Peste Suina Africana;</li> <li>● Peste Suina Classica;</li> <li>● Trichinosi;</li> <li>● Biosicurezza negli allevamenti suini;</li> <li>● Influenza aviaria;</li> <li>● Salmonellosi negli avicoli;</li> <li>● Biosicurezza negli allevamenti avicoli;</li> </ul> |

|  |  |                                |  |
|--|--|--------------------------------|--|
|  |  | <p>Rendicontazione annuale</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● West Nile Disease;</li> <li>● Anemia infettiva degli equidi;</li> <li>● Arterite virale equina;</li> <li>● Controllo sanitario della fauna selvatica;</li> <li>● Aethina tumida;</li> <li>● Varroasi;</li> <li>● Rinotracheite infettiva bovina;</li> <li>● Paratubercolosi bovina;</li> <li>● Salmonellosi negli allevamenti bovini;</li> <li>● Leishmaniosi canina.</li> </ul> <p>Nell'anno 2022 sono state attuate sul territorio dell'ATS Bergamo le misure di prevenzione e controllo della Peste Suina Africana previste dalla normativa vigente.</p> <p>Si precisa che nell'ATS Bergamo non sono presenti casi di positività per PSA nel corso del 2022.</p> <p>L'attività si è quindi concentrata su una sorveglianza passiva consistente nel rintracciare carcasse di cinghiali morti da inviare all'IZSLER per verificare la presenza del virus negli animali selvatici e nel monitorare i suini morti in una serie di allevamenti di suini individuati dall'O.E.V.R. Lombardia.</p> <p>Sono stati effettuati i sopralluoghi per la verifica delle misure di biosicurezza negli allevamenti suini intensivi e familiari come previsto dalla recente normativa nazionale DM 28 giugno 2022: "Requisiti di biosicurezza degli stabilimenti che detengono suini".</p> <p>Si è creato un gruppo di lavoro che si occupa nello specifico di Peste Suina Africana all'interno del Servizio di Sanità Animale formato da quattro colleghi.</p> <p>Si è partecipato ad incontri formativi sulla Peste Suina Africana.</p> <p>Sono stati organizzati numerosi incontri formativi sia sulla Peste Suina Africana che sulla biosicurezza degli allevamenti suini rivolti ai Veterinari Ufficiali, ai Liberi Professionisti che operano negli</p> |
|--|--|--------------------------------|--|

|                          |   |                         | <p>allevamenti suini ed agli allevatori (questi ultimi in collaborazioni con le Organizzazioni di categoria presenti sul territorio).</p> <p><b>Si conferma l'invio della rendicontazione annuale via pec all'indirizzo <a href="mailto:welfare@pec.regione.lombardia.it">welfare@pec.regione.lombardia.it</a> e valutazionedirettorigenerali@regione.lombardia.it in data 15/03/2023</b></p> <p>L'obiettivo per ATS Bergamo si intende pienamente raggiunto.</p>   |
|--------------------------|---|-------------------------|---|
| OBIETTIVI                | RISULTATI   | INDICATORI              | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022   |
| <b>Benessere animale</b> | Attività finalizzate a sensibilizzare l'attenzione nei confronti del rispetto del benessere animale | Rendicontazione annuale | <p><b>Attività finalizzate a sensibilizzare l'attenzione nei confronti del rispetto del benessere animale</b></p> <p>Nel corso del 2022 sono stati stampati alcune tipologie di opuscoli ministeriali sul benessere animale.</p> <p>In occasione della Fiera di S. Alessandro, dedicata al settore agricolo e allevatorio e che attrae visitatori e operatori del settore, negli stand riservati ad ATS Bergamo dal 02 al 04/09/2022 sono stati distribuiti e illustrati tali fascicoli, con grande interesse dei visitatori. Sono inoltre stati distribuiti in occasione degli incontri tematici organizzati da Coldiretti all'interno della manifestazione fieristica.</p> <p>Ulteriori interventi con distribuzione del materiale informativo sono stati effettuati in data 05/10/22 nel corso della manifestazione "B2 – CHEESE", fiera internazionale lattiero casearia, nell'ambito degli spazi gestiti da ATS Bergamo e dedicati agli alpeggi della provincia di Bergamo.</p> <p>In data 19/10/22 si è tenuto un incontro con gli studenti presso la Facoltà di Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi di Milano. Durante l'incontro, che ha visto una grande partecipazione, sono state illustrate le tematiche del benessere animale e distribuito il relativo materiale informativo.</p> <p>Sono state organizzate inoltre attività di formazione per i veterinari ufficiali che non svolgono routinariamente controlli di benessere animale finalizzate a rappresentare le principali criticità riscontrabili negli allevamenti e durante il trasporto. Oltre alla formazione teorica tramite i corsi FAD, resi disponibili sul portale formazione del sito internet dell'IZSLER, destinati ai veterinari ufficiali, nella ATS Bergamo</p> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <p>Incremento rispetto all'anno precedente delle verifiche interne condotte in tempo reale</p> |  | <p>si è privilegiata la formazione sul campo, tramite controlli effettuati congiuntamente da Colleghi del Servizio di Igiene degli Allevamenti con Colleghi del Servizio di Sanità Animale, con particolare riferimento ai colleghi di recente assunzione. Sono stati effettuati 29 Controlli Ufficiali congiunti riferiti a n. 25 allevamenti.</p> <p><b>Incremento rispetto all'anno precedente delle verifiche interne condotte in tempo reale</b></p> <p>Al fine di uniformare quanto più possibile l'approccio dei controllori nei confronti del benessere animale sono stati programmate ed effettuate supervisioni sul campo, svolte dai RUOT competenti, sui Veterinari Ufficiali deputati allo svolgimento di sopralluoghi nell'ambito dell'attività prevista dal PRBA 2022.</p> <p>Sono stati effettuati n° 12 controlli di supervisione che hanno interessato 9 colleghi. (80% dei Veterinari deputati allo svolgimento dei controlli).</p> <p>Sono inoltre effettuati nel secondo semestre due audit in campo di Servizio sul Benessere Animale in allevamento sui seguenti processi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ attività di vigilanza nel settore del benessere animale: appropriatezza della pianificazione dei controlli,</li> <li>▪ attività di vigilanza nel settore del benessere animale: rispetto della pianificazione e appropriatezza dei controlli, della redazione dei verbali, delle registrazioni negli applicativi dedicati e della gestione delle NC</li> <li>▪ attività di vigilanza nel settore del benessere animale: rispetto delle modalità di eventuali campionamenti attinenti alla materia e della redazione dei relativi verbali.</li> </ul> <p>Nel corso del 2021 erano stati effettuati 4 controlli di supervisione, nel 2022 ne sono stati effettuati 14 e si è quindi fortemente incrementato il numero dei controlli in campo.</p> <p><b>Si conferma l'invio della rendicontazione annuale via pec all'indirizzo <a href="mailto:welfare@pec.regione.lombardia.it">welfare@pec.regione.lombardia.it</a> e <a href="mailto:valutazioneidirettor generali@regione.lombardia.it">valutazioneidirettor generali@regione.lombardia.it</a> in data 15/03/2023</b></p> <p>L'obiettivo per ATS Bergamo si intende pienamente raggiunto.</p> |
|--|--|--|---|

**DGR 6387/2022 (DPC farmaci e dispositivi – acquisti centralizzati ATS Bergamo)**

| OBIETTIVI   | INDICATORI                                   | RENDICONTAZIONE AL 31/12/2022  |
|---|--|--|
| <b>DPC farmaci e dispositivi – acquisti centralizzati ATS Bergamo</b> | Rendicontazioni di cui alla DGR n. 6387/2022 | <p>Considerando che l'obiettivo è a capo alle altre ATS, ATS Bergamo, in qualità di capofila, attesta di aver effettuato periodiche e regolari richieste di rimborso (emissioni di note di debito) per farmaci e dispositivi in DPC:</p> <p><b>DIABETICA:</b></p> <p>PROT. 53427 01/06/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/01/2022 al 31/03/2022</p> <p>PROT. 68360 14/07/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/04/2022 al 30/06/2022</p> <p>PROT. 97041 18/10/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/07/2022 al 30/09/2022</p> <p>PROT. 5339 17/01/2023 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/10/2022 al 31/12/2022</p> <p><b>FARMACI:</b></p> <p>PROT. 5316 17/01/2023 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/12/2022 al 31/12/2022</p> <p>PROT. 115563 15/12/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/11/2022 al 30/11/2022</p> <p>PROT. 106341 17/11/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/10/2022 al 31/10/2022</p> <p>PROT. 96453 17/10/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/09/2022 al 30/09/2022</p> <p>PROT. 84919 09/09/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/08/2022 al 31/08/2022</p> <p>PROT. 77831 11/08/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/07/2022 al 31/07/2022</p> <p>PROT. 68358 14/07/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/06/2022 al 30/06/2022</p> <p>PROT. 54309 06/06/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/05/2022 al 31/05/2022</p> <p>PROT. 47311 16/05/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/04/2022 al 30/04/2022</p> <p>PROT. 39070 20/04/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/03/2022 al 31/03/2022</p> <p>PROT. 27474 15/03/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/02/2022 al 28/02/2022</p> <p>PROT. 17432 15/02/2022 Richiesta di rimborso PHT per il periodo dal 01/01/2022 al 31/01/2022</p> <p>La richiesta di rimborso dei vaccini antinfluenzali avverrà a saldo a chiusura campagna 2022/2023.</p> |

**OBIETTIVI AZIENDALI 2022**

Riepilogo delle schede secondo l'organizzazione delle articolazioni ex POAS vigente ante-POAS 2022-2024

(deliberazione ATS n.342 del 14/04/2022)

| DIREZIONE                        | STRUTTURA                               | CODICE SCHEDA |
|----------------------------------|---|---------------|
| <b>DIREZIONE GENERALE</b>        | SPP                                     | 201401        |
|                                  | INTERNAL AUDITING                       | 200001        |
|                                  | FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO AZIENDALE    | 201601        |
|                                  |   | 201602        |
|                                  | CONTROLLO DI GESTIONE                   | 201701        |
|                                  | URP E COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE       | 241001        |
|                                  | SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE (SEA) | 201301        |
|                                  |   | 201302        |
|                                  | SEGRETERIA DG                           | 210001        |
|                                  | STAFF                                   | 210002        |
| 201501                           |   |               |
| DIREZIONE                        | STRUTTURA                               | CODICE SCHEDA |
| <b>DIREZIONE SANITARIA</b>       | STAFF                                   | 030001        |
|                                  | DIPS                                    | 013101        |
|                                  |   | 013102        |
|                                  |   | 013103        |
|                                  |   | 013104        |
|                                  |   | 013105        |
|                                  | DV                                      | 013301        |
|                                  | DCP                                     | 022001        |
|                                  | SFT                                     | 032401        |
|                                  |   | 032402        |
| DIREZIONE                        | STRUTTURA                               | CODICE SCHEDA |
| <b>DIREZIONE SOCIO SANITARIA</b> | STAFF                                   | 050001        |
|                                  | PIPSS                                   | 057001        |
|                                  |   | 057002        |
|                                  |   | 057003        |
|                                  |   | 057004        |
|                                  |   | 057005        |
|                                  |   | 057006        |
|                                  |   | 057007        |
|                                  |   | 057008        |
|                                  | PAAPSS                                  | 091901        |
|                                  |   | 091902        |
|                                  |   | 091903        |

| DIREZIONE                | STRUTTURA   | CODICE SCHEDA |
|--------------------------|---|---------------|
| DIREZIONE AMMINISTRATIVA | STAFF   | 060001        |
|                          |   | 060002        |
|                          |   | 060003        |
|                          | SISTEMI INFORMATIVI<br>AZIENDALI (SIA)                  | 201901        |
|                          |   | 201902        |
|                          |   | 201903        |
|                          |   | 201904        |
|                          | AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI<br>(ALA)                   | 061001        |
|                          |   | 061002        |
|                          |   | 061003        |
|                          |   | 061004        |
|                          | AREA RISORSE ECONOMICHE<br>(ARE)                        | 061101        |
|                          |   | 061102        |
|                          |   | 061103        |
|                          |   | 061104        |
|                          | AREA RISORSE UMANE (ARU)                                | 061201        |
|                          |   | 061202        |
|                          |   | 061203        |
|                          |   | 061204        |
|                          | AREA GESTIONE<br>APPROVVIGIONAMENTI E<br>TECNICA (AGAT) | 061301        |
|                          |   | 061302        |
|                          |   | 061303        |
|                          |   | 061304        |
| 061305                   |   |               |

**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**

Necessità di aggiornare il documento di valutazione dei rischi aziendali della ATS Bergamo, ai sensi dell'art. 29, comma 3, del D. Lgs. 81/2008.

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

Revisione del documento di valutazione dei rischi aziendali della ATS Bergamo.

**PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO**

| 30 GIUGNO 2022 | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
|----------------|-------------------|------------------|
| X              | X                 | X                |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 324 del 14 aprile 2022****SPP**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|--|--|--|
| <b>201401</b> | La revisione n.3 del Documento di Valutazione dei Rischi aziendali della ATS Bergamo è stata completata mediante sottoscrizione del Direttore Generale in data 13/05/2022 e trasmessa alle articolazioni organizzative aziendali con prot. n. Int. 0047751 del 17/05/2022. | In seguito alla revisione n. 3 del Documento di Valutazione dei Rischi aziendali, il SPP sta raccogliendo i riscontri delle azioni di miglioramento provenienti dalle articolazioni organizzative. | Il RSPP ha svolto dei sopralluoghi nelle principali sedi aziendali al fine di verificare l'attuazione delle misure di prevenzione e protezione definite nella nuova versione del DVR.<br>Le relazioni di tali sopralluoghi sono già state condivise con la Direzione Generale e con i referenti delle strutture aziendali interessate.<br>Le attività si considerano concluse. |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE GENERALE</b>  |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SVILUPPO E COORDINAMENTO UFFICI DI STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE – INTERNAL AUDITING</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>200001</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

|   |
|---|
| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>   |
| Progettazione del piano interno di Internal Auditing deliberato dall’agenzia relativo ai controlli interni ORAC |

|  |
|--|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>  |
| Deliberazione piano di Internal Audit<br>Realizzazione delle azioni previste dal piano di Internal Audit |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**INTERNAL AUDITING**

| <b>Codice scheda</b> | <b>Rendicontazione al 30/06/2022</b>                             | <b>Rendicontazione al 30/09/2022</b>                             | <b>Rendicontazione al 31/12/2022</b>                         |
|----------------------|--|--|--|
| <b>200001</b>        | Deliberato piano annuale Internal Audit 2022 – delibera 151/2022 | Deliberato piano annuale Internal Audit 2022 – delibera 151/2022 | Svolto Follow Up PIL e audit Progetto GAP in data 21/11/2022 |

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE GENERALE</b>                           |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>UFFICIO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO AZIENDALE</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>201601</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

| OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA  |
|---|
| Realizzazione di iniziative formative mirate alla condivisione delle nuove indicazioni previste dalla legge 22/2021, al potenziamento della rete territoriale e che garantisca l'aggiornamento professionale dei soggetti coinvolti nella pandemia Covid 19 |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO  |
|---|
| n. 02 eventi formativi destinati al personale dell'ATS Bergamo sui temi della Legge 22/2021, PNRR e Covid 19<br>n.02 eventi formativi destinati a soggetti territoriali sui temi della Legge 22/2021, PNRR e Covid 19 |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO AZIENDALE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022             | Rendicontazione al 30/09/2022                                     | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|---|---|--|
| 201601        | Avviato n.02 corsi di formazione sul PNRR | Realizzati n.2 eventi per PNRR e n. 1 per soggetti del territorio | Realizzati n. 2 eventi per PNRR e n. 2 eventi per soggetti del territorio su Legge 22/2021. (Iniziati il 10/3, il 24/3, il 30/6 ed il 15/7/2022. |

|                |  |
|----------------|--|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE GENERALE                           |
| CDR II LIVELLO | UFFICIO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO AZIENDALE |

| CODICE | INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE  |
|--------|--|
| 201602 | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" |

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

| OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA   |
|--|
| Progettazione, realizzazione e monitoraggio del corso di formazione specifica in medicina generale del polo didattico di Bergamo |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO   |
|--|
| Realizzazione di almeno il 50% delle attività seminariali previste dal programma<br>Realizzazione delle relazioni intermedie e finali di ogni triennio di corso per ogni anno accademico |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |



**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**CONTROLLO DI GESTIONE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|--|---|--|
| <b>201701</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inviato Flusso Coan IV CET 2021 in data 07/02/2022 scadenza 08/02/2022</li> <li>• Inviato LA IV° CET 2021 in data 11/03/2022 scadenza 21/03/2022</li> <li>• Inviato Flusso Coan I° CET 2021 in data 02/05/2022 scadenza 03/05/2022</li> <li>• Inviato LA Consuntivo V1 2021 in data 25/05/2022 scadenza 25/05/2022</li> <li>• Inviato Flusso Coan Consuntivo 2021 in data 14/06/2022 scadenza 15/06/2022</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inviato Flusso Coan II° CET 2022 in data 28/07/2022 scadenza 02/08/2022</li> <li>• Monitoraggio utenze gennaio- giugno 2022 inviato il 14/07/2022 scadenza 15/07/2022</li> <li>• Monitoraggio utenze gennaio- agosto 2022 inviato il 15/09/2022 scadenza 16/09/2022</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inviato Flusso Coan III° CET 2022 in data 09/11/2022 scadenza 10/11/2022</li> <li>• Monitoraggio utenze gennaio- settembre 2022 inviato il 14/10/2022 scadenza 17/10/2022</li> <li>• Monitoraggio utenze gennaio- ottobre 2022 inviato il 17/11/2022 scadenza 18/11/2022</li> <li>• Monitoraggio utenze gennaio- novembre 2022 inviato il 16/12/2022 scadenza 16/12/2022</li> </ul> |

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE GENERALE</b>                                   |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>AREA RELAZIONI ESTERNE – COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>241001</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" |

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

|   |
|---|
| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>   |
| Realizzazione di un piano di comunicazione mirato alla condivisione delle nuove indicazioni previste dalla legge 22/2021, dal potenziamento della rete territoriale e che garantisca tutte le informazioni al territorio relativamente alla pandemia Covid 19 |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO  |
|---|
| - n. 01 prodotto informativo multimediale per campagna di comunicazione relativa alle nuove indicazioni contenute nella L 22/2021<br>- n.01 realizzazione infografica per campagna di comunicazione relativa alle nuove indicazioni contenute nella L 22/2021<br>- n. 01 prodotto informativo/comunicati relativo al potenziamento della rete di assistenza territoriale (PNRR)<br>- n. 03 infografiche, da diffondere attraverso piattaforme social e/o sito web di Ats Bergamo relativamente alla campagna di comunicazione legata al contrasto pandemia Covid 19 |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**AREA RELAZIONI ESTERNE-COMUNICAZIONE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022                         | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|---|---|--|
| 241001        | Progettata campagna di comunicazione Case di Comunità | <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizzazione video CDC</li> <li>Progettazione Totem CDC e organizzazione evento di Ottobre 2022 c/o Largo Belotti</li> <li>25 luglio – Grafica per Social 4°dose</li> <li>2 settembre – Grafica per nuove regole prevenzione covid</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizzazione Campagna di Comunicazione CdC:</li> <li>Infografica/ per promozione CdC</li> <li>Conferenza Stampa per evento del 12 ottobre</li> <li>12 ottobre 2022 – evento promozione CdC c/o Largo Bello</li> <li>Dal 15 al 17 novembre – evento promozione CdC c/o Iper di Seriate</li> <li>Dal 23 al 25 novembre – evento promozione CdC c/o Città Alta</li> </ul> |

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE GENERALE                |
| CDR II LIVELLO | SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE |

| CODICE | INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE  |
|--------|--|
| 201301 | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022"<br><b>Potenziamento rete territoriale -</b> |

| OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA  |
|---|
| <b>Potenziamento rete territoriale</b> - Rispetto del cronoprogramma di realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare<br><br>Supporto alla Direzione strategica le azioni di governo in capo ad ATS volte al potenziamento della rete territoriale attraverso la realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare. |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO  |
|---|
| <p>1. <b>Partecipazione al tavolo Tecnico PNRR</b> finalizzato a supportare le azioni di governo in capo ad ATS volte al potenziamento della rete territoriale attraverso la realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare.</p> <p><i>Indicatori di valutazione:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Presenza ad almeno l'80% degli incontri</li> <li>○ Rispetto dei mandati e della tempistica indicati dal coordinatore del tavolo</li> </ul> <p>2. <b>Partecipazione a 3 Tavoli tematici a:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Governance</li> <li>○ Strategie</li> <li>○ Innovazione</li> </ul> <p><i>Indicatori di valutazione:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Presenza ad almeno l'80% degli incontri</li> <li>○ Rispetto dei mandati e della tempistica indicati dal coordinatore del tavolo</li> </ul> |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|---|---|
| <b>201301</b> | <p><b>Partecipazione al tavolo Tecnico PNRR finalizzato a supportare le azioni di governo in capo ad ATS volte al potenziamento della rete territoriale attraverso la realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare.</b></p> <p><b>1. Partecipazione al tavolo Tecnico PNRR:</b></p> <p><b>a.</b> presenza di due operatori SEA (Zucchi e Beato) al 100% degli incontri programmati (evidenza documentale fogli firma agli atti dello Staff della DG)</p> <p><b>b.</b> produzione e trasmissione del materiale elaborato dal SEA nel pieno rispetto dei tempi indicati dal tavolo tecnico PNRR, nello specifico: materiali di sintesi utili alla presentazione alla Direzione strategica dello stato di avanzamento dei</p> | <p><b>Partecipazione al tavolo Tecnico PNRR finalizzato a supportare le azioni di governo in capo ad ATS volte al potenziamento della rete territoriale attraverso la realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare.</b></p> <p><b>1. Partecipazione al tavolo Tecnico PNRR – periodo settembre/dicembre2022:</b></p> <p><b>a.</b> presenza di tre operatori SEA (Zucchi, Beato, Crotti) a 2 su 2 degli incontri previsti nel terzo trimestre 2022, su un totale di 8 incontri in programma entro fine anno 2022. (evidenza documentale fogli firma agli atti dello Staff della DG)</p> | <p><b>Partecipazione al tavolo Tecnico PNRR finalizzato a supportare le azioni di governo in capo ad ATS volte al potenziamento della rete territoriale attraverso la realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare.</b></p> <p><b>1. Partecipazione al tavolo Tecnico PNRR – periodo settembre/dicembre2022:</b></p> <p><b>b.</b> presenza di tre operatori SEA (Zucchi, Beato, Crotti) a 6 su 6 degli incontri previsti nel terzo trimestre 2022, su un totale di 8 incontri in programma entro fine anno 2022. A consuntivo la partecipazione è stata pari al 100% degli incontri programmati nell'anno (8 su 8) (evidenza documentale fogli firma agli atti dello Staff della</p> |

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|--|--|--|
|               | <p>lavori dei Tavoli Tematici che vedevano la presenza del SEA.<br/>(evidenza documentale agli atti del SEA e dello Staff della DG)</p> <p><b>2. Partecipazione a 3 Tavoli tematici:</b></p> <p>a. Partecipazione a 2 Tavoli Tematici (1 e 3) presenza al 100% degli incontri programmati produzione e trasmissione del materiale elaborato dal SEA nel pieno rispetto dei tempi indicati dai coordinatori dei Tavoli tematici, nello specifico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o progettualità innovative</li> <li>o censimento flussi sanitari e sociosanitari</li> <li>o Indicatori a supporto della costruzione di una dashboard</li> </ul> <p>(evidenza documentale agli atti del SEA e dello Staff della DG)</p> | <p><b>2. Partecipazione a 3 Tavoli tematici:</b></p> <p>a. Partecipazione al Tavolo tematico 3 “Innovazione”: presenza dei 3 operatori SEA al 1° e unico incontro previsto nel 3° trimestre 2022</p> <p>b. produzione e trasmissione del materiale elaborato dal SEA nel pieno rispetto dei tempi indicati dal tavolo tecnico PNRR, nello specifico: materiali utili all’avanzamento dei lavori dei Tavoli Tematici che vedevano la presenza del SEA (progetto CAD diffusa) o che richiedono il supporto del SEA (gruppo 2 processi organizzativi – definizione proposta di analisi finalizzata al supporto statistico epidemiologico all’obiettivo di implementazione dell’Assistenza Domiciliare -).</p> <p>(evidenza documentale agli atti del SEA)</p> | <p>DG)</p> <p><b>2. Partecipazione a 3 Tavoli tematici:</b></p> <p>c. Partecipazione al Tavolo tematico 3 “Innovazione”: presenza dei 3 operatori SEA a tutti e 4 gli incontri previsti nel 4° trimestre 2022. A consuntivo la partecipazione è stata pari al 100% degli incontri programmati nell’anno (5 su 5)</p> <p>d. produzione e trasmissione del materiale elaborato dal SEA nel pieno rispetto dei tempi indicati dal tavolo tecnico PNRR. Nello specifico: materiali utili all’avanzamento dei lavori dei Tavoli Tematici che vedevano la presenza del SEA (progetto CAD diffusa/articolo o che richiedono il supporto del SEA (gruppo 2 processi organizzativi – definizione proposta di analisi finalizzata al supporto statistico epidemiologico finalizzato ad una proposta programmatica in ambito preventivo mirata rispetto alle CdC-).</p> <p>(evidenza documentale agli atti del SEA)</p> |

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE GENERALE                |
| CDR II LIVELLO | SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE |

**CODICE**

**INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE**

|               |   |
|---------------|---|
| <b>201302</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” – Liste d’attesa |
|---------------|---|

**OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA**

**Liste d’attesa**

Rispetto del tempo massimo di attesa:

- Ricoveri chirurgici oncologici in classe A: 1° trimestre: 80%; 2° trimestre: 85%; 3° trimestre: 85%; 4° trimestre: 90%.
- Ricoveri chirurgici non oncologici (tutte le classi, solo nuovi casi): 2° trimestre 75%, 3° trimestre: 80%; 4° trimestre: 85%.
- Prestazioni di specialistica ambulatoriale (solo prestazioni di diagnostica per immagini, nuovi casi): 3° trimestre: 80%; 4° trimestre: 90%.
- Prestazioni di specialistica ambulatoriale (classe B – 10 gg, solo prime visite): 2° trimestre: 80%; 3° trimestre: 85%; 4° trimestre: 90%.

**Supporto alla Direzione Sociosanitaria nel monitoraggio del tempo massimo di attesa per l’attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale.**

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

Produzione e invio alla Direzione di un cruscotto trimestrale finalizzato a monitorare i tempi massimi di attesa per l’attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale.

*Indicatori di valutazione:*

- Rispetto delle scadenze di monitoraggio concordate con la direzione
- Rispetto dei mandati e della tempistica straordinarie richiesti dalla Direzione Strategica

**PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO**

| 30 GIUGNO 2022 | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
|----------------|-------------------|------------------|
| X              | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**SERVIZIO EPIDEMIOLOGICO AZIENDALE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|---|--|--|
| <b>201302</b> | <p>Produzione e invio alla Direzione di un cruscotto bimestrale finalizzato a monitorare i tempi massimi di attesa per l’attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale</p> <p>- <i>Rispetto delle scadenze di monitoraggio concordate con la direzione</i></p> <p>Produzione di n. 4 cruscotti nel semestre considerato nel rispetto delle scadenze indicate dalla DSS.</p> | <p>Produzione e invio alla Direzione di un cruscotto bimestrale finalizzato a monitorare i tempi massimi di attesa per l’attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale</p> <p>- <i>Rispetto delle scadenze di monitoraggio concordate con la direzione</i></p> <p>Produzione di n. 1 cruscotto nel trimestre considerato nel rispetto delle scadenze indicate dalla DSS.</p> | <p>Produzione e invio alla Direzione di un cruscotto bimestrale finalizzato a monitorare i tempi massimi di attesa per l’attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale</p> <p>- <i>Rispetto delle scadenze di monitoraggio concordate con la direzione</i></p> <p>Produzione di n. 2 cruscotti nel trimestre considerato nel rispetto delle scadenze indicate dalla DSS.</p> |

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|---|--|--|
|               | <p>- <b>Rispetto dei mandati e delle tempistiche straordinarie richiesti dalla Direzione Strategica</b></p> <p>Nel rispetto dei mandati straordinari richiesti dalla Direzione strategica sono stati prodotti report di integrazione del cruscotto con valutazioni straordinarie relative a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- definizione ed elaborazione benchmark per riferimenti regionali disponibili sul Portale di Governo</li> <li>- valutazione territoriale per singoli enti erogatori e aggregati pubblici e privati</li> <li>- impatto della DGR XI/5883 sulla produzione nelle contemporanee condizioni di erogazione</li> <li>- valutazione della produzione secondo le indicazioni della DGR XI/6002</li> </ul> <p>(evidenza documentale agli atti del SEA e della DSS)</p> | <p>- <b>Rispetto dei mandati e delle tempistiche straordinarie richiesti dalla Direzione Strategica</b></p> <p>Nel rispetto dei mandati straordinari richiesti dalla Direzione strategica sono stati prodotti report di integrazione del cruscotto con valutazioni straordinarie relative a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- valutazione dei riferimenti regionali disponibili sul Portale di Governo e traduzione degli stessi in termini di indicatori di performance riconducibili ai cruscotti precedenti</li> <li>- valutazione della variazione degli indicatori di performance rispetto ai momenti precedenti di monitoraggio</li> </ul> <p>(evidenza documentale agli atti del SEA e della DSS)</p> | <p>- <b>Rispetto dei mandati e delle tempistiche straordinarie richiesti dalla Direzione Strategica</b></p> <p>Nel rispetto dei mandati straordinari richiesti dalla Direzione strategica sono stati prodotti report di integrazione del cruscotto con valutazioni straordinarie relative a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- valutazione dei riferimenti regionali disponibili sul Portale di Governo e traduzione degli stessi in termini di indicatori di performance riconducibili ai cruscotti precedenti</li> <li>- valutazione della variazione degli indicatori di performance rispetto ai momenti precedenti di monitoraggio</li> </ul> <p>(evidenza documentale agli atti del SEA e della DSS)</p> |

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

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>210001</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" |

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

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

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Organizzazione della segreteria della Direzione Strategica con turni di presenza dalle ore 8.30 alle ore 18.00, alternando la disponibilità degli operatori con interscambiabilità degli stessi (SI/NO)</li> <li>2. Controllo dell'evasione del 100% dei debiti informativi entro le scadenze previste (SI/NO)</li> </ol> |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 324 del 14 aprile 2022

**SEGRETERIA DIREZIONE GENERALE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|---|---|
| <b>210001</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Piena copertura della segreteria dalle 8.00 alle 18.00 senza interruzioni</li> <li>2. evasione dei flussi al 100 % e nel rispetto delle scadenze definite dall'ente istituzionale richiedente.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Piena copertura della segreteria dalle 8.00 alle 18.00 senza interruzioni</li> <li>2. evasione dei flussi al 100 % e nel rispetto delle scadenze definite dall'ente istituzionale richiedente.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si conferma la copertura della segreteria dalle 8.00 alle 18.30 senza interruzione.</li> <li>2. il 100% dei flussi è stato trasmesso nel rispetto delle scadenze definite dall'ente istituzionale richiedente.</li> </ol> |

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

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>210002</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Programmazione, organizzazione, raccolta materiali, verbalizzazione e gestione dei seguiti degli incontri relativi a : Task Force – Direzione Strategica - Collegio di Direzione – MMG coordinatori di CRT – CRT ATS BG – Collegio dei Direttori – Nucleo di Valutazione</li> <li>2. Predisposizione del documento degli obiettivi 2022 correlati alle Risorse Aggiuntive Regionali e alla produttività individuale, da assegnare al personale della dirigenza e del comparto</li> </ol> |

|  |
|--|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Numero degli incontri effettuati per ciascuna tipologia indicata nell’obiettivo ed evidenza della documentazione relativa a ciascun incontro (SI/NO)</li> <li>2. Atti deliberativi per il recepimento formale dei documenti aziendali di cui al punto n.2</li> </ol> |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 324 del 14 aprile 2022**

**STAFF**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|--|--|--|
| <b>210002</b> | <p><b>1. Numero incontri effettuati dal 01/06/2022 al 30/06/2022:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ D4: 4</li> <li>✓ CD: 1</li> <li>✓ Collegio Direttori: 2</li> <li>✓ NVP: 2</li> </ul> <p>Il materiale (convocazioni, documentazione e verbali) relativo a tutti gli incontri è disponibile presso la segreteria della direzione generale.</p> <p><b>2. Obiettivi 2022</b></p> <p>In data 14 aprile 2022 è stato recepito l’atto deliberativo n.342 ad oggetto “Definizione degli obiettivi correlati alla produttività individuale per l’anno 2022” . Entro il 6 maggio gli obiettivi sono stati assegnati a</p> | <p><b>1. Numero incontri effettuati dal 01/07/2022 al 30/09/2022:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ D4: 10</li> <li>✓ CD: 2</li> <li>✓ Collegio Direttori: 6</li> <li>✓ NVP: 2</li> </ul> <p>Il materiale (convocazioni, documentazione e verbali) relativo a tutti gli incontri è disponibile presso la segreteria della direzione generale.</p> <p><b>2. Obiettivi 2022</b></p> <p>2° step di raccolta al 30/09/2022 delle rendicontazioni degli obiettivi correlati alla produttività.</p> <p><b>Inoltre:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pubblicazione su</li> </ul> | <p><b>1. Numero incontri effettuati dal 01/10/2022 al 31/12/2022:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ D4: 13</li> <li>✓ CD: 3</li> <li>✓ Collegio Direttori: 6</li> <li>✓ NVP: 3</li> </ul> <p>Il materiale (convocazioni, documentazione e verbali) relativo a tutti gli incontri è disponibile presso la segreteria della direzione generale.</p> <p><b>2. Obiettivi 2022</b></p> <p>3° step di raccolta al 31/12/2022 delle rendicontazioni degli obiettivi correlati alla produttività.</p> <p><b>Inoltre:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- RAR 2022: verifica delle</li> </ul> |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | <p>tutto il personale della dirigenza e del comparto; il primo step di rendicontazione sarà al 30/06/2022.</p> <p>1° step di raccolta al 30/06/2022 delle rendicontazioni degli obiettivi correlati alla produttività.</p> <p><b>Inoltre:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifica delle attività correlate alle Risorse Aggiuntive regionali nel periodo 1° gennaio-30 giugno 2022, 1° step: approvazione progetti RAR per la Dirigenza e il Comparto.</li> <li>- Pubblicazione su Amministrazione Trasparente della documentazione richiesta relativamente al Nucleo di Valutazione</li> </ul> | <p>Amministrazione Trasparente della documentazione richiesta relativamente al Nucleo di Valutazione</p> <p>- RAR 2022: in data 8 settembre 2022 con delibera n.778 è stato recepito l'atto deliberativo ad oggetto: Attuazione DGR XI / 6873 del 02/08/2022 ad oggetto: "Approvazione accordi tra la delegazione di parte pubblica e le OO.SS. della Dirigenza e del Comparto del SSN in materia di linee generali di indirizzo sulle risorse aggiuntive regionali (RAR) anno 2022".</p> | <p>attività correlate alle Risorse Aggiuntive regionali nel periodo: 2° step rendicontazione e validazione del NVP per l'erogazione del saldo.</p> <p>L'iter previsto per l'assegnazione e la rendicontazione è stato rispettato sia per le RAR che per gli obiettivi correlati alla produttività individuale.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pubblicazione su Amministrazione Trasparente della documentazione richiesta relativamente al Nucleo di Valutazione</li> <li>-elaborazione Piano performance quale parte integrante del PIAO.</li> </ul> |
|--|---|---|---|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE GENERALE</b>  |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>PROGETTI TRASVERSALI RICERCA SVILUPPO E COLLABORAZIONI INTERNAZIONALI</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>201501</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>  |
| Potenziamento rete territoriale. Rispetto del cronoprogramma di realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare. |

|   |
|---|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>   |
| <p>Avvio del 40% delle strutture di cui al PNRR pianificate sul territorio di competenza di ATS Bergamo come da DGR 5723/21 → 40% di 26 = 10 strutture complessive</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione di un cronoprogramma provinciale di avvio delle strutture pianificate negli anni 2022, 2023, 2024</li> <li>- Convocazione di almeno 8 incontri (anche sotto forma di evento formativo) del tavolo PNRR intraziendale, finalizzato all'approfondimento della Governance, dei nuovi processi organizzativi e delle strategie digitali innovative, volti al supporto del potenziamento dell'assistenza territoriale introdotti dal PNRR e dalla riforma sanitaria (L.R. 22/21)</li> <li>- Convocazione di almeno 5 incontri con le ASST finalizzati alla condivisione dello sviluppo dei progetti</li> </ul> |

- CdC e OdC in avvio nel 2022
- Realizzazione di 1 sopralluogo in ciascuna struttura in avvio prima della prevista inaugurazione (anno di riferimento 2022)

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**PROGETTI TRASVERSALI RICERCA SVILUPPO E COLLABORAZIONI INTERNAZIONALI**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|--|---|
| <b>201501</b> | <p><b>Definizione di un cronoprogramma provinciale di avvio delle strutture pianificate negli anni 2022, 2023, 2024.</b><br/>È stato definito un cronoprogramma di attivazione provinciale per gli anni 2022, 2023 e 2024. Il cronoprogramma prevede l'attivazione di 21 CdC e 6 OdC.<br/>Nota: nel corso dell'anno 2023 nel comune di Trescore Balneario è stato previsto l'avvio di una nuova CdC. In data 28/02/2022 il cronoprogramma definitivo, frutto di una ricognizione realizzata con le ASST del territorio, è stato trasmesso alla DGW come da loro richiesta n. G1.2022.0009866 del 15/02/2022.<br/>La DGR 6080 del 7 marzo 2022 ha aggiornato a livello regionale le strutture CdC, OdC e COT per ogni ATS</p> <p><b>Convocazione di almeno 8 incontri (anche sotto forma di evento formativo) del tavolo PNRR intraaziendale</b><br/>Nel periodo gennaio - giugno 22 sono stati convocati i seguenti incontri del Tavolo PNRR Intraaziendale:<br/>- 10/03/2022<br/>- 24/03/2022<br/>- 07/04/2022</p> | <p><b>Definizione di un cronoprogramma provinciale di avvio delle strutture pianificate negli anni 2022, 2023, 2024.</b><br/>Il cronoprogramma di cui alla rendicontazione precedente è confermato con un dubbio sull'attivazione di due strutture per l'anno 2022: CdC Zogno e CdC Ponte San Pietro. Entro la fine di ottobre avremo la conferma circa la loro attivazione nel corso del 2022. Nel caso le due strutture non venissero attivate sarebbe comunque garantito l'avvio del 40% delle strutture, previsto dalla legge Reg. 22/21, per l'anno 2022 (pari a 11 strutture).</p> <p><b>Convocazione di almeno 8 incontri (anche sotto forma di evento formativo) del tavolo PNRR intraaziendale</b><br/>Nel periodo di cui alla rendicontazione sono stati realizzati i seguenti incontri Tavolo PNRR Intraaziendale:<br/>- 15/09/2022<br/>- 22/09/2022<br/>Il tavolo si confronta sui temi:</p> | <p><b>Definizione di un cronoprogramma provinciale di avvio delle strutture pianificate negli anni 2022, 2023, 2024.</b><br/>il cronoprogramma definito per l'anno 2022 è stato rispettato con l'attivazione di 13 strutture di cui 12 CdC e 1 OdC<br/>Per quanto concerne le CdC di Zogno e Ponte San Pietro si precisa che: l'attivazione della CdC Zogno è stata posticipata alla prima metà del 2023, mentre per la CdC Ponte San Pietro è stata messa in atto un'attivazione "ponte" nell'attuale PresST (solo per alcuni servizi obbligatori di cui al DM 77). La CdC definitiva sarà avviata nel 2023.<br/>Si segnala inoltre che l'attivazione della CdC Lovere, prevista nel 2023, è stata anticipata al 29/12/2022. Tale quadro consente il rispetto dell'obiettivo regionale di attivazione del 40% delle strutture per l'anno 2022.</p> <p><b>Convocazione di almeno 8 incontri (anche sotto forma di evento formativo) del tavolo PNRR intraaziendale</b><br/>Nel periodo di cui alla rendicontazione sono stati realizzati i seguenti incontri:<br/>- 06/10/2022<br/>- 20/10/2022<br/>- 03/11/2022<br/>- 17/11/2022</p> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 21/04/2022</li> <li>- 05/05/2022</li> <li>- 19/05/2022</li> <li>- 09/06/2022</li> <li>- 30/06/2022</li> </ul> <p>Il tavolo si confronta sui temi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Governance e strategie</li> <li>- Processi</li> <li>- Innovazione digitale</li> </ul> <p><b>Convocazione di almeno 5 incontri con le ASST finalizzati alla condivisione dello sviluppo dei progetti CdC e OdC in avvio nel 2022</b></p> <p>Da gennaio e giugno 22 sono stati realizzati incontri con le ASST, relativamente alle strutture di cui al PNRR in avvio nel 2022,</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Governance e strategie: stesura di un Patto Territoriale da sottoscrivere con gli attori territoriali</li> <li>- Processi Organizzativi: attività e progetti di prevenzione nelle CdC commisurati ai bisogni del territorio; presa in carico al domicilio del 10% dei pazienti cronici over 65 entro il 2026</li> <li>- Innovazione digitale: analisi di due casi di studio. Primary Care: studio puntuale della copertura di MMG e PLS nel territorio e pattern atteso; prestazioni ricorrenti e supporto alla programmazione.</li> </ul> <p><b>Convocazione di almeno 5 incontri con le ASST finalizzati alla condivisione dello sviluppo dei progetti CdC e OdC in avvio nel 2022</b></p> <p>Nel mese di luglio è stato attivato il tavolo di lavoro tra le Direzioni Amministrative e gli uffici tecnici ATS e ASST</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 01/12/2022</li> <li>- 15/12/2022</li> </ul> <p>Complessivamente dall’inizio dell’anno sono stati realizzati 16 incontri di cui: 9 di lavoro in sottogruppi e 7 di restituzione alla Direzione Strategica di ATS. Il tavolo si è confrontato sui temi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Governance e strategie: stesura di un Patto Territoriale da sottoscrivere con gli attori territoriali</li> <li>- Processi: la definizione di un progetto nell’area della prevenzione e promozione alla salute, rivolta ad una forte integrazione e collaborazione tra il DIPS di ATS ed i Dipartimenti funzionali di prevenzione delle 3 ASST</li> <li>- Innovazione digitale e tecnologica: studio e l’analisi del progetto Ambulatori Diffusi, rivolto alla prossimità delle cure per l’assistenza primaria dei pazienti senza MMG, nel merito del coinvolgimento delle CdC, della sostenibilità economica e replicabilità. Il lavoro ha prodotto un articolo scientifico di prossima pubblicazione. Lo stesso progetto è stato attenzionato da AGENAS e candidato nel percorso Best Practice nel PONGOV.</li> </ul> <p><b>Convocazione di almeno 5 incontri con le ASST finalizzati alla condivisione dello sviluppo dei progetti CdC e OdC in avvio nel 2022</b></p> <p>Sono proseguiti gli incontri del tavolo di lavoro tra le Direzioni Amministrative e gli uffici tecnici ATS e ASST finalizzato a</p> |
|--|--|--|---|

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>finalizzati sia a confronti sui progetti di fattibilità tecnico ed economica che sulla organizzazione dei servizi previsti nelle strutture in fase di progettazione e avvio. Di seguito il calendario degli incontri realizzati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 11/03/2022 con ASST BG EST: approfondimenti su strutture in avvio nel 2022 e resoconto strutture già avviate</li> <li>- 17/03/2022 con ASST PG23 (presso PG23): resoconto CdC Borgo Palazzo già avviata, OdC S. Giovanni Bianco, accenno a S. Omobono e Zogno</li> <li>- 20/05/2022 con ASST PG23: CdC Sant’ Omobono e campagna comunicazione</li> <li>- 20/04/2022 con ASST BG EST (presso CdC Grumello): CdC Grumello</li> <li>- 08/06/2022 con ASST BG EST (presso CdC Vilminore): CdC Vilminore</li> <li>- 24/06/2022 con ASST PG23 (presso CdC S. Omobono): CdC SOT</li> </ul> <p>Gli ultimi tre incontri sono stati realizzati in concomitanza con i sopralluoghi preliminari di avvio delle CdC</p> <p><b>Realizzazione di 1 sopralluogo in ciascuna struttura in avvio prima della prevista inaugurazione (anno di riferimento 2022)</b><br/>Prima dell’avvio di ogni struttura di cui al cronoprogramma definito a livello provinciale e condiviso con DGW è stata pianificata la realizzazione di un sopralluogo preliminare per la verifica dei requisiti tecnologici e strutturali degli edifici nonché dei requisiti organizzativo-gestionali dei servizi previsti in fase di avvio.</p> | <p>finalizzato a monitorare il rispetto della calendarizzazione degli avvii delle strutture. Sono oggetto di confronto lo stato avanzamento lavori delle diverse fasi: progettazione, appalto lavori, esecuzione lavori nonché le criticità che impattano o potrebbero impattare sui ritardi di realizzazione fasi. Incontri realizzati nel periodo di cui alla rendicontazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 6 luglio</li> <li>- 14 settembre</li> </ul> <p><b>Realizzazione di 1 sopralluogo in ciascuna struttura in avvio prima della prevista inaugurazione (anno di riferimento 2022)</b><br/>Sono previsti sopralluoghi nel mese di ottobre e novembre presso le strutture in avvio nei mesi di novembre e dicembre. I sopralluoghi sono realizzati almeno 30 giorni prima dell’avvio.</p> | <p>monitorare il rispetto della calendarizzazione degli avvii delle strutture e lo stato di avanzamento lavori delle diverse fasi: progettazione, appalto lavori, esecuzione lavori e delle criticità riscontrate. Gli incontri realizzati nel periodo oggetto della rendicontazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 12/10/2022</li> <li>- 16/11/2022</li> <li>- 14/12/2022</li> </ul> <p>Complessivamente nell’anno 2022 sono stati realizzati n.5 incontri del tavolo di lavoro tra le Direzioni Amministrative e gli uffici tecnici ATS e ASST, oltre che 6 incontri di approfondimento complessivi nel primo semestre 2022.</p> <p><b>Realizzazione di 1 sopralluogo in ciascuna struttura in avvio prima della prevista inaugurazione (anno di riferimento 2022)</b><br/>Le visite preliminari sono realizzate indicativamente 30 giorni prima dell’avvio della struttura. Alle visite preliminari ha fatto sempre seguito un confronto con le ASST sull’esito del sopralluogo, anche attraverso la compilazione di check list specifiche sul tema organizzativo gestionale e</p> |
|--|---|--|

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p>Di seguito il calendario dei sopralluoghi realizzati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 20/04/2022 con ASST BG EST c/o CdC Grumello del Monte</li> <li>- 08/06/2022 con ASST BG EST c/o CdC Vilminore di Scalve</li> <li>- 24/06/2022 con ASST PG23 c/o CdC Sant’Omobono Terme</li> </ul> | <p>strutturale.</p> <p>Di seguito il calendario delle visite effettuate:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 04/11/2022 con ASST PG 23 c/o CdC Villa d’Almè</li> <li>- 14/11/2022 con ASST BG EST c/o CdC Sarnico</li> <li>- 01/12/2022 con ASST BG EST c/o CdC Lovere</li> <li>- 07/12/2022 con ASST BG OVEST c/o CdC Dalmine, CdC Treviglio, CdC Martinengo</li> <li>- 13/12/2022 con ASST PG23 c/o OdC San Giovanni Bianco</li> </ul> <p>Tutte le strutture in avvio sono state sottoposte a visita preliminare.</p> |
|--|---|--|

## DIREZIONE SANITARIA

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE SANITARIA</b> |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>STAFF</b>               |

| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
|---------------|--|
| <b>030001</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>  |
|--|
| <p><b>Piano di contrasto al Covid-19</b><br/>Rispetto delle indicazioni della Task Force Tamponi. Analisi dell’equilibrio domanda e offerta tamponi SSR nel territorio di ATS Bergamo, raccordo con gli erogatori pubblici e privati accreditati.</p> <p><b>Potenziamento rete territoriale</b><br/>Rispetto del cronoprogramma di realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare.<br/>Promozione di percorsi di integrazione e di modalità di cooperazione fra medici di Assistenza primaria (MMG/PLS/CA/USCA), Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC) e servizi sociali del territorio, nella comunicazione e segnalazione ai PUA delle Case di Comunità.<br/>Avvio di interventi di presa in carico degli assistiti senza MMG/PLS.</p> <p><b>Attuazione legge regionale n. 22/2021</b><br/>Sviluppo e potenziamento della telemedicina quale strumento di sostegno per la realizzazione di modelli innovativi di organizzazione ed erogazione dell’assistenza sanitaria.</p> |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>   |
|---|
| <p><b>Piano di contrasto al Covid-19</b><br/>Equilibrio della domanda e offerta tamponi SSR e un’offerta omogenea territoriale, salvo evoluzioni epidemiologiche che non lo rendessero più necessario.<br/>Partecipazione alla Task Force regionale tamponi e convocazione con frequenza almeno mensile del tavolo tamponi con le ASST locali per garantire aderenza alle indicazioni regionali, salvo evoluzioni epidemiologiche che non lo rendessero più necessario.</p> <p><b>Potenziamento rete territoriale</b><br/>Realizzazione di nuovo sistema informativo progettato per garantire un canale unico di segnalazione, operativo su tutta la provincia di Bergamo fra MMG/PLS/CA/USCA del territorio, le tre ASST (ASST Papa Giovanni XXIII, ASST Bergamo Est, ASST Bergamo Ovest) e i servizi sociali, con due percorsi di segnalazione che coesistono sulla piattaforma:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- per pazienti COVID e sospetti COVID per presa in carico sanitaria e sociale e attivazione di USCA e Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC);</li> <li>- per percorsi di segnalazione di bisogni sanitari e sociali e presa in carico da parte di IFeC e Servizi Sociali dal Punto Unico di Accesso delle Case di Comunità.</li> </ul> <p>Obiettivo: Incanalare i bisogni di presa in carico territoriale sanitaria e sociosanitaria in un nuovo portale integrato coordinato da ATS, operativo su tutta la provincia di Bergamo, in particolare nei confronti di pazienti fragili e loro caregiver.</p> <p>Promozione della collaborazione medici di Assistenza primaria (MMG/PLS/CA/USCA), IFeC, servizi sociali del territorio per identificazione e presa in carico di bisogni sanitari, sociosanitari, sociali appartenenti a diversi ambiti del territorio di ATS.</p> <p>Avvio di sperimentazioni locali di presa in carico degli assistiti senza MMG/PLS, in particolare di pazienti fragili e loro caregiver, prevedendo forme di attivazione/collaborazione con medici di Assistenza primaria (MMG/PLS/CA/USCA) e Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC) sulla base di linee di intervento condivise.</p> |

**Attuazione legge regionale n. 22/2021**

Sviluppo della telemedicina e realizzazione di almeno un progetto specifico che sviluppi tecnologie di supporto alle relazioni tra i professionisti e gli assistiti e all'erogazione di servizi sanitari e sociosanitari che consentono il monitoraggio a domicilio dei pazienti, trasversalmente agli enti erogatori del territorio e in integrazione allo sviluppo delle Case di Comunità.

**PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO**

**30 GIUGNO 2022**

**30 SETTEMBRE 2022**

**31 DICEMBRE 2022**

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**STAFF**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|--|--|---|
| <b>030001</b> | <p>Implementazione e attivazione di strumenti e tecnologie (portale AIDA) per l'organizzazione ed erogazione dell'assistenza sanitaria territoriale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- portale per la segnalazione di bisogni sanitari e sociosanitari da parte di MAP e IFeC e presa in carico dai Punti Unici di Accesso delle Case di Comunità</li> <li>-portale per la segnalazione pazienti Covid e per la cooperazione fra medici di Assistenza primaria (MMG/PLS/CA/USCA),</li> </ul> <p>-Avvio di interventi di presa in carico degli assistiti senza MMG/PLS.</p> <p>- Implementazione di tecnologie di supporto alla Continuità - Assistenziale Stagionale per l'erogazione di servizi sanitari a turisti/villeggianti.</p> <p>- Sviluppo di progetti per la gestione dei pazienti senza medico di medicina generale (Continuità Assistenziale Diurna e Continuità assistenziale Diurna Diffusa)</p> <p>- Sviluppo di percorsi di follow up per la gestione del paziente oncologico post-chirurgico (DIPO).</p> <p>-Contrasto al Covid-19: Attività di sorveglianza Covid. Riferimento con i MAP per le attività di</p> | <p>-Sviluppo e potenziamento di modelli e strumenti innovativi per l'organizzazione ed erogazione dell'assistenza primaria: Continuità assistenziale Diurna (CAD diurna) e CAD ordinaria</p> <p>- Sviluppo di progetti per la gestione dei pazienti senza medico di medicina generale (Continuità Assistenziale Diurna e Continuità assistenziale Diurna Diffusa)</p> <p>-Sviluppo, potenziamento e monitoraggio di percorsi di follow up per il paziente oncologico. Integrazione dei servizi di prenotazione tra erogatori pubblici e privati con la Rete Regionale.</p> <p>-Governo e monitoraggio di strumenti e tecnologie per l'organizzazione ed erogazione dell'assistenza sanitaria territoriale, di supporto alle relazioni tra i professionisti e gli assistiti e per l'erogazione di servizi sanitari e sociosanitari, in integrazione anche con lo sviluppo delle Case di Comunità.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- portale AIDA per la segnalazione pazienti Covid da medici di Assistenza primaria, a Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC) e servizi</li> </ul> | <p>-Promozione di percorsi di integrazione e di modalità di cooperazione fra ASST e Strutture/Enti privati accreditati ospedalieri e poliambulatoriali territoriali per l'ottimizzazione dei percorsi di prenotazione/erogazione visite specialistiche ed esami strumentali di follow up nel paziente oncologico</p> <p>-Coordinamento e cooperazione con ARIA dell'attività di formazione per le strutture pubbliche e private accreditate sull'utilizzo di applicativi regionali (GP OPE) per la pubblicazione e condivisione delle agende di prenotazione</p> <p>- Coordinamento ATS per l'attività di donazione di organi e tessuti in relazione agli obiettivi Regionali. In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verifica dell'adeguamento organizzativo dei COP di I e II livello nelle ASST attraverso somministrazione di questionari regionali e audit.</li> <li>• Ricognizione provinciale degli Sportelli attivi per la manifestazione di volontà alla donazione da parte dei cittadini all'atto del rinnovo della Carta d'identità e supporto all'attivazione degli Sportelli nei Comuni ancora non aderenti</li> </ul> |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | <p>sorveglianza Covid. Raccordo con task force Regione Lombardia e con gli erogatori pubblici e privati accreditati su domanda e offerta tamponi SSR.</p> <p>-Sviluppo e potenziamento di modelli e strumenti innovativi per l'organizzazione ed erogazione dell'assistenza sanitaria domiciliare ai pazienti Covid</p> | <p>sociali del territorio;</p> <p>- portale per la segnalazione di bisogni sanitari e sociosanitari da parte di MAP e IFeC e presa in carico dai Punti Unici di Accesso delle Case di Comunità.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Attività di formazione per il corso di formazione per MMG</li> </ul> <p>-Implementazione e potenziamento di modelli e strumenti innovativi per l'organizzazione ed erogazione dell'assistenza sanitaria domiciliare ai pazienti Covid e per la segnalazione di bisogni sanitari e sociosanitari da parte di MAP e IFeC. Promozione di percorsi di integrazione e di modalità di cooperazione fra medici di Assistenza primaria (MMG/PLS/CA/USCA), Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC) e servizi sociali del territorio, nella comunicazione e segnalazione ai PUA delle Case di Comunità.</p> <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sviluppo e potenziamento del modello, degli strumenti innovativi a supporto, fra i quali implementazione di tecnologie e applicativo mobile;</li> <li>- integrazione del progetto con lo sviluppo delle Case di Comunità, per prenotazione e visite di primary care;</li> </ul> <p>monitoraggio attività, ingaggio e formazione operatori e professionisti, governo domanda-offerta nel territorio, governo appropriatezza e rendicontazioni MMG.</p> |
|--|---|---|--|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA (DIPS)</b>   |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• UOC Medicina Preventiva nelle Comunità</li> <li>- UOS Prevenzione e Sorveglianza delle Malattie Infettive</li> <li>- UOS Centro Screening</li> <li>• UOSD Laboratorio di Prevenzione</li> </ul> |

**CODICE**

**INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE**

|               |  |
|---------------|--|
| <b>013101</b> | <p>DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 – “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022”</p> <p>Prevenzione, sorveglianza e controllo connessi al Piano di contrasto al Covid-19 e alle altre malattie infettive, inclusi i programmi vaccinali.</p> <p>Piano di ripresa 2022 e programmi di screening.</p> |
|---------------|--|

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

| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>   |
|---|
| <p>Piano di contrasto al Covid-19: Attività di prevenzione, sorveglianza e controllo connessi alla pandemia e monitoraggio delle coperture vaccinali.</p> <p>Raggiungimento dei target previsti dal Piano vaccinazioni antinfluenzale.</p> <p>Rispetto delle indicazioni e raggiungimento dei target previsti per i programmi organizzati di screening oncologici definiti dalla Direzione Generale Welfare in ordine all’attuazione del piano di ripresa 2022, anche in relazione all’erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero da parte degli erogatori.</p> |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>  |
|--|
| <p>Realizzazione delle attività e azioni previste dalle indicazioni ministeriali e regionali connesse alla pandemia da Covid-19.</p> <p>Gestionale aziendale InvisibleFarm “COVID-19”:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero totale casi Covid-19 positivi anno 2022.</li> <li>• Numeri inchieste epidemiologiche casi Covid-19 positivi anno 2022.</li> <li>• Numero contatti stretti di casi Covid-19 positivi anno 2022.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Raggiungimento dei target numerici e temporali indicati dall’Unità di Crisi Regionale Vaccinazioni Covid-19.</li> <li>• Monitoraggio delle coperture vaccinali dell’infanzia e dell’adolescenza nell’anno 2022 attraverso il Sistema Informativo per l’Anagrafe Vaccinale regionale (SIAVr): Sì/No.</li> <li>• Raggiungimento dei target previsti dal Piano vaccinazioni antinfluenzale.</li> <li>• Monitoraggio dei programmi organizzati di screening oncologici per l’anno 2022 con report di sintesi, tasso di adesione per screening mammografico e colon retto e inviti per sensibilizzazione al pap test: Sì/No.</li> <li>• Attivazione dello screening del cervicocarcinoma con offerta differenziata per PAP test/HPV test in fase liquida: Sì/No.</li> <li>• 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 2022: Sì/No.</li> </ul> <p>Effettuazione dei test analitici per la ricerca del sangue occulto nelle feci per il programma organizzato di screening per la prevenzione del tumore del colon retto per l’anno 2022: Numero campioni ricevuti e Numero test effettuati.</p> |

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 2022.

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 324 del 14 aprile 2022

DIPS

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|--|--|---|
| <b>013101</b> | <p>• Realizzazione delle attività e azioni previste dalle indicazioni ministeriali e regionali connesse alla pandemia da Covid-19.<br/>Gestionale aziendale InvisibleFarm "COVID-19" (dati 01/01/2022-31/05/2022):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero totale casi Covid-19 positivi anno 2022: <b>146.763</b></li> <li>• Numeri inchieste epidemiologiche casi Covid-19 positivi anno 2022: <b>146.763</b></li> <li>• Numero contatti stretti di casi Covid-19 positivi anno 2022: <b>81.197</b></li> </ul> <p>Totale casi e contatti gestiti pari al <b>100%</b> dei casi e contatti registrati nel periodo.</p> <p>• Raggiungimento dei target numerici e temporali indicati dall'Unità di Crisi Regionale Vaccinazioni Covid-19 - Nel periodo gennaio/maggio sono stati raggiunti target numerici e temporali, in particolare:</p> <p><u>Attività mese di gennaio (10-31 gennaio 2022)</u><br/>Obiettivo somministrazioni previsto: <b>241.462</b>;<br/>Numero di somministrazioni effettuate <b>271.016</b>, pari al <b>112%</b> dell'obiettivo.</p> <p><u>Attività mese di febbraio</u><br/>Obiettivo somministrazioni previsto: <b>98.650</b>;<br/>Numero di somministrazioni effettuate: <b>104.981</b>, pari al <b>106%</b></p> | <p>• Realizzazione delle attività e azioni previste dalle indicazioni ministeriali e regionali connesse alla pandemia da Covid-19.<br/>Gestionale aziendale InvisibleFarm "COVID-19" (dati 01/01/2022-31/05/2022):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero totale casi Covid-19 positivi anno 2022: <b>192.583</b></li> <li>• Numeri inchieste epidemiologiche casi Covid-19 positivi anno 2022: <b>192.583</b></li> <li>• Numero contatti stretti di casi Covid-19 positivi anno 2022: <b>82.216</b> (di cui 5.716 soggetti in auto sorveglianza).</li> </ul> <p>Totale casi e contatti gestiti pari al <b>100%</b> dei casi e contatti registrati nel periodo.</p> <p>• Raggiungimento dei target numerici e temporali indicati dall'Unità di Crisi Regionale Vaccinazioni Covid-19 - Nel periodo gennaio/agosto sono stati raggiunti target numerici e temporali, in particolare:</p> <p><u>Attività mese di gennaio (10-31 gennaio 2022)</u><br/>Obiettivo somministrazioni previsto: <b>241.462</b>;<br/>Numero di somministrazioni effettuate <b>271.016</b>, pari al <b>112%</b> dell'obiettivo.</p> <p><u>Attività mese di febbraio</u><br/>Obiettivo somministrazioni previsto: <b>98.650</b>;<br/>Numero di somministrazioni effettuate: <b>104.981</b>, pari al <b>106%</b></p> | <p>• Realizzazione delle attività e azioni previste dalle indicazioni ministeriali e regionali connesse alla pandemia da Covid-19.<br/>Gestionale aziendale InvisibleFarm "COVID-19" (dati 01/01/2022-31/05/2022):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero totale casi Covid-19 positivi anno 2022: <b>244.438</b></li> <li>• Numeri inchieste epidemiologiche casi Covid-19 positivi anno 2022: <b>244.438</b></li> <li>• Numero contatti stretti di casi Covid-19 positivi anno 2022: <b>85.628</b> (di cui 9.128 soggetti in auto sorveglianza).<br/>Totale casi e contatti gestiti pari al <b>100%</b> dei casi e contatti registrati nel periodo.</li> </ul> <p>• Raggiungimento dei target numerici e temporali indicati dall'Unità di Crisi Regionale Vaccinazioni Covid-19 - Nel periodo gennaio/dicembre sono stati raggiunti target numerici e temporali, in particolare:</p> <p><u>Attività mese di gennaio (10-31 gennaio 2022)</u><br/>Obiettivo somministrazioni previsto: <b>241.462</b>;<br/>Numero di somministrazioni effettuate <b>271.016</b>, pari al <b>112%</b> dell'obiettivo.</p> <p><u>Attività mese di febbraio</u><br/>Obiettivo somministrazioni previsto: <b>98.650</b>;<br/>Numero di somministrazioni effettuate: <b>104.981</b>, pari al <b>106%</b> dell'obiettivo.</p> |

dell'obiettivo.

**Attività mese di marzo**

Obiettivo somministrazioni previsto: **30.000**  
 Numero di somministrazioni effettuate: **33.544**, pari al **112%** dell'obiettivo.

**Attività mese di aprile**

Obiettivo allocazioni previsto: **24.260**  
 Numero allocazioni effettuate: **25.218**, pari al **104%** dell'obiettivo.

**Attività mese di maggio**

Obiettivo allocazioni previsto: **24.140**  
 Numero allocazioni effettuate: **22.123**, pari al **92%** dell'obiettivo.

dell'obiettivo.

**Attività mese di marzo**

Obiettivo somministrazioni previsto: **30.000**  
 Numero di somministrazioni effettuate: **33.544**, pari al **112%** dell'obiettivo.

**Attività mese di aprile**

Obiettivo allocazioni previsto: **24.260**  
 Numero allocazioni effettuate: **25.218**, pari al **104%** dell'obiettivo.

**Attività mese di maggio**

Obiettivo allocazioni previsto: **24.140**  
 Numero allocazioni effettuate: **22.123**, pari al **92%** dell'obiettivo.

**Attività mese di giugno**

Obiettivo allocazioni previsto: **3.380**  
 Numero allocazioni effettuate: **9.135**, pari al **270%** dell'obiettivo.

**Attività mese di luglio**

Obiettivo allocazioni previsto: **12.260**  
 Numero allocazioni effettuate: **19.852**, pari al **162%** dell'obiettivo.

**Attività mese di agosto**

Obiettivo allocazioni previsto: **19.623**  
 Numero allocazioni effettuate: **29.073**, pari al **148%** dell'obiettivo.

**Attività mese di marzo**

Obiettivo somministrazioni previsto: **30.000**  
 Numero di somministrazioni effettuate: **33.544**, pari al **112%** dell'obiettivo.

**Attività mese di aprile**

Obiettivo allocazioni previsto: **24.260**  
 Numero allocazioni effettuate: **25.218**, pari al **104%** dell'obiettivo.

**Attività mese di maggio**

Obiettivo allocazioni previsto: **24.140**  
 Numero allocazioni effettuate: **22.123**, pari al **92%** dell'obiettivo.

**Attività mese di giugno**

Obiettivo allocazioni previsto: **3.380**  
 Numero allocazioni effettuate: **9.135**, pari al **270%** dell'obiettivo.

**Attività mese di luglio**

Obiettivo allocazioni previsto: **12.260**  
 Numero allocazioni effettuate: **19.852**, pari al **162%** dell'obiettivo.

**Attività mese di agosto**

Obiettivo allocazioni previsto: **19.623**  
 Numero allocazioni effettuate: **29.073**, pari al **148%** dell'obiettivo.

**Attività mese di settembre**

Obiettivo allocazioni previsto: **26.550**  
 Numero allocazioni effettuate: **30.093**, pari al **113%** dell'obiettivo.

Per il periodo **ottobre-dicembre 2022** non sono stati assegnati obiettivi numerici specifici da parte della DG Welfare. L'offerta vaccinale è stata garantita in base alla domanda, individuando obiettivi specifici per le singole ASST.

- **Monitoraggio delle coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza nell'anno 2022** attraverso il Sistema Informativo per l'Anagrafe Vaccinale regionale (SIAVr): Sì, rispetto all'obiettivo sono state effettuate le seguenti attività:

Produzione di 2 report di dettaglio delle coperture vaccinali per l'anno 2022:

1. report suddiviso per gli ambiti territoriali delle 3 ASST;
2. report complessivo delle coperture vaccinali della provincia di Bergamo.

In ogni report trasmesso alle ASST viene incluso quello delle coperture complessive della Provincia.

Date dei report trimestrali inviati alle 3 ASST e alla direzione ATS (dati estratti da SIAVr):

- 06 aprile 2022 report trimestrale al 31 marzo 2022;
- 30 giugno 2022 report trimestrale al 29 giugno 2022.

Si specifica che i dati inseriti nel SIAVr sono calcolabili sui sette Centri Vaccinali delle ASST.

Inoltre, in riferimento all'obiettivo "Pieno recupero dell'offerta e delle coperture vaccinali non erogate nel 2021" (allegato 11 DGR 6387 del 16/05/2022) invio in data 31-05-2022 alle 3 ASST delle coperture vaccinali riferire all'anno 2021 (aggiornate al 24/05/2022) al fine della programmazione del piano di recupero.

- **Raggiungimento dei target previsti dal Piano vaccinazioni antinfluenzale:**

Si è in attesa di ricevere indicazioni da Regione Lombardia per l'avvio

- **Monitoraggio delle coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza nell'anno 2022** attraverso il Sistema Informativo per l'Anagrafe Vaccinale regionale (SIAVr): Sì, rispetto all'obiettivo sono state effettuate le seguenti attività:

Produzione di 2 report di dettaglio delle coperture vaccinali per l'anno 2022:

1. report suddiviso per gli ambiti territoriali delle 3 ASST;
2. report complessivo delle coperture vaccinali della provincia di Bergamo.

In ogni report trasmesso alle ASST viene incluso quello delle coperture complessive della Provincia.

Date dei report trimestrali inviati alle 3 ASST e alla direzione ATS (dati estratti da SIAVr):

- 06 aprile 2022 report trimestrale al 31 marzo 2022;
- 30 giugno 2022 report trimestrale al 29 giugno 2022;
- 28 settembre 2022 report trimestrale al 26 settembre 2022.

Si specifica che i dati inseriti nel SIAVr sono calcolabili sui sette Centri Vaccinali delle ASST.

Inoltre, in riferimento all'obiettivo "Pieno recupero dell'offerta e delle coperture vaccinali non erogate nel 2021" (allegato 11 DGR 6387 del 16/05/2022) invio alle 3 ASST, al fine del monitoraggio del piano di recupero in atto, delle coperture vaccinali riferire all'anno 2021:

- in data 31-05-2022 (aggiornate al 24/05/2022);
- in data 28-09-2022 (aggiornate al 26/09/2022).

- **Raggiungimento dei target previsti dal Piano vaccinazioni antinfluenzale:**

Obiettivi per la campagna vaccinale 2022/23 nel proprio

- **Monitoraggio delle coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza nell'anno 2022** attraverso il Sistema Informativo per l'Anagrafe Vaccinale regionale (SIAVr): Sì, rispetto all'obiettivo sono state effettuate le seguenti attività:

Produzione di 2 report di dettaglio delle coperture vaccinali per l'anno 2022:

1. report suddiviso per gli ambiti territoriali delle 3 ASST;
2. report complessivo delle coperture vaccinali della provincia di Bergamo.

In ogni report trasmesso alle ASST viene incluso quello delle coperture complessive della Provincia.

Date dei report trimestrali inviati alle 3 ASST e alla direzione ATS (dati estratti da SIAVr):

- 06 aprile 2022 report trimestrale al 31 marzo 2022;
- 30 giugno 2022 report trimestrale al 29 giugno 2022;
- 28 settembre 2022 report trimestrale al 26 settembre 2022;
- 02 dicembre 2022 report dati al 30 novembre 2022;
- consuntivo anno 2022.

Si specifica che i dati inseriti nel SIAVr sono calcolabili sui sette Centri Vaccinali delle ASST.

Inoltre, in riferimento all'obiettivo "Pieno recupero dell'offerta e delle coperture vaccinali non erogate nel 2021" (allegato 11 DGR 6387 del 16/05/2022) invio alle 3 ASST, al fine del monitoraggio del piano di recupero in atto, delle coperture vaccinali riferire all'anno 2021:

- in data 31-05-2022 (aggiornate al 24/05/2022);
- in data 28-09-2022 (aggiornate al 26/09/2022);
- in data 02 dicembre 2022 (aggiornate al 30/11/2022);
- consuntivo al 31/12/2022.

- **Raggiungimento dei target previsti dal Piano vaccinazioni antinfluenzale:**

Alla data del 31/12/2022 nel sistema informativo Poste risultano registrate le seguenti vaccinazioni:

della campagna antinfluenzale 2022-23.

territorio (Nota G1.2022.0032799 del 05/08/2022 "Campagna vaccinale antinfluenzale 2022/2023" Regione Lombardia):

1. Raggiungimento della copertura della vaccinazione antinfluenzale negli over 65:  $\geq 75\%$
2. Raggiungimento della copertura della vaccinazione antinfluenzale nei bambini 6 mesi-6 anni (nati dal 1/1/2016 in avanti):  $\geq 40\%$
3. Raggiungimento della copertura della vaccinazione antinfluenzale nelle donne in stato di gravidanza (in qualunque trimestre): 30%

Inizio previsto campagna antinfluenzale dal 5 ottobre 2022.

Al fine di favorire il raggiungimento di tali obiettivi è stata redatta una informativa rivolta a: consultori/ambulatori ginecologici, ambulatori x cronici (bambini/anziani), RSA/RSD e altre UDO nonché a tutti gli operatori sanitari con l'invito a vaccinarsi oltre che promuovere la vaccinazione antinfluenzale.

1. Vaccinazione antinfluenzale nei bambini 6 mesi-6 anni (nati dal 1/1/2016 in avanti): **14.432 somministrazioni**
2. Vaccinazione antinfluenzale nelle donne in stato di gravidanza (in qualunque trimestre): **958 somministrazioni**

Per la copertura vaccinale degli over 65 dal report inviato da Regione in data 04/01/2023 si evidenzia per residenti + domiciliati una copertura pari a **48,24%**.

Si precisa che la campagna vaccinale è tutt'ora in corso e proseguirà nei primi mesi dell'anno 2023.

- Monitoraggio dei programmi organizzati di screening oncologici per l'anno 2022 con report di sintesi, tasso di adesione per screening mammografico e colon retto e inviti per sensibilizzazione al pap test: Sì.

- **Screening Mammografico** - Nel periodo **gennaio-maggio 2022** sono state invitate **55.047 donne nella fascia 45-74 anni** e si sono sottoposte a mammografia di screening 30.744 donne e 3.038 escluse dopo invito, risultando inesitati 546 inviti (1,8%), con un **tasso**

- Monitoraggio dei programmi organizzati di screening oncologici per l'anno 2022 con report di sintesi, tasso di adesione per screening mammografico e colon retto e inviti per sensibilizzazione al pap test: Sì.

- **Screening Mammografico** - Nel periodo **gennaio-agosto 2022** sono state invitate **82.540 donne nella fascia 45-74 anni** e si sono sottoposte a mammografia di screening 46.473 donne e 5.017 escluse dopo invito, risultando inesitati 1.543 inviti (1,8%), con un

- Monitoraggio dei programmi organizzati di screening oncologici per l'anno 2022 con report di sintesi, tasso di adesione per screening mammografico e colon retto e inviti per sensibilizzazione al pap test: Sì.

- **Screening Mammografico** - Nel periodo **gennaio-dicembre 2022** sono state invitate **120.260 donne nella fascia 45-74 anni** e si sono sottoposte a mammografia di screening 72.486 donne e 7.832 escluse dopo invito, risultando inesitati 2.351 inviti, con un **tasso di adesione corretta pari al 66,18%**.

di adesione corretta pari al 59,74%.

- **Screening dei tumori del colon retto** - Nel periodo **gennaio-maggio 2022** sono state **invitate dal programma 81.916 persone** ed hanno eseguito il test per la determinazione del sangue occulto fecale 41.256 persone e 116 escluse dopo invito, risultando inesitati\* 2.203 inviti (2,7%), con un **tasso di adesione corretta pari a 51,83%**.

- **Attivazione dello screening del cervicocarcinoma con offerta differenziata per PAP test/HPV test in fase liquida:**

A conclusione della fase propedeutica, curata dal Tavolo Tecnico provinciale multiprofessionale ed interaziendale, di cui gli ultimi incontri si sono tenuti in data 02/03/2022, 13/04/2022, 25/05/2022, inizieranno le fasi operative a supporto dell'avvio dello screening del cervicocarcinoma, con offerta differenziata alle donne di un prelievo cervicale per HPV test o PAP test primario, in base alla stratificazione per età e per l'avvenuta vaccinazione anti HPV.

- **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 2022: Sì, si è provveduto a effettuare i caricamenti previsti:**

- 4° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/01/2022=> report SMAF\_2022\_01\_25\_Flusso 11;

tasso di adesione corretta pari al 61,16%.

- **Screening dei tumori del colon retto** - Nel periodo **gennaio-agosto 2022** sono state **invitate dal programma 130.768 persone** ed hanno eseguito il test per la determinazione del sangue occulto fecale 68.350 persone e 170 escluse dopo invito, risultando inesitati 3.833 inviti (2,7%), con un **tasso di adesione corretta pari a 53,92%**.

- **Attivazione dello screening del cervicocarcinoma con offerta differenziata per PAP test/HPV test in fase liquida:**

A conclusione della fase propedeutica, curata dal Tavolo Tecnico provinciale multiprofessionale ed interaziendale, di cui gli ultimi incontri si sono tenuti in data 02/03/2022, 13/04/2022, 25/05/2022 e 29/08/2022, inizieranno le fasi operative a supporto dell'avvio dello screening del cervicocarcinoma, con offerta differenziata alle donne di un prelievo cervicale per HPV test o PAP test primario, in base alla stratificazione per età e per l'avvenuta vaccinazione anti HPV.

- **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 2022: Sì, si è provveduto a effettuare i caricamenti previsti:**

- 4° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/01/2022=> report SMAF\_2022\_01\_25\_Flusso 11;

- **Screening dei tumori del colon retto** - Nel periodo **gennaio-dicembre 2022** sono state **invitate dal programma 196.761 persone** ed hanno eseguito il test per la determinazione del sangue occulto fecale 111.490 persone e 251 escluse dopo invito, risultando inesitati 6.621 inviti, con un **tasso di adesione corretta pari a 58,74%**.

- **Attivazione dello screening del cervicocarcinoma con offerta differenziata per PAP test/HPV test in fase liquida: Sì**

Il 14 novembre 2022 ha preso avvio lo screening del cervicocarcinoma. Nel periodo **novembre-dicembre 2022** sono state **invitate 3.696 donne di età 25, 63 e 64 anni** e si sono sottoposte a screening 1.473 donne (3.349 donne di 25 anni escluse prima dell'invito per vaccinazione HPV effettuata) con un tasso di adesione corretta pari al **39,85%**.

- **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 2022: Sì, si è provveduto a effettuare i caricamenti previsti:**

- 4° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/01/2022=> report SMAF\_2022\_01\_25\_Flusso 11;
- 5° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/05/2022=> report

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>– 5° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/05/2022=&gt; report<br/>SMAF_2022_05_16_Flusso 11;</li> <li>– 1° invio del Flusso 12 (annualità 2022-2023) con scadenza del 30/04/2022 =&gt; report<br/>SMAF_2022_04_20_Flusso 12.</li> </ul> <p>• <b>Effettuazione dei test analitici per la ricerca del sangue occulto nelle feci per il programma organizzato di screening per la prevenzione del tumore del colon retto per l'anno 2022:</b></p> <p>Numero campioni ricevuti e Numero test effettuati: 40.876/40.876 = pari al <b>100%</b> dell'obiettivo (dati al 31/05/2022).</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– 5° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/05/2022=&gt; report<br/>SMAF_2022_05_16_Flusso 11;</li> <li>– 1° invio del Flusso 12 (annualità 2022-2023) con scadenza del 30/04/2022 =&gt; report<br/>SMAF_2022_04_20_Flusso 12;</li> <li>– 2° invio del Flusso 12 (annualità 2022-2023) con scadenza del 15/09/2022=&gt; report<br/>SMAF_2022_09_15_Flusso 12;</li> <li>– 6° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/09/2022=&gt; report<br/>SMAF_2022_09_21_Flusso 11.</li> </ul> <p>• <b>Effettuazione dei test analitici per la ricerca del sangue occulto nelle feci per il programma organizzato di screening per la prevenzione del tumore del colon retto per l'anno 2022:</b></p> <p>Numero campioni ricevuti e Numero test effettuati: 68.643/68.643 = pari al <b>100%</b> dell'obiettivo (dati al 31/08/2022).</p> | <p>SMAF_2022_05_16_Flusso 11;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 1° invio del Flusso 12 (annualità 2022-2023) con scadenza del 30/04/2022 =&gt; report<br/>SMAF_2022_04_20_Flusso 12;</li> <li>– 2° invio del Flusso 12 (annualità 2022-2023) con scadenza del 15/09/2022=&gt; report<br/>SMAF_2022_09_15_Flusso 12;</li> <li>– 6° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/09/2022=&gt; report<br/>SMAF_2022_09_21_Flusso 11;</li> <li>– 7° invio del Flusso 11 (annualità 2020-2021) con scadenza del 30/11/2022=&gt; report<br/>SMAF_2022_11_30_Flusso 11;</li> <li>– 2°bis invio del Flusso 12 (annualità 2022-2023) con scadenza del 20/12/2022=&gt; report<br/>SMAF_2022_12_20_Flusso 12.</li> </ul> <p>• <b>Effettuazione dei test analitici per la ricerca del sangue occulto nelle feci per il programma organizzato di screening per la prevenzione del tumore del colon retto per l'anno 2022:</b></p> <p>Numero campioni ricevuti e Numero test effettuati: 111.110/111.110 = pari al <b>100%</b> dell'obiettivo (dati al 31/12/2022).</p> |
|--|---|---|---|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA (DIPS)</b>   |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• UOC Igiene Alimenti e Nutrizione</li> <li>- UOS Igiene della Nutrizione</li> <li>• UOSD Laboratorio di Prevenzione</li> </ul> |

|               |   |
|---------------|---|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>  |
| <b>013102</b> | <p>DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022"</p> <p>Garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) per le attività di controllo sulla sicurezza alimentare (tutela della salute del consumatore).</p> |

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

**OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA**

Attività di controllo e vigilanza in materia di sicurezza alimentare nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali a garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), tenuto conto dell'andamento epidemiologico da Covid-19.

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

Sistema Informativo Regionale della Prevenzione – IMPreS@-BI:

- Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2021:

| Controlli I.M.Pre.S@-BI<br>DESC_UO       | anno 2021           |           |
|--|---------------------|-----------|
|  | Imprese e Strutture | Controlli |
| Igiene degli Alimenti e della Nutrizione | 1.695               | 2.884     |

Numero controlli anno 2022:  $\geq 2.884$

- Numero degli OSA contattati per la classificazione prevista dal Decreto Legislativo 2 febbraio 2021 n. 32: > 90% degli OSA contattabili.
- Effettuazione dei controlli analitici sulle matrici alimentari nell'ambito della rete regionale dei laboratori di prevenzione e registrazione delle attività nel sistema IMPreS@-BI attraverso lo specifico tracciato regionale laboratori: Sì/No.
- Programmazione delle attività di controllo sulla sicurezza alimentare nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 secondo le indicazioni regionali: 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 2022.

**PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO**

| 30 GIUGNO 2022 | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
|----------------|-------------------|------------------|
| X              | X                 | X                |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 324 del 14 aprile 2022**

**DIPS**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|--|--|--|
| <b>013102</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2021 (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 2.884</math>):</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2021 (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 2.884</math>):</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2021 (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 2.884</math>):</li> </ul> |

| Servizio                                 | Controlli effettuati | % obiettivo raggiunta al 31/05/2022 |
|--|----------------------|-------------------------------------|
| Igiene degli Alimenti e della Nutrizione | 1.595                | <b>55,3%</b>                        |

| Servizio                                 | Controlli effettuati | % obiettivo raggiunta al 31/08/2022 |
|--|----------------------|-------------------------------------|
| Igiene degli Alimenti e della Nutrizione | 2.224                | <b>77,1%</b>                        |

| Servizio                                 | Controlli effettuati | % obiettivo raggiunta al 31/12/2022 |
|--|----------------------|-------------------------------------|
| Igiene degli Alimenti e della Nutrizione | 3.514                | <b>121,8%</b>                       |

Dettaglio rendicontazione Controlli effettuati su controlli previsti da Piano controlli rimodulato (Del. 945 del 04/11/2022) – dati al 31/12/2022

| Descrizione attività                | Eseguiti | Previsti da PIC | % raggiunta |
|-------------------------------------|----------|-----------------|-------------|
| Verif. documentali                  | 1.756*   | 1.625           | 108,1%      |
| ispezione/audit (progr. + “ad hoc”) | 687*     | 759             | 90,5%       |
| Campioni alimenti e bevande         | 243**    | 260             | 93,5%       |
| Prelievi acque potabili             | 1.885**  | 1.599           | 117,9%      |

\*Fonte dati IMPRESA-BI; \*\*Fonte dati gestionale ATS BG SIST Dedalus

• **Numero degli OSA contattati per la classificazione prevista dal Decreto Legislativo 2 febbraio 2021 n. 32:** 1864 contattati su 1.935 contattabili, pari al **96%** contattabili (71 mancati recapiti).

• **Effettuazione dei controlli analitici sulle matrici alimentari nell’ambito della rete regionale dei laboratori di prevenzione e registrazione delle attività nel sistema IMPreS@-BI attraverso lo specifico tracciato regionale laboratori:** Sì, Si è provveduto a effettuare per il periodo gennaio/maggio il caricamento mensile dei dati di attività mediante il sistema SMAF-I.M.Pre.S@-BI.

Controlli analitici effettuati dal Laboratorio di Prevenzione ATS

• **Numero degli OSA contattati per la classificazione prevista dal Decreto Legislativo 2 febbraio 2021 n. 32:** A seguito di ricalcolo del numero degli OSA contattabili, rideterminato in 1.851, l’obiettivo risulta raggiunto al **100%**.

• **Effettuazione dei controlli analitici sulle matrici alimentari nell’ambito della rete regionale dei laboratori di prevenzione e registrazione delle attività nel sistema IMPreS@-BI attraverso lo specifico tracciato regionale laboratori:** Sì, Si è provveduto a effettuare per il periodo gennaio/agosto il caricamento mensile dei dati di attività mediante il sistema SMAF-I.M.Pre.S@-BI.

Controlli analitici effettuati dal Laboratorio di Prevenzione ATS

• **Numero degli OSA contattati per la classificazione prevista dal Decreto Legislativo 2 febbraio 2021 n. 32:** A seguito di ricalcolo del numero degli OSA contattabili, rideterminato in 1.851, l’obiettivo risulta raggiunto al **100%**.

• **Effettuazione dei controlli analitici sulle matrici alimentari nell’ambito della rete regionale dei laboratori di prevenzione e registrazione delle attività nel sistema IMPreS@-BI attraverso lo specifico tracciato regionale laboratori:** Sì, Si è provveduto a effettuare per il periodo gennaio/dicembre il caricamento mensile dei dati di attività mediante il sistema SMAF-I.M.Pre.S@-BI.

Controlli analitici effettuati dal Laboratorio di Prevenzione ATS Bergamo su matrici

Bergamo su matrici alimentari (comprese le acque potabili):

| Controlli analitici su matrici alimentari | 1° gennaio / 31 maggio 2022 |
|---|-----------------------------|
| matrice/ricerca                           | Parametri determinati       |
| alimenti                                  | 3.711                       |
| acque potabili                            | 12.896                      |
| <b>Totale</b>                             | <b>16.607</b>               |

- **Programmazione delle attività di controllo sulla sicurezza alimentare nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 secondo le indicazioni regionali: Sì.**

Con deliberazione n. 241 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 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 (PIC), secondo indicazioni regionali fornite con decreto n. 786 del 28 gennaio 2022. Il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare con nota prot. U.0027733 del 15 marzo 2022. Con ulteriore nota prot. U.0028852 del 18 marzo 2022 è stata inviata alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare versione completa del PIC anno 2022 comprendente i file di supporto alla programmazione 2022 e di rendicontazione 2021.

Bergamo su matrici alimentari (comprese le acque potabili):

| Controlli analitici su matrici alimentari | 1° gennaio / 31 agosto 2022 |
|---|-----------------------------|
| matrice/ricerca                           | Parametri determinati       |
| alimenti                                  | 30.745                      |
| acque potabili                            | 20.994                      |
| <b>Totale</b>                             | <b>51.739</b>               |

- **Programmazione delle attività di controllo sulla sicurezza alimentare nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 secondo le indicazioni regionali: Sì.**

Con deliberazione n. 241 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 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 (PIC), secondo indicazioni regionali fornite con decreto n. 786 del 28 gennaio 2022. Il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare con nota prot. U.0027733 del 15 marzo 2022. Con ulteriore nota prot. U.0028852 del 18 marzo 2022 è stata inviata alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare versione completa del PIC anno 2022 comprendente i file di supporto alla programmazione 2022 e di rendicontazione 2021.

alimentari (comprese le acque potabili):

| Controlli analitici su matrici alimentari | 1° gennaio / 31 dicembre 2022 |
|---|-------------------------------|
| matrice/ricerca                           | Parametri determinati         |
| alimenti                                  | 43.311                        |
| acque potabili                            | 30.312                        |
| <b>Totale</b>                             | <b>73.623</b>                 |

- **Programmazione delle attività di controllo sulla sicurezza alimentare nell'ambito della stesura del Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 secondo le indicazioni regionali: Sì.**

Con deliberazione n. 241 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 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 (PIC), secondo indicazioni regionali fornite con decreto n. 786 del 28 gennaio 2022. Il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare con nota prot. U.0027733 del 15 marzo 2022. Con ulteriore nota prot. U.0028852 del 18 marzo 2022 è stata inviata alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare versione completa del PIC anno 2022 comprendente i file di supporto alla programmazione 2022 e di rendicontazione 2021.

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA (DIPS)</b>   |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• UOC Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro</li> <li>- UOS Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro</li> <li>- UOS Impiantistica e Sicurezza sul Lavoro</li> </ul> |

|               |   |
|---------------|---|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>  |
| <b>013103</b> | <p>DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 – “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022”</p> <p>Garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) per le attività di controllo a tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (tutela del lavoratore).</p> |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>  |
| Attività di controllo e vigilanza in materia di igiene e sicurezza sul lavoro nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali a garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), tenuto conto dell’andamento epidemiologico da Covid-19. |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>  |   |           |  |         |                     |           |  |       |       |
|--|---|-----------|--|---------|---------------------|-----------|--|-------|-------|
| <p>Sistema Informativo Regionale della Prevenzione – IMPreS@-BI:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Controllo su almeno il 5% delle imprese attive (Posizioni Assicurative Territoriali attive al 31/12/2019 con almeno un dipendente o addetto speciale oppure almeno due artigiani = 53.616 PAT _ Fonte Flussi Informativi INAIL/Regioni _ estrazione del 21/02/2022).</li> </ul> <p><b>Obiettivo LEA Numero Aziende da controllare nell’anno 2022= 2.681.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all’anno 2021:</li> </ul> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Controlli <a href="#">I.M.Pre.S@-BI</a></th> <th colspan="2" style="text-align: center;">anno 2021</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">DESC_UO</th> <th style="text-align: center;">Imprese e Strutture</th> <th style="text-align: center;">Controlli</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica</td> <td style="text-align: center;">2.701</td> <td style="text-align: center;">5.165</td> </tr> </tbody> </table> <p>Numero controlli anno 2022: <math>\geq 5.165</math></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avvio delle azioni per la realizzazione dei Programmi Predefiniti indicati nel PRP 2021-2025 emanato con Deliberazione del Consiglio Regionale del 15 febbraio 2022 – n. XI/2395: <ul style="list-style-type: none"> <li>– PP6 Piano mirato di prevenzione</li> <li>– PP7 Prevenzione in edilizia e agricoltura</li> <li>– PP8 Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell’apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro: Sì/No</li> </ul> </li> <li>• 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 2022 secondo le indicazioni regionali: Sì/No.</li> </ul> <p>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 2022.</p> | Controlli <a href="#">I.M.Pre.S@-BI</a> | anno 2021 |  | DESC_UO | Imprese e Strutture | Controlli | Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica | 2.701 | 5.165 |
| Controlli <a href="#">I.M.Pre.S@-BI</a>  | anno 2021                               |           |  |         |                     |           |  |       |       |
| DESC_UO  | Imprese e Strutture                     | Controlli |  |         |                     |           |  |       |       |
| Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica   | 2.701                                   | 5.165     |  |         |                     |           |  |       |       |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBBIETTIVO |                   |                  |
|------------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                     | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                  | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 324 del 14 aprile 2022

DIPS

| Codice scheda  | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022       |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
|--|--|---|-------------------------------------|--|----------------------------|-----------------------|--|----------|----------------------|-------------------------------------|--|--|--------------|---|----------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--|-------|---------------|---|--|--|--|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-------|-------|-------------|
| 013103   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Controllo su almeno il 5% delle imprese attive (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 2.681</math> imprese controllate).</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Imprese controllate<br/>1° gennaio/31 maggio 2022</th> </tr> <tr> <th>numero Imprese controllate</th> <th>% Imprese controllate</th> <th>% obiettivo raggiunta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.175</td> <td>2,19%</td> <td><b>43,8%</b></td> </tr> </tbody> </table> | Imprese controllate<br>1° gennaio/31 maggio 2022  |                                     |  | numero Imprese controllate | % Imprese controllate | % obiettivo raggiunta  | 1.175    | 2,19%                | <b>43,8%</b>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Controllo su almeno il 5% delle imprese attive (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 2.681</math> imprese controllate).</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Imprese controllate<br/>1° gennaio/31 agosto 2022</th> </tr> <tr> <th>numero Imprese controllate</th> <th>% Imprese controllate</th> <th>% obiettivo raggiunta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.941</td> <td>3,62%</td> <td><b>72,4%</b></td> </tr> </tbody> </table> | Imprese controllate<br>1° gennaio/31 agosto 2022 |              |   | numero Imprese controllate | % Imprese controllate | % obiettivo raggiunta               | 1.941  | 3,62% | <b>72,4%</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Controllo su almeno il 5% delle imprese attive (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 2.681</math> imprese controllate).</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Imprese controllate<br/>1° gennaio/31 dicembre 2022</th> </tr> <tr> <th>numero Imprese controllate</th> <th>% Imprese controllate</th> <th>% obiettivo raggiunta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.706</td> <td>5,05%</td> <td><b>101%</b></td> </tr> </tbody> </table> | Imprese controllate<br>1° gennaio/31 dicembre 2022 |  |  | numero Imprese controllate | % Imprese controllate | % obiettivo raggiunta | 2.706 | 5,05% | <b>101%</b> |
|  | Imprese controllate<br>1° gennaio/31 maggio 2022   |   |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
|  | numero Imprese controllate   | % Imprese controllate   | % obiettivo raggiunta               |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
|  | 1.175  | 2,19%   | <b>43,8%</b>                        |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| Imprese controllate<br>1° gennaio/31 agosto 2022   |  |   |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| numero Imprese controllate   | % Imprese controllate  | % obiettivo raggiunta   |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| 1.941  | 3,62%  | <b>72,4%</b>  |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| Imprese controllate<br>1° gennaio/31 dicembre 2022   |  |   |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| numero Imprese controllate   | % Imprese controllate  | % obiettivo raggiunta   |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| 2.706  | 5,05%  | <b>101%</b>   |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2021 (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 5.165</math>):</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Servizio</th> <th>Controlli effettuati</th> <th>% obiettivo raggiunta al 31/05/2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica</td> <td>2.117</td> <td><b>41%</b></td> </tr> </tbody> </table> | Servizio   | Controlli effettuati  | % obiettivo raggiunta al 31/05/2022 | Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica | 2.117                      | <b>41%</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2021 (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 5.165</math>):</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Servizio</th> <th>Controlli effettuati</th> <th>% obiettivo raggiunta al 31/08/2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica</td> <td>3.648</td> <td><b>70,6%</b></td> </tr> </tbody> </table> | Servizio | Controlli effettuati | % obiettivo raggiunta al 31/08/2022 | Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica   | 3.648  | <b>70,6%</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2021 (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 5.165</math>):</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Servizio</th> <th>Controlli effettuati</th> <th>% obiettivo raggiunta al 31/12/2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica</td> <td>5.439</td> <td><b>105,3%</b></td> </tr> </tbody> </table> | Servizio                   | Controlli effettuati  | % obiettivo raggiunta al 31/12/2022 | Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica | 5.439 | <b>105,3%</b> |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| Servizio   | Controlli effettuati   | % obiettivo raggiunta al 31/05/2022   |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica   | 2.117  | <b>41%</b>  |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| Servizio   | Controlli effettuati   | % obiettivo raggiunta al 31/08/2022   |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica   | 3.648  | <b>70,6%</b>  |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| Servizio   | Controlli effettuati   | % obiettivo raggiunta al 31/12/2022   |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| Tutela della Salute negli Ambienti di Lavoro e Impiantistica   | 5.439  | <b>105,3%</b>   |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Avvio delle azioni per la realizzazione dei Programmi Predefiniti indicati nel PRP 2021-2025 emanato con Deliberazione del Consiglio Regionale del 15 febbraio 2022 - n. XI/2395: Sì, si è provveduto a dare avvio alle azioni e attività in relazione ai Programmi predefiniti PP6 Piano mirato di prevenzione, PP7</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Avvio delle azioni per la realizzazione dei Programmi Predefiniti indicati nel PRP 2021-2025 emanato con Deliberazione del Consiglio Regionale del 15 febbraio 2022 - n. XI/2395: Sì si è provveduto a dare avvio alle azioni e attività in relazione ai Programmi predefiniti PP6 Piano mirato di prevenzione, PP7</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Avvio delle azioni per la realizzazione dei Programmi Predefiniti indicati nel PRP 2021-2025 emanato con Deliberazione del Consiglio Regionale del 15 febbraio 2022 - n. XI/2395: Sì si è provveduto a dare avvio alle azioni e attività in relazione ai Programmi predefiniti PP6 Piano mirato di prevenzione, PP7</li> </ul> |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |
|  |  |   |                                     |  |                            |                       |  |          |                      |                                     |  |  |              |   |                            |                       |                                     |  |       |               |   |  |  |  |                            |                       |                       |       |       |             |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | <p>Prevenzione in edilizia e agricoltura, PP8 Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>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 2022 secondo le indicazioni regionali: Sì.</b></li> </ul> <p>Con deliberazione n. 241 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 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 con nota prot. U. 0027733 del 15 marzo 2022.</p> | <p>Prevenzione in edilizia e agricoltura, PP8 Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>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 2022 secondo le indicazioni regionali: Sì.</b></li> </ul> <p>Con deliberazione n. 241 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 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 con nota prot. U. 0027733 del 15 marzo 2022.</p> | <p>Prevenzione in edilizia e agricoltura, PP8 Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>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 2022 secondo le indicazioni regionali: Sì.</b></li> </ul> <p>Con deliberazione n. 241 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 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 con nota prot. U. 0027733 del 15 marzo 2022.</p> |
|--|---|---|---|

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

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>013104</b> | <p>DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022"</p> <p>Garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) per la sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani.</p> |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>  |
| <p>A garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Attuazione degli indirizzi regionali programmati nel Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l'anno 2022 comprese le azioni di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP);</li> <li>• Attuazione delle indicazioni regionali per la programmazione e realizzazione della survey HBSC e sorveglianza</li> </ul> |

0-2 anni.

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

- Stesura e adozione del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l'anno 2022 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 2022: Sì/No.
- Survey HBSC e sorveglianza 0-2 anni - recepimento indicazioni regionali e realizzazione delle survey nei modi e tempi stabiliti: 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 2022.

**PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO**

| 30 GIUGNO 2022 | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
|----------------|-------------------|------------------|
| X              | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 324 del 14 aprile 2022

DIPS

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|---|---|--|
| 013104        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stesura e adozione del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l'anno 2022 comprensivo delle azioni di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) secondo le indicazioni regionali: Sì.<br/>Con deliberazione n. 239 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato Locale di Promozione della Salute (PIL) per l'anno 2022 dell'ATS Bergamo. Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con nota prot. U. 0027730 del 15 marzo 2022.</li> <li>• 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 2022:</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stesura e adozione del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l'anno 2022 comprensivo delle azioni di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) secondo le indicazioni regionali: Sì.<br/>Con deliberazione n. 239 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato Locale di Promozione della Salute (PIL) per l'anno 2022 dell'ATS Bergamo. Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con nota prot. U. 0027730 del 15 marzo 2022.</li> <li>• 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 2022:</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stesura e adozione del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute per l'anno 2022 comprensivo delle azioni di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) secondo le indicazioni regionali: Sì.<br/>Con deliberazione n. 239 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato Locale di Promozione della Salute (PIL) per l'anno 2022 dell'ATS Bergamo. Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con nota prot. U. 0027730 del 15 marzo 2022.</li> <li>• 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 2022: Sì</li> </ul> |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p><b>Si</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Del. nr. 737/2021: recepimento DGR n. 4674/21 per la realizzazione III annualità del piano GAP;</li> <li>– Protocollo nr. 54254/2022 del 6/6/22 invio a RL Documento Tecnico di aggiornamento in ottemperanza alla nota regionale Prot. n. 48803 del 19/05/22.</li> </ul> <p>• <b>Survey HBSC e sorveglianza 0-2 anni - recepimento indicazioni regionali e realizzazione delle survey nei modi e tempi stabiliti: Si</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Sorveglianza HBSC: Partecipazione da parte degli operatori coinvolti nel progetto alla giornata formativa organizzata da Regione Lombardia e tenutasi il 30 marzo 2022; Realizzazione della sorveglianza HBSC su 94 classi campionate, contatti con i dirigenti delle scuole, effettuazione dei questionari per alunni, docenti referenti e dirigenti scolastici entro i termini stabiliti (31 maggio 2022).</li> <li>– Sorveglianza 0-2 anni: Partecipazione da parte degli operatori coinvolti nel progetto alla giornata formativa organizzata da Regione Lombardia e tenutasi il 7 giugno 2022; Distribuzione dei questionari attivata nel mese di giugno 2022.</li> </ul> <p>ATS Bergamo ha un ruolo di coordinamento sulla raccolta dati e di distribuzione del materiale informativo alle ASST che effettuano la raccolta dati presso i Centri Vaccinali in occasione delle sedute vaccinali dei bambini (1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup>, 3<sup>a</sup> Dose DTP –</p> | <p><b>Si</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Del. nr. 737/2021: recepimento DGR n. 4674/21 per la realizzazione III annualità del piano GAP;</li> <li>– Protocollo nr. 54254/2022 del 6/6/22 invio a RL Documento Tecnico di aggiornamento in ottemperanza alla nota regionale Prot. n. 48803 del 19/05/22.</li> </ul> <p>• <b>Survey HBSC e sorveglianza 0-2 anni - recepimento indicazioni regionali e realizzazione delle survey nei modi e tempi stabiliti: Si</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Sorveglianza HBSC: Partecipazione da parte degli operatori coinvolti nel progetto alla giornata formativa organizzata da Regione Lombardia e tenutasi il 30 marzo 2022; Realizzazione della sorveglianza HBSC su 94 classi campionate, contatti con i dirigenti delle scuole, effettuazione dei questionari per alunni, docenti referenti e dirigenti scolastici entro i termini stabiliti (31 maggio 2022).</li> <li>– Sorveglianza 0-2 anni: Partecipazione da parte degli operatori coinvolti nel progetto alla giornata formativa organizzata da Regione Lombardia e tenutasi il 7 giugno 2022;</li> </ul> <p>ATS Bergamo ha un ruolo di coordinamento sulla raccolta dati e di distribuzione del materiale informativo alle ASST che effettuano la raccolta dati presso i Centri Vaccinali in occasione delle sedute vaccinali dei bambini (1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup>, 3<sup>a</sup> Dose DTP – esavalente e 1<sup>a</sup> Dose MPRV). Effettuato il monitoraggio della</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Del. nr. 737/2021: recepimento DGR n. 4674/21 per la realizzazione III annualità del piano GAP;</li> <li>– Protocollo nr. 54254/2022 del 6/6/22 invio a RL Documento Tecnico di aggiornamento in ottemperanza alla nota regionale Prot. n. 48803 del 19/05/22.</li> </ul> <p>• <b>Survey HBSC e sorveglianza 0-2 anni - recepimento indicazioni regionali e realizzazione delle survey nei modi e tempi stabiliti: Si</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Sorveglianza HBSC: Partecipazione da parte degli operatori coinvolti nel progetto alla giornata formativa organizzata da Regione Lombardia e tenutasi il 30 marzo 2022; Realizzazione della sorveglianza HBSC su 94 classi campionate, contatti con i dirigenti delle scuole, effettuazione dei questionari per alunni, docenti referenti e dirigenti scolastici entro i termini stabiliti (31 maggio 2022).</li> <li>– Sorveglianza 0-2 anni: Partecipazione da parte degli operatori coinvolti nel progetto alla giornata formativa organizzata da Regione Lombardia e tenutasi il 7 giugno 2022;</li> </ul> <p>ATS Bergamo ha un ruolo di coordinamento sulla raccolta dati e di distribuzione del materiale informativo alle ASST che effettuano la raccolta dati presso i Centri Vaccinali in occasione delle sedute vaccinali dei bambini (1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup>, 3<sup>a</sup> Dose DTP – esavalente e 1<sup>a</sup> Dose MPRV). Effettuato il monitoraggio della sorveglianza come da indicazioni regionali; <b>La distribuzione dei questionari è</b></p> |
|--|--|---|

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
|  | esavalente e 1 <sup>a</sup> Dose MPRV). | <p>sorveglianza come da indicazioni regionali; <b>La distribuzione dei questionari è stata attivata nel mese di giugno 2022 e si è conclusa nel mese di settembre con il raggiungimento di oltre il 100% del campione previsto da parte di tutti i centri vaccinali.</b></p> <p>La sorveglianza è quindi conclusa.</p> | <p><b>stata attivata nel mese di giugno 2022 e si è conclusa nel mese di settembre con il raggiungimento di oltre il 100% del campione previsto da parte di tutti i centri vaccinali.</b></p> <p>La sorveglianza è quindi conclusa.</p> |
|--|---|--|---|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA</b>  |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• UOC Igiene e Sanità Pubblica, Salute-Ambiente</li> <li>- UOS Igiene e Sanità Pubblica</li> <li>• UOSD Laboratorio di Prevenzione</li> </ul> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>013105</b> | <p>DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022”</p> <p>Garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) per le attività di controllo a tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati (tutela della salute del cittadino).</p> |

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

|   |
|---|
| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>   |
| Attività di controllo e vigilanza in materia di igiene e sanità pubblica nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali a garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), tenuto conto dell’andamento epidemiologico da Covid-19. |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>   |                         |           |  |                     |           |         |       |       |                          |  |  |
|---|-------------------------|-----------|--|---------------------|-----------|---------|-------|-------|--------------------------|--|--|
| <p>Sistema Informativo Regionale della Prevenzione – IMPreS@-BI:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all’anno 2021:</li> </ul> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Controlli I.M.Pre.S@-BI</th> <th colspan="2">anno 2021</th> </tr> <tr> <th>Imprese e Strutture</th> <th>Controlli</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DESC_UO</td> <td>1.514</td> <td>2.855</td> </tr> <tr> <td>Igiene e Sanità Pubblica</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Numero controlli anno 2022: <math>\geq</math> 2.855</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Effettuazione dei controlli analitici sulle matrici ambientali nell’ambito della rete regionale dei laboratori di prevenzione e registrazione delle attività nel sistema IMPreS@-BI attraverso lo specifico tracciato regionale laboratori: Sì/No.</li> <li>• 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 2022 secondo le indicazioni regionali: Sì/No.</li> </ul> <p>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 2022.</p> | Controlli I.M.Pre.S@-BI | anno 2021 |  | Imprese e Strutture | Controlli | DESC_UO | 1.514 | 2.855 | Igiene e Sanità Pubblica |  |  |
| Controlli I.M.Pre.S@-BI   |                         | anno 2021 |  |                     |           |         |       |       |                          |  |  |
|   | Imprese e Strutture     | Controlli |  |                     |           |         |       |       |                          |  |  |
| DESC_UO   | 1.514                   | 2.855     |  |                     |           |         |       |       |                          |  |  |
| Igiene e Sanità Pubblica  |                         |           |  |                     |           |         |       |       |                          |  |  |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBBIETTIVO |                   |                  |
|------------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                     | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                  | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 324 del 14 aprile 2022

DIPS

| Codice scheda                 | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022  |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
|-------------------------------|--|--|--|-------------------------------------|--------------------------|-----|--------------|--|----------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------|------------|--|----------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------|---------------|----------------------|-----------|----------|-------------|-------------------------------|-----|-----|-------|---------------------------|-----|-----|-------|--------------------------|-----|-------|-------|---------------|--------------|--------------|------------|
| <b>013105</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2021 (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 2.855</math>):</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Servizio</th> <th>Controlli effettuati</th> <th>% obiettivo raggiunta al 31/05/2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Igiene e Sanità Pubblica</td> <td>879</td> <td><b>30,8%</b></td> </tr> </tbody> </table> | Servizio   | Controlli effettuati   | % obiettivo raggiunta al 31/05/2022 | Igiene e Sanità Pubblica | 879 | <b>30,8%</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Numero controlli complessivi effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2021 (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 2.855</math>):</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Servizio</th> <th>Controlli effettuati</th> <th>% obiettivo raggiunta al 31/08/2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Igiene e Sanità Pubblica</td> <td>1.707</td> <td><b>60%</b></td> </tr> </tbody> </table> | Servizio | Controlli effettuati | % obiettivo raggiunta al 31/08/2022 | Igiene e Sanità Pubblica | 1.707 | <b>60%</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Numero controlli effettuati e registrati nel sistema IMPreS@-BI non inferiore rispetto all'anno 2021 (Risultato atteso e range dell'obiettivo: <math>\geq 2.855</math>):</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Servizio</th> <th>Controlli effettuati</th> <th>% obiettivo raggiunta al 31/12/2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Igiene e Sanità Pubblica</td> <td>3.147</td> <td><b>110,2%</b></td> </tr> </tbody> </table><br><p>Dettaglio rendicontazione attività di campionamento su matrici ambientali effettuata su prevista da programmazione – dati al 31/12/2022.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrizione attività</th> <th>Eseguiti*</th> <th>Previsti</th> <th>% raggiunta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Campioni acque di balneazione</td> <td>493</td> <td>586</td> <td>84,1%</td> </tr> <tr> <td>Campioni acque di piscine</td> <td>370</td> <td>646</td> <td>57,3%</td> </tr> <tr> <td>Prelievi ric. legionella</td> <td>966</td> <td>1.113</td> <td>86,8%</td> </tr> <tr> <td><b>Totale</b></td> <td><b>1.829</b></td> <td><b>2.345</b></td> <td><b>78%</b></td> </tr> </tbody> </table> <p>* Fonte dati gestionale ATS BG SIST Dedalus</p> | Servizio | Controlli effettuati | % obiettivo raggiunta al 31/12/2022 | Igiene e Sanità Pubblica | 3.147 | <b>110,2%</b> | Descrizione attività | Eseguiti* | Previsti | % raggiunta | Campioni acque di balneazione | 493 | 586 | 84,1% | Campioni acque di piscine | 370 | 646 | 57,3% | Prelievi ric. legionella | 966 | 1.113 | 86,8% | <b>Totale</b> | <b>1.829</b> | <b>2.345</b> | <b>78%</b> |
| Servizio                      | Controlli effettuati   | % obiettivo raggiunta al 31/05/2022  |  |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
| Igiene e Sanità Pubblica      | 879  | <b>30,8%</b>   |  |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
| Servizio                      | Controlli effettuati   | % obiettivo raggiunta al 31/08/2022  |  |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
| Igiene e Sanità Pubblica      | 1.707  | <b>60%</b>   |  |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
| Servizio                      | Controlli effettuati   | % obiettivo raggiunta al 31/12/2022  |  |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
| Igiene e Sanità Pubblica      | 3.147  | <b>110,2%</b>  |  |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
| Descrizione attività          | Eseguiti*  | Previsti   | % raggiunta  |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
| Campioni acque di balneazione | 493  | 586  | 84,1%  |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
| Campioni acque di piscine     | 370  | 646  | 57,3%  |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
| Prelievi ric. legionella      | 966  | 1.113  | 86,8%  |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
| <b>Totale</b>                 | <b>1.829</b>   | <b>2.345</b>   | <b>78%</b>   |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |
|                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Effettuazione dei controlli analitici sulle matrici ambientali nell'ambito della rete regionale dei laboratori di prevenzione e registrazione delle attività nel sistema IMPreS@-BI attraverso lo specifico tracciato regionale laboratori: Sì, Si è provveduto a effettuare per il periodo gennaio/maggio il caricamento mensile dei dati di attività mediante il sistema SMAF-</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Effettuazione dei controlli analitici sulle matrici ambientali nell'ambito della rete regionale dei laboratori di prevenzione e registrazione delle attività nel sistema IMPreS@-BI attraverso lo specifico tracciato regionale laboratori: Sì, Si è provveduto a effettuare per il periodo gennaio/agosto il caricamento mensile dei dati di attività mediante il sistema SMAF-</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Effettuazione dei controlli analitici sulle matrici ambientali nell'ambito della rete regionale dei laboratori di prevenzione e registrazione delle attività nel sistema IMPreS@-BI attraverso lo specifico tracciato regionale laboratori: Sì, Si è provveduto a effettuare per il periodo gennaio/dicembre il caricamento mensile dei dati di attività mediante il sistema SMAF-I.M.Pre.S@-BI.</li> </ul> |                                     |                          |     |              |  |          |                      |                                     |                          |       |            |  |          |                      |                                     |                          |       |               |                      |           |          |             |                               |     |     |       |                           |     |     |       |                          |     |       |       |               |              |              |            |

I.M.Pre.S@-BI.

Controlli analitici effettuati dal Laboratorio di Prevenzione ATS Bergamo su matrici ambientali:

| Controlli analitici su matrici ambientali | 1° gennaio / 31 maggio 2022 |
|---|-----------------------------|
| matrice/ricerca                           | Parametri determinati       |
| acque di balneazione                      | 261                         |
| acque di piscina                          | 1.147                       |
| ricerca legionella                        | 848                         |
| <b>Totale</b>                             | <b>2.256</b>                |

- 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 2022 secondo le indicazioni regionali: Sì.

Con deliberazione n. 241 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 del DIPS, comprendente la programmazione delle attività di prevenzione e controllo a tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati (tutela della salute del cittadino). Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare con nota prot. U. 0027733 del 15 marzo 2022.

I.M.Pre.S@-BI.

Controlli analitici effettuati dal Laboratorio di Prevenzione ATS Bergamo su matrici ambientali:

| Controlli analitici su matrici ambientali | 1° gennaio / 31 agosto 2022 |
|---|-----------------------------|
| matrice/ricerca                           | Parametri determinati       |
| acque di balneazione                      | 860                         |
| acque di piscina                          | 2.596                       |
| ricerca legionella                        | 1.296                       |
| <b>Totale</b>                             | <b>4.752</b>                |

- 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 2022 secondo le indicazioni regionali: Sì.

Con deliberazione n. 241 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 del DIPS, comprendente la programmazione delle attività di prevenzione e controllo a tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati (tutela della salute del cittadino). Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare con nota prot. U. 0027733 del 15 marzo 2022.

Controlli analitici effettuati dal Laboratorio di Prevenzione ATS Bergamo su matrici ambientali:

| Controlli analitici su matrici ambientali | 1° gennaio / 31 dicembre 2022 |
|---|-------------------------------|
| matrice/ricerca                           | Parametri determinati         |
| acque di balneazione                      | 1.103                         |
| acque di piscina                          | 3.630                         |
| ricerca legionella                        | 2.386                         |
| <b>Totale</b>                             | <b>7.119</b>                  |

- 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 2022 secondo le indicazioni regionali: Sì.

Con deliberazione n. 241 del 16/03/2022 è stato adottato il Piano Integrato di Prevenzione e Controllo per l'anno 2022 del DIPS, comprendente la programmazione delle attività di prevenzione e controllo a tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati (tutela della salute del cittadino). Come da indicazioni regionali il documento è stato trasmesso alla UO Prevenzione della Direzione Generale Welfare con nota prot. U. 0027733 del 15 marzo 2022.

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO VETERINARIO (DV)</b>  |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>013301</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 – “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

|   |
|---|
| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formalizzazione del Piano dei controlli 2022</li> <li>2. Attuazione del Piano dei controlli 2022</li> </ol> |

|   |
|---|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rispetto della scadenza definita da Regione Lombardia</li> <li>2. Rispetto delle tempistiche e dei volumi di attività indicati dal livello regionale</li> </ol> |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022  
DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|---|---|
| <b>013301</b> | <p>Formalizzazione del Piano dei controlli 2022. Programmazione delle attività di controllo, sia vincolanti che strategiche, tramite la predisposizione del Piano Integrato Aziendale della Prevenzione Veterinaria 2022 (PIAPV 2022):<br/>formalizzato con Deliberazione N° 353 del 14 Aprile 2022</p> <p>Attuazione dei piani di controllo 2022.<br/>Raggiungimento dei target previsti per la garanzia dei LEA.<br/>Attuazione delle attività previste</p> | <p>Formalizzazione del Piano dei controlli 2022. Programmazione delle attività di controllo, sia vincolanti che strategiche, tramite la predisposizione del Piano Integrato Aziendale della Prevenzione Veterinaria 2022 (PIAPV 2022):<br/>formalizzato con Deliberazione N° 353 del 14 Aprile 2022</p> <p>Attuazione dei piani di controllo 2022.<br/>Raggiungimento dei target previsti per la garanzia dei LEA.<br/>Attuazione delle attività previste</p> | <p>Formalizzazione del Piano dei controlli 2022. Programmazione delle attività di controllo, sia vincolanti che strategiche, tramite la predisposizione del Piano Integrato Aziendale della Prevenzione Veterinaria 2022 (PIAPV 2022):<br/>formalizzato con Deliberazione N° 353 del 14 Aprile 2022</p> <p>Attuazione dei piani di controllo 2022.<br/>Raggiungimento dei target previsti per la garanzia dei LEA.<br/>Attuazione delle attività previste</p> |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <p>dalla Circolare regionale n. 1/2022.</p> <p><b>SSA</b><br/><b>Indicatori:</b><br/>Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di tubercolosi bovina, brucellosi bovina, leucosi bovina enzootica:</b></p> <p>N° controlli attuati/N° controlli programmati 261/366=71%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della Blue Tongue:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 30/60=50%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti delle stalle di sosta:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 54/108=50%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della BRC ovi-caprina:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 6755/6620 (capi)=100%</p> <p><b>Piano di controllo ed eradicazione della malattia di Aujeszky:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 138/174=79%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti dell'influenza aviaria:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 73/78=93%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di West Nile Disease:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 12/40=30%</p> <p><b>Piano di sorveglianza per la ricerca di Aethina tumida:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1=1</p> <p><b>Indicatori:</b><br/>Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/><b>Verifica dei requisiti di biosicurezza negli allevamenti</b></p> | <p>dalla Circolare regionale n. 1/2022.</p> <p><b>SSA</b><br/><b>Indicatori:</b><br/>Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di tubercolosi bovina, brucellosi bovina, leucosi bovina enzootica:</b></p> <p>N° controlli attuati/N° controlli programmati 312/366=85%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della Blue Tongue:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 45/60=75%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti delle stalle di sosta:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 81/108=75%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della BRC ovi-caprina:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 6620/6620 (capi)=100%</p> <p><b>Piano di controllo ed eradicazione della malattia di Aujeszky:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 130/190=68%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti dell'influenza aviaria:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 101/155=65%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di West Nile Disease:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 24/40=60%</p> <p><b>Piano di sorveglianza per la ricerca di Aethina tumida:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1=1</p> <p><b>Indicatori:</b><br/>Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/><b>Verifica dei requisiti di biosicurezza negli allevamenti</b></p> | <p>dalla Circolare regionale n. 1/2022.</p> <p><b>SSA</b><br/><b>Indicatori:</b><br/>Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di tubercolosi bovina, brucellosi bovina, leucosi bovina enzootica:</b></p> <p>N° controlli attuati/N° controlli programmati 366/366= 100%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della Blue Tongue:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 60/60= 100%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti delle stalle di sosta:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 108/108= 100%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti della BRC ovi-caprina:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 6620/6620 (capi)= 100%</p> <p><b>Piano di controllo ed eradicazione della malattia di Aujeszky:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 313/313= 100%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti dell'influenza aviaria:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 145/145= 100%</p> <p><b>Piano di sorveglianza e controllo nei confronti di West Nile Disease:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 40/40= 100%</p> <p><b>Piano di sorveglianza per la ricerca di Aethina tumida:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= 100%</p> <p><b>Indicatori:</b><br/>Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/><b>Verifica dei requisiti di biosicurezza negli allevamenti</b></p> |
|---|---|---|

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p><b>suini:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 56/190=30%<br/> <b>Accreditamento degli allevamenti suini nei confronti della Trichinella:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 9/52=17%<br/> <b>Piano nazionale di controllo delle salmonellosi negli avicoli:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 11/37=30%<br/> <b>Verifica dei requisiti di biosicurezza allevamenti avicoli:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 49/101=48%<br/> <b>Piano di controllo sulle strutture adibite al ricovero di animali d'affezione:</b><br/> N° attività effettuata/N° attività programmata 7/47=15%<br/> <b>Piano di controllo sull'Anagrafe Animali d'Affezione:</b><br/> N° attività effettuata/N° attività programmata 1/20=5%<br/> <b>Piano di controllo cani affidati:</b><br/> N° attività effettuata/N° attività programmata 9/40=22%</p> <p><b>Indicatori:</b><br/> Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei bovini:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 51/79=64,56%<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli ovi-caprini:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 44/80=55%<br/> 2120/3071=69,03%<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei suidi:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 5/20=25%<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli equidi:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli</p> | <p><b>suini:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 15/49=30% *<br/> <b>(riprogrammazione attività nota 35307 del 06/09/2022 UO Veterinaria)</b><br/> <b>Accreditamento degli allevamenti suini nei confronti della Trichinella:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 13/52=25%<br/> <b>Piano nazionale di controllo delle salmonellosi negli avicoli:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 17/37=46%<br/> <b>Verifica dei requisiti di biosicurezza allevamenti avicoli:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 72/101=71%<br/> <b>Piano di controllo sulle strutture adibite al ricovero di animali d'affezione:</b><br/> N° attività effettuata/N° attività programmata 25/47=53%<br/> <b>Piano di controllo sull'Anagrafe Animali d'Affezione:</b><br/> N° attività effettuata/N° attività programmata 9/20=45%<br/> <b>Piano di controllo cani affidati:</b><br/> N° attività effettuata/N° attività programmata 11/40=27%</p> <p><b>Indicatori:</b><br/> Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei bovini:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 63/79=79%<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli ovi-caprini:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 64/80=80%<br/> 2598/3071=84%<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei suidi:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 8/20=40%<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli equidi:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli</p> | <p><b>suini:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 49/49= 100% *<br/> <b>(riprogrammazione attività nota 35307 del 06/09/2022 UO Veterinaria)</b><br/> <b>Accreditamento degli allevamenti suini nei confronti della Trichinella:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 44/44= 100%<br/> <b>Piano nazionale di controllo delle salmonellosi negli avicoli:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 36/36= 100%<br/> <b>Verifica dei requisiti di biosicurezza allevamenti avicoli:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 107/107= 100%<br/> <b>Piano di controllo sulle strutture adibite al ricovero di animali d'affezione:</b><br/> N° attività effettuata/N° attività programmata 54/54= 100%<br/> <b>Piano di controllo sull'Anagrafe Animali d'Affezione:</b><br/> N° attività effettuata/N° attività programmata 20/20= 100%<br/> <b>Piano di controllo cani affidati:</b><br/> N° attività effettuata/N° attività programmata 40/40= 100%</p> <p><b>Indicatori:</b><br/> Programmazione, pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei bovini:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 79/79= 100%<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli ovi-caprini:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 80/80= 100%<br/> 3071/3071= 100%<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione dei suidi:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli programmati 24/24= 100%<br/> <b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione degli equidi:</b><br/> N° controlli attuati/N° controlli</p> |
|---|---|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>programmati 149/257=57,98%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti apistici:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 7/28=25%</p> <p><b>Controlli in materia di anagrafe delle aziende avicole:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1=100%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti lagomorfi:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 0/1=0%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti camelidi:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1=100%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti elicoltura:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 0/1=0%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione delle specie di acquacoltura:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 0/1=0%</p><br><p><b>SIAOA e SIAPZ</b><br/>Pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/><b>Sicurezza alimentare:</b> impianti riconosciuti controllati/impianti riconosciuti registrati:<br/>211/360=58%</p> <p><b>Settore export:</b> controlli registrati/controlli programmati:<br/>6/23=26%</p> <p><b>RASFF:</b> procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previsti/procedimenti totali 3/3=100%</p> <p><b>Gestione MTA:</b> procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previste previsti/procedimenti totali: integrare dati SIAOA 10/10=100%</p> <p><b>Certificazioni export:</b> certificati</p> | <p>programmati 191/257=74%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti apistici:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 18/28=64%</p> <p><b>Controlli in materia di anagrafe delle aziende avicole:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1=100%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti lagomorfi:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 0/1=0%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti camelidi:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1=100%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti elicoltura:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 0/1=0%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione delle specie di acquacoltura:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 0/1=0%</p><br><p><b>SIAOA e SIAPZ</b><br/>Pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/><b>Sicurezza alimentare:</b> impianti riconosciuti controllati/impianti riconosciuti registrati:<br/>319/360=88%</p> <p><b>Settore export:</b> controlli registrati/controlli programmati:<br/>15/23=65%</p> <p><b>RASFF:</b> procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previsti/ procedimenti totali 7/7=100%</p> <p><b>Gestione MTA:</b> procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previste previsti/procedimenti totali: integrare dati SIAOA 18/18=100%</p> <p><b>Certificazioni export:</b> certificati rilasciati su richiesta/certificati</p> | <p>programmati 257/257= 100%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti apistici:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 28/28= 100%</p> <p><b>Controlli in materia di anagrafe delle aziende avicole:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1=100%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti lagomorfi:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= 100%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti camelidi:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1=100%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione allevamenti elicoltura:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= 100%</p> <p><b>Controlli del sistema di identificazione e registrazione delle specie di acquacoltura:</b><br/>N° controlli attuati/N° controlli programmati 1/1= 100%</p><br><p><b>SIAOA e SIAPZ</b><br/>Pianificazione, attuazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale:<br/><b>Sicurezza alimentare:</b> impianti riconosciuti controllati/impianti riconosciuti registrati:<br/>360/360=100%</p> <p><b>Settore export:</b> controlli registrati/controlli programmati:<br/>123/23=100%</p> <p><b>RASFF:</b> procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previsti/ procedimenti totali 9/9 =100%</p> <p><b>Gestione MTA:</b> procedimenti attivati nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previste previsti/procedimenti totali: integrare dati SIAOA 31/31 =100%</p> <p><b>Certificazioni export:</b> certificati rilasciati su richiesta/certificati</p> |
|--|--|--|

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>rilasciati su richiesta/certificati rilasciabili richiesti.<br/>1109/1109=100%</p> <p><b>Controlli:</b> controlli inseriti in SIV entro 30 giorni/controlli totali inseribili = indicatore sospeso per difficoltà nel sistema operativo</p> <p><b>Stabilimenti latte e prodotti a base di latte:</b> n. controlli registrati/n. controlli programmati: 234/378=61%</p> <p><b>Latte crudo vendita diretta:</b> allevamenti tipologia latte crudo registrati/allevamenti ispezionati: 2/11=18%</p> <p><b>Piano alpeggi:</b> n. impianti verificati per procedure definite/n. impianti controllati: 4/29=13% (attività prevista dal 15 giugno al 15 settembre)</p> <p><b>Farmacosorveglianza:</b> n. controlli registrati/ n. controlli programmati: 139/230=60%</p> <p><b>Benessere animale in allevamento:</b> n. controlli registrati/n. controlli programmati: 165/297=55%</p> <p><b>Benessere animale al macello e al trasporto:</b> controlli registrati/controlli programmati 78/169=46%</p> <p><b>Gestione MSR:</b> controlli registrati/controlli programmati 25/78=32%</p> <p><b>Gestione MSU:</b> gestione al macello carcasse MSU /totali MSU in macello 19/19=100%</p> <p><b>Controllo produzione latte in allevamento:</b> n. controlli registrati/n. controlli programmati: 128/280=45%</p> <p><b>Sottoprodotti di O.A.:</b> n. controlli registrati /n. controlli programmati: 28/75=37%</p> <p><b>Impianti Riconosciuti (Area B):</b> controlli registrati/ controlli programmati 244/374=65%</p> <p><b>Impianti Registrati:</b> controlli registrati/ controlli programmati 417/973=42%</p> <p><b>Impianti riconosciuti Reg CE 183/2005 e mangimifici autorizzati alla produzione di medicinali:</b> n. controlli registrati /n. controlli programmati: 71/270=26% (l'attuazione del</p> | <p>rilasciabili richiesti.<br/>1309/1309=100%</p> <p><b>Controlli:</b> controlli inseriti in SIV entro 30 giorni/controlli totali inseribili = indicatore sospeso per difficoltà nel sistema operativo</p> <p><b>Stabilimenti latte e prodotti a base di latte:</b> n. controlli registrati/n. controlli programmati: 313/378=82%</p> <p><b>Latte crudo vendita diretta:</b> allevamenti tipologia latte crudo registrati/allevamenti ispezionati: 4/11=26%</p> <p><b>Piano alpeggi:</b> n. impianti verificati per procedure definite/n. impianti controllati: 32/29=100%</p> <p><b>Farmacosorveglianza:</b> n. controlli registrati/ n. controlli programmati: 203/230=88%</p> <p><b>Benessere animale in allevamento:</b> n. controlli registrati/n.controlliprogrammati: 260/297=87%</p> <p><b>Benessere animale al macello e al trasporto:</b> controlli registrati/controlli programmati 112/169=66%</p> <p><b>Gestione MSR:</b> controlli registrati/controlli programmati 44/78=56%</p> <p><b>Gestione MSU:</b> gestione al macello carcasse MSU /totali MSU in macello 35/35=100%</p> <p><b>Controllo produzione latte in allevamento:</b> n. controlli registrati/n. controlli programmati: 203/280=72%</p> <p><b>Sottoprodotti di O.A.:</b> n. controlli registrati /n. controlli programmati: 41/75=56%</p> <p><b>Impianti Riconosciuti (Area B):</b> controlli registrati/ controlli programmati 425/374=100%</p> <p><b>Impianti Registrati (Area B):</b> controlli registrati/ controlli programmati 604/973=62%</p> <p><b>Impianti riconosciuti Reg CE 183/2005 e mangimifici autorizzati alla produzione di medicinali:</b> n. controlli registrati /n. controlli programmati: 90/270=33% (l'attuazione del piano è in grave ritardo causa modifiche totali delle modalità di</p> | <p>rilasciabili richiesti.<br/>1662/1662=100%</p> <p><b>Controlli:</b> controlli inseriti in SIV entro 30 giorni/controlli totali inseribili: 2538/2797=90,7%</p> <p><b>Stabilimenti latte e prodotti a base di latte:</b> n. controlli registrati/n. controlli programmati: 404/378=100%</p> <p><b>Latte crudo vendita diretta:</b> allevamenti tipologia latte crudo registrati/allevamenti ispezionati: 11/11=100%</p> <p><b>Piano alpeggi:</b> n. impianti verificati per procedure definite/n. impianti controllati: 32/29=100%</p> <p><b>Farmacosorveglianza:</b> n. controlli registrati/ n. controlli programmati: 340/230=100%</p> <p><b>Benessere animale in allevamento:</b> n. controlli registrati/n.controlliprogrammati: 306/297=100%</p> <p><b>Benessere animale al macello e al trasporto:</b> controlli registrati/controlli programmati 183/169=100%</p> <p><b>Gestione MSR:</b> controlli registrati/controlli programmati 78/78=100%</p> <p><b>Gestione MSU:</b> gestione al macello carcasse MSU /totali MSU in macello 39/39=100%</p> <p><b>Controllo produzione latte in allevamento:</b> n. controlli registrati/n. controlli programmati: 2303/280=100%</p> <p><b>Sottoprodotti di O.A.:</b> n. controlli registrati /n. controlli programmati: 76/75=100%</p> <p><b>Impianti Riconosciuti (Area B):</b> controlli registrati/ controlli programmati 531/374=100%</p> <p><b>Impianti Registrati (Area B):</b> controlli registrati/ controlli programmati 957/973=98,3%</p> <p><b>Impianti riconosciuti Reg CE 183/2005 e mangimifici autorizzati alla produzione di medicinali:</b> n. controlli registrati /n. controlli programmati: 230/270=85% (l'attuazione del piano è gravemente ostacolata da modifiche totali delle modalità di effettuazione e registrazione dei</p> |
|--|---|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>piano è in grave ritardo causa modifiche totali delle modalità di effettuazione e registrazione dei controlli)</p> <p><b>Campionamenti:</b><br/> <b>“Piano controllo aflatossine”:</b><br/> campionamenti eseguiti/campionamenti programmati = piano in partenza da Settembre 2022<br/> <b>“Piano 2073”</b> campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 252/631=40% dato in comune con SIAOA<br/> <b>“PNR”</b> campionamenti eseguiti/campionamenti programmati 289/656 = 44% dato in comune con SIAOA<br/> <b>“PNAA”</b> campionamenti eseguiti/campionamenti programmati:99/209=47%<br/> <b>“Piano mastiti”</b> campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati =65%<br/> <b>“Piani di campionamento specifici”</b> (Antimicrobico resistenza, Additivi, Contaminanti ambientali e industriali, UVAC, Alimenti trattati con radiazioni ionizzanti, radioattività ambientale): campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 33/65=50%</p> | <p>effettuazione e registrazione dei controlli)</p> <p><b>Campionamenti:</b><br/> <b>“Piano controllo aflatossine”:</b><br/> campionamenti eseguiti/campionamenti programmati 39/90= 43% (piano in partenza da Settembre 2022)<br/> <b>“Piano 2073”</b> campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 461/631=73% dato in comune con SIAOA<br/> <b>“PNR”</b> campionamenti eseguiti/campionamenti programmati 460/656 = 70% dato in comune con SIAOA<br/> <b>“PNAA”</b> campionamenti eseguiti/campionamenti programmati: 137/209=65%<br/> <b>“Piano mastiti”</b> campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 550/723=76%<br/> <b>“Piani di campionamento specifici”</b> (Antimicrobico resistenza, Additivi, Contaminanti ambientali e industriali, UVAC, Alimenti trattati con radiazioni ionizzanti, radioattività ambientale): campionamenti eseguiti /campionamenti programmati 56/65=86%</p> | <p>controlli, che rendono per il 2022 l'estrazione dei dati difficoltosa e incompleta per difetto)</p> <p><b>Campionamenti:</b><br/> <b>“Piano controllo aflatossine”:</b><br/> campionamenti eseguiti/campionamenti programmati 114/90= 100% (piano in partenza da Settembre 2022)<br/> <b>“Piano 2073”</b> campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 651/631=100% dato in comune con SIAOA<br/> <b>“PNR”</b> campionamenti eseguiti/campionamenti programmati 695/656 = 100% dato in comune con SIAOA<br/> <b>“PNAA”</b> campionamenti eseguiti/campionamenti programmati: 209/209=100%<br/> <b>“Piano mastiti”</b> campionamenti eseguiti/ campionamenti programmati 638/666=95% (denominatore ricalcolato in base ad allevamenti prod. latte presenti e attivi a fine 2022)<br/> <b>“Piani di campionamento specifici”</b> (Antimicrobico resistenza, Additivi, Contaminanti ambientali e industriali, UVAC, Alimenti trattati con radiazioni ionizzanti, radioattività ambientale): campionamenti eseguiti /campionamenti programmati 65/65=100%</p> |
|--|--|---|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO DELLE CURE PRIMARIE (DCP)</b>  |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE<br/>UOC GESTIONE ASSISTENZA PRIMARIA PEDIATRIA DI FAMIGLIA E GESTIONE CONVENZIONI<br/>UOC INTEGRAZIONE MULTIPROFESSIONALE E SVILUPPO CURE PRIMARIE</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>022001</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" |

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

| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>Proposta di riorganizzazione del Servizio di Continuità Assistenziale (CA), analizzando le domande di incarico pervenute numericamente inferiori rispetto ai posti disponibili realmente necessari.</li> <li>Gestione Tavoli Carenza Medici di Assistenza Primaria (MAP)</li> <li>Gestione degli Accordi Aziendali MAP e PDF</li> <li>Predisposizione indicazioni operative per l'assistenza sanitaria dei cittadini stranieri con particolare attenzione ai profughi dell'Ucraina</li> </ol> |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>Produzione di un documento di analisi e proposta riorganizzativa = 1</li> <li>Riunioni dei Tavoli Carenza MAP effettuate rispetto alle riunioni programmate &gt; 90%</li> <li>Accordi Aziendali richiesti da Regione per MAP &gt; 1;</li> <li>Accordi Aziendali richiesti da Regione per i PDF &gt; 1</li> <li>Indicazioni operative trasmesse = 100%</li> </ol> |

| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE  
UOC GESTIONE ASSISTENZA PRIMARIA PEDIATRIA DI FAMIGLIA E GESTIONE CONVENZIONI  
UOC INTEGRAZIONE MULTIPROFESSIONALE E SVILUPPO CURE PRIMARIE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|
| <b>022001</b> | <p><b>1a) BANDI:</b></p> <p>In data 11.10.2022 si è concluso il bando per l’acquisizione della titolarità per Medici di Assistenza Primaria del Ruolo Unico a scelta riservato ai partecipanti al Corso di Formazione per la Medicina Generale e per la titolarità per Medici di Assistenza Primaria del Ruolo Unico a orario (ex MCA).</p> <p><b>1b) DOMANDE DI INCARICO ANALIZZATE:</b></p> <p>Dal 01/10/22 al 31/12/2022 sono stati assegnati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 21 incarichi provvisori di medico del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a orario (ex MCA).</li> </ul> <p><b>1c) TURNI/VICARIAMENTI:</b></p> <p>Dal 01/10/22 al 31/12/22 sono state trasmesse oltre 70 comunicazioni ufficiali mediante mail e contatto telefonico a: Centrale AREU, Medici di CA, Distretto/ex PreSST per la gestione delle postazioni di CA (programmazione turni, cambio turni, recezione malattie, verifica criticità).</p> <p>Dal 01.10.2022 al 31.12.2022 è continuato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ l’invio della programmazione dei turni di CA alla Prefettura di Bergamo;</li> <li>○ il sistematico controllo sulla conformità tra ore mensili contrattualizzate, turni programmati e rispetto dell’orario minimo contrattuale;</li> <li>○ il controllo sistematico sull’utilizzo della modulistica specifica adottata per la comunicazione e l’autorizzazione preventiva alla sostituzione turno fra medici;</li> <li>○ collaborazione con la Centrale AREU per la verifica degli effettivi turni svolti dai medici con invio, a cadenza giornaliera – ogni fine turno CA, di eventuali anomalie riscontrate.</li> </ul> <p><b>1d) ESPOSTI verso Servizio CA:</b></p> <p>Dal 01/10/22 al 31/12/22 il DCP ha ricevuto 15 esposti relativi il Servizio di CA, per i quali si è proceduto a regolare valutazione.</p> <p><b>1e) CAD:</b></p> <p>Dal 01.10.2022 al 31.12.2022 sono state attive n.4 sedi CAD/USCA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ CASTIONE DELLA PRESOLANA: nr. 2 ambulatori</li> <li>○ TREVIGLIO: nr 1 ambulatorio</li> <li>○ SANT’OMOBONO VALLE IMAGNA: nr. 2 ambulatori (aperta il 07.12.2022)</li> <li>○ BERGAMO: nr 1 ambulatorio</li> </ul> <p>Inserimento delle aperture ambulatoriali programmate nell’ambito degli SLOT disponibili per la prenotazione in farmacia.</p> |

**1f) PROPOSTA DI RIORGANIZZAZIONE Servizio CA:**

- discusso e valutato, durante lo svolgimento del Comitato Aziendale per la MMG del 16.12.2022, nr. 1 documento regionale di bozza per la riorganizzazione della C.A. in attesa di ricevere il documento definitivo licenziato dalla Direzione Cure Primarie regionale;
- recepimento e diffusione ai MAP della nota regionale con indicazioni sulla riorganizzazione dell'orario della CA nei giorni prefestivi infrasettimanali.
- Liquidazione dei compensi relativi a n.5 progetti di CA (in vista della riorganizzazione):
  - "Allegato M" del 2022 fino a novembre 2022
  - "Incentivi ai referenti di sede" fino a novembre 2022
  - Quota A "progetto SBEGA"
  - Vicariamenti ordinari 2022
  - Vicariamenti straordinari da giugno 2021 a marzo 2022

**1g) PROGETTO CAD DIFFUSA**

Collaborazione del Dipartimento di Cure Primarie al progetto della direzione denominato "CAD Diffusa" con aggiornamento della situazione di carenza medici (pensionamenti, dimissioni) per ogni Distretto/ex PreSST e relative comunicazioni ai fini dell'aggiornamento delle agende delle farmacie aderenti al progetto con il servizio prenotazioni.

**1h) SEDI CA:**

nr 1 ricognizione dei cellulari della CA in vista dell'attuazione della L.R. nr.22/2021 e del previsto passaggio ai Distretti della competenza (nr 1 mail a ogni Distretto)

**2a) PREDISPOSIZIONE CALENDARIO**

Si sono tenuti i "Tavoli Tecnici per la carenza MAP" per i territori delle tre ASST

AREA BG EST: 05/10/22 e 09/11/22

AREA BG-HPG23: 06/10/22 e 10/11/22

AREA BG OVEST: 06/10/22 e 10/11/22

I "Tavoli Tecnici per la carenza MAP" programmati per il 09/12/2022 (AREA BG EST) e il 10/12/2022 (AREA BG-HPG23 e AREA BG OVEST) non sono stati svolti a causa delle modifiche da apportare ai partecipanti dei tavoli stessi conseguenti al trasferimento dell'Uffi. Sindaci presso le ASST, all'istituzione delle AAFFTT in sostituzione dei CCRRTT e all'approssimarsi del trasferimento del personale del DCP alle ASST (01.01.2023).

**2b) ANAGRAFICA MEDICI:**

Quotidianamente il DCP aggiorna il "DB Anagrafica Medici" di Lotus Notes relativamente ai MAP/PDF titolari e provvisori, in attività e cessati.

Vengono gestiti i dati personali dei MAP/PDF e i dati ambulatoriali accessibili al pubblico tramite Portale ATS.

Mensilmente il DCP estrae tali dati per le elaborazioni richieste.

A seguito dell'istituzione delle AAFFT e dell'abbinamento alle Case di Comunità con corrispondenza territoriale (Delibera ATS nr. 959 del 04.11.2022), e dell'individuazione dei rispettivi referenti (Delibera nr. 984 del 12.12.2022, è stata istituita un'anagrafica per AAFFT contenente i dati anagrafici dei medici titolari e provvisori del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a scelta e a orario.

### **2c) REPORT PERIODICO SU MEDICINA GENERALE:**

#### **Periodicamente sono prodotti i seguenti report:**

- elenco dei Medici di ogni Disitretto (aggiornamento quotidiano)
- elenco dei medici cessanti e entranti (aggiornamento almeno settimanale)
- elenco carenze medici, relative quote di assistiti "orfani" e nr incarichi provvisori disponibili per l'assegnazione (aggiornamento settimanale)
- report "dati chiusura anno 2022" riportante i dati di attività relativi alla coorte di Medici e Pediatri, al numero degli Assistiti (con approfondimenti relativi all'assistenza di soggetti e di residenti in carico ad altri Enti, alla consistenza dei Medici e dei Pediatri costituiti in Forme associative, alla rilevazione dei Medici 70enni;

L'Uff. Convenzioni collabora con la Direzione Sanitaria per la predisposizione di report specifici sulla Carenza MAP per le comunicazioni alla stampa e agli altri stakeholders: nr 6 report (1 per ogni incontro "Tavolo Tecnico per la carenza MAP").

### **3a) ACCORDI AZIENDALE MAP :**

In data 16.12.2022 si è tenuto il Comitato Aziendale per la Medicina Generale e sono stati approvati 3 Accordi Aziendali:

- "PROROGA del PROGETTO PER LA PRESCRIZIONE DI AUSILI PROTESI"
- "PROROGA ACCORDO DELL'ANNO 2022 SUI TEST ANTIGENICI RAPIDI PER LA DIAGNOSI E SORVEGLIANZA COVID-19 ANNO 2023"  
(da attuare previa definizione regionale fondo di copertura)
- "PROROGA ACCORDO CAMPAGNA VACCINALE ANTI-COVID 2022 AL 30.06.2023"  
(da attuare previa definizione regionale fondo di copertura)

### **4a) ASSISTITI UCRAINI:**

n° 2 note operative regionali ricevute;

n° 2 indicazioni operative trasmesse ai Distretti /PreSST

|                |                                    |
|----------------|------------------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE SANITARIA                |
| CDR II LIVELLO | SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>032401</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>  |
| Piano di contrasto al Covid-19   |
| Rispetto dei target numerici e temporali indicati dalla Cabina di regia vaccinazioni anti Covid-19 sia per le somministrazioni nei centri vaccinali che per le somministrazioni domiciliari. |

|  |
|--|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>  |
| Parametri: Obiettivo – Allocazioni – Somministrazioni suddiviso sulle “tre Asst”, più “Altro” secondo i target trasmessi dalla Cabina di regia vaccinazioni anti Covid-19. |
| Rispetto dei target numerici e temporali rispetto ai target numerici e temporali indicati dalla Cabina di regia vaccinazioni anti Covid-19: nessun disallineamento.        |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|---|--|--|
| <b>032401</b> | L’impatto del Covid ha portato a una trasformazione delle farmacie soprattutto dopo due anni di crisi sanitaria, che ha profondamente cambiato il ruolo delle farmacie del territorio. Mai come oggi la | Attualmente 2 Farmacie Ospedaliere (ASST SACCO • ASST PG 23) sono coinvolte a rotazione per l’allestimento (scongelamento e riconfezionamento) dei Vaccini richiesti dalle | Rispetto ai target numerici e temporali indicati dalla Cabina di Regia vaccinazioni anti Covid non si registra alcun disallineamento.<br><br>Il contributo delle Farmacie, nel periodo dal 01/04/2022 al |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <p>Farmacia rappresenta un importante nodo della rete territoriale: test antigenici, vaccinazioni contro il Covid, ecc. Cinque Farmacie Ospedaliere (ASST SACCO, ASST SPEDALI CIVILI, ASST BRIANZA, ASST PG 23, ASST SETTE LAGHI) sono coinvolte a rotazione bisettimanale per l'allestimento (scongelo e riconfezionamento) dei Vaccini richiesti dalle Farmacie Territoriali.</p> <p>Il processo prevede che ogni Farmacia Ospedaliera sia collegata sempre allo stesso Distributore (Alleanza e Cef) in modo da facilitarne la comunicazione e la collaborazione.</p> <p>Il contributo delle Farmacie al punto di controllo, escludendo le vaccinazioni domiciliari e le somministrazioni effettuate presso le strutture residenziali, è oltre il 39%, garantendo un'ampia distribuzione su tutto il territorio provinciale, pari a 12.514 somministrazioni su 32.388 somministrazioni totali.</p> <p>Allineati con la cabina di regia.</p> | <p>Farmacie Territoriali.</p> <p>Il contributo delle Farmacie, nel periodo dal 01/04/2022 al 30/09/2022, escludendo le vaccinazioni domiciliari e le somministrazioni effettuate presso le strutture residenziali, si mantiene sul 39%, garantendo un'ampia distribuzione su tutto il territorio provinciale, pari a 34.233 somministrazioni su 88.694 somministrazioni totali</p> | <p>31/12/2022, escludendo le vaccinazioni domiciliari e le somministrazioni effettuate presso le strutture residenziali, si mantiene sul 41%, garantendo un'ampia distribuzione su tutto il territorio provinciale, pari a 65.230 somministrazioni su 158.577 somministrazioni totali.</p> <p><b><u>Obiettivo al punto di controllo superato.</u></b></p> |
|--|--|--|---|

|                |                                    |
|----------------|------------------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE SANITARIA                |
| CDR II LIVELLO | SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| 032402        | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

|   |
|---|
| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>   |
| <b>Raggiungimento dei target previsti dal Piano Vaccinazioni antinfluenzale</b>   |
| Rispetto dei target numerici e temporali indicati dal Ministero della salute in ordine alla campagna vaccinale antinfluenzale 2022/2023 per le somministrazioni nei centri vaccinali che per le somministrazioni domiciliari. |

|   |
|---|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>   |
| Parametri:<br>1.Soggetti vaccinati/ N°residenti => 60 anni di età<br><br>2.Soggetti vaccinati/N°residenti da 2 a 6 anni di età<br><br>Percentuale dei vacinati di cui ai punti n. 1 e n. 2 in linea con le indicazioni regionali. |

|  |
|--|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |
| <b>31 DICEMBRE 2022</b>                  |
| X  |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---------------------------------|---------------------------------|---|
| 032402        | Punto di controllo non previsto | Punto di controllo non previsto | Fonti:<br>– Report giornaliero di Regione Lombardia al 04/01/2023<br>– Dati Sistema Poste.<br><br>Su tutti i seguenti indicatori ATS Bergamo mostra risultati migliori rispetto al dato regionale, in |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | <p>particolare nella fascia di età 2-6 anni è l'ATS che registra il miglior dato.</p> <p>CONTRIBUTO FARMACIE (rispetto alle somministrazioni complessive di CV, MMG e RSA)</p> <p>Regione Lombardia: 12 %<br/>ATS Bergamo: 13 %</p> <p>SOMMINISTRAZIONI NELLA POPOLAZIONE RESIDENTE OVER 60</p> <p>Regione Lombardia: 47,62%<br/>ATS Bergamo: 48,82%</p> <p>COPERTURA VACCINALE OVER 65</p> <p>Regione Lombardia: 46,09%<br/>ATS Bergamo: 48,24%</p> <p>COPERTURA 2-6 ANNI</p> <p>Regione Lombardia: 16,84%<br/>ATS Bergamo: 21,17%</p> <p><b><u>Obiettivo al punto di controllo superato.</u></b></p> |
|--|--|--|--|

|                |                                    |
|----------------|------------------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE SANITARIA                |
| CDR II LIVELLO | SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>032403</b> | PIATTAFORMA UNICA REGIONALE PIANI TERAPEUTICI (punto 6.10.2-<br>DELIBERAZIONE N° XI / 2672 Seduta del 16/12/2019)<br>Estensione della dematerializzazione delle ricette e dei piani terapeutici e<br>modalita' alternative al promemoria cartaceo della ricetta elettronica (Decreto 25<br>marzo 2020-GU 86 del 31/03/2020). |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>  |
| <b>Passaggio piani terapeutici</b><br><br>Gestione del passaggio alla piattaforma in uso presso tutte le ATS per la compilazione dei piani terapeutici, anche per i cosiddetti "elettronici" che prevedono l'integrazione con i servizi SISS regionali e con i sistemi centrali Sogei del MEF.<br>Formazione e assistenza continua dei MMG all'utilizzo della piattaforma. |

|  |
|--|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>                                      |
| 1.<br>numero di piani terapeutici su nuova piattaforma<br>_____                                |
| piani terapeutici totali (cartacei + registrati su precedente piattaforma + pt online)         |
| 2. numero attività formative ai prescrittori   |
| Range obiettivo al punto di controllo:<br>30 giugno 25%<br>30 settembre 50%<br>31 dicembre 70% |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b> |                          |                         |
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|--|---|
| <b>032403</b> | Gestione del passaggio alla piattaforma in uso presso tutte le ATS per la compilazione dei piani terapeutici, anche per i | Gestione costante delle criticità nell'accesso alla nuova piattaforma e nella redazione dei piani ai | Gestione costante delle criticità nell'accesso alla nuova piattaforma e nella redazione dei piani ai prescrittori |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <p>cosiddetti "elettronici" che prevedono l'integrazione con i servizi SISS regionali e con i sistemi centrali Sogei del MEF. Formazione e assistenza continua dei MMG all'utilizzo della piattaforma:</p> <p><b><u>Per il passaggio alla piattaforma dei piani terapeutici, sono stati realizzati i seguenti incontri formativi;</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- per gli MMG in tre date 19-20-25 gennaio</li> <li>- per i prescrittori delle Strutture Sanitarie Pubbliche e Private Accreditate in due date 21-26 gennaio</li> </ul> <p><b><u>Nota 100 AIFA e farmaci innovativi per il diabete mellito tipo 2 per MMG</u></b></p> <p>Lunedì 7 marzo 2022 - Orario: 18,30 – 20,30</p> <p><b><u>Aggiornamento sulla terapia precoce del COVID19 con Paxlovid, MMG e RSA</u></b></p> <p>3 maggio 2022 – Orario 14.00 alle 14.30</p> <p><b>Parametro:</b></p> <p><b>1. numero di piani terapeutici su nuova piattaforma <i>rispetto</i> piani terapeutici totali (cartacei + registrati su precedente piattaforma + pt online) <u>Percentuale raggiunta 67%</u></b></p> <p><b>2. numero attività formative ai prescrittori: 7</b></p> <p><b><u>Range obiettivo al punto di controllo:</u></b><br/>30 giugno 25%</p> <p><b><u>Obiettivo al punto di controllo superato.</u></b></p> | <p>prescrittori</p> <p><b>Parametro:</b></p> <p><b>1. numero di piani terapeutici su nuova piattaforma <i>rispetto</i> piani terapeutici totali (cartacei + registrati su precedente piattaforma + pt online) <u>Percentuale raggiunta 81%</u></b></p> <p><b>2. numero attività formative ai prescrittori: 7</b></p> <p><b><u>Range obiettivo al punto di controllo:</u></b><br/>30 settembre 50%</p> <p><b><u>Obiettivo al punto di controllo superato.</u></b></p> | <p>Con riguardo al seguente parametro:</p> <p>1. numero di piani terapeutici su nuova piattaforma <i>rispetto</i> piani terapeutici totali (cartacei + registrati su precedente piattaforma + pt online)</p> <p>il dato a finire si attesta all'84,8%</p> <p>2. numero attività formative ai prescrittori: n.8</p> <p>L'ottavo incontro è stato effettuato il 13/12/2022, da remoto e destinato ai MMG sulla nota AIFA n. 97: "Uso degli anticoagulanti orali nella medicina generale" e tenuto dal Dr. Filippo Ottani, Direttore S.C. Cardiologia e Direttore di Dipartimento Area Medica della ASST Bergamo Ovest.</p> <p>Range obiettivo al punto di controllo 31 dicembre 2022: 70%</p> <p>Obiettivo raggiunto al punto di controllo: 84,8%</p> <p><b><u>Obiettivo al punto di controllo superato.</u></b></p> |
|--|---|--|--|

## DIREZIONE SOCIOSANITARIA

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE SOCIOSANITARIA |
| CDR II LIVELLO | STAFF                    |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>050001</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

| OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA   |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Piano di contrasto al Covid-19;</li> <li>2. Potenziamento rete territoriale;</li> <li>3. Attuazione legge regionale n. 22/2021.</li> </ol> |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO   |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Piano di contrasto al Covid-19:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 Monitoraggio dei percorsi relativi alle vaccinazioni domiciliari con particolare attenzione ai percorsi attivati dagli erogatori ADI attraverso acquisizione di report bisettimanale, nel rispetto dei target numerici e temporali indicati dall’Unità di Crisi Vaccinazioni Covid-19 (elaborazione 100% dei report richiesti)</li> <li>1.2 Elaborazione gruppo “orfani” e attribuzione alle ADI territorialmente competenti (100%);</li> </ol> </li> <li>2. Potenziamento rete territoriale:             <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 Monitoraggio della progressiva messa a regime di tutte le attività previste dai requisiti Agenas per il 100% delle CdC avviate nel 2022;</li> <li>2.2 Elaborazione proposta per innovazione digitale e tecnologica a supporto dello sviluppo strategico del PNRR;</li> </ol> </li> <li>3. Attuazione legge regionale n. 22/2021:             <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1 Definizione Piano Organizzativo Aziendale Strategico per la parte di competenza secondo le indicazioni e le tempistiche indicate dalla DGW.</li> </ol> </li> </ol> |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**STAFF**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   |
|---------------|---|
| 050001<br>1.1 | <p>Acquisizione ed elaborazione di tutti i report bisettimanali al fine di monitorare lo stato di avanzamento dell’attività vaccinale erogata dalle ADI.</p> <p>I dati sono stati trasmessi allo specifico tavolo costituito in ATS per il governo strategico dei processi attivi rispetto alle vaccinazioni anti SARS-COV2.</p> <p>Ultimo report inviato al tavolo (28/03/2022):</p> |

VACCINAZIONI ADI

| UTENTI DOSE BOOSTER                                   | TOTALE ASSEGNATI SOMMATI AD AGGIUNTI IN ITINERE | DECESSO    | TOTALE DA VACCINARE | NON ADERENTI per vaccinazione già eseguita, rifiuto, controindicazione | TOTALE DA VACCINARE | VACCINATI AL 28/03/2022 | %          | VACCINAZIONI PROGRAMMATE | RESIDUO  | DATA PREVISTA ULTIMA SOMMINISTRAZIONE |
|---|---|------------|---------------------|--|---------------------|-------------------------|------------|--------------------------|----------|---------------------------------------|
| ASSISTENZA DOMICILIARE SAN FRANCESCO                  | 40  | 7          | 33                  | 13   | 20                  | 20                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| COOPERATIVA IL DONO                                   | 87  | 11         | 76                  | 26   | 50                  | 50                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| COOPERATIVA OPERATORI SANITARI ASSOCIATI ONLUS - OSIO | 229   | 29         | 200                 | 143  | 57                  | 56                      | 98         | 1                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE ANNI SERENI                                | 145   | 25         | 120                 | 59   | 61                  | 61                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE G.G. ROTA (ONLUS)                          | 148   | 22         | 126                 | 52   | 74                  | 74                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE I.P.S. CARD. GUSMINI ONLUS                 | 24  | 1          | 23                  | 13   | 10                  | 10                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE MARIA AUSILIATRICE - ONLUS                 | 246   | 35         | 211                 | 102  | 109                 | 109                     | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE SAN GIULIANO                               | 137   | 18         | 119                 | 57   | 62                  | 62                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| PADANASSISTENZA                                       | 185   | 22         | 163                 | 105  | 58                  | 58                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| SANDONATO s.r.l.                                      | 144   | 10         | 134                 | 66   | 68                  | 68                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| ISTITUTO SAN GIUSEPPE                                 | 19  | 2          | 17                  | 9  | 8                   | 8                       | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| STUDIO SOCIO SANITARIO LE VALLI                       | 51  | 9          | 42                  | 28   | 14                  | 14                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| COOPERATIVA SOCIALE SEBINA                            | 24  | 9          | 15                  | 12   | 3                   | 3                       | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| ITINERIS s.r.l.                                       | 72  | 10         | 62                  | 26   | 36                  | 36                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE CASA SERENA                                | 37  | 8          | 29                  | 12   | 17                  | 17                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE SANT'ANDREA                                | 11  | 3          | 8                   | 4  | 4                   | 4                       | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| <b>TOTALE</b>   | <b>1.589</b>                                    | <b>221</b> | <b>1.378</b>        | <b>727</b>   | <b>651</b>          | <b>650</b>              | <b>100</b> | <b>1</b>                 | <b>0</b> |                                       |

Direzione Sociosanitaria ATS Bergamo

050001  
1.2

Il gruppo "orfani" si compone di 1960 assistiti di cui 1380 assegnati alle ADI territorialmente competenti, pari al 100%, e ripartiti per esecuzione 1 dose booster come di seguito indicato:

ORFANI

| 1° assegnazione |     |     |                   | 2° assegnazione |     |             |                   | 3° assegnazione | 4° assegnazione |     |
|-----------------|-----|-----|-------------------|-----------------|-----|-------------|-------------------|-----------------|-----------------|-----|
| MMG             | ADI | IML | Casa della salute | MMG             | ADI | IML         | Casa della salute | ADI             | ADI             | MMG |
| 455             | 410 | 60  | 7                 | 0               | 479 | (114-79) 35 | 7                 | 369             | (79+43) 122     | 16  |

Direzione Sociosanitaria ATS Bergamo

Di seguito il monitoraggio esecuzione della vaccinazione in base all'assegnazione:

ORFANI aggiunti ad ADI (1° assegnazione)

| UTENTI DOSE BOOSTER<br>ORFANI<br>1° assegnazione | ASSEGNATI  | DECESSO   | TOTALE DA VACCINARE | NON ADERENTI per vaccinazione già eseguita, rifiuto, controindicazione | TOTALE DA VACCINARE | VACCINATI AL 28/03/2022 | %          | VACCINAZIONI PROGRAMMATE | RESIDUO  | DATA PREVISTA ULTIMA SOMMINISTRAZIONE |
|--|------------|-----------|---------------------|--|---------------------|-------------------------|------------|--------------------------|----------|---------------------------------------|
| FONDAZIONE ANNI SERENI                           | 13         | 0         | 13                  | 8  | 5                   | 5                       | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE MARIA AUSILIATRICE - ONLUS            | 127        | 8         | 119                 | 42   | 77                  | 77                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE SAN GIULIANO                          | 67         | 0         | 67                  | 23   | 44                  | 44                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| PADANASSISTENZA                                  | 84         | 2         | 82                  | 38   | 44                  | 44                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| SANDONATO s.r.l.                                 | 73         | 3         | 70                  | 21   | 49                  | 49                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| ITINERIS s.r.l.                                  | 46         | 3         | 43                  | 15   | 28                  | 28                      | 100        | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| <b>TOTALE</b>                                    | <b>410</b> | <b>16</b> | <b>394</b>          | <b>147</b>   | <b>247</b>          | <b>247</b>              | <b>100</b> | <b>0</b>                 | <b>0</b> |                                       |

ORFANI aggiunti ad ADI (2° assegnazione)

| UTENTI DOSE BOOSTER<br>ORFANI<br>2° assegnazione      | ASSEGNATI  | DECESSO  | TOTALE DA VACCINARE | NON ADERENTI per vaccinazione già eseguita, rifiuto, controindicazione | TOTALE DA VACCINARE | VACCINATI AL 28/03/2022 | %         | VACCINAZIONI PROGRAMMATE | RESIDUO  | DATA PREVISTA ULTIMA SOMMINISTRAZIONE |
|---|------------|----------|---------------------|--|---------------------|-------------------------|-----------|--------------------------|----------|---------------------------------------|
| ASSISTENZA DOMICILIARE SAN FRANCESCO                  | 1          |          | 1                   | 1  | 0                   | 0                       | 0         | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| COOPERATIVA IL DONO                                   | 70         | 2        | 68                  | 54   | 14                  | 14                      | 100       | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| COOPERATIVA OPERATORI SANITARI ASSOCIATI ONLUS - OSIO | 74         |          | 74                  | 46   | 28                  | 28                      | 100       | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE ANNI SERENI                                | 3          |          | 3                   | 3  | 0                   | 0                       | 0         | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE G.C.ROTA (ONLUS)                           | 33         |          | 33                  | 13   | 20                  | 18                      | 90        | 2                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE I.P.S. CARD. GUSMINI ONLUS                 | 3          |          | 3                   | 2  | 1                   | 1                       | 100       | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE MARIA AUSILIATRICE - ONLUS                 | 94         | 2        | 92                  | 56   | 36                  | 36                      | 100       | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| FONDAZIONE SAN GIULIANO                               | 56         | 1        | 55                  | 40   | 15                  | 15                      | 100       | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| SANDONATO s.r.l.                                      | 122        | 1        | 121                 | 82   | 39                  | 34                      | 87        | 5                        | 0        | TERMINATO                             |
| STUDIO SOCIO SANITARIO LEVALLI                        | 1          |          | 1                   | 0  | 1                   | 1                       | 100       | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| ITINERIS s.r.l.                                       | 21         |          | 21                  | 9  | 12                  | 12                      | 100       | 0                        | 0        | TERMINATO                             |
| <b>TOTALE</b>   | <b>478</b> | <b>1</b> | <b>477</b>          | <b>306</b>   | <b>166</b>          | <b>159</b>              | <b>96</b> | <b>7</b>                 | <b>0</b> |                                       |

ORFANI aggiunti ad ADI (3° assegnazione)

| UTENTI<br>tutte le dosi<br><b>ORFANI</b><br>3° assegnazione | ASSEGNATI  | DECESSO   | TOTALE DA<br>VACCINARE | NON ADERENTI<br>per vaccinazione già<br>eseguita, rifiuto,<br>controindicazione | TOTALE DA<br>VACCINARE | VACCINATI<br>AL 28/03/2022 | %          | VACCINAZIONI<br>PROGRAMMATE | RESIDUO  | DATA PREVISTA ULTIMA<br>SOMMINISTRAZIONE |
|---|------------|-----------|------------------------|---|------------------------|----------------------------|------------|-----------------------------|----------|--|
| COOPERATIVA IL DONO   | 23         | 2         | 21                     | 6   | 15                     | 15                         | 100        | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| COOPERATIVA OSA - OSGO                                      | 66         | 2         | 64                     | 44  | 20                     | 20                         | 100        | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| FONDAZIONE ANNI BERENI                                      | 20         | 1         | 19                     | 7   | 12                     | 12                         | 100        | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| FONDAZIONE G.C.ROTA (ONLUS)                                 | 26         | 0         | 26                     | 13  | 12                     | 12                         | 100        | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| FONDAZIONE I.P.S. CARLO GUZZINI ONLUS                       | 69         | 3         | 66                     | 34  | 22                     | 22                         | 100        | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| FONDAZIONE MARIA AUSILIATRICE - ONLUS                       | 88         | 1         | 87                     | 41  | 46                     | 46                         | 100        | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| FONDAZIONE SAN GIULIANO                                     | 14         | 0         | 14                     | 8   | 6                      | 6                          | 100        | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| PADANASSISTENZA   | 29         | 3         | 26                     | 17  | 9                      | 9                          | 100        | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| SANDONATO s.r.l.  | 28         | 2         | 26                     | 19  | 7                      | 7                          | 100        | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| TINTRI s.r.l.   | 17         | 0         | 17                     | 8   | 9                      | 9                          | 100        | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| <b>TOTALE</b>   | <b>349</b> | <b>14</b> | <b>355</b>             | <b>197</b>  | <b>158</b>             | <b>158</b>                 | <b>100</b> | <b>0</b>                    | <b>0</b> |  |

ORFANI aggiunti ad ADI (4° assegnazione)

| UTENTI<br>tutte le dosi<br><b>ORFANI</b><br>4° assegnazione | ASSEGNATI  | DECESSO  | TOTALE DA<br>VACCINARE | NON ADERENTI<br>per vaccinazione già<br>eseguita, rifiuto,<br>controindicazione | TOTALE DA<br>VACCINARE | VACCINATI<br>AL 28/03/2022 | %         | VACCINAZIONI<br>PROGRAMMATE | RESIDUO  | DATA PREVISTA ULTIMA<br>SOMMINISTRAZIONE |
|---|------------|----------|------------------------|---|------------------------|----------------------------|-----------|-----------------------------|----------|--|
| COOPERATIVA IL DONO   | 7          |          | 7                      | 3   | 4                      | 4                          | 100       | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| FONDAZIONE ANNI BERENI                                      | 9          |          | 9                      | 4   | 5                      | 5                          | 100       | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| FONDAZIONE G.C.ROTA (ONLUS)                                 | 1          |          | 1                      | 0   | 1                      | 1                          | 100       | 0                           | 0        | TERMINATO                                |
| FONDAZIONE MARIA AUSILIATRICE - ONLUS                       | 15         |          | 15                     | 6   | 9                      | 6                          | 67        | 3                           | 0        | TERMINATO                                |
| PADANASSISTENZA   | 49         |          | 49                     | 30  | 19                     | 11                         | 58        | 8                           | 0        | TERMINATO                                |
| SANDONATO s.r.l.  | 5          |          | 5                      | 3   | 2                      | 0                          | 0         | 2                           | 0        | TERMINATO                                |
| TINTRI s.r.l.   | 36         |          | 36                     | 25  | 11                     | 8                          | 73        | 3                           | 0        | TERMINATO                                |
| <b>TOTALE</b>   | <b>122</b> | <b>0</b> | <b>122</b>             | <b>71</b>   | <b>51</b>              | <b>35</b>                  | <b>69</b> | <b>16</b>                   | <b>0</b> |  |

050001  
2.1

E' stata effettuata la mappatura per le 3 ASST delle Case di Comunità in avvio nel 2022.

I requisiti Agenas obbligatori sono presenti in tutte le CdC, mentre i requisiti raccomandati e facoltativi sono parzialmente presenti.

Sono state attivate 3 CdC:

**ASST BG EST** → CDC Gazzaniga, Via Manzoni n. 130

**ASST BG EST** → CDC Calcinate, Piazzale Ospedale, 3

**ASST PG 23** → CDC Bergamo, Via Borgo Palazzo n. 130.

Di seguito la disamina puntuale per ogni CdC prevista in avvio nel 2022.

| Ente proponente | Hub/SPOKE       | Ubicazione            |   | Anno di avvio | ANALISI PROGETTI CASA DELLA COMUNITA' - ASST |                  |                  | Tipologia di servizi/integrazione* dr SCHEDA AGENAS |              |             | Telemedicina** | Congruenza logistica con bisogni territoriali |
|-----------------|-----------------|-----------------------|---|---------------|--|------------------|------------------|---|--------------|-------------|----------------|---|
|                 |                 | Comune                | Ambito territoriale                       |               | nuova  | ristrutturazione | riqualificazione | OBLIGATORI  | RACCOMANDATI | FACOLTATIVI |                |   |
| ASST Oves1      | HUB             | DALMINE               | DALMINE                                   | 2022          |  | X                | X                | 12/12   | 2/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST Oves1      | HUB             | MARTINENGO            | ROMANO DI LENA                            | 2022          |  | X                |                  | 12/12   | 2/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST Oves1      | HUB             | TREVIGLIO             | TREVIGLIO                                 | 2022          |  | X                | X                | 12/12   | 2/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST PG23       | HUB             | BERGAMO- B.GO PALAZZO | BERGAMO                                   | 2022          |  | X                | X                | 12/12   | 2/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST PG23       | SPOKE           | BERGAMO - MATTEO ROTA | BERGAMO                                   | 2022          |  | X                |                  | 11/11   | 2/2          | NP          | X              | Congruo                                       |
| ASST PG23       | HUB             | ZOGNO 1               | VALLE BREMBANA                            | 2022          |  |                  | X                | 12/12   | 2/2          | 1/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST PG23       | HUB             | VILLA D'ALME 1        | VILLA D'ALME VALLE IMAGNA                 | 2022          |  |                  | X                | 12/12   | 2/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST PG23       | SPOKE           | S. OMOBONO TERME      | VILLA D'ALME VALLE IMAGNA                 | 2022          |  | X                |                  | 12/12   | 1/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST BE Es1     | HUB CdC con Odc | CALCINATE             | GRUMELLO                                  | 2022          |  |                  | X                | 12/12   | NI           | NI          | X              | Congruo                                       |
| ASST BE Es1     | HUB             | LOVERE                | ALTO SEBINO                               | 2022          |  |                  | X                | 12/12   | NI           | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST BE Es1     | HUB             |                       | VALLE SERIANA SUPERIORE E VALLE DI SCALVE | 2022          | X  |                  |                  | 12/12   | NI           | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST BE Es1     | HUB             | TRESCORE              | VALLE CAVALLINA                           | 2022          | X  |                  | X                | 12/12   | NI           | 1/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST BE Es1     | HUB             | SARNICO               | BASSO SEBINO                              | 2022          | X  |                  | X                | 12/12   | NI           | 0/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST BE Es1     | SPOKE           | GRUMELLO DEL MONTE    | GRUMELLO                                  | 2022          | X  |                  |                  | 11/11   | NI           | NI          | X              | Congruo                                       |
| ASST BE Es1     | SPOKE           | VILMINORE DI SCALVE   | VALLE SERIANA SUPERIORE E VALLE DI SCALVE | 2022          |  |                  | X                | 11/11   | NI           | NI          | X              | Congruo                                       |

050001  
2.2

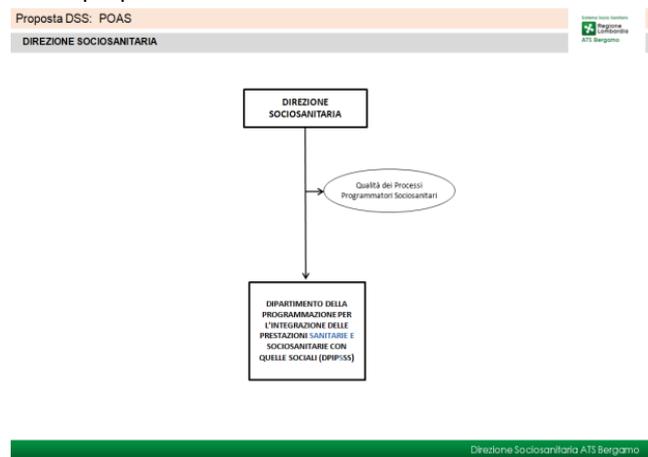
Definizione indicatori rilevanti per la Direzione sociosanitaria al fine di monitorare l'attuazione del PNNR.

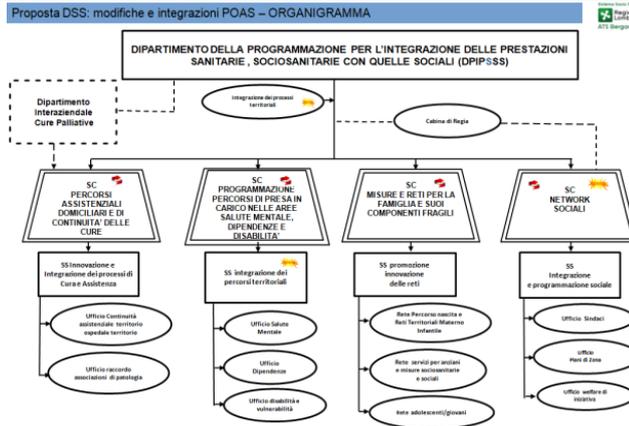
Assistenza Territoriale

| Processo  | Indicatore   |
|---|--|
| Potenziamento cure domiciliari                                  | N° prese in carico I° livello per erogatore/N°prese in carico periodo anno precedente<br>N° prese in carico II° livello per erogatore/N°prese in carico periodo anno precedente<br>N° equipe attivate da ASST      |
| Sviluppo equipe multiprofessionale per presa in carico olistica | N° valutazioni multidimensionali<br>N° ore presenza Assistente sociale Ambito territoriale<br>N° incontri con servizi sanitari territoriali (DSMD, Consulenti ....)<br>N° prese in carico psicologiche adolescenti |
| Attivazione progetti di salute                                  | N° progetti semplici<br>N° progetti complessi  |
| Partecipazione delle risorse della comunità                     | N° Associazioni in CdC/N° firmatari protocollo<br>N° servizi attivati dalle associazioni presso CdC e tipologia<br>N° attori/enti locali coinvolti e tipologia   |

050001  
3.1

Partendo da una disamina dei LEA si è arrivati ad assegnare ad ogni struttura, gerarchicamente dipendente dalla Direzione sociosanitaria, una serie di funzioni che, dopo condivisione con i dirigenti, ha portato a formulare a fine aprile alla Direzione Strategica una proposta così articolata:





Razionale DPIPSS:

Creazione di 4 SC su specifici filoni:

- dimissioni protette – continuità delle cure e domiciliarità (prevalenza sanitaria con rilevanza sociale)
- Salute mentale, dipendenze (in parallelo ai DSMD ASST), e disabilità
- misure e supporto alla famiglia e ai suoi componenti fragili (prevalenza socio-sanitaria con rilevanza sociale);
- network sociali (prevalenza sociale)

**Dipartimento Interaziendale Cure Palliative:** garantisce la continuità assistenziale, l'unitarietà dei percorsi e promuovere processi efficaci ed efficienti di presa in carico dei malati con patologie in fase avanzata di natura oncologica o non oncologica della malattia.

**Ufficio integrazione dei processi territoriali (ex aree territoriali):** in staff DPIPSS: monitoraggio e raccordo delle progettualità nell'ambito dell'offerta di interventi e di servizi nel sistema sanitario, socio-sanitario sociale, anche attraverso lavoro congiunto con gli stakeholder territoriali

| SC PERCORSI ASSISTENZIALI DOMICILIARI E DI CONTINUITÀ DELLE CURE   | SC PROGRAMMAZIONE PERCORSI DI PRESA IN CARICO NELLE AREE SALUTE MENTALE, DIPENDENZE E DISABILITÀ  | SC MISURE E RETI PER LA FAMIGLIA E I SUOI COMPONENTI FRAGILI   | SC NETWORK SOCIALI   |
|--|---|--|--|
| <p>Permane in afferenza:<br/>SS Innovazione e integrazione dei processi di cura e assistenza</p> <p>Di nuova istituzione:<br/>Ufficio Continuità assistenziale territorio ospedale territorio</p>  | <p>Permanono in afferenza:<br/>Ufficio salute mentale<br/>Ufficio Dipendenze<br/>Ufficio disabilità e vulnerabilità (rinomati)<br/>Di nuova istituzione<br/>SS Integrazione dei Percorsi Territoriali</p>   | <p>Permane in afferenza:<br/>SS Promozione e innovazione delle reti<br/>Rete percorso nascita e reti territoriali materno infantile</p> <p>Di nuova afferenza:<br/>Rete servizi per anziani e misure socio-sanitarie e sociali<br/>Rete giovani/adolescenti</p>  | <p>Permanono in afferenza:<br/>SS Integrazione e programmazione sociale (evoluzione da USD Integrazione territorio)</p> <p>Ufficio Sindaci<br/>Ufficio Piani di Zona<br/>Ufficio progetti innovativi e welfare di iniziative</p>   |
| <p>Governo e monitoraggio della presa in carico nei percorsi di continuità assistenziale con particolare attenzione</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>alla valutazione multidimensionale (COT);</li> <li>ai percorsi territorio-ospedale-territorio (CaC e OaC);</li> <li>alla continuità assistenziale domiciliare (ADI e Cure Palliative).</li> </ul> <p>Promozione e supporto allo sviluppo di reti, servizi, soluzioni e progettualità innovative con stakeholder.</p> <p>Elaborazione di documentazione di sistema volta a definire i percorsi di cura e a garantirne l'uniformità di attuazione sul territorio.</p> <p>Promozione e supporto inter-aziendale alla rete territoriale socio-sanitaria delle ASST e degli Enti Erogatori privati per la domiciliarità e le cure palliative.</p> <p>Raccordo con il sistema Cure primarie.</p> <p>Predisposizione e implementazione percorsi formativi.</p> <p>Raccordo con associazioni di patologie sanitarie</p> | <p>Governo dei processi di integrazione, continuità delle cure e miglioramento continuo degli interventi della presa in carico della persona fragile con problematiche di disagio psichico, dipendenze e disabilità.</p> <p>Partecipazione, per le parti di competenza, per azioni di promozione della salute.</p> <p>Promozione e adozione di protocolli e procedure, d'intesa con i stakeholder territoriali, e di strumenti di valutazione degli esiti, per assicurare efficacia, efficienza e l'omogeneità assistenziale nella filiera dei servizi per la salute mentale, per le dipendenze e per la disabilità.</p> <p>Assicura lo sviluppo organizzativo-funzionale ed inter-istituzionale di modelli e progettualità in area salute mentale, dipendenze e disabilità.</p> <p>Coordinamento e supporto delle attività dell'Organismo di Coordinamento della Salute mentale (OCSM) e della rete Diffusa delle Dipendenze;</p> <p>Attivazione degli interventi scolastici per disabili sensoriali.</p> <p>Predisposizione e implementazione di percorsi formativi.</p> <p>Coimpegno stabile del terzo settore e il volontariato del territorio.</p> | <p>Gestione e monitoraggio delle misure di supporto alla famiglia e ai suoi componenti fragili.</p> <p>Integrazione tra le Unità d'Offerta accreditate con le misure flessibili e modulabili in relazione all'intensità del bisogno della persona, remunerabili anche attraverso il sistema dei voucher finalizzata alla presa in carico globale della persona.</p> <p>Promozione, sviluppo e monitoraggio reti e di progettualità innovative e di sperimentazioni per l'area famiglia.</p> <p>Partecipazione, per le parti di competenza per azioni di promozione della salute.</p> <p>Elaborazione documentazione di sistema e di strumenti di valutazione degli esiti.</p> <p>Predisposizione e implementazione percorsi formativi.</p> <p>Promuove e supporta progetti innovativi in particolare per adolescenti e giovani.</p> <p>Coimpegno stabile del terzo settore e il volontariato del territorio.</p> | <p>Sviluppo delle modalità e strumenti di integrazione, generazione di risorse e opportunità di assistenza del sistema socio-sanitario con il sistema dei servizi sociali e realtà assistenziali del territorio, del privato sociale e del terzo settore per migliorare l'accessibilità.</p> <p>Definizione di linee guida e modelli omogenei per lo sviluppo dell'integrazione con i servizi sociali.</p> <p>Individuazione degli obiettivi strategici di integrazione socio-sanitaria ai fini della sottoscrizione dell'Accordo di programma per l'attuazione del PdZ.</p> <p>Coordinamento e supporto alla Cabina di Regia ex art.6, comma 6 LR.33/2009 e supporto al Collegio dei Sindaci e raccordo congiunto ATS, ASST, ambiti.</p> <p>Promozione di partnership per l'implementazione di servizi, progetti, sperimentazioni in ambito sociale e socio-sanitario con il coinvolgimento degli enti del terzo settore e del volontariato.</p> <p>Coimpegno stabile del terzo settore e il volontariato del territorio.</p> |

La sopracitata proposta ha visto minime modifiche che hanno portato alla redazione della versione descrittiva del POAS così come deliberato.

Delibera ATS n. 510 del 09/06/2022 "Adozione del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) dell'Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo 2022-2024, ai sensi della L.R. n. 33/2009 e delle DD.G.R. n. XI/6026 del 01 marzo 2022 e n. XI/6278 del 11 aprile 2022."

**POAS 2022-2024  
ATS BERGAMO**



Regione Lombardia  
ATS Bergamo  
**Piano di Organizzazione Aziendale Strategico**

Sommario

|   |  |     |
|---|--|-----|
| <b>Capitolo 1: SERVIZI</b>  |  | 3   |
| 1.1   | LA COSESIONE DI LAVORO DELL'ATS BERGAMO  | 4   |
| 1.2   | LA GESTIONE DELLE SEDI   | 5   |
| 1.3   | I LIVELLI DELLA PROGRAMMAZIONE INTEGRATA   | 7   |
| <b>Capitolo 2: LE SEDI LEGALI E LE SEDI OPERATIVE E INTERFERENZE DELL'AGENZIA</b> |  | 8   |
| 2.1   | IL CONTESTO OPERATIVO  | 8   |
| 2.1.1   | Strutture amministrative generali  | 8   |
| 2.1.2   | Strutture operative  | 10  |
| 2.1.3   | Il ruolo della Direzione medica, infermieristica e sanità  | 20  |
| 2.1.4   | Il ruolo di Assistenza Primaria e di Salute di Famiglia  | 20  |
| 2.1.5   | La Pediatria   | 24  |
| 2.1.6   | IL CONTESTO OPERATIVO IL PATRIMONIO DI ATS BERGAMO   | 24  |
| 2.1.7   | La Ricerca sanitaria   | 24  |
| 2.1.8   | La Ricerca scientifica   | 24  |
| 2.1.9   | La Ricerca clinica   | 24  |
| 2.1.10  | La Ricerca sanitaria   | 24  |
| <b>Capitolo 3: GLI ORGANI ISTITUZIONALI</b>                                       |  | 43  |
| 3.1   | GLI ORGANI ISTITUZIONALI   | 43  |
| <b>Capitolo 4: LA DIREZIONE STRATEGICA</b>  |  | 44  |
| <b>Capitolo 5: ORGANIZZAZIONE DI SEZIONI E LE RELATIVE STRUTTURE AFFERENTI</b>    |  | 45  |
| 5.1   | LA STRUTTURA DI SEZIONI E LE MODALITÀ DI APPORTO DELLA FORMAZIONE  | 45  |
| 5.2   | L'ORGANIZZAZIONE GENERALE  | 46  |
| 5.3   | LA DIREZIONE SANITARIA   | 46  |
| 5.4   | LA DIREZIONE AMMINISTRATIVA  | 46  |
| 5.5   | LA DIREZIONE SOCIOASSISTENZIALE  | 46  |
| <b>Capitolo 6: ATTIVITÀ E MODALITÀ DI FUNZIONAMENTO DEI DIPARTIMENTI</b>          |  | 53  |
| 6.1   | IL DIPARTIMENTO PER LA PROGRAMMAZIONE ACREDITAMENTO, ACQUISTO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE E SOSTEGNO AL SERVIZIO   | 53  |
| 6.2   | IL DIPARTIMENTO DI SUEDE E PREVENZIONE SANITARIA, GEN. COOP.   | 53  |
| 6.3   | IL DIPARTIMENTO VETERINARIO E SVEVICA DELLA ALIMENTAZIONE DI ORIGINE ANIMALE COOP.   | 53  |
| 6.4   | IL DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI  | 53  |
| 6.5   | IL DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE PER L'OTTIMIZZAZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE SOCIOASSISTENZIALI CON CORRELAZIONE SOCIOECONOMICA                                     | 53  |
| <b>Capitolo 7: LE RELAZIONI CON L'ESTERNO</b>                                     |  | 140 |
| 7.1   | IL DIPARTIMENTO FUNZIONALE INTERNAZIONALE E LE FUNZIONI INTERNAZIONALI   | 140 |
| 7.2   | IL DIPARTIMENTO FUNZIONALE INTERNAZIONALE  | 140 |
| 7.3   | RELAZIONI CON LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATI E IN GENERALE RAPPORTI COLLABORATIVI CON SOTTILI ORGANIZZAZIONI CIVILI, STRATEGICI, AVVERSI, ATTIVITÀ DI PROTOCOLLO D'ISTITA | 140 |
| <b>Capitolo 8: ATTIVITÀ</b>   |  | 147 |
| <b>Capitolo 9: RENDICONTAZIONE</b>  |  | 148 |

**Rendicontazione al 30/09/2022**

**050001**  
**1.1**

Concluso con rendicontazione del 30/06/2022 per erogatori ADI.  
 In data 09/05/2022 sono stati trasmessi, ad ogni ASST afferente all'ATS Bergamo, gli elenchi dei soggetti vaccinati al domicilio con 1 dose booster per la presa in carico delle successive dosi booster da effettuare al domicilio.  
 Di seguito il dettaglio del monitoraggio vaccinazioni domiciliari effettuate dalle ASST.

Vaccinazioni domiciliari: stato dell'arte al giorno 27.09  
 suddiviso per ASST in base al domicilio dell'assistito



| ASST BERGAMO OVEST   |                    |             |  |                         |                   |                                |                        |                            |                   |
|----------------------|--------------------|-------------|--|-------------------------|-------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|
| Ultima dose ricevuta | N. Utenti al 13.04 | % al 13.04  | Utenti con 120gg trascorsi dall'ultima dose al 27.09 | N. Utenti vacc al 27.09 | % Utenti al 27.09 | N. positivi negli ultimi 120gg | Di cui da MMG aderenti | % vaccinazioni MMG su ASST | Deceduti al 27.09 |
| 1                    | 25                 | 1%          | 21   | 9                       | 0%                | 0                              | 0                      | 0%                         | 1                 |
| 2                    | 396                | 18%         | 336  | 172                     | 9%                | 6                              | 0                      | 0%                         | 35                |
| 3                    | 1.733              | 80%         | 1579   | 866                     | 45%               | 39                             | 1                      | 0%                         | 140               |
| 4                    | 0                  | 0%          | 13   | 891                     | 46%               | 20                             | 52                     | 6%                         | 33                |
| <b>Totale</b>        | <b>2.154</b>       | <b>100%</b> | <b>1949</b>  | <b>1938</b>             | <b>100%</b>       | <b>65</b>                      | <b>53</b>              | <b>3%</b>                  | <b>209</b>        |

| ASST BERGAMO EST     |                    |             |  |                         |                   |                                |                        |                            |                   |
|----------------------|--------------------|-------------|--|-------------------------|-------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|
| Ultima dose ricevuta | N. Utenti al 13.04 | % al 13.04  | Utenti con 120gg trascorsi dall'ultima dose al 27.09 | N. Utenti vacc al 27.09 | % Utenti al 27.09 | N. positivi negli ultimi 120gg | Di cui da MMG aderenti | % vaccinazioni MMG su ASST | Deceduti al 27.09 |
| 1                    | 12                 | 1%          | 11   | 7                       | 0%                | 0                              | 1                      | 14%                        | 1                 |
| 2                    | 210                | 11%         | 180  | 86                      | 5%                | 5                              | 33                     | 38%                        | 24                |
| 3                    | 1.696              | 88%         | 1573   | 942                     | 53%               | 57                             | 400                    | 42%                        | 114               |
| 4                    | 0                  | 0%          | 4  | 733                     | 41%               | 13                             | 183                    | 25%                        | 13                |
| <b>Totale</b>        | <b>1.918</b>       | <b>100%</b> | <b>1768</b>  | <b>1768</b>             | <b>100%</b>       | <b>75</b>                      | <b>617</b>             | <b>35%</b>                 | <b>152</b>        |

| ASST BERGAMO HPGXXIII |                    |             |  |                         |                   |                                |                        |                            |                   |
|-----------------------|--------------------|-------------|--|-------------------------|-------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|
| Ultima dose ricevuta  | N. Utenti al 13.04 | % al 13.04  | Utenti con 120gg trascorsi dall'ultima dose al 27.09 | N. Utenti vacc al 27.09 | % Utenti al 27.09 | N. positivi negli ultimi 120gg | Di cui da MMG aderenti | % vaccinazioni MMG su ASST | Deceduti al 27.09 |
| 1                     | 8                  | 1%          | 6  | 4                       | 0%                | 0                              | 0                      | 0%                         | 2                 |
| 2                     | 291                | 19%         | 261  | 126                     | 9%                | 9                              | 12                     | 10%                        | 21                |
| 3                     | 1.203              | 80%         | 1090   | 736                     | 54%               | 47                             | 141                    | 19%                        | 103               |
| 4                     | 1                  | 0%          | 10   | 498                     | 37%               | 10                             | 59                     | 12%                        | 11                |
| <b>Totale</b>         | <b>1.503</b>       | <b>100%</b> | <b>1367</b>  | <b>1364</b>             | <b>100%</b>       | <b>66</b>                      | <b>212</b>             | <b>16%</b>                 | <b>137</b>        |

Direzione Sociosanitaria ATS Bergamo

**050001**  
**1.2**

Concluso con rendicontazione del 30/06/2022 per erogatori ADI.  
 In data 09/05/2022 sono stati trasmessi, ad ogni ASST afferente all'ATS Bergamo, gli elenchi dei soggetti vaccinati al domicilio con 1 dose booster per la presa in carico delle successive dosi booster da effettuare al domicilio.

050001  
2.1

E' stata effettuata la mappatura per le 3 ASST delle Case di Comunità in avvio nel 2022.

I requisiti Agenas obbligatori sono presenti in tutte le CdC, mentre i requisiti raccomandati e facoltativi sono parzialmente presenti.

Sono state attivate 6 CdC:

- ASST BG EST** → CDC Gazzaniga, Via Manzoni n. 130
- CDC Calcinata, Piazzale Ospedale, 3
- CDC Grumello del Monte, Via Nembrini, 2
- CDC Vilminore di Scalve, Via Pollini, 7
- ASST PG 23** → CDC Bergamo, Via Borgo Palazzo n. 130
- CDC Sant'Omobono Terme, Via Vanoncini, 25

Di seguito la disamina puntuale per ogni CdC prevista in avvio nel 2022.

| ANALISI PROGETTI CASA DELLA COMUNITA' - ASST - |                 |                        |   |               |                                       |                  |   |            |              |                |   |         |
|--|-----------------|------------------------|---|---------------|---------------------------------------|------------------|---|------------|--------------|----------------|---|---------|
| Ente proponente                                | Hub/SPOKE       | Ubicazione             |   | Anno di avvio | Immobilie - Tipologia di intervento § |                  | Tipologia di servizi/integrazione* cfr. SCHEDA AGENAS |            |              | Telemedicina** | Congruenza logistica con bisogni territoriali |         |
|  |                 | Comune                 | Ambito territoriale                       |               | nuova                                 | ristrutturazione | riqualificazione                                      | OBLIGATORI | RACCOMANDATI | FACOLTATIVI    | prevista                                      |         |
| ASST Ovest                                     | HUB             | DALMINE                | DALMINE                                   | 2022          |                                       | x                |   | 12/12      | 2/2          | 2/2            | x   | Congruo |
| ASST Ovest                                     | HUB             | MARTINENGO             | ROMANO DI LIDIA                           | 2022          |                                       | x                |   | 12/12      | 2/2          | 2/2            | x   | Congruo |
| ASST Ovest                                     | HUB             | TREVIGLIO              | TREVIGLIO                                 | 2022          |                                       | x                | x   | 12/12      | 2/2          | 2/2            | x   | Congruo |
| ASST PG23                                      | HUB             | BERGAMO - B.GO PALAZZO | BERGAMO                                   | 2022          |                                       | x                | x   | 12/12      | 2/2          | 2/2            | x   | Congruo |
| ASST PG23                                      | SPOKE           | BERGAMO - MATTEO ROTTA | BERGAMO                                   | 2022          |                                       | x                |   | 11/11      | 2/2          | NP             | x   | Congruo |
| ASST PG23                                      | HUB             | ZOGNO 1                | VALLE BREMBANA                            | 2022          |                                       |                  | x   | 12/12      | 2/2          | 1/2            | x   | Congruo |
| ASST PG23                                      | HUB             | VILLA D'ALME 1         | VALLE D'ALME VALLE IMAGNA                 | 2022          |                                       |                  | x   | 12/12      | 2/2          | 2/2            | x   | Congruo |
| ASST PG23                                      | SPOKE           | S. OMOBONO TERME       | VALLE D'ALME VALLE IMAGNA                 | 2022          |                                       | x                |   | 12/12      | 1/2          | 2/2            | x   | Congruo |
| ASST BE E11                                    | HUB CdC con ODC | CALCINATE              | GRUMELLO                                  | 2022          |                                       |                  | x   | 12/12      | NI           | NI             | x   | Congruo |
| ASST BE E11                                    | HUB             | LOVERE                 | ALTO SEBINO                               | 2022          |                                       |                  | x   | 12/12      | NI           | 2/2            | x   | Congruo |
| ASST BE E11                                    | HUB             | CLUSONE                | VALLE SERIANA SUPERIORE E VALLE DI SCALVE | 2022          | x                                     |                  | x   | 12/12      | NI           | 2/2            | x   | Congruo |
| ASST BE E11                                    | HUB             | TRESCORE               | VALLE CAVALLINA                           | 2022          | x                                     |                  | x   | 12/12      | NI           | 1/2            | x   | Congruo |
| ASST BE E11                                    | HUB             | SARNICO                | BASSO SEBINO                              | 2022          | x                                     |                  | x   | 12/12      | NI           | 0/2            | x   | Congruo |
| ASST BE E11                                    | SPOKE           | GRUMELLO DEL MONTE     | GRUMELLO                                  | 2022          | x                                     |                  |   | 11/11      | NI           | NI             | x   | Congruo |
| ASST BE E11                                    | SPOKE           | VILMINORE DI SCALVE    | VALLE SERIANA SUPERIORE E VALLE DI SCALVE | 2022          |                                       |                  | x   | 11/11      | NI           | NI             | x   | Congruo |

| ASST                     | Struttura | Indirizzo sede                         | Proprietà   | Tipologia di intervento             | DATA AVVIO CDC/ODC                             | DATA PRESUNTA FINE LAVORI |                        |
|--------------------------|-----------|--|-------------|-------------------------------------|--|---------------------------|------------------------|
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | CdC       | Bergamo, Via Borgo Palazzo n. 130      | ASST        | Ristrutturazione+Riqualificazione   | 31/12/2021                                     | 31/01/2023                | Strutture già avviate. |
| ASST BERGAMO EST         | CdC       | Calcinata, Piazzale Ospedale n. 3      | ASST        | Riqualificazione                    | 01/01/2022                                     | 2023                      |                        |
|                          | CdC       | Gazzaniga, Via Manzoni n. 130          | ASST        | Riqualificazione+Ristrutturazione   | 01/01/2022                                     | 2024                      |                        |
|                          | CdC       | Grumello del Monte, Via Nembrini n. 2  | ASST        | Riqualificazione                    | 01/05/2022                                     | 2024                      |                        |
|                          | CdC       | Vilminore di Scalve, Via Polini n. 7   | Ente Locale | Riqualificazione                    | 01/07/2022                                     | 2023                      |                        |
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | CdC       | Sant'Omobono Terme, Via Vanoncini 25   | ASST        | Ristrutturazione                    | 22/07/2022                                     | 31/01/2023                |                        |
|                          | OdC       | San Giovanni Bianco, Via Castelli n. 5 | ASST        | Ristrutturazione                    | <del>10/2022</del><br>fine <del>Novembre</del> | 30/11/2023                |                        |
| ASST BERGAMO EST         | CdC       | Sarnico, Via Faccanoni n. 6            | ASST        | Riqualificazione                    | 01/12/2022                                     | 2024                      |                        |
| ASST BERGAMO OVEST       | CdC       | Treviglio, Via Matteotti, 4            | ASST        | Ristrutturazione + Riqualificazione | 09/12/2022                                     | 04/11/2022                |                        |
|                          | CdC       | Martinengo, Piazza maggiore 11         | ASST        | Ristrutturazione                    | 09/12/2022                                     | 04/11/2022                |                        |
|                          | CdC       | Dalmine, Via Betelli 2                 | ASST        | Ristrutturazione+riqualificazione   | 09/12/2022                                     | 04/11/2022                |                        |
|                          | CdC       | Ponte San Pietro, Piazza Libertà 5     | ASST        | Ristrutturazione+Riqualificazione   | <del>09/12/2022</del> 2023                     | 04/11/2022                |                        |
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | CdC       | Zogno, Piazza Belotti n. 1             | Ente Locale | Riqualificazione                    | <del>entro il 31/12/2022</del><br>30/06/2023   | 30/04/2024                |                        |
|                          | CdC       | Villa d'Almè, Via Roma n. 16           | Ente Locale | Riqualificazione                    | entro il 31/12/2022                            | 30/04/2024                |                        |

L'attivazione delle CdC di Ponte San Pietro e di Zogno viene posticipata nel 2023 per problemi legati alla gara di appalto per la ristrutturazione/riqualificazione.

050001  
2.2

Alla proposta di innovazione digitale e tecnologica si è pervenuti attraverso la condivisione multi-competenza di progetti innovativi "notevoli" che ATS sta cantierando/ha cantierato e di esperienze passate rilevanti, fornendo per ogni progetto il possibile sviluppo futuro e dimostrando di saper "leggere" i bisogni di salute, proponendo indirizzi coerenti, attuando una programmazione condivisa ed un monitoraggio "individuale e di Benchmark".



**Codice scheda** **Rendicontazione al 31/12/2022**

**050001**  
**1.1**

Concluso con rendicontazione del 30/06/2022 per erogatori ADI.  
In data 09/05/2022 sono stati trasmessi, ad ogni ASST afferente all'ATS Bergamo, gli elenchi dei soggetti vaccinati al domicilio con 1 dose booster per la presa in carico delle successive dosi booster da effettuare al domicilio.  
Di seguito il dettaglio del monitoraggio vaccinazioni domiciliari effettuate dalle ASST.

Vaccinazioni domiciliari: stato dell'arte al giorno 27.12  
suddiviso per ASST in base al domicilio dell'assistito



| ASST BERGAMO OVEST   |                    |             |  |                         |                   |                                |                        |                            |                   |
|----------------------|--------------------|-------------|--|-------------------------|-------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|
| Ultima dose ricevuta | N. Utenti al 13.04 | % al 13.04  | Utenti con 120gg trascorsi dall'ultima dose al 27.12 | N. Utenti vacc al 27.12 | % Utenti al 27.12 | N. positivi negli ultimi 120gg | Di cui da MMG aderenti | % vaccinazioni MMG su ASST | Deceduti al 27.12 |
| 1                    | 25                 | 1%          | 21   | 8                       | 0.41              | 1                              | 0                      | 0.0                        | 1                 |
| 2                    | 396                | 18%         | 336  | 153                     | 7.89              | 6                              | 0                      | 0.0                        | 35                |
| 3                    | 1733               | 80%         | 1579   | 727                     | 37.51             | 51                             | 2                      | 0.3                        | 140               |
| 4                    | 0                  | 0%          | 13   | 1006                    | 51.91             | 64                             | 87                     | 8.6                        | 33                |
| 5                    | 0                  | 0%          | 0  | 44                      | 2.27              | 0                              | 21                     | 47.7                       | 0                 |
| <b>Totale</b>        | <b>2154</b>        | <b>100%</b> | <b>1949</b>  | <b>1938</b>             | <b>100</b>        | <b>122</b>                     | <b>110</b>             | <b>5.7</b>                 | <b>209</b>        |

| ASST BERGAMO EST     |                    |             |  |                         |                   |                                |                        |                            |                   |
|----------------------|--------------------|-------------|--|-------------------------|-------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|
| Ultima dose ricevuta | N. Utenti al 13.04 | % al 13.04  | Utenti con 120gg trascorsi dall'ultima dose al 27.12 | N. Utenti vacc al 27.12 | % Utenti al 27.12 | N. positivi negli ultimi 120gg | Di cui da MMG aderenti | % vaccinazioni MMG su ASST | Deceduti al 27.12 |
| 1                    | 12                 | 1%          | 11   | 7                       | 0.4               | 0                              | 1                      | 14.3                       | 1                 |
| 2                    | 210                | 11%         | 180  | 69                      | 3.9               | 3                              | 21                     | 30.4                       | 24                |
| 3                    | 1696               | 88%         | 1573   | 746                     | 42.22             | 57                             | 274                    | 36.7                       | 114               |
| 4                    | 0                  | 0%          | 4  | 916                     | 51.84             | 44                             | 309                    | 33.7                       | 13                |
| 5                    | 0                  | 0%          | 0  | 29                      | 1.64              | 1                              | 12                     | 41.4                       | 0                 |
| <b>Totale</b>        | <b>1918</b>        | <b>100%</b> | <b>1768</b>  | <b>1767</b>             | <b>100</b>        | <b>105</b>                     | <b>617</b>             | <b>34.9</b>                | <b>152</b>        |

| ASST BERGAMO HPGXXIII |                    |             |  |                         |                   |                                |                        |                            |                   |
|-----------------------|--------------------|-------------|--|-------------------------|-------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|
| Ultima dose ricevuta  | N. Utenti al 13.04 | % al 13.04  | Utenti con 120gg trascorsi dall'ultima dose al 27.12 | N. Utenti vacc al 27.12 | % Utenti al 27.12 | N. positivi negli ultimi 120gg | Di cui da MMG aderenti | % vaccinazioni MMG su ASST | Deceduti al 27.12 |
| 1                     | 8                  | 1%          | 6  | 4                       | 0.29              | 0                              | 0                      | 0.0                        | 2                 |
| 2                     | 291                | 19%         | 261  | 112                     | 8.21              | 7                              | 10                     | 8.9                        | 21                |
| 3                     | 1203               | 80%         | 1090   | 607                     | 44.5              | 50                             | 88                     | 14.5                       | 103               |
| 4                     | 1                  | 0%          | 10   | 595                     | 43.62             | 30                             | 104                    | 17.5                       | 11                |
| 5                     | 0                  | 0%          | 0  | 46                      | 3.37              | 1                              | 10                     | 21.7                       | 0                 |
| <b>Totale</b>         | <b>1503</b>        | <b>100%</b> | <b>1367</b>  | <b>1364</b>             | <b>100</b>        | <b>88</b>                      | <b>212</b>             | <b>15.5</b>                | <b>137</b>        |

Direzione Sociosanitaria ATS Bergamo

**050001**  
**1.2**

Concluso con rendicontazione del 30/06/2022 per erogatori ADI.  
In data 09/05/2022 sono stati trasmessi, ad ogni ASST afferente all'ATS Bergamo, gli elenchi dei soggetti vaccinati al domicilio con 1 dose booster per la presa in carico delle successive dosi booster da effettuare al domicilio.

**050001**  
**2.1**

E' stata effettuata la mappatura per le 3 ASST delle Case di Comunità in avvio nel 2022.  
I requisiti Agenas obbligatori sono presenti in tutte le CdC, mentre i requisiti raccomandati e facoltativi sono parzialmente presenti.

Sono state attivate 12 CdC:

- ASST BG EST**
  - CDC Gazzaniga, Via Manzoni n. 130
  - CDC Calcinante, Piazzale Ospedale, 3
  - CDC Grumello del Monte, Via Nembrini, 2
  - CDC Vilminore di Scalve, Via Pollini, 7
  - CDC Sarnico, Via Faccononi, 6
  - CDC Lovere, Piazzale Bonomelli, 6
- ASST PG 23**
  - CDC Bergamo, Via Borgo Palazzo n. 130
  - CDC Sant'Omobono Terme, Via Vanoncini, 25
  - CDC Villa d'Almé, Via Roma, 16
- ASST BG OVEST**
  - CDC Treviglio, Via Matteotti, 4
  - CDC Martinengo, Piazza Maggiore, 11
  - CDC Dalmine, Via Betelli, 2

Di seguito la disamina puntuale per ogni CdC prevista in avvio nel 2022.

| ANALISI PROGETTI CASA DELLA COMUNITA' - ASST - |                 |                        |   |               |                                       |                  |                  |  |              |             |                |   |
|--|-----------------|------------------------|---|---------------|---------------------------------------|------------------|------------------|--|--------------|-------------|----------------|---|
| Ente proponente                                | Ubicazione      |                        |   | Anno di avvio | Immobilie - Tipologia di intervento § |                  |                  | Tipologia di servizi/integrazione* cfr SCHEDA AGENAS |              |             | Telemedicina** | Congruenza logistica con bisogni territoriali |
| Ente proponente                                | HUB/SPOKE       | Comune                 | Ambito territoriale                       |               | nuova                                 | ristrutturazione | riqualificazione | OBBLIGATORI  | RACCOMANDATI | FACOLTATIVI | prevista       |   |
| ASST Ovest1                                    | HUB             | DALMINE                | DALMINE                                   | 2022          |                                       | X                | X                | 12/12  | 2/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST Ovest1                                    | HUB             | MARTINENGO             | ROMANO DI LIDIA                           | 2022          |                                       | X                |                  | 12/12  | 2/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST Ovest1                                    | HUB             | TREVIGLIO              | TREVIGLIO                                 | 2022          |                                       | X                | X                | 12/12  | 2/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST PG23                                      | HUB             | BERGAMO - B.GO PALAZZO | BERGAMO                                   | 2022          |                                       | X                | X                | 12/12  | 2/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST PG23                                      | SPOKE           | BERGAMO - MATTEO ROTTA | BERGAMO                                   | 2022          |                                       | X                |                  | 12/12  | 2/2          | NP          | X              | Congruo                                       |
| ASST PG23                                      | HUB             | ZOGNO 1                | VALLE BREMBANA                            | 2022          |                                       |                  | X                | 12/12  | 2/2          | 1/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST PG23                                      | HUB             | VILLA D'ALME 1         | VILLA D'ALME VALLE IMAGNA                 | 2022          |                                       |                  | X                | 12/12  | 2/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST PG23                                      | SPOKE           | S. OMOBONO TERME       | VILLA D'ALME VALLE IMAGNA                 | 2022          |                                       | X                |                  | 12/12  | 1/2          | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST BE E11                                    | HUB CdC con Odc | CALCINATE              | GRUMELLO                                  | 2022          |                                       |                  | X                | 12/12  | NI           | NI          | X              | Congruo                                       |
| ASST BE E11                                    | HUB             | LOVERE                 | ALTO SEBINO                               | 2022          |                                       |                  | X                | 12/12  | NI           | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST BE E11                                    | HUB             | CLUSONE                | VALLE SERIANA SUPERIORE E VALLE DI SCALVE | 2022          | X                                     |                  | X                | 12/12  | NI           | 2/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST BE E11                                    | HUB             | TRESCORE               | VALLE CAVALLINA                           | 2022          | X                                     |                  | X                | 12/12  | NI           | 1/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST BE E11                                    | HUB             | SARNICO                | BASSO SEBINO                              | 2022          | X                                     |                  | X                | 12/12  | NI           | 0/2         | X              | Congruo                                       |
| ASST BE E11                                    | SPOKE           | GRUMELLO DEL MONTE     | GRUMELLO                                  | 2022          | X                                     |                  |                  | 11/11  | NI           | NI          | X              | Congruo                                       |
| ASST BE E11                                    | SPOKE           | VILMINORE DI SCALVE    | VALLE SERIANA SUPERIORE E VALLE DI SCALVE | 2022          |                                       |                  | X                | 11/11  | NI           | NI          | X              | Congruo                                       |

| ASST                     | Struttura | Indirizzo sede                           | Proprietà   | Tipologia di intervento             | DATA AVVIO CDC/ODC                      |
|--------------------------|-----------|--|-------------|-------------------------------------|---|
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | CdC       | Bergamo, Via Borgo Palazzo n. 130        | ASST        | Ristrutturazione+Riqualificazione   | 31/12/2021                              |
| ASST BERGAMO EST         | CdC       | Calcinata, Piazzale Ospedale n. 3        | ASST        | Riqualificazione - CdC              | 01/01/2022                              |
|                          | CdC       | Gazzaniga, Via Manzoni n. 130            | ASST        | Riqualificazione+Ristrutturazione - | 01/01/2022                              |
|                          | CdC       | Grumello del Monte, Via Nembrini n. 2    | ASST        | Riqualificazione                    | 01/05/2022                              |
|                          | CdC       | Vilminore di Scalve, Via Polini n. 7     | Ente Locale | Riqualificazione                    | 01/07/2022                              |
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | CdC       | Sant' Omobono Terme, Via Vanoncini n. 25 | ASST        | Ristrutturazione                    | 22/07/2022                              |
|                          | OdC       | San Giovanni Bianco, Via Castelli n. 5   | ASST        | Ristrutturazione                    | 30/11/2022                              |
| ASST BERGAMO EST         | CdC       | Sarnico, Via Faccanoni n. 6              | ASST        | Riqualificazione                    | 15/12/2022                              |
| ASST BERGAMO OVEST       | CdC       | Treviglio, Via Matteotti, 4              | ASST        | Ristrutturazione + Riqualificazione | entro 31/12/2022                        |
|                          | CdC       | Martinengo, Piazza maggiore 11           | ASST        | Ristrutturazione - CdC              | entro 31/12/2022                        |
|                          | CdC       | Dalmine, Via Betelli 2                   | ASST        | Ristrutturazione+riqualificazione   | entro 31/12/2022                        |
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | CdC       | Ponte San Pietro, Piazza Libertà 5       | ASST        | Ristrutturazione+Riqualificazione - | 09/12/2022<br>posticipo al 2023         |
|                          | CdC       | Zogno, Piazza Belotti n. 1               | Ente Locale | Riqualificazione                    | entro il 31/12/2022<br>entro 30/06/2023 |
|                          | CdC       | Villa d'Almè, Via Roma n. 16             | Ente Locale | Riqualificazione                    | 19/12/2022                              |
| ASST BERGAMO EST         | CdC       | Lovere, Piazzale Bonomelli, n. 6         | Ente Locale | Riqualificazione                    | 2023<br>29/12/2022                      |

L'attivazione delle CdC di Ponte San Pietro e di Zogno viene posticipata nel 2023 per problemi legati alla gara di appalto per la ristrutturazione/riqualificazione.

050001 2.2 Concluso con rendicontazione del 30/09/2022

050001 3.1 Concluso con rendicontazione del 30/09/2022

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>                           |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>UOC INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA CON L'OFFERTA</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>057001</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022”<br>L.R. del 14 dicembre 2021, n. 22 “Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)”. |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>  |
| <p>- Rispetto delle indicazioni relative alla normativa sulla trasparenza -attuazione articolo 26 comma 1-2-3 decreto legislativo 33/2013; attuazione articolo 27.</p> <p>- Presidio dei processi di integrazione tra la programmazione socio-sanitaria/ sanitaria e sociale per quanto di competenza in ambito della salute mentale dipendenze e disabilità: in attuazione legge 22 del 14 dicembre 2021;<br/>processo di governance operativa nello sviluppo della legge 22/2021 al fine dell'integrazione sanitaria/sociosanitaria e sociale con gli attori della rete territoriale (ASST e Enti Privati accreditati , ambiti territoriali ), nell’area della Disabilità, delle Dipendenze, Psichiatria/ Npia con particolare riferimento allo sviluppo di azioni rivolte all’attuazione, per quanto di competenza, e monitoraggio del Piano Operativo regionale Autismo (ex DGR 5415/2021), del Piano GAP (ex DGR 585/2018) -in continuità ed implementazione delle azioni già poste in essere nei Piani relativi al biennio 2016/2017 ed alle programmazioni del biennio 2018/2019- e Programmi Progetti innovativi 2022, secondo “Determinazioni in ordine alla gestione del servizio socio sanitario 2022”.</p> |

|   |
|---|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pubblicazione sul sito di ATS di tutti gli atti di concessioni economiche in area disabilità/ dipendenze/Psichiatria e NPIA e pubblicazione dei criteri e modalità delle sopraindicate concessioni.</li> <li>- Azioni volte al presidio dei processi di integrazione tra la programmazione sanitaria/socio-sanitaria e sociale nelle aree di competenza : almeno 6 incontri per ciascun ambito della Disabilità , Dipendenze, Psichiatria/Npia ; Evidenza di verbali documentali dei processi indicati secondo le indicazioni regionali (si/no)</li> </ul> |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**UOC INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA CON L’OFFERTA**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|---|--|--|
| <b>057001</b> | -Pubblicazione sul sito di ATS di tutti gli atti di concessione economiche liquidate secondo semestre 2021 in | -Pubblicazione sul sito di ATS di tutti gli atti di concessione economiche liquidate secondo semestre 2021 in area disabilità, | - Pubblicazione sul sito di ATS di tutti gli atti di concessione economiche liquidate primo semestre 2022 in area disabilità, dipendenze e Psichiatria e NPI e |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>area disabilità, dipendenze e Psichiatria e NPI e pubblicazione dei criteri e modalità delle sopraindicate concessioni<br/>- Azioni volte al presidio dei processi di integrazione tra la programmazione sanitaria/sociosanitaria e sociale nelle aree di competenza:</p> <p><b>1)AREA SALUTE MENTALE:</b></p> <p><u>Area Psichiatria</u></p> <p>a) incontro con i tre Direttori dei DSMD:22/02/2022,24/03/2022, 22/04/2022, 28/04/2022, 23/05/2022 (documenti agli atti presso la UOC);</p> <p>b) incontri con gli enti gestori delle strutture residenziali psichiatriche private: 20/01/2022; 24/02/2022 e 31/03/2022; 19/05/2022;</p> <p>c) incontri rivolti alle unità d’offerta della rete territoriale per illustrare i contenuti della DGR XI/6387 del 16/05/2022 ad oggetto “Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l’anno 2022;</p> <p>d) incontri con le assistenti sociali dei CPS delle ASST</p> | <p>dipendenze e Psichiatria e NPI e pubblicazione dei criteri e modalità delle sopraindicate concessioni<br/>- Azioni volte al presidio dei processi di integrazione tra la programmazione sanitaria/sociosanitaria e sociale nelle aree di competenza:</p> <p><b>1)AREA SALUTE MENTALE:</b></p> <p><u>Area Psichiatria</u></p> <p>☐ incontro con gli enti gestori delle strutture residenziali psichiatriche private: 22/09/22;</p> <p>☐ incontro con i Direttori/Responsabili delle UoPsi: 06/07/22;</p> <p>☐ incontri con le assistenti sociali dei CPS delle ASST bergamasche: 07/07/22, 28/09/22;</p> <p>☐ incontri rivolti agli enti gestori del territorio: 18/07/22, 25/07/22;</p> <p>☐ incontro rivolto a <i>stakeholder</i> del territorio: 08/09/2022;</p> <p>☐ incontro con UEPE (Ufficio di Esecuzione Penale Esterna): 07/09/22;</p> <p>☐ incontro con Direttori Sociosanitari delle 3 ASST bergamasche: 06/09/22 (DGR 1046 del 17/12/2018 “prestazioni extra contratto, azioni di miglioramento dell’appropriatezza dell’utilizzo dei fondi relativi al flusso 43/san con revisione specifica per pazienti collocati in strutture sociosanitarie”);</p> | <p>pubblicazione dei criteri e modalità delle sopraindicate concessioni<br/>- Azioni volte al presidio dei processi di integrazione tra la programmazione sanitaria/sociosanitaria e sociale nelle aree di competenza:</p> <p><b>1) AREA SALUTE MENTALE:</b></p> <p><u>Area Psichiatria</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. incontro con i Direttori dei DSMD afferenti alle ASST bergamasche: 05/10/22;</li> <li>2. incontri con gli enti gestori delle strutture residenziali psichiatriche private: 27/10/22, 14/12/22;</li> <li>3. incontri con le assistenti sociali dei CPS delle ASST bergamasche: 24/10/22, 18/11/22, 21/11/22;</li> <li>4. incontro rivolto agli <i>stakeholders</i> territorio: 17/10/22 e 18/11/22;</li> <li>5. incontro con UEPE (Ufficio di Esecuzione Penale Esterna): 27/10/22;</li> <li>6. Supporto al tavolo tecnico tematico specifico: “Valutazione della Qualità delle cure nei DSMD”: 17/10/22 e 24/11/22;</li> <li>7. incontri con i Direttori Sociosanitari delle 3 ASST bergamasche: 17/10/22 e 26/10/22;</li> <li>8. incontri coi referenti dei Comuni/Ambiti interessati (DGR 1046 del 17/12/2018 “prestazioni extra contratto, azioni di miglioramento dell’appropriatezza dell’utilizzo dei fondi relativi al flusso 43/san con revisione specifica per pazienti collocati in strutture sociosanitarie”): 07/11/22, 14/11/22, 23/11/22, 24/11/22, 25/11/22, 02/12/22, 14/12/22;</li> <li>9. incontri con rete del territorio e <i>stakeholders</i> rispetto alla gestione dei “casi complessi”: 03/11/22; 09/11/22; 05/12/22; 06/12/22; 16/12/22;</li> <li>10. incontri di programmazione con Regione Lombardia (DGR 6387 del 16.05.2022 in merito alla contrattualizzazione di quote di budget c.d. di 43/SAN verso budget ordinario): 18/10/22, 23/11/22 e 15/12/22;</li> <li>11. Supporto tecnico e amministrativo all’Organismo di Coordinamento per la</li> </ol> |
|---|--|--|

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <p>bergamasche:<br/>21/01/2022 e<br/>17/03/2022;<br/>13/04/2022,<br/>16/05/2022 e<br/>06/06/2022;</p> <p><b>e)</b> incontro con<br/>Direttore dei DSMD<br/>ASST EST:<br/>07/04/2022<br/>(documenti agli atti<br/>presso la UOC);</p> <p><b>f)</b> incontro con<br/>Direttore dei DSMD<br/>ASST PG 23:<br/>17/05/2022<br/>(documenti agli atti<br/>presso la UOC);</p> <p><b>g)</b> incontro con<br/>Direttore del DSMD<br/>ASST OVEST:<br/>18/05/2022<br/>(documenti agli atti<br/>presso la UOC);</p> <p><b>h)</b> Supporto tecnico e<br/>amministrativo<br/>all’Organismo di<br/>Coordinamento per<br/>la Salute Mentale:<br/>seduta del<br/>28/04/2022 e<br/>28/06/2022;</p> <p><b>i)</b> incontri rivolti alle<br/>unità d’offerta della<br/>rete territoriale in<br/>relazione alla<br/>emergenza<br/>pandemica da covid-<br/>19 e per indicazioni<br/>in merito alle nuove<br/>disposizioni in<br/>materia di<br/>sorveglianza<br/>sanitaria:<br/>04/01/2022 e</p> | <p>☐ seduta gruppo tecnico<br/>valutazione “programmi oltre<br/>soglia” (DGR n. VIII/4221 del<br/>28.2.2007: «Riordino della<br/>residenzialità psichiatrica» e<br/>«Piano regionale triennale per la<br/>Salute Mentale»): 29/09/22;</p> <p>☐ partecipazione alla cabina di<br/>regia per la prevenzione e la cura<br/>dei disturbi della nutrizione e<br/>dell’alimentazione (DCA)<br/>(protocollo ATS N. 0006072 del<br/>19/01/2022) 14/07/2022 e<br/>05/09/2022;</p> | <p>Salute Mentale: sedute del 20/10/22,<br/>17/11/22 e 16/12/22;</p> <p>12. Partecipazione alla cabina di regia per la<br/>prevenzione e la cura dei Disturbi della<br/>Nutrizione e dell’Alimentazione (DNA)<br/>(protocollo ATS N. 0006072 del 19/01/22):<br/>03/10/22;</p> <p>13. Realizzazione incontri con stakeholder<br/>per espletamento della Formazione su<br/>campo 2022 “Approfondimento<br/>multidisciplinare appropriatezza clinica dei<br/>ricoveri in strutture residenziali e<br/>semiresidenziali psichiatriche (dal 17/03/22<br/>al 24/10/22);</p> |
|--|--|--|---|

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <p>13/01/2022;</p> <p><b>Area Neuropsichiatria Infantile</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. incontro con i tre Direttori delle UONPIA: 08/02/2022; 06/04/2022; 11/05/2022;13/06/2022; 23/06/2022 (documenti agli atti presso la UOC);</li> <li>2. incontri rivolti alle unità d’offerta della rete territoriale per illustrare i contenuti della DGR XI/6387 del 16/05/2022 ad oggetto “Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l’anno 2022;</li> <li>3. incontro con le assistenti sociali delle UONPIA S delle ASST bergamasche: 07/06/2022;</li> <li>4. Supporto tecnico e amministrativo all’Organismo di Coordinamento per la Salute Mentale: seduta del 01/03/2022;28/04/2022 e 28/06/2022;</li> </ol> <p><b>2) AREA DIPENDENZE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Incontro con i direttori/responsabili dei SerD/SMI IL 23/05/2022 e il</li> </ol> | <p><b>Area Neuropsichiatria Infantile</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) incontri con i tre Direttori/Responsabili delle UONPIA delle 3 ASST bergamasche: 06/07/22 e 20/07/22;</li> <li>2) incontri con Direttori Sociosanitari delle 3 ASST bergamasche per la gestione e ripartizione del budget assegnato relativo ai progetti di NPIA G009 e G010 anno 2023: 06/09/22 e 29/09/22;</li> <li>3) incontro con ente gestore del territorio (Fondazione Angelo Custode): 27/07/22;</li> <li>4) incontri con rete del territorio e <i>stakeholders</i> rispetto alla gestione dei “casi complessi”: 06/07/22, 28/07/22, 29/07/22, 08/08/22, 11/08/22, 17/08/22, 07/09/22, 08/09/22, 09/09/22, 21/09/22, 22/09/22, 26/09/22, 27/09/22;</li> <li>5) Partecipazione alla cabina di regia per la prevenzione e la cura dei disturbi della nutrizione e dell’alimentazione (DCA) (protocollo ATS N. 0006072 del 19/01/2022) 14/07/2022 e 05/09/2022;</li> </ol> <p><b>2) AREA DIPENDENZE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Incontro con i direttori/responsabili dei SerD/SMI IL 15/09/2022 (documenti agli atti presso la UOC).</li> </ol> | <p><b>Area Neuropsichiatria Infantile</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. incontro con i Direttori/Responsabili delle UONPIA: 17/10/2022;</li> <li>2. incontri con le assistenti sociali delle UONPIA delle ASST bergamasche: 04/10/2022, 25/10/2022, 09/11/2022;</li> <li>3. incontri con rete del territorio e <i>stakeholders</i> rispetto alla gestione dei “casi complessi”: 05/10/2022; 03/11/2022; 09/11/2022; 06/12/2022;</li> <li>4. incontri con i Direttori Sociosanitari delle ASST bergamasche per la ridefinizione del <i>budget</i> assegnato progetti innovativi di NPIA G009 e G010 per l’anno 2023: 17/10/2022 e 18/10/2022;</li> <li>5. Supporto tecnico e amministrativo all’Organismo di Coordinamento per la Salute Mentale: sedute del 20/10/2022, 17/11/2022 e 16/12/2022;</li> <li>6. Partecipazione alla cabina di regia per la prevenzione e la cura dei Disturbi della Nutrizione e dell’Alimentazione (DNA) (protocollo ATS N. 0006072 del 19/01/22): 03/10/22;</li> <li>7. raccordo con servizi salute mee realizzazione ed espletamento della Formazione su campo 2022 “Approfondimento multidisciplinare appropriatezza clinica dei ricoveri in strutture residenziali e semiresidenziali psichiatriche (dal 17/03/22 al 24/10/22);</li> </ol> <p><b>2) AREA DIPENDENZE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Incontro con i direttori/responsabili dei SerD/SMI il 28/11/2022 (documenti agli atti presso la UOC).</li> </ol> |
|--|--|--|---|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>20/06/2022(documenti agli atti presso la UOC).</p> <p>2. Partecipazione al Coordinamento degli Enti GESTori di Servizi per le Tossicodipendenze territoriali (CEGEST) il 21/02/2022, il 28/03/2022, il 30/05/2022.</p> <p>3. Coordinamento del Tavolo Tecnico Area Dipendenze dell'OCSM ed avvio del sottogruppo di lavoro "Ricerca epidemiologica sul fenomeno dipendenze" il 09/02/2022 ed il 23/03/2022(documenti agli atti presso la UOC).</p> <p>4. incontri rivolti alle unità d'offerta della rete territoriale per illustrare i contenuti della DGR XI/6387 del 08/06/2022 ad oggetto "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2022 (documenti agli atti presso la UOC);</p> <p>5. Partecipazione al Comitato Rete Territoriale Prevenzione coordinato da ATS DIPS – UOS Prevenzione delle dipendenze su</p> | <p>2. Partecipazione al Coordinamento degli Enti GESTori di Servizi per le Tossicodipendenze territoriali (CEGEST) il 12/09/2022.</p> <p>3. Coordinamento del Tavolo Tecnico Area Dipendenze dell'OCSMD ed avvio del sottogruppo di lavoro "Ricerca epidemiologica sul fenomeno dipendenze" il 25/07/2022 (documenti agli atti presso la UOC) e raccordo con il SEA aziendale per avanzamento dei lavori: 28/09/2022;</p> <p>4. Raccordo con il Dipartimento di Prevenzione per deliberazione di Piano Locale Gioco d'azzardo patologico e recepimento fondi 4° annualità Gap (Decreto DDG Welfare n.9591 del 01/07/2022) l'11/08/2022 ed il 25/08/2022.</p> <p>5.Partecipazione al Gruppo Tecnico di lavoro all'interno della giornata di studio e presentazione della ricerca "Il gioco d'Azzardo nell'era digitale" organizzata dall'ambito di Seriate il 30/06/2022;</p> <p>6.Incontro di Formazione sul campo (FSC) con gli operatori dei SerD/SMI su appropriatezza clinica dei ricoveri in strutture residenziali l'11/07/2022 ed il 19/09/2022 (documenti agli atti)</p> <p>7. Incontro con responsabili Comunità Emmaus- comunità terapeutica riabilitativa il 14/07/2022:</p> <p>8. Incontro con le Associazioni dei familiari/Gruppi di Auto Aiuto il 30/09/2022 ai fini della costruzione di una rete rappresentata all'OCSM.</p> <p>9. Raccordo con Dipartimento di prevenzione in relazione alla richiesta da parte degli Enti gestori di assistenza per l'aggiornamento del documento inerente all'emergenza pandemica da covid-19 il 22/09/2022;</p> | <p>2. Partecipazione al Coordinamento degli Enti GESTori di Servizi per le Tossicodipendenze territoriale (CEGEST) il 07/11/2022 e 29/11/2022.</p> <p>3. Coordinamento del Tavolo Tecnico Area Dipendenze dell'OCSMD con il sottogruppo di lavoro "Ricerca epidemiologica sul fenomeno dipendenze" e raccordo con il SEA aziendale per avanzamento dei lavori: 04/10/2022 e per primo report iniziale 22/12/2022;</p> <p>4. Incontro con il Direttore del CSV Bergamo – Centro di Servizi per il Volontario di Bergamo, svolto il 25/11/2022, per raccordo sul coinvolgimento di Associazioni del territorio che si occupano di dipendenze al fine di prevedere la loro partecipazione agli incontri destinati alle Associazioni dei familiari/Gruppi di Auto Aiuto che vengono già convocate dall' Area Dipendenze;</p> <p>5.Partecipazione alla presentazione della ricerca "Recovery Capital" in merito al percorso di cura da gioco d'azzardo organizzato dallo S.M.I Il piccolo Principe, in collaborazione con l'Ambito Territoriale di Bergamo ed il Dipartimento di Prevenzione di ATS Bergamo il 17/11/2022;</p> <p>6. Incontri di Formazione sul campo (FSC) con gli operatori dei SerD/SMI su appropriatezza clinica dei ricoveri in strutture residenziali il 12/10/2022 ed il 28/11/2022 (documenti agli atti)</p> <p>7. Svolgimento incontro con Associazione Narcotici Anonimi per la presentazione delle attività della stessa in data 13/10/2022;</p> <p>8. Verifica della documentazione proveniente dalle strutture sperimentali dove sono ricoverati assistiti per GAP e autorizzazione alle liquidazioni dei ricoveri in data 02/12/2022;</p> <p>9. Supporto tecnico e amministrativo all'Organismo di Coordinamento per la Salute Mentale (OCSM): in particolare nella seduta del 20/10/2022 in cui sono state presentate le attività ambulatoriali che vengono svolte dai Ser.D e SMI, (documenti agli atti presso la UOC) e partecipazione come uditori del referente delle Associazioni delle Dipendenze nella seduta del</p> |
|--|--|--|--|

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p>aggiornamento del PIL e sul piano GAP Terza annualità il 02/02/2022.</p> <p>6. Partecipazione al Tavolo Provinciale Prevenzione GAP per aggiornamento su piano GAP terza annualità il 02/02/2022.</p> <p>7. In data 21/03/2022 incontro di verifica per condividere elementi di contenuto finalizzata a ridefinire la programmazione dei progetti GAP ex DGR 585/ 2018 in vista del finanziamento della quarta annualità;</p> <p>8. Incontro con gli operatori dei SerD/SMI su appropriatezza clinica dei ricoveri in strutture residenziali il 21/06/2022.</p> <p>9. Incontro con responsabili Comunità Kairos Famiglia nuova il 26/05/2022:</p> <p>10. Incontro con le Associazioni dei familiari/Gruppi di Auto Aiuto il 16/05/2022 ai fini della costruzione di una rete rappresentata all'OCSM (documenti agli atti presso la</p> | <p>16/12/2022.</p> <p>10. Realizzazione ed espletamento della Formazione su campo 2022 "APPROFONDIMENTO MULTIDISCIPLINARE ED APPROPRIATEZZA CLINICA DEI RICOVERI IN STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI PER LE DIPENDENZE" rivolto agli operatori dei SerD/SMI 4° e 5° incontro (12/10/22 e 28/11/22);</p> |
|--|---|--|

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  | <p>UOC).</p> <p>11. Supporto tecnico e amministrativo all'Organismo di Coordinamento per la Salute Mentale (OCSM): seduta del 01/03/2022, 28/04/2022 e 28/06/2022 (documenti agli atti presso la UOC).</p> <p>12. incontri rivolti alle unità d'offerta della rete territoriale in relazione alla emergenza pandemica da covid-19 e per indicazioni in merito alle nuove disposizioni in materia di sorveglianza sanitaria: 04/01/2022 e 13/01/2022;</p> <p><b>3) AREA DISABILITA':</b></p> <p>1. Incontri con Servizio Vigilanza per <b>nuove strutture</b>: 10/1/22, 1/2/22 e 22/2/22 RSD Bergamo Coop Lavorare Insieme; Fondazione Angelo Custode 20/4/22; La Rosa Bianca 9/5/22; con Biemmi 13/5/22 e 25/5/22; RSD Treviglio 23/5/22; CSS Autismo 28/6/22.</p> <p>2. Incontri con <b>Associazionismo Familiare Area Disabilità</b>: con CBI</p> | <p><b>3) AREA DISABILITA':</b></p> <p>1. Incontri con <b>Associazionismo Familiare Area Disabilità</b>: con ANFASS 13/07/22.</p> <p>2. Incontro con RSD per presentazione <b>progetto Waiting List</b> e descrizione piattaforma: 14/09/2022;</p> <p>3. Incontro con <b>RSD, CSS, CDD</b> per presentazione attività dell'UOC Integrazione domanda con l'offerta: 21/09/2022;</p> <p>4. Incontro con <b>Associazionismo di Settore e Familiare area Disabilità</b> per presentazione dell'UOC Integrazione domanda con l'offerta:</p> | <p><b>3) AREA DISABILITA'</b></p> <p>Incontri con diversi interlocutori del territorio (Enti Gestori, Sindacato, Famiglie, Ambiti) relativi al <b>Progetto Flessibilità CDD e Servizio Vigilanza</b>: 25/10/2022; 29/11/2022; 19/12/2022</p> <p>Incontro con il Direttore del CSV Bergamo – Centro di Servizi per il Volontario di Bergamo, svolto il 25/11/2022, per un raccordo sul coinvolgimento di Associazioni del territorio che si occupano di disabilità al fine di prevedere la loro partecipazione agli incontri destinati alle Associazioni.</p> <p>Incontri con RSD per stesura e condivisione documenti <b>progetto Waiting List</b> in data 17/10/2022;</p> |
|--|---|---|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>12.1.22; 16/3/22, 30/3/22; 11/5/22; 18/5/22; con AFASS 8/6/22.</p> <p>3. Incontri con ASST per definizione<br/><b>Procedura Alunno Disabile:</b> con dott. Zoncheddu 18/1/22 e 29/6/22; con NPI 8/2/22, 6/4/22; con Pre.S.S.T. 30/3/22.</p> <p>4. Incontri con Ambiti per aspetti di sistema relativi al <b>Pro.V.I.:</b> 19/1/22; 28/2/22; 21/3/22; 27/4/22.</p> <p>5. Incontri con Ambiti per aspetti di sistema relativi al <b>Dopo di Noi:</b> percorso formativo da Gennaio a Giugno 22; 24.1.22; 26/4/22; con Ambito Treviglio 3/5/22 e 7/6/22.</p> <p>6. Incontri con diversi interlocutori del territorio (Enti Gestori, Sindacato, Famiglie, Ambiti) relativi al <b>Progetto Flessibilità CDD:</b> 28/1/22; 30/3/22.</p> <p>7. Incontri relativi all'attivazione di percorsi <b>DAMA:</b> 7/2/22 e 18/5/22 con Università Cattolica; con ASST 3/5/22.</p> <p>8. Incontri nell'ambito della <b>Disabilità Sensoriale:</b> con A.C. 9/2/22; con Tiflogisti</p> | <p>22/09/2022;</p> <p>5. Incontri con ASST per ridefinizione <b>Modulistica Procedure Alunno Disabile:</b> con dott. Zoncheddu 07/09/2022</p> <p>6. Incontro per approfondimento prossime attività <b>Progetto Pervinca e AUTER</b> con dott. Zoncheddu 07/9/2022;</p> <p>7. Incontri con Ambiti per aspetti di sistema relativi alla rendicontazione finale <b>Pro.V.I.:</b> 05/07/2022; 06/07/2022;</p> <p>8. Incontri interlocutori del territorio (Enti Gestori, Sindacato, Famiglie, Ambiti) relativi al <b>Progetto Flessibilità CDD:</b> 28/09/2022.</p> <p>9. Tavolo di lavoro con le UONPIA delle ASST per il progetto "Interventi assistiti con animali equini": 07/09/2022;</p> <p>10. Partecipazione Tavolo regionale relativo ai Disturbi Specifici dell'Apprendimento: 30/06/2022; 20/07/2022; 21/09/2022;</p> <p>11. Partecipazione Tavolo regionale relativo al Piano Operativo Autismo: 27/07/2022; 22/09/2022;</p> <p>12. Incontro con <b>Regione Lombardia nell'ambito della "Misura Residenzialità Minori Disabili Gravissimi"</b> ex DGR 1152/2019: 02/09/22;</p> <p>13. Incontro con RSD, famiglia e servizi del territorio nell'ambito della <b>"Misura Residenzialità Minori Disabili Gravissimi"</b> ex DGR</p> | <p>14/11/2022 e 05/12/2022;</p> <p>Incontro con <b>CSS e CDD</b> per presentazione attività dell'UOC Integrazione domanda con l'offerta in data 17/10/2022;</p> <p>Supporto tecnico all'Organismo di Coordinamento per la Salute Mentale (<b>OCSMD</b>):20/10/2022 ED in particolare nella seduta del 16/12/2022 in cui è stato presentate il report relativo all'esito di monitoraggio dell'attività di prima certificazione diagnostica DSA;</p> <p>incontri del Tavolo Regionale DSA il 13/10/2022, il 24/11/2022 ed il 12/12/2022.</p> <p><b>Decreto 66/17:</b> ridefinizione con UONPIA Modulistica Procedure Alunno Disabile</p> <p>Tavolo di lavoro con le UONPIA delle ASST per il progetto "Interventi assistiti con animali equini": 11/10/2022;</p> <p><b>DAMA (Disabled Advanced Medical Assistance): incontri di monitoraggio della progettualità DAMA nei diversi territori con incontri svolti il 03/11/2022 ed il 06/12/2022.</b></p> <p>Partecipazione Tavolo regionale relativo al Piano Operativo Autismo: 27/07/2022; 22/09/2022;</p> <p><b>Piano Operativo Regionale Autismo:</b> partecipato alle attività del Tavolo regionale relativo in data 06/10/2022 e 22/11/2022 e 20/12/2022. In data 24/11/2022 invio agli ambiti materiale per la ricognizione attività/servizi/risorse sociali a favore delle persone con autismo. Incontri con gli ambiti in data 22/11/2022 e 20/12/2022. Su</p> |
|--|--|--|--|

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <p>16/2/22; ENS<br/>14/3/22; con EG<br/>16/5/22.</p> <p>9. Incontri relativi all'attuazione del <b>Piano Autismo voucher autismo:</b> con ASST 14/3/22; con EG 6/4/22; con altre ATS e RL 14/4/22; con Ambiti 26/4/22; con EG 28/4/22; con ASST 6/5/22.</p> <p>10. Incontri relativi alle <b>Sperimentazioni (Case Management e RIA MINORI Passo dopo passo):</b> 4/3/22; 22/3/22;</p> <p>11. Incontri <b>OCSM:</b> 1/3/22; 28/4/22.</p> <p>12. Incontri relativi a questioni di sistema con <b>Ufficio Scolastico Provinciale:</b> 5/4/22 e 23/5/22 /anche NPI).</p> | <p>1152/2019: 09/09/22;</p> <p>14. <b>Collegio di Accertamento</b> ricorsi</p> <p>24/08/22 per due situazioni afferenti alle ASST Bergamo EST.</p> | <p>indicazione di Regione Lombardia è stata proposta attività di formazione rivolta ai pediatri di Libera scelta che verrà svolta nel 2023.</p> <p>Incontri con RSD "Casa Amoris Laetitia", famiglia e servizi del territorio nell'ambito della <b>"Misura Residenzialità Minori Disabili Gravissimi"</b> ex DGR 1152/2019:14/11/22,14/12/2022;</p> <p>Incontri con CSS"TAU", famiglia e servizi del territorio nell'ambito della <b>"Misura Residenzialità Minori Disabili Gravissimi"</b> ex DGR 1152/2019: 21/11/22, 12/12/22, 19/12/22.</p> <p>Visita presso la struttura CSS 2TAU": 02/12/22.</p> <p><b>Collegio di Accertamento</b> per i ricorsi tenutosi in data 11/11/22;</p> <p>Incontri nell'ambito della <b>Disabilità Sensoriale:</b> 07/11/2022 e 15/12/2022;</p> <p><b>Legge 23/99:</b> ausili tecnologicamente avanzati: autorizzazione a liquidazioni e incontro con Regione il 18/11/2022.</p> <p><b>Progetto ATS per Atb:</b> informazione/sensibilizzazione per favorire l'inclusione ed un maggiore utilizzo delle persone con disabilità dei mezzi pubblici (in data 15/12/2022) in funzione di Bergamo/Brescia 2023 capitali ella cultura ;</p> <p><b>Raccordo con la Misura B1-</b> voucher autismo: raccordo con UOC Integrazione delle reti e Smart Community e verifica appropriatezza della documentazione: 30/11/2022 e 22/12/2022;</p> |
|--|---|--|--|

|                       |                                       |
|-----------------------|---------------------------------------|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>             |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>UOSD INTEGRAZIONE E TERRITORIO</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>057002</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>  |
| <p><b>Potenziamento rete territoriale</b></p> <p>Nell’ottica dell’integrazione delle politiche sociosanitarie con le politiche sociali finalizzata al potenziamento delle reti territoriali, quanto previsto dalle Missioni 5 e 6 del PNRR e le relative risorse stanziare potranno contribuire in modo significativo all’evoluzione del sistema di welfare del territorio. Determinante è il coinvolgimento e il coordinamento tra ATS, ASST e Ambiti Territoriali anche al fine di favorire i processi di ricomposizione dell’integrazione delle risorse, delle conoscenze, degli interventi e dei servizi in ambito socioassistenziale e sociosanitario, anche coinvolgendo il Terzo Settore nei processi di programmazione, progettazione e gestione.</p> <p>Fondamentale in questo senso sarà lo sviluppo e l’evoluzione delle Case di Comunità in quanto luogo in cui il SSN si coordina e si integra con il sistema dei servizi sociali proponendo un raccordo intrasettoriale dei servizi.</p> |

|   |
|---|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>   |
| <p>Il raggiungimento dell’obiettivo avverrà attraverso lo sviluppo di 4 livelli di intervento: Istituzionale, Programmatorio, Operativo e di Supporto ai processi.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Istituzionale: aggiornamenti e raccordo operativo con le Rappresentanze Istituzionali dei Comuni a livello provinciale, distrettuale e locale (n° 2 incontri entro il 30 giugno 2022, n° 1 incontro entro il 30 settembre 2022, n° 1 incontro entro 31 dicembre 2022)</li> <li>2. Programmatorio: individuazione di aree di intervento trasversali tra i Piani di Zona, le progettualità presentate dagli Ambiti Territoriali sulla missione 5 e 6 del PNRR e sviluppo di azioni/progettualità condivise e integrate a livello sanitario, sociosanitario e sociale:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Incontro con gli Uffici di Piano per Missione 5 (n° 1 incontro entro il 30 giugno 2022)</li> <li>– Incontro con gli Ambiti Territoriali per l’individuazione di azioni di integrazione sociosanitaria in raccordo con le ASST e l’ATS (almeno n° 1 incontro entro il 31 dicembre 2022)</li> <li>– Raccordo con Ambiti Territoriali e ASST per lo sviluppo dell’area sociale nelle Case di Comunità (almeno n° 1 incontro entro il 31 dicembre 2022)</li> <li>– Elaborazione di un documento di sintesi dei contenuti dei Piani di Zona 2021-2023 in relazione alle aree di intervento integrate (entro il 30 giugno 2022)</li> <li>– Elaborazione di un documento di sintesi delle progettualità presentate dagli Ambiti Territoriali a valere sulla Missione 5 del PNRR ed individuazione di eventuali raccordi con la Missione 6 del PNRR (entro il 30 giugno 2022)</li> </ul> </li> <li>3. Operativo:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) sviluppo dei Network Integrati territoriali per la fragilità nella Casa di Comunità/Ambito Territoriale:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>– Realizzazione di un documento di Indirizzi dei Network integrati territoriali per la fragilità e sua approvazione (entro il 30 giugno 2022);</li> <li>– Presentazione dei network agli stakeholder (almeno n°3 incontro entro il 30 settembre 2022)</li> <li>– Costituzione e attivazione dei nuclei operativi presso la Casa di Comunità/Ambito (entro il 31 dicembre 2022)</li> </ul> </li> <li>b) implementazione della presenza delle Associazioni di Volontariato nelle Case di Comunità:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>– Ipotesi di realizzazione di un Bando in collaborazione con la Fondazione della Comunità Bergamasca per il sostegno alle attività delle Associazioni (entro il 31 dicembre 2022)</li> </ul> </li> </ol> </li> </ol> |

4. Supporto ai processi in atto: Formazione specifica finalizzata al supporto delle figure professionali coinvolte nei network territoriali di presa in carico integrata di persone con fragilità elevata e loro caregiver:
- realizzazione di 4 giornate formative (entro il 30 settembre 2022)
  - costruzione di un modello digitalizzato per la condivisione di dati a livello sanitario, sociosanitario e sociale che sia integrato e/o interoperabile (almeno 2 schede condivise entro il 31 dicembre 2022)

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**UOSD INTEGRAZIONE E TERRITORIO**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|--|--|---|
| <b>057002</b> | <p><b>1. Livello istituzionale</b></p> <p>- <u>Incontri di coordinamento e raccordo tra ATS, ASST e Sindaci per l'avvio delle Case di Comunità:</u><br/>                     19.01.2022 – Casa di Comunità Bergamo<br/>                     20.01.2022 – Casa di Comunità Calcinate<br/>                     01.02.2022 – Casa di Comunità Gazzaniga</p> <p>- <u>Incontro tra ATS e Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci:</u><br/>                     18.01.22</p> <p>- <u>Seduta Consiglio di Rappresentanza dei sindaci, Presidenti delle Assemblee dei Sindaci, Presidenti delle Assemblee dei Sindaci dei Distretti, Presidenti delle Assemblee dei Sindaci degli Ambiti distrettuali:</u><br/>                     9.02.2022<br/>                     (verbale di seduta agli atti dell'Ufficio Sindaci)</p> <p>I 243 Sindaci della provincia di Bergamo sono stati informati tramite la trasmissione delle sintesi delle decisioni assunte durante le sedute del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci.</p> <p><b>2. Livello Programmatico</b></p> <p>- <u>Incontri con i 14 Uffici di Piano in merito alla Missione 5 PNRR:</u></p> | <p><b>1. Livello istituzionale</b></p> <p>- 20.07.2022: incontro tra i firmatari della lettera di intenti per il Coinvolgimento degli Enti del Terzo settore e delle Associazioni di volontariato per l'Integrazione delle Attività previste dalle Case di Comunità. al fine di dare seguito agli esiti della ricognizione realizzata attraverso il Forms-Web "Il Terzo Settore e le Associazioni di Volontariato".</p> <p>- 04.08.2022: Seduta Consiglio di Rappresentanza dei sindaci, Presidenti delle Assemblee dei Sindaci, Presidenti delle Assemblee dei Sindaci dei Distretti, Presidenti delle Assemblee dei Sindaci degli Ambiti distrettuali: all'ordine del Giorno l'Accordo per la realizzazione dei Network Integrati territoriali per la fragilità nelle Case della Comunità.</p> <p>(verbale di seduta agli atti dell'Ufficio Sindaci)</p> <p>I 243 Sindaci della provincia di Bergamo sono stati informati tramite la trasmissione delle sintesi delle decisioni assunte durante le sedute del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci.</p> <p><b>2. Livello Programmatico</b></p> <p>- <u>Elaborazione di un documento di sintesi delle progettualità presentate</u></p> | <p><b>1. livello istituzionale</b></p> <p><u>Aggiornamenti e raccordo operativo con le Rappresentanze Istituzionali dei Comuni:</u></p> <p>- 28.11.2022: seduta del Collegio dei Sindaci. All'ordine del giorno attuazione DGR 6762/2022 - funzioni e competenze del Collegio dei Sindaci (è stata condivisa una prima proposta di governance per l'integrazione tra il sistema sanitario, sociosanitario e sociale). Verbale agli atti dell'Ufficio Sindaci.</p> <p>- 07.12.2022: incontro del Collegio dei Sindaci con la Direzione Generale ATS per la condivisione della proposta di governance la cui proposta di attuazione verrà presentata alle Direzioni Strategiche delle ASST, di ATS, alle Rappresentanze dei Sindaci delle ASST e ai Responsabili degli Uffici di Piano a gennaio 2023. Sintesi agli atti dell'Ufficio Sindaci.</p> <p><b>2. Livello programmatico</b></p> <p><u>Raccordo con Ambiti Territoriali e ASST per lo sviluppo dell'area</u></p> |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p>- Incontro del 2 Marzo 2022 per fare punto ipotesi progettualità da presentare a seguito emanazione bando del 15 Febbraio 2022 con scadenza 31 Marzo 2022;</p> <p>- Incontro con 14 uffici di Piano per aggiornamento stato avanzamento lavori:<br/>6 Maggio 2022</p> <p>- <u>Incontri in videoconferenza con Regione Lombardia e Ambiti territoriali sociali per evoluzione progettualità Missione 5 PNRR:</u><br/>18 Gennaio 2022, 11 Febbraio 2022, 8 Marzo 2022, 24 Marzo 2022, 16 Maggio 2022</p> <p>- <u>Produzione documento di sintesi dei Piani di Zona 2021-23</u></p> <p>- <u>Documento di sintesi delle progettualità presentate dagli ambiti territoriali a valere sulla Missione 5 del PNRR ed individuazione di eventuali raccordi con la Missione 6 del PNRR</u></p> <p>Effettuati 3 incontri di condivisione delle progettualità tra ATS, Ambiti territoriali e ASST:<br/>16 Giugno 2022 Ambiti territoriali + ASST Bergamo EST<br/>17 Giugno 2022 Ambiti territoriali + ASST Papa Giovanni XXIII<br/>29 Giugno 2022 ASST Bergamo Ovest<br/>La stesura definitiva dei progetti, con successiva relativa sintesi, verrà effettuata entro Settembre p.v., individuando anche i punti di raccordo ed integrazione con quanto si va implementando all'interno della Missione 6</p> <p><b>3. Livello Operativo</b><br/><u>Produzione del documento Linee di Indirizzo dei Network integrati territoriali per la fragilità</u>, validato a inizio marzo 2022 in occasione di un incontro dedicato con i Gruppi di Coordinamento distrettuale, composti da un rappresentante degli Uffici di Piano, dei Medici di Medicina Generale (CdRT), dell'ASST di riferimento, della cooperazione sociale, del volontariato e di ATS e quindi formalizzato il 5 maggio 2022 in occasione dell'incontro delle direzioni socio sanitarie di ATS e</p> | <p><u>dagli Ambiti Territoriali a valere sulla Missione 5 del PNRR ed individuazione di eventuali raccordi con la Missione 6 del PNRR:</u><br/>Le indicazioni progettuali sono state presentate dagli Ambiti al Ministero. La redazione progettuale definita è stata presentata dagli Ambiti nel secondo semestre 2022. Pertanto, l'individuazione di eventuali raccordi tra la Missione 5 e la 6 saranno analizzati /individuati dopo la presentazione definita delle progettualità.</p> <p><b>3. Livello Operativo</b><br/>- <u>Presentazione dei network agli stakeholder:</u><br/>Presentazione in Consiglio di rappresentanza dei Sindaci del 4.08.2022.<br/>Presentazione in Cabina di Regia L.T.O del 28.09.2022.<br/>Incontri nei 14 Ambiti Territoriali con i Responsabili degli Uffici di Piano e i Presidenti delle Assemblee dei Sindaci degli Ambiti:<br/>19.07.22 Alto Sebino - Valle Seriana</p> | <p><u>sociale nelle case di Comunità:</u><br/>Incontro con Responsabili UDP del 21 Dicembre 2022 - stato avanzamento progettualità ed azioni di integrazione sociosanitaria in attuazione dei Piani di Zona e del PNRR Missione 5 e 6.</p> <p>5 dicembre 2022: Presentazione a Regione Lombardia di un progetto da realizzarsi in collaborazione con Collegio dei Sindaci, Ambiti Territoriali, ASST e ETS di implementazione delle attività dei Network di Integrazione tra sanitario, sociosanitario e sociale a favore del Caregiver.</p> <p><b>3. Livello operativo</b><br/><u>Costituzione e attivazione dei nuclei operativi presso la casa di comunità/Ambito:</u><br/>a dicembre 2022 sono stati effettuati incontri in ogni singolo Ambito Territoriale per l'avvio dei Network Integrati Territoriali.<br/>25.11.2022 (Bergamo)<br/>15.11.2022 (Valle Brembana; Valle Imagna e Villa d'Almè)<br/>13.10.2022 (Treviglio)<br/>05.12.2022 (Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino)<br/>07.12.2022 (Val Seriana; Val</p> |
|---|---|--|

|  |                      |   |  |
|--|----------------------|---|--|
|  | <p>delle 3 ASST.</p> | <p>Superiore - Valle Seriana<br/>                 20.07.22 Basso Sebino<br/>                 21.07.22 Grumello - Val Cavallina<br/>                 22.07.22 - Isola B.sca<br/>                 25.07.22 -Valle Imagna/Villa d'Almè<br/>                 27.07.22 - Treviglio<br/>                 28.07.22 - Seriate<br/>                 8.08.22 - Valle Brembana<br/>                 22.08.22 - Bergamo - Dalmine<br/>                 23.08.22 - Romano di Lombardia</p> <p>Entro il 31 dicembre verrà effettuata una presentazione agli stakeholder esterni al fine di informare sullo stato di attivazione dei Network.</p> <p><b>4. Supporto ai processi in atto</b><br/>                 - <u>Formazione specifica finalizzata al supporto delle figure professionali coinvolte nei network territoriali di presa in carico integrata di persone con fragilità elevata e loro caregiver:</u><br/>                 sono state organizzate due edizioni di 4 giornate formative ognuna che si svolgeranno il 12/19/25 ottobre 2022 e il 02 novembre 2022 alle quali parteciperanno i Core Team dei</p> | <p>Seriana Superiore e Val di Scalve; Dalmine)<br/>                 09.12.2022 (Romano di Lombardia)<br/>                 13.12.2022 (Seriate)<br/>                 14.12.2022 (Val Cavallina; Monte Bronzone e Basso Sebino; Alto Sebino)<br/>                 21.12.2022 (Grumello del Monte)<br/>                 Le sintesi degli incontri sono agli atti dell'Ufficio Progetti.</p> <p>Sono stati costituiti 14 Network, di cui 3 hanno avviato l'attività a dicembre 2022.</p> <p><u>Ipotesi di realizzazione di un Bando in collaborazione con la Fondazione della Comunità Bergamasca per il sostegno alle attività delle Associazioni:</u><br/>                 A seguito di incontri con la Fondazione della Comunità Bergamasca la stessa ha confermato la disponibilità a realizzare un Bando in collaborazione con ATS per l'implementazione della presenza delle Associazioni di Volontariato nelle Case di Comunità. Lo stesso potrebbe essere realizzato a seguito della piena operatività delle CdC e sulla base degli esiti del progetto "Verso un Welfare di Comunità – Fase due" attraverso il quale ATS ha raccolto le disponibilità delle Associazioni a partecipare alla realizzazione di progetti proposti dalle ASST per le CdC e le candidature delle Associazioni per specifici progetti da loro proposti (incontro di presentazione del 20.07.2022)</p> <p><b>4. supporto ai processi in atto</b><br/> <u>costruzione di un modello digitalizzato per la condivisione di dati a livello sanitario, sociosanitario e sociale:</u><br/>                 16.08.2022: anticipo a mezzo mail al Gruppo Provinciale Network di n.7 schede relative a procedure operative e strumenti di rilevazione sanitaria, sociosanitaria e sociale ad uso dei Network Integrati</p> |
|--|----------------------|---|--|

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | Network Integrati Territoriali (IFeC/Ass. Sociali). | Territoriali<br>19.09.2022: condivisione delle schede nell'incontro del Gruppo Provinciale Network.<br>02.11.2022: condivisione con i Core Team dei Network delle schede.<br>I dati contenuti potranno essere utilizzati in modalità interoperabile tra ASST e Ambiti non appena verranno definiti gli strumenti digitali. |
|--|--|---|--|

|                       |                                       |
|-----------------------|---------------------------------------|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>             |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>UOSD INTEGRAZIONE E TERRITORIO</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>057003</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" |

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

| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>   |
|---|
| <p>Attuazione Legge regionale 22/2021</p> <p>La legge 22/2021 prevede la costituzione di una Cabina di Regia con funzioni consultive rispetto alle attività del Dipartimento della Programmazione per l'Integrazione delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie con quelle Sociali (DPIPSS) di ATS. La composizione della Cabina è determinata con provvedimento del Direttore Generale di ATS secondo le Linee guida stabilite dalla Giunta regionale.</p> <p>La Cabina di Regia è il luogo istituzionale deputato a supportare l'impegno di ATS, ASST e Ambiti Territoriali volto al potenziamento dell'integrazione sociosanitaria e a garantire la programmazione, il governo, il monitoraggio e la verifica degli interventi sociosanitari e sociali. Attraverso la Cabina di Regia il DPIPSS favorisce l'attuazione delle linee guida per la programmazione sociale territoriale, promuove strumenti di monitoraggio che riguardano gli interventi e la spesa sociale e sanitaria e garantisce la continuità, l'unitarietà degli interventi e dei percorsi di presa in carico delle famiglie e dei loro componenti con fragilità, con particolare attenzione alle persone con disabilità.</p> |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>   |
|---|
| <p>Entro il 30 giugno 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>n. 1 incontro della Cabina di Regia nell'attuale assetto (Del. 482 del 23 giugno 2017) per la condivisione dei provvedimenti regionali</li> </ul>   |
| <p>Entro il 30 settembre 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>n. 2 incontri con le ASST e gli Ambiti Territoriali per la definizione di un nuovo modello di Cabina di Regia ai sensi della DGR regionale.</li> </ul>   |
| <p>Entro il 31 dicembre 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>n. 1 Delibera del Direttore Generale di ATS per l'approvazione del Regolamento di funzionamento e l'attivazione della Cabina di Regia (a seguito delle Linee guida emanate da Regione Lombardia)</li> </ul> |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

#### UOSD INTEGRAZIONE E TERRITORIO

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|---|---|
| <b>057003</b> | <p>Cabina di Regia – livello tecnico-operativo</p> <p><u>Incontri con Uffici di Piano e Direttori Sociosanitari per illustrare i provvedimenti regionali in corso:</u></p> <p>6 Maggio 2022 – Incontro con i 14 Uffici di Piano</p> <p>24 Maggio 2022 – Incontro DSS ASST PGXXIII</p> <p>26 Maggio 2022 – Incontro DSS ASST BG Ovest</p> <p>27 Maggio 2022 – Incontro DSS ASST BG EST</p> | <p><u>Incontro Cabina di Regia nell'attuale assetto (Del.482 del 23 giugno 2017) per la condivisione dei provvedimenti regionali:</u></p> <p>la Cabina di Regia L.T.O. si è riunita il 14.09.2022 per la condivisione della D.g.r.6573 del 30.09.2022 (Condivisione programmazione utilizzo risorse Fondo Nazionale Politiche Sociali per l'anno 2022 - FNPS 2021).</p> <p><u>Incontri con le ASST e gli Ambiti Territoriali per la definizione di un nuovo modello di Cabina di Regia ai sensi della DGR regionale:</u></p> <p>la L.R.22/2021 prevede per la Cabina di Regia (ATS e ASST) l'emanazione di Linee Guida stabilite dalla Giunta regionale (Art. 6 Comma 6 lettera f - Art. 7 comma 11) che non sono ancora state pubblicate.</p> <p>Gli incontri previsti verranno realizzati con le ASST e gli Ambiti Territoriali Sociali a seguito della pubblicazione delle citate Linee Guida regionali.</p> <p>Sono stati comunque effettuati degli incontri con il Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci (seduta del 7.09.2022) e con le Direzioni ASST (Collegio dei Direttori Generali ATS e ASST del 19.09.2022) per la condivisione del cronoprogramma per il rinnovo delle cariche istituzionali ai sensi della DGR 6762/2022 e che prevede, una volta costituiti gli assetti istituzionali, di lavorare sulla composizione della cabina di Regia di ATS, in attesa del provvedimento regionale di attuazione</p> | <p><u>Delibera del Direttore Generale di ATS per l'approvazione del Regolamento di funzionamento e l'attivazione della Cabina di Regia (a seguito delle Linee guida emanate da Regione Lombardia):</u></p> <p>- 28.11.2022: seduta del Collegio dei Sindaci. All'ordine del giorno attuazione DGR 6762/2022 - funzioni e competenze del Collegio dei Sindaci (in questa sede sono stati ipotizzati i luoghi tecnici di realizzazione dell'integrazione sociosanitaria: la Cabina di Regia nominata dalla l.r.33/2009 art.6 comma 6 lettera f la cui composizione e funzioni saranno però oggetto di specifico provvedimento regionale). Verbale agli atti dell'Ufficio Sindaci.</p> <p>La definizione, la composizione e le funzioni della Cabina di Regia integrata ATS sono state indicate da Regione Lombardia con D.g.r. 7758 del 28 dicembre 2022 "determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023".</p> |

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIPARTIMENTO PIPSS             |
| CDR II LIVELLO | UOSD INTEGRAZIONE E TERRITORIO |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>057004</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>  |
| <p><b>Attuazione Legge regionale 22/2021.</b></p> <p>La Legge regionale 22/2021 introduce importanti modifiche relative alle rappresentanze dei Sindaci:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- costituzione del Collegio dei Sindaci presso ATS;</li> <li>- costituzione di una Conferenza dei Sindaci e di un Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci per ogni ASST;</li> <li>- costituzione delle Assemblee dei Sindaci di Distretto presso le ASST.</li> </ul> <p>La DG Welfare di Regione Lombardia provvederà ad approvare un apposito Regolamento che declina le modalità di costituzione e funzionamento delle rappresentanze sopra elencate.</p> <p>È necessario quindi accompagnare il passaggio al nuovo modello di rappresentanza previsto dalla legge, anche in raccordo con le ASST e con gli Ambiti Territoriali, al fine di capitalizzare le esperienze attivate dagli organismi oggi in essere e attuare quanto previsto dal regolamento regionale.</p> |

|   |
|---|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>   |
| <p>Entro il 30 giugno 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• n.2 incontri informativi con il Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci, le Assemblee dei Sindaci dei Distretti e le Assemblee dei Sindaci degli Ambiti distrettuali in merito alla costituzione e alle funzioni dei nuovi organismi di rappresentanza previsti dalla L.r.22/2021</li> <li>• n.1 incontro informativo con i Sindaci</li> <li>• n.2 incontri di confronto con le ASST</li> </ul> <p>Entro il 30 settembre 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• n. 1 incontro con le ASST per la condivisione del percorso di costituzione degli organismi di rappresentanza dei Sindaci</li> <li>• elezione e costituzione presso ATS del Collegio dei Sindaci</li> </ul> <p>Entro il 31 dicembre 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• n. 1 documento di sintesi per la comunicazione e la diffusione del quadro delle rappresentanze istituzionali agli stakeholder provinciali.</li> </ul> |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**UOSD INTEGRAZIONE E TERRITORIO**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|--|---|---|
| <b>057004</b> | Seduta Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci, Presidenti delle Assemblee dei Sindaci, Presidenti delle Assemblee dei Sindaci dei | Condivisione del percorso di costituzione degli organismi di rappresentanza dei Sindaci: ATS, ASST e Ambiti Territoriali hanno condiviso un | Elezione e costituzione presso ATS del Collegio dei Sindaci: a ottobre 2022 sono state convocate le Conferenze dei Sindaci delle tre ASST durante le quali sono stati eletti i componenti del |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p><u>Distretti, Presidenti delle Assemblee dei Sindaci degli Ambiti distrettuali:</u><br/>28.03.2022<br/>31.05.2022</p> <p><u>Incontro di confronto tra ATS, Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci e ASST:</u><br/>07.02.2022<br/>06.06.2022</p> <p>Aggiornamento attività incontri sul portale web ATS Bergamo – sezione Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci</p> <p>I verbali sono agli atti dell’Ufficio Sindaci ATS<br/>I 243 Sindaci della provincia di Bergamo sono stati informati tramite la trasmissione delle sintesi delle decisioni assunte durante le sedute del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci.</p> | <p>cronoprogramma per la realizzazione del percorso di costituzione dei nuovi organismi di rappresentanza dei Sindaci prevedendo le seguenti scadenze</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- settembre 2022: costituzione delle Assemblee dei Sindaci dei Piani di Zona;</li> <li>- ottobre 2022: Convocazione Conferenze dei Sindaci per l'elezione di Presidenti, Vicepresidenti, Consigli di Rappresentanza e componenti del Collegio dei Sindaci;</li> <li>- novembre 2022: convocazione Assemblee dei Sindaci dei Distretti per elezione di Presidenti e Vicepresidenti;</li> <li>- novembre 2022: convocazione Collegio dei Sindaci per elezione Presidente e Vicepresidente.</li> </ul> <p>(collegio dei Direttori Generali di ATS e ASST del 19/09/2022 e Seduta del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci del 7/09/2022)</p> <p>Il verbale della seduta del Collegio dei Direttori è agli atti della Direzione Generale di ATS.</p> <p>Il verbale di seduta del Consiglio dei Sindaci sono agli atti dell’Ufficio Sindaci. I 243 Sindaci della provincia di Bergamo sono stati informati tramite la trasmissione delle sintesi delle decisioni assunte durante le sedute del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci.</p> <p>L'Ufficio Sindaci ha incontrato gli Uffici individuati dalle Direzioni Generali delle ASST per la gestione delle Conferenze, dei Consigli di Rappresentanza dei Sindaci e delle Assemblee dei Sindaci dei Distretti al fine di un passaggio di informazioni organizzative in merito all’organizzazione delle elezioni delle rappresentanze dei Sindaci.</p> <p>Elezione Collegio dei Sindaci:<br/>Il 14/09/2022 Regione Lombardia ha pubblicato la DGR 6762/2022</p> | <p>Collegio dei Sindaci.<br/>Il 9 novembre 2022 sono stati nominati il Presidente e il Vicepresidente, ai sensi della D.g.r. 6762/2022 art. 7 comma 3 (verbale agli atti dell’Ufficio Sindaci di ATS).</p> <p><u>Documento di sintesi per la comunicazione e la diffusione del quadro delle rappresentanze istituzionali agli stakeholder provinciali:</u><br/>realizzazione del documento “Sintesi delle cariche elettive” contenente il quadro completo delle cariche elette a livello provinciale (Collegio dei Sindaci, Conferenze dei Sindaci e Consigli di Rappresentanza dei Sindaci, Assemblee dei Sindaci dei Distretti e Assemblee dei Sindaci dei Piani di Zona) ed inoltrato agli stakeholder il 15 dicembre 2022.</p> |
|--|--|--|--|

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p>che prevede la Convocazione delle Conferenze dei Sindaci entro 90 giorni al fine dell'elezione delle rispettive rappresentanze. Le ASST hanno individuato le seguenti date:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 18 ottobre 2022: Conferenza dei Sindaci ASST Papa Giovanni XXIII;</li> <li>- 19 ottobre 2022: Conferenza dei Sindaci ASST Bergamo EST;</li> <li>- 21 ottobre 2022: Conferenza dei Sindaci ASST Bergamo Ovest.</li> </ul> <p>Nelle medesime sedute verranno eletti i componenti del Collegio dei Sindaci che dovrà essere convocato entro 30 giorni.</p> |  |
|--|---|--|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>                            |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>UOC INTEGRAZIONE DELLE RETI E SMART COMMUNITY</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>057005</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" |

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

| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tempi di pagamento per l'erogazione dei buoni previsti dal FNA per i cittadini aventi diritto e per la liquidazione delle risorse economiche agli Enti sottoscrittori di contratto per l'erogazione degli interventi previsti dal programma operativo regionale FNA annualità 2022</li> <li>2. Corretta applicazione delle norme in materia di Trasparenza artt. 26 e 27 Decreto legislativo 33/2013</li> </ol> |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rispetto delle tempistiche previste dalla normativa vigente per l'erogazione di buoni ai cittadini e la liquidazione delle risorse economiche agli Enti sottoscrittori di contratto: 100%</li> <li>2. Pubblicazione sul sito trasparenza delle concessioni erogate: 100%</li> </ol> |

| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**UOC INTEGRAZIONE DELLE RETI E SMART COMMUNITY**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|--|---|---|
| <b>057005</b> | <b>1.Misura B1</b><br>Erogazione di buoni mensili ai cittadini: Delibere ATS n.154 del 21/02/22; | <b>1.Misura B1</b><br>Erogazione di buoni mensili ai cittadini: Delibere ATS n. 667 del | <b>1.Misura B1</b><br>Erogazione di <b>buoni mensili</b> ai cittadini: Delibere ATS n. 944 del 04/11/2022; n. |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
|  | <p>n.277 del 24/03/22; n.357 del 15/04/22; n.446 del 15/05/22 ; n. 462 del 23/05/2022; n. 569 del 28/06/22</p> <p>Liquidazione delle risorse economiche agli Enti sottoscrittori di contratto con numero ordine: 20220015690 data 24/03/2022 per il periodo: gennaio-aprile 2022</p> <p><b>2.Pubblicazione sul sito trasparenza delle concessioni erogate nel 2° semestre 2021:</b> <a href="https://www.ats-bg.it/atti-di-concessione">https://www.ats-bg.it/atti-di-concessione</a></p> | <p>28/07/22; n.772 del 31/08/22</p> <p>Liquidazione delle risorse economiche agli Enti sottoscrittori di contratto con numero ordine: 20220015690 e 2022003765 per il periodo: maggio-agosto 2022</p> <p><b>2.Pubblicazione sul sito trasparenza delle concessioni erogate nel 1° semestre 2022:</b> <a href="https://www.ats-bg.it/atti-di-concessione">https://www.ats-bg.it/atti-di-concessione</a></p> | <p>1012 del 28/11/2022; n. 1090 del 16/12/2022.</p> <p>Erogazione <b>buoni caregiver</b> ad ulteriori n.8 beneficiari: delibera ATS n.1172 del 30/12/2022 ad integrazione della delibera n.823 del 23/09/2022</p> <p>Liquidazione delle risorse economiche agli Enti sottoscrittori di contratto con numero ordine: 20220042640; 20220042650; 20220042620 per il periodo: settembre-dicembre 2022</p> <p><b>2.Pubblicazione sul sito trasparenza delle concessioni erogate:</b> i dati relativi al 2° semestre 2022 saranno pubblicati a fine gennaio 2023: <a href="https://www.ats-bg.it/atti-di-concessione">https://www.ats-bg.it/atti-di-concessione</a></p> |
|--|---|--|---|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>                            |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>UOC INTEGRAZIONE DELLE RETI E SMART COMMUNITY</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b> |
| <b>057006</b> | DGR Regole di Sistema anno 2022                |

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

| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>   |
|---|
| <p>Governance dei seguenti processi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Programmi, progetti e interventi a sostegno delle persone con disabilità: stabilizzazione dei voucher sociosanitari misura B1</li> <li><input type="checkbox"/> Sperimentazione Centri per la famiglia (DDGR n.5392/2021 e n.5955 del 14/02/2022) nel rispetto delle Linee guida e delle tempistiche che Regione Lombardia stabilirà con specifico provvedimento</li> <li><input type="checkbox"/> Iniziative a favore dei minori che frequentano nidi e micronidi (L.R. 18 del 06/12/2018): Azioni di accompagnamento e monitoraggio dell'attività svolta dagli Enti partner sottoscrittori dell'Accordo di partenariato per la realizzazione del progetto "Costruire fiducia" approvato con delibera ATS n. 38 del 20.01.2022</li> </ul> |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>   |
|---|
| <p><b>j)</b> Programmi, progetti e interventi a sostegno delle persone con disabilità: stabilizzazione dei voucher sociosanitari misura B1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>6) Convocazione incontri di coordinamento delle équipe di valutazione delle ASST: n. 3</li> <li>7) Sottoscrizione contratti: entro la scadenza stabilita da Regione Lombardia</li> <li>8) Convocazione incontri Enti erogatori finalizzati all'appropriata gestione dei voucher sociosanitari misura B1 secondo le nuove disposizioni regionali: n. 1</li> </ul> |

|   |
|---|
| <p><b>k)</b> Sperimentazione dei Centri Famiglia nel territorio provinciale nel rispetto delle Linee guida e delle tempistiche che Regione Lombardia stabilirà con specifico provvedimento:</p> <p>9) Emanazione avviso pubblico: entro la scadenza stabilita dalla normativa di riferimento</p> <p>10) Valutazione progetti pervenuti: entro la scadenza stabilita dalla normativa di riferimento</p> <p>11) Invio a R.L. esiti dell'avviso: entro la scadenza stabilita dalla normativa di riferimento</p> <p>12) Monitoraggio e verifica attività: entro la scadenza stabilita dalla normativa di riferimento</p> <p>13) Liquidazione quote spettanti: entro la scadenza stabilita dalla normativa di riferimento</p> <p><b>l)</b> Iniziative a favore dei minori che frequentano nidi e micronidi (L.R. 18 del 06/12/2018)</p> <p>14) Delibera di approvazione progetto e sottoscrizione Accordo di partenariato per la realizzazione del progetto "Costruire fiducia": entro 31/01/2022</p> <p>15) Monitoraggio attività svolta dagli Enti partner sottoscrittori dell'Accordo: secondo disposizioni regionali</p> <p>16) Evasione del debito informativo nei confronti di R.L.: entro la scadenza stabilita dalla normativa di riferimento</p> <p>17) Liquidazione risorse economiche agli Enti: entro la scadenza stabilita dalla normativa di riferimento</p> |
|---|

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**UOC INTEGRAZIONE DELLE RETI E SMART COMMUNITY**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|--|---|
| <b>057006</b> | <p><b>a) stabilizzazione voucher misura B1:</b></p> <p>1) Incontri di coordinamento STVM delle ASST: 17/01/22, 14/03/22, 01/06/22, 16/06/22</p> <p>2) Sottoscrizione contratti: 1° elenco: delib. n. 401 del 29/04/22; 2° elenco: delib. n. 443 del 13/05/22; 3° elenco: delib. n.461 del 13/05/22; 4° elenco: delib. n.511 del 09/06/22</p> <p>3) Incontri Enti erogatori: 28/04/22; 31/05/22.</p> <p><b>b) Centri Famiglia:</b></p> <p>4) Emanazione avviso: delib. n.311 del 31/03/22 e n.359 del 15/04/22.</p> <p>5) Valutazione progetti pervenuti: pubblicazione graduatoria delib. n.491 del 31/05/22</p> <p>6) Invio a R.L. esiti avviso: prot. U.0056646 del 13/06/22.</p> <p>7) Monitoraggio e verifica attività. Comunicazione avvio progetti ricevute dagli Enti:</p> <p>- Coop. In Cammino prot.</p> | <p><b>a) stabilizzazione voucher misura B1:</b></p> <p>1) Contatti telefonici continuativi con le singole équipe delle ASST per approfondimento e confronto inerente casi specifici</p> <p>2) Sottoscrizione contratti: 5° elenco: delib. n.587 del 06/07/22</p> <p>3) Incontri Enti erogatori: Fondaz. Angelo Custode e ASST: 04/07/2022, Coop. San Martino: 26/07/22 e 01/08/22</p> <p><b>b) Centri Famiglia:</b></p> <p>7) Monitoraggio e verifica attività. Comunicazione avvio progetti ricevute dagli Enti:</p> <p>- Associazione Le Gru di Sadako - APS prot. I.0065241 del 06/07/2022;</p> <p>- Ambito Territoriale Valle Imagna Villa d'Almé-Azienda Territoriale per i servizi alla persona prot. I.0068630 del 15/07/2022;</p> <p>- Servizi Sociosanitari Val Seriana srl</p> | <p><b>a) stabilizzazione voucher misura B1:</b></p> <p>1) Contatti telefonici e incontri on line continuativi con le singole équipe delle ASST per approfondimento e confronto inerente casi specifici</p> <p>2) Sottoscrizione contratti: confermati i n.29 contratti sottoscritti con gli Enti in corso d'anno.</p> <p><b>b) Centri Famiglia</b></p> <p>7) Attivate interlocuzioni con gli Enti Gestori per il monitoraggio della prima fase di avvio dei progetti e supporto tecnico alla luce della normativa di riferimento.</p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>I.0056983 del 14/06/22;<br/>         - Soc. AGAPE prot. I.0060409 del 22/06/2;<br/>         - Comune di Bolgare prot. I.0061249 del 24/06/22<br/>         8)Liquidazione quote spettanti: entro 30 giorni dalla data di avvio progetti e verifica documentale come da normativa di riferimento</p> <p><b>c) Nidi e micronidi (L.R. 18 del 06/12/2018)</b><br/>         9)Delibera approvazione progetto e sottoscrizione Accordo di partenariato: delib. n.38 del 20/01/22<br/>         10)Monitoraggio attività svolta dagli Enti nel rispetto delle disposizioni regionali. Comunicazione avvio progetti ricevute dagli Enti:<br/>         - ASST Bergamo Papa Giovanni XXIII mail del 20/06/2022, prot. I.0063143 del 30/06/22;<br/>         - Comune di Bergamo prot. I.0062079 del 28/06/22.<br/>         11)Evasione del debito informativo nei confronti di R.L.: invio delibera Accordo di programma prot. U.0013830 del 04/02/22<br/>         12)Liquidazione risorse economiche agli Enti 1^ tranche pari al 60% del contributo riconosciuto:<br/>         - PG23 prot. U.0062688 del 29/06/22;<br/>         - Comune di Bergamo prot.U.0062693 del 29/06/22</p> | <p>prot. I.0085666 del 13/09/2022<br/>         8)Liquidazione quote spettanti:<br/>         - Cooperativa In Cammino prot. U.0068871 del 15/07/2022<br/>         - Comune di Bolgare prot. U.0071436 del 22/07/2022<br/>         - Assoc. Le Gru di Sadako - APS: prot. U.0071433 del 22/07/2022<br/>         - Ambito Territoriale Valle Imagna Villa d'Almè: prot. U.0071440 del 22/07/2022<br/>         - Agape Cooperativa SOCIALE prot. U.0084216 del 07/09/2022<br/>         - Servizi Sociosanitari Val Seriana srl: prot.U.0085965 del 13/09/2022</p> <p><b>c) Nidi e micronidi (L.R. 18 del 06/12/2018)</b><br/>         Attività ripresa a settembre</p> | <p><b>c) Nidi e micronidi (L.R. 18 del 06/12/2018)</b><br/>         L'attività è in corso nel rispetto della programmazione. Il progetto si concluderà il 30/06/2023</p> |
|---|--|--|

|                |  |
|----------------|--|
| CDR I LIVELLO  | DIPARTIMENTO PIPSS   |
| CDR II LIVELLO | UOC INTEGRAZIONE DELLE RETI E SMART COMMUNITY<br>UOC INTEGRAZIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b> |
| <b>057007</b> | DGR Regole di Sistema anno 2022                |

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

|   |
|---|
| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>   |
| <p>Area domiciliari.</p> <p>Potenziamento del sistema delle cure domiciliari, con riferimento:</p> <p>a) all'integrazione della misura RSA Aperta nella rete d'offerta delle Cure Domiciliari;</p> <p>b) agli interventi in ambito scolastico a favore di studenti affetti da patologie croniche.</p> |

|   |
|---|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>   |
| <p>a) convocazione di incontri con i Soggetti Gestori per la divulgazione delle disposizioni regionali: n.1;</p> <p>b) Adozione di provvedimenti attuativi delle disposizioni regionali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indicazione di specifiche manifestazioni d'interesse rivolte alla rete degli Enti Erogatori</li> <li>- valutazione delle istanze pervenute</li> <li>- predisposizione e approvazione deliberazioni</li> <li>- pubblicazione sul sito di ATS delle informazioni utili al cittadino relative alle modalità di accesso agli interventi e prestazioni previste dal provvedimento</li> </ul> |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b> |                          |                         |
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**UOC INTEGRAZIONE DELLE RETI E SMART COMMUNITY**

**UOC INTEGRAZIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|---|---|--|
| <b>057007</b> | <p><b>Cure domiciliari:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ convocazione incontri con i Soggetti Gestori per divulgazione delle disposizioni regionali.</li> </ul> <p>Presentazione nuovo provvedimento FNA DGR 6003/22 "Erogazione voucher sociosanitario" per interventi in ambito scolastico a favore di studenti affetti da patologie croniche: convocazione in data 28/04/22 prot. U.0039511 del 21/04/2022</p> | <p><b>Cure domiciliari:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tempestiva divulgazione agli Enti Erogatori Assistenza Domiciliare del provvedimento regionale d.g.r. n° XI /6867 DEL 02/08/2022 di Riordino dell' ADI, nell'ambito della cornice programmatica costituita dalla missione 6 del PNRR, dal DM 77 del 23 maggio 2022, dal DM 29</li> </ul> | <p><b>Cure domiciliari:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 17/10/2022 videocall con le ASST per illustrazione Nota Regione Lombardia del 05/09/2022 - DGR n. 6867 del 02/08/2022 relativamente alle indicazioni delle procedure di riclassificazione e accreditamento delle UdO ADI / Cure Domiciliari;</li> </ul> |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>➤ Adozione provvedimenti attuativi delle disposizioni regionali Adozione provvedimenti attuativi delle disposizioni regionali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indizione di specifiche manifestazioni d'interesse rivolte alla rete degli E.E. Misura RSA Aperta: delib. n. 492 del 31/05/22;</li> <li>- valutazione istanze pervenute Misura RSA Aperta: verbale Commissione prot. Int.0061615 del 27/06/22;</li> <li>- predisposizione e approvazione deliberazione sottoscrizione contratto E.E. Misura RSA Aperta: delib. n. 571 del 29/06/22;</li> <li>- pubblicazione sul sito ATS delle informazioni utili al cittadino relative alle modalità di accesso agli interventi e prestazioni previste dal provvedimento: Misura RSA Aperta: <a href="https://www.ats-bg.it/rsa-aperta-residenzialita-assistita-residenzialita-per-religiosi">https://www.ats-bg.it/rsa-aperta-residenzialita-assistita-residenzialita-per-religiosi</a></li> </ul> | <p>aprile 2022 w nel più generale quadro del potenziamento della sanità territoriale disposto on L.R. 22/ 2021;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- diffusione agli Enti Erogatori della nota regionale recante indicazioni sulle procedure di riclassificazione accreditamento U.d.O. ADI/ Cure domiciliari e della nota regionale con precisazioni sulle dimissioni ADI e continuità assistenziale;</li> <li>- Deliberazione del Direttore Generale di ATS Bergamo n° 837 del 27/09/2022: “Avviso pubblico per l’assegnazione dei volumi di attività e del relativo budget di alcuni Enti erogatori della misura RSA Aperta a seguito di cessazione attività/non contrattualizzazione per l’esercizio 2022”;</li> <li>- 27/09/2022 partecipazione alla videocall convocata da Regione Lombardia, e rivolta alle ATS lombarde, per l’illustrazione della DGR 6867 del 02/08/2022 relativa alle 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.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 24/10/2022 videocall con Enti Erogatori di ADI per l’illustrazione del contenuto della DGR n. 6867 del 02/08/2022 inerente a: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ requisiti di esercizio ed accreditamento dell’ADI;</li> <li>○ modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale;</li> <li>○ linee guida organizzative contenenti il modello digitale per l’attuazione dell’assistenza domiciliare</li> </ul> </li> <li>e finalizzata al potenziamento della sanità territoriale (L.R. 22/2021);</li> <li>- 04/11/2022, si è assicurata la presenza alla lezione del Corso Infermieri di Famiglia e di Comunità di Accademia PoliS, attraverso la presentazione della relazione “Lo sviluppo dell’ADI in provincia di Bergamo” mediante la quale sono stati illustrati: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ l’offerta di ADI sul territorio provinciale;</li> <li>○ alcuni dati relativi all’erogazione dell’ADI;</li> <li>○ il Sistema dell’offerta delle Cure Domiciliari (come specificato dalla DGR 6868 del 02/08/2022).</li> </ul> </li> </ul> |
|--|---|---|

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <p>Nell'incontro è stato presentato anche l'obiettivo individuato nella Missione 6 del PNRR mirante al raggiungimento entro il 2026 della presa in carico domiciliare del 10% degli ultrasessantacinquenni in ogni regione, nonché il ruolo degli Infermieri di Famiglia e di Comunità al concorso al raggiungimento dell'obiettivo posto;</p> <p>- Deliberazione del Direttore Generale di ATS Bergamo n. 919 del 27/10/2022: "Aggiudicazione dei volumi di attività e del relativo budget della misura RSA Aperta ad esito dell'avviso pubblico di cui alla Delib. n. 837 del 27/09/2022", con la quale sono stati assegnati ai n. 8 soggetti gestori valutati idonei, le risorse oggetto del Bando, pari a € 173.219,32.</p> |
|--|--|--|---|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO PIPSS</b>                          |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>UOC INTEGRAZIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>057008</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" |

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

| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>   |
|---|
| <p>Coordinamento della campagna vaccinale domiciliare anti Covid 19, a cura degli Erogatori di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).</p> <p>Coordinamento della somministrazione domiciliare, a cura degli Enti Erogatori di ADI aderenti, della vaccinazione anti Covid 19 alle persone fragili impossibilitate, per motivi legati alla propria situazione clinico assistenziale, a recarsi presso un centro vaccinale, in osservanza ai target indicati dall'Unità di Crisi Vaccinazioni Covid-19 attraverso i competenti Uffici Regionali.</p> <p><b>AZIONI:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ raccordo con il Dipartimento di Cure Primarie e con il Servizio Epidemiologico dell'ATS Bergamo per l'individuazione e la redazione degli elenchi delle Persone fragili impossibilitate, per motivi legati alla</li> </ul> |

propria situazione clinico assistenziale, a recarsi presso un centro vaccinale ed afferenti a Medici di Medicina Generale non aderenti alla campagna vaccinale domiciliare (in osservanza ai target indicati dall'Unità di Crisi Vaccinazioni Covid-19 attraverso i competenti Uffici Regionali), con la possibilità – ex DGR n. XI/4506/2021 - di somministrare contestualmente il vaccino anti COVID-19 anche a favore di (fino ad un massimo di 3 per Assistito) a familiari conviventi/altri conviventi/caregiver che forniscono assistenza continuativa in forma gratuita o a contratto;

- individuazione di eventuali, altri Erogatori di ADI aderenti alla campagna di vaccinazione domiciliare dell'Utenza individuata, attraverso indizione di avviso pubblico;
- assegnazione dell'Utenza da vaccinare agli Erogatori di ADI aderenti alla campagna di vaccinazione domiciliare;
- monitoraggio periodico delle vaccinazioni somministrate dagli Erogatori di ADI.

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

Verifica della presa in carico del 100% dell'Utenza assegnata a ciascun Ente Erogatore aderente.

**PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO**

| 30 GIUGNO 2022 | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
|----------------|-------------------|------------------|
| X              | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**UOC INTEGRAZIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|---|---|
| <b>057008</b> | <p><b>Coordinamento della campagna vaccinale domiciliare anti Covid 19.</b></p> <p>La campagna di vaccinazione domiciliare, a cura degli Enti Erogatori di ADI, è proseguita fino alla metà del mese di maggio 2022, con il diretto coordinamento da parte della UOC Integrazione dei Processi Assistenziali attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la presa in carico e il contatto per l'effettuazione della vaccinazione di tutte le persone fragili impossibilitate a recarsi presso un Centro Vaccinale;</li> <li>- la vaccinazione con dose booster o somministrazione ciclo primario a nuovi utenti fragili segnalati da ATS;</li> <li>- il regolare monitoraggio settimanale attraverso reportistica a cura degli Erogatori stessi, confermata dall'estrazione del Portale Poste.</li> </ul> <p>A partire dal mese di giugno la</p> | <p><b>Coordinamento della campagna vaccinale domiciliare anti Covid 19.</b></p> <p>La conduzione della campagna di vaccinazione domiciliare, a cura delle ASST dal mese di giugno, è stata monitorata con cadenza settimanale attraverso l'acquisizione di puntuale reportistica, che è stata confermata dall'esito dell'estrazione dal Portale Poste, portale in cui gli Enti Erogatori di ADI aderenti alla campagna vaccinale domiciliare registrano l'attività vaccinale svolta.</p> <p>Sono state raccolte ed indirizzate verso l'ASST di afferenza ulteriori richieste telefoniche o via mail, per la somministrazione domiciliare del vaccino anti Sars- Covid a pazienti aventi diritto.</p> <p>Alla data del 30/09/2022 le ASST hanno preso in carico per la somministrazione della seconda dose booster tutte le persone fragili indicate negli elenchi forniti.</p> <p>È stata predisposta Delibera relativa</p> | <p><b>Coordinamento della campagna vaccinale domiciliare anti Covid 19.</b></p> <p>È proseguito il monitoraggio della campagna di vaccinazione domiciliare, condotta a cura delle ASST dal mese di giugno, attraverso l'acquisizione di puntuale reportistica, l'attività vaccinale svolta.</p> <p>Sono state raccolte ed indirizzate verso l'ASST di afferenza ulteriori richieste telefoniche o via mail, per la somministrazione domiciliare del vaccino anti Sars- Covid a pazienti aventi diritto.</p> <p>Alla data del 31/12/2022 le ASST hanno preso in carico per la somministrazione della vaccinazione domiciliare tutte le persone fragili indicate negli elenchi forniti.</p> |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  | <p>conduzione della campagna di vaccinazione anti Sars-Covid, anche a livello domiciliare, viene gestita dalle ASST. Pertanto, alle ASST:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sono stati forniti gli elenchi, comprensivi di ogni dato di interesse, delle persone fragili da vaccinare a domicilio, necessitanti, nella maggior parte dei casi della seconda dose booster;</li> <li>- è stata raccomandata la celere presa in carico di questi pazienti;</li> <li>- è stato richiesto un regolare aggiornamento settimanale sull'attività espletata direttamente o tramite il ricorso agli Enti ADI aderenti al fine del monitoraggio della presa in carico di tutti i soggetti target;</li> <li>- è stata data informazione sulla preferenziale operatività territoriale manifestata dalle ADI aderenti.</li> </ul> | <p>agli importi da liquidare, a titolo di riconoscimento dell'80% dell'attività vaccinale espletata nell'anno 2022 dai Soggetti Gestori ADI aderenti alla campagna vaccinale domiciliare.</p> |  |
|--|--|---|--|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>LIVELLO</b>        | <b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>   |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>UOC AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI – AREA SANITARIA</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>091901</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>  |
| <p>1)Potenziamento della rete territoriale<br/>                 2) Piano di ripresa 2022 e programmi di screening (modificato con DGR 6002/2022 in “Piano per le liste d’attesa”)<br/>                 3)Liste d’attesa<br/>                 4)Attuazione del Piano di riordino della Rete Ospedaliera e attuazione del programma dei controlli (nota DGW G1.2002.0004886 del 21/01/2022. Adempimento LEA: controllo cartelle cliniche omogeneamente distribuito per singolo erogatore controllato</p> |

|  |
|--|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>  |
| <p>1) Partecipazione al Tavolo Tecnico PNRR . Rispetto del crono programma di attivazione degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare. Rivalutazione delle ipotesi progettuali presentate dalle ASST alla luce della definizione da parte della DGW dei requisiti</p> |

|  |
|--|
| <p>strutturali e organizzativi previsti per tali tipologie di unità d’offerta</p> <p>2) Rispetto delle indicazioni declinate con DGR 6002/2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Monitoraggio per le ASST del raggiungimento dei target complessivi minimi di erogazione di prestazione di ricovero e ambulatoriali che saranno definiti dalla DGW (110% della produzione rispetto al medesimo periodo 2019, con valutazioni trimestrali);</li> <li>-EEPA: individuazione all’interno delle macroaree definite dalla DGR 6002/22 delle prestazioni di ricovero e ambulatoriale con maggiori criticità in termini di tempi d’attesa che, essendo remunerate con risorse aggiuntive, prevederanno l’assegnazione ai singoli erogatori previa indicazione di manifestazione di interesse. Monitoraggio dell’andamento della produzione.</li> </ul> <p>Erogatori dotati di sistema di chirurgia robotica: verifica del rispetto dei target previsti con DGR 5450/2021 (250 interventi/anno)</p> <p>3) Liste d’attesa: monitoraggio dell’andamento del riallineamento e rispetto dei tempi d’attesa con riferimento a: ricoveri chirurgici oncologici (DGR 5883/2022) e prestazioni ambulatoriali, con particolare riferimento a: diagnostica per immagini e prime visite classe B</p> <p>4) AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO - Attuazione del Piano di riordino della Rete Ospedaliera (DGR XI/3264/2020): riclassificazione del 100% delle Terapie Intensive e sub intensive; attuazione del programma dei controlli; processazione del 100% delle istanze di autorizzazione all’esercizio e accreditamento</p> <p>NOCER: verifica dell’12,5 % delle SDO così distribuite:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3% come Autocontrollo qualità documentale con modalità di estrazione Casuale di cui alle DGR n. IX/621/2010, n. IX/4334/2012 e relativa Circolare esplicativa n. 36178/2012</li> <li>- 3,5% come Autocontrollo sulla congruenza ed appropriatezza generica con modalità di mirata a cura dei soggetti erogatori DGR n. X/1185/2013, n. X/2313/2014 e successive integrazioni</li> <li>- 6% Controlli di Congruenza selezione mirata</li> </ul> <p>Sulla base della produzione 2021 delle strutture di ricovero rilevato dai dati regionali validati ed in attesa della numerosità calcolata dalla Regione, l’Indicatore di risultato risulta essere la verifica di n° 15.345 entro il 10/02/2023(dato provvisorio)</p> <p>NOCEA: controllo sulle prestazioni ambulatoriali pari al 3.5% del totale delle prescrizioni a carico del SSR nel 2021. L’indicatore di risultato è pari a 121.750 prescrizioni (dato provvisorio)</p> |
|  |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**UOC AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI – AREA SANITARIA**

| Codice scheda  | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|--|--|---|---|
| <b>091901<br/>Potenziamento della rete territoriale:<br/>Partecipazione al Tavolo Tecnico PNRR.<br/>Rispetto del crono programma di attivazione degli Ospedali di Comunità</b> | E’ stata garantita la partecipazione a tutti gli incontri del Tavolo PNRR.<br>E’ stata realizzata specifica check list dei requisiti previsti per gli OdC, condivisa poi con l’OTA regionale e inviata alla DGW in data 31/05/2022 quale proposta per la formalizzazione | Prevista la partecipazione di 1 operatore agli incontri previsti dal tavolo tematico PNRR. In previsione della prossima attivazione dell’Ospedale di Comunità di San Giovanni Bianco, afferente all’ASST di Papa Giovanni XXIII, (primo step con 10 posti letto, si | Garantita la partecipazione di un operatore a tutti gli incontri previsti dal Tavolo Tematico PNRR, e alle verifiche preliminari all’attivazione delle Case di Comunità.<br>E’ stata processata l’istanza per attivazione dell’OdC di |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <p><b>secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare. Rivalutazione delle ipotesi progettuali presentate dalle ASST alla luce della definizione da parte della DGW dei requisiti strutturali e organizzativi previsti per tali tipologie di unità d’offerta</b></p>   | <p>con apposito provvedimento dei requisiti per l’autorizzazione e accreditamento degli OdC. È stata altresì garantita la disponibilità alla rivalutazione delle ipotesi progettuali su specifica richiesta delle ASST ovvero su iniziativa dei progettisti.</p>   | <p>prevede l’effettuazione di verifiche preliminari alla presentazione dell’istanza</p>  | <p>San Giovanni Bianco (primo step con 10 posti letto). L’esito dell’istruttoria tecnica è stato trasmesso ai competenti uffici Regionali con Deliberazione ATS n. 1068 del 15/12/2022</p>   |
| <p><b>Rispetto delle indicazioni declinate con DGR 6002/2022 “Piano per le liste d’attesa” Monitoraggio per le ASST del raggiungimento dei target complessivi minimi di erogazione di prestazioni di ricoveri e ambulatoriali (110% della produzione rispetto al medesimo periodo 2019, con valutazioni trimestrali) - (in collaborazione con il SEA);</b></p> | <p>In data 31/05/2022 con nota prot. ATS n. U.0052913 è stata trasmessa alla DGW relazione in ordine alle misure messe in atto dalle ASST per il contenimento dei tempi d’attesa e contestualmente è stato posto l’accento sugli incrementi previsti dalle Aziende di agende per attività ambulatoriale e sedute di ricovero finalizzate, oltre che alla attuazione delle disposizioni regionali ex DGR 5883/2022 e 6255/2022, al raggiungimento degli obiettivi definiti dalla DGR 6002/2022. La valutazione della produzione sarà possibile quando disponibili i dati desumibili dai flussi ambulatoriali e di ricovero.</p> | <p>Sono state effettuate le opportune valutazioni di controllo rispetto alla produzione delle ASST, con riferimento agli obiettivi previsti dalla DGR 6002, sulla base dei dati desumibili dai flussi di ricovero e ambulatoriali, posti in relazione con i report resi disponibili nel Portale Regionale a cura dell’Ufficio Epidemiologico Regionale. I report sono disponibili presso il SEA.</p> | <p>Produzione di n. 2 cruscotti nel trimestre considerato nel rispetto delle scadenze indicate dalla DSS.</p>  |
| <p><b>Monitoraggio per gli EEPA dell’andamento della produzione delle prestazioni di ricovero e ambulatoriali con maggiori criticità in termini di tempi d’attesa - (in collaborazione con il SEA);</b></p>  | <p>E’ stata effettuata da parte del SEA una valutazione della produzione di ricovero e ambulatoriale degli EEPA, individuando, all’interno in particolare delle macroaree di interesse definite dalla DGR 6002/22 (Chirurgia programmata con particolare riferimento all’area oncologica, diagnostica strumentale, screening oltre alle prestazioni previste dal PNGLA), le prestazioni con maggiori criticità in termini di rispetto dei</p>  | <p>Sono state effettuate le opportune valutazioni di controllo rispetto alla produzione degli EEPA ponendo particolare attenzione alle prestazioni afferibili alle macroaree di maggiore interesse. I report sono disponibili presso il SEA.</p>   | <p>Sono state effettuate le opportune valutazioni di controllo rispetto alla produzione degli EEPA ponendo particolare attenzione alle prestazioni afferibili alle macroaree di maggiore interesse. I report sono disponibili presso il SEA.</p> |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <p><b>Erogatori dotati di sistema di chirurgia robotica: verifica del rispetto dei target previsti con DGR 5450/2021 (250 interventi/anno)</b></p> <p><b>Liste d’attesa: monitoraggio dell’andamento del riallineamento e rispetto dei tempi d’attesa con</b></p> | <p>tempi d’attesa previsti dagli specifici codici di priorità. Sono stati quindi definiti i volumi di prestazioni aggiuntive assegnabili agli EEPA grazie ad una procedura tramite avviso pubblico, con utilizzo delle risorse assegnate ad ATS Bergamo con nota DGW prot. G1.2022. 0022600 del 24/05/22. Istituito apposita commissione si è proceduto alla valutazione delle manifestazioni di interesse e alla definizione, per ciascun Ente, dei volumi di prestazioni di ricovero e/o ambulatoriali erogabili per l’attuazione del Piano per le liste d’attesa 2022. Con delibera ATS n. 570 del 28/06/22 è stato pubblicato l’esito dell’avviso ex DGR n. XI/6002/2022 finalizzato all’acquisizione di prestazioni aggiuntive da erogarsi nel corso del 2022.</p> <p>Dalla verifica dei dati regionali SDO, validati e a disposizione, nel periodo Gennaio_Aprile _2022 sono stati eseguiti presso le nostre strutture i seguenti interventi con sistema di chirurgia robotica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 101 ASST Papa Giovanni XXIII</li> <li>• 47 Humanitas Gavazzeni</li> </ul> <p>Sono stati presi in considerazione anche i ricoveri non finanziati</p> <p>A cura del SEA:<br/>Produzione e invio alla Direzione di un cruscotto bimestrale finalizzato a monitorare i tempi massimi di attesa per l’attività di ricovero e</p> | <p>Con riferimento alle prestazioni aggiuntive ex delibera ATS n. 570 del 28/06/22, si è provveduto a predisporre un report preliminare utilizzando i dati desunti dal flusso 28/SAN e flusso SDO (rispettivamente riferiti al mese di agosto e luglio 2022); si provvederà ad un costante aggiornamento in linea con i dati a disposizione.</p> <p>Dalla verifica dei dati regionali SDO, validati a disposizione, nel periodo Gennaio_Luglio _2022 sono stati eseguiti presso le nostre strutture i seguenti interventi con sistema di chirurgia robotica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 182 ASST Papa Giovanni XXIII</li> <li>• 67 Humanitas Gavazzeni</li> </ul> <p>Sono stati presi in considerazione anche i ricoveri non finanziati</p> <p>A cura del SEA:<br/>Produzione di n. 1 cruscotto nel trimestre considerato nel rispetto delle scadenze indicate dalla DSS.</p> | <p>Sono in corso le attività di monitoraggio dei dati relativi alle prestazioni aggiuntive, che si concluderanno quando i flussi AMB e SDO saranno consolidati a chiusura d’anno.</p> <p>Dalla verifica dei dati regionali SDO, validati a disposizione periodo Gennaio_Novembre _2022, sono stati eseguiti presso le nostre strutture i seguenti interventi con sistema di chirurgia robotica:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 307 ASST Papa Giovanni XXIII</li> <li>• 127 Humanitas Gavazzeni</li> </ul> <p>Sono stati presi in considerazione anche i ricoveri non finanziati</p> <p>A cura del SEA:<br/>Produzione di n. 1 cruscotto nel trimestre considerato nel rispetto delle scadenze indicate dalla DSS.</p> |
|---|--|---|---|

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <p><b>riferimento a: ricoveri chirurgici oncologici (DGR 5883/2022) e prestazioni ambulatoriali, con particolare riferimento a: diagnostica per immagini e prime visite classe B</b></p> | <p>di specialistica ambulatoriale (indicatori)</p> <p>Rispetto delle scadenze di monitoraggio concordate con la direzione</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Produzione di n. 4 cruscotti nel semestre considerato nel rispetto delle scadenze indicate dalla DSS.</li> </ul> <p>Rispetto dei mandati e delle tempistiche straordinarie richiesti dalla Direzione Strategica</p> <p>Nel rispetto dei mandati straordinari richiesti dalla Direzione Strategica sono stati prodotti report di integrazione del cruscotto con valutazioni straordinarie relative a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• definizione ed elaborazione benchmark per riferimenti regionali disponibili sul Portale di Governo</li> <li>• valutazione territoriale per singoli enti erogatori e aggregati pubblici e privati</li> <li>• impatto della DGR XI/5883 sulla produzione nelle contemporanee condizioni di erogazione</li> <li>• valutazione della produzione secondo le indicazioni della DGR XI/6002</li> </ul> <p>(evidenza documentale agli atti del SEA e della DSS)</p> | <p>Rispetto dei mandati e delle tempistiche straordinarie richiesti dalla Direzione Strategica</p> <p>Nel rispetto dei mandati straordinari richiesti dalla Direzione strategica sono stati prodotti report di integrazione del cruscotto con valutazioni straordinarie relative a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• valutazione dei riferimenti regionali disponibili sul Portale di Governo e traduzione degli stessi in termini di indicatori di performance riconducibili ai cruscotti precedenti</li> <li>• valutazione della variazione degli indicatori di performance rispetto ai momenti precedenti di monitoraggio</li> </ul> <p>(evidenza documentale agli atti del SEA e della DSS)</p> | <p>Nel rispetto dei mandati straordinari richiesti dalla Direzione strategica sono stati prodotti report di integrazione del cruscotto con valutazioni straordinarie relative a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- valutazione dei riferimenti regionali disponibili sul Portale di Governo e traduzione degli stessi in termini di indicatori di performance riconducibili ai cruscotti precedenti</li> <li>- valutazione della variazione degli indicatori di performance rispetto ai momenti precedenti di monitoraggio</li> <li>- Sono proseguite le opportune valutazioni di controllo rispetto alla produzione degli EEPA ponendo particolare attenzione alle prestazioni afferibili alle macroaree di maggiore interesse.</li> </ul> <p>(evidenza documentale agli atti del SEA e della DSS)</p> |
|--|--|---|--|

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <p><b>AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO - Attuazione del Piano di riordino della Rete Ospedaliera (DGR XI/3264/2020): riclassificazione del 100% delle Terapie Intensive e sub intensive;</b></p> <p><b>attuazione del programma dei controlli; processazione del 100% delle istanze di autorizzazione all'esercizio e accreditamento</b></p> | <p>Con nota regionale prot. n. G1.2022.0025469 del 17/06/2022 è stato prorogato al 31/10/2022 il completamento della riclassificazione delle terapie intensive e semintensive. L'attività di valutazione documentale dei requisiti organizzativi e strutturali e tecnologici è iniziata nel mese di maggio 2022 e ha riguardato 3 delle 6 Strutture interessate dalla Riclassificazione. I sopralluoghi di verifica inizieranno a partire dal mese di luglio.</p> <p>Dal 01/01/2022 sono pervenute n. 18 istanze per la richiesta di autorizzazione all'esercizio e/o accreditamento, di cui:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• n. 7 sono state annullate e/o dichiarate non procedibili,</li> <li>• n.7 concluse nei tempi previsti dalla vigente</li> </ul> | <p>Sono state effettuate le verifiche inerenti il possesso dei requisiti previsti dalla DGR 3264/2020 presso le seguenti strutture:<br/>P.O. di Treviglio, afferente all'ASST di Bergamo Ovest; Policlinico S. Marco afferente all'Ente IOB SRL, Humanitas Gavazzeni. Sono stati interrotti i termini per la verifica presso il Policlinico San Pietro e inviata alla DGW con nota prot. U.0088166 del 20/09/2022 specifica richiesta circa la procedibilità della pratica in relazione alle richieste presentata dall'Ente IOB SrL di modifica dell'assetto organizzativo e sospensione di 6 dei 10 pl previsti per carenza di personale infermieristico.</p> <p>Dal 01/07/2022 sono pervenute n. 7 istanze per la richiesta di autorizzazione all'esercizio e/o accreditamento, di cui:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• n.1 istanza conclusa con deliberazione ATS nei tempi previsti dalla vigente normativa e per la</li> </ul> | <p>Sono proseguiti i lavori nell'ambito del processo di riclassificazione ex DGR. XI/3264/2020, e sono state completate le verifiche in loco presso tutti i Presidi coinvolti; in particolare, nel periodo di riferimento, i sopralluoghi sono stati effettuati presso: P.O."Bolognini" di Seriate e P.O. MOA Locatelli di Piario, afferenti all'ASST di Bergamo EST, Policlinico S. Pietro afferente all'Ente IOB SRL e P.O. Ospedale Papa Giovanni XXIII; per quest'ultima Struttura sono stati effettuati tre sopralluoghi, data la numerosità di posti letto di terapia intensiva e semintensiva (88 PL) Il processo di riclassificazione risulta concluso con la ricezione della presa d'atto regionale per le strutture: Humanitas Gavazzeni e PO Ospedale Papa Giovanni XXIII. In data 30/12/2022 sono state trasmesse alla Direzione Generale Welfare le delibere ATS inerenti la riclassificazione per il P.O. di Treviglio e Policlinico S. Marco. Con nota regionale prot. n. G1.2022.0054727 del 23/12/2022 il termine per il completamento del processo di riclassificazione delle terapie intensive e semintensive è stato prorogato al <u>30/06/2023</u>.</p> <p>Si sono conclusi i procedimenti connessi alla processazione delle 7 istanze pervenute tra il 01/07/2022 e il 30/09/2022.</p> <p>Dal 01/10/2022 sono pervenute ulteriori n.12 istanze/richieste di cui:</p> |
|---|--|--|--|

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <p><b>NOCER: verifica dell'12,5 % delle SDO così distribuite: 3% come Autocontrollo qualità documentale con modalità di estrazione Casuale di cui alle DGR n. IX/621/2010, n. IX/4334/2012 e relativa Circolare esplicativa n. 36178/2012</b></p> | <p>normativa e</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• n.4 istanze in corso di processazione.</li> </ul> <p>Sono state inoltre valutate n. 4 istanze pervenute nei mesi di novembre e dicembre 2021, di cui n. 1 annullata, n. 1 conclusa e n.2 in corso di processazione, ma in fase di interruzione termini.</p> <p>Al 30/06/2022 sono state verificate il 2.9% delle SDO relative alla produzione 2021. Numerosità cartelle controllate 3.658.</p> <p>Sono state irrogate 3 sanzioni amministrative ex Art. 27 quinquies LR 23/2015</p> | <p>quale è già pervenuta relativa presa d'atto regionale.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• n. 2 istanze concluse con deliberazione ATS (in attesa dei conseguenti atti regionali).</li> <li>• n.2 istanze in corso di processazione.</li> <li>• n. 1 istanza per la quale l'Ente ha richiesto la sospensione dell'iter procedurale.</li> </ul> <p>Al 30/09/2022 sono state verificate il 7.1% delle SDO relative alla produzione 2021. Numerosità cartelle controllate 8.924. (dato definitivo SDO da controllare 15.604).</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• n.3 istanze concluse (già pervenuta relativa presa d'atto regionale).</li> <li>• n. 1 istanza conclusa, emessa deliberazione ATS (in attesa dei conseguenti atti regionali).</li> <li>• n. 1 richiesta di apertura di attività di prelievo conclusa con esito positivo (provvedimento regionale non previsto);</li> <li>• n.7 istanze in corso di processazione.</li> </ul> <p>Al 31/12/2022 sono state verificate il 12,09%% delle SDO relative alla produzione 2021. Numerosità cartelle controllate: 15.081. (dato definitivo SDO da controllare 15.604)</p> <p>Al 31/12/2022 sono state irrogate 4 sanzioni amministrative ex Art. 27 quinquies LR 23/2015</p> |
|---|---|--|---|

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <p>3,5% come Autocontrollo sulla congruenza ed appropriatezza generica con modalità di mirata a cura dei soggetti erogatori DGR n. X/1185/2013, n. X/2313/2014 e successive integrazioni<br/>6% Controlli di Congruenza selezione mirata Sulla base della produzione 2021 delle strutture di ricovero rilevato dai dati regionali validati ed in attesa della numerosità calcolata dalla Regione, l'Indicatore di risultato risulta essere la verifica di n° 15.345 entro il 10/02/2023(dato provvisorio)</p> <p>NOCEA: controllo sulle prestazioni ambulatoriali pari al 3.5% del totale delle prescrizioni a carico del SSR nel 2021. L'indicatore di risultato è pari a n.121.750 prescrizioni (dato provvisorio)</p> | <p>Al 30/06 sono state verificate n. 7.022 prescrizioni inerenti al criterio: esenzione per pazienti Covid.</p> | <p>Al 30/09 sono state verificate n. 125.761 prescrizioni pari al 103% dell'atteso mediante controlli di tipo statistico formale e verifiche di documentazione in formato digitale.</p> | <p>Si fa presente che, coerentemente con quanto previsto dalla nota DGW prot. G1.2022.004886 del 20.01.2022 ad oggetto "Controlli NOC –anno 2022" che riporta: "Si raccomanda, laddove dovessero insorgere criticità legate alla carenza di personale, le stesse siano tempestivamente comunicate alla DGW. Ciò al fine di permettere la rivalutazione delle percentuali e/o attivazione di controlli con altri operatori" è stata inviata alla DGW nota prot. ATS n. U.0091222 del 29.09.22 con richiesta di rivalutazione dei volumi di controllo sulle prestazioni di ricovero in relazione alla mancanza di due operatori. Rispetto alla previsione di raggiungimento di una percentuale pari al 10%, grazie all'impegno degli operatori si è raggiunta una percentuale pari al 12.01%</p> <p>Obiettivo già raggiunto al 30/09.</p> |
|--|---|---|---|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>   |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>UOC ACCREDITAMENTO VIGILANZA E CONTROLLO<br/>AREA SOCIO SANITARIA E SOCIALE</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>091902</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” |

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

| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Partecipazione al “Tavolo Tecnico PNRR” e attività conseguenti anche finalizzate alla tutela della popolazione fragile presa in carico dalla rete territoriale dei servizi socio sanitari e sociali, anche attraverso l’attività istituzionale di vigilanza e controllo.</li> <li>2. In collaborazione con il tavolo di coordinamento interdipartimentale ATS “Vaccini Anti Covid” attività di monitoraggio delle vaccinazioni anti Covid-19 per strutture della rete socio sanitaria e sociale, ciclo vaccinale 1° e 2° dose e dose booster ed eventuale 4° dose per le categorie di popolazione identificate dal Ministero della Salute.</li> <li>3. Attività di vigilanza e controllo di appropriatezza su Misure DGR n. 7769 del 17/01/2018 relative a RSA Aperta e Residenzialità Assistita, Misure n. DGR 4086 del 25/09/2015 relative a Residenzialità per Religiosi, Misure DGR n. 6003 del 21/02/2022 relative a persone con gravissima disabilità (autismo di livello 3).</li> <li>4. Attività di riclassificazione e conseguenti atti relativi ai nuovi accreditamenti delle UdO della rete dei servizi di assistenza domiciliare integrata (ADI).</li> <li>5. Percorso formativo per gli operatori delle RSA in merito all’applicazione dei requisiti di vigilanza DGR 2569/2014 e di controllo dell’appropriatezza DGR 1765/2014.</li> </ol> |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Partecipazione ai tavoli di lavoro PNRR convocati dalla Direzione Generale e attività di verifica delle Unità di Offerta della rete socio sanitaria e sociale, in base alle disposizioni della DG Welfare.</li> <li>2. Attuazione di interventi richiesti dal tavolo di coordinamento interdipartimentale ATS.</li> <li>3. Attività di vigilanza e controllo sulle Misure DDGR n. 7769/2018, n. 4086/2015 e n. 6003/2022 nel rispetto delle percentuali definite nel Piano dei Controlli 2022 (di prossima emanazione).</li> <li>4. Attività di riclassificazione e conseguenti atti relativi ai nuovi accreditamenti delle UdO della rete dei servizi di assistenza domiciliare integrata (ADI), nelle modalità e con le tempistiche indicate nel Piano dei Controlli 2022 (di prossima emanazione).</li> <li>5. Percorso formativo per gli operatori delle RSA: organizzazione di un corso di formazione accreditato ECM.</li> </ol> |

| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

UOC ACCREDITAMENTO VIGILANZA E CONTROLLO AREA SOCIOSANITARIA E SOCIALE

| Codice scheda  | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|--|---|--|---|
| <p><b>091902</b></p> <p><b>1. Partecipazione al "Tavolo Tecnico PNRR" e attività conseguenti anche finalizzate alla tutela della popolazione fragile presa in carico dalla rete territoriale dei servizi socioassistenziali e sociali, anche attraverso l'attività istituzionale di vigilanza e controllo.</b></p> | <p><b>Obiettivo n. 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione agli incontri del "Tavolo Tecnico PNRR" e al corso di formazione a tema tenuto da docenti esterni.</li> <li>- Valutazione dei progetti inviati dalle ASST relativi allo sviluppo delle Case di Comunità.</li> <li>- Collaborazione alla predisposizione di un Forms per la ricognizione delle associazioni di volontariato presenti sul territorio con specifica delle attività attualmente svolte e proposte in merito ad attività da attuare presso le Case di Comunità, anche su indicazione delle ASST.</li> <li>- Predisposizione di strumenti (check list) per la rilevazione dei requisiti organizzativi gestionali e strutturali tecnologici previsti dal DM n. 77/2022 per le Case di Comunità.</li> <li>- Svolgimento di sopralluoghi presso le Case di Comunità per la verifica dello stato di avanzamento dei lavori e attività previste dai progetti, anche con il supporto di strumenti appositamente predisposti (check list).</li> </ul> | <p><b>Obiettivo n. 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione agli incontri del "Tavolo Tecnico PNRR" e alla seconda sessione del corso di formazione a tema tenuto da docenti esterni.</li> <li>- Valutazione dei progetti inviati dalle ASST relativi allo sviluppo delle Case di Comunità.</li> <li>- Collaborazione all'elaborazione dei dati risultanti dal sondaggio effettuato alle associazioni di volontariato e partecipazione all'incontro di socializzazione organizzato con tutti gli aderenti.</li> <li>- 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</li> <li>- Partecipazione all'inaugurazione di una Casa di Comunità nel territorio dell'ASST PG 23</li> <li>- Nell'ottica di una tutela della popolazione fragile, l'attività istituzionale di vigilanza e controllo sulle strutture della Rete Socioassistenziale ha concretizzato già il 70% delle vigilanze programmate per il 2022.</li> </ul> | <p><b>Obiettivo n. 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione agli incontri del "Tavolo Tecnico PNRR" e alla seconda sessione del corso di formazione a tema tenuto da docenti esterni.</li> <li>- Elaborazione durante il corso di documentazione da sottoporre alla Direzione Strategica (Patto territoriale di comunità, Proposta per l'avvio del servizio "Coaching della salute", Proposta di programmazione e attivazione progressiva dei servizi di assistenza del territorio al monitoraggio dei nuovi modelli implementati).</li> <li>- Partecipazione ai sopralluoghi presso le case di Comunità in fase di avvio, con l'applicazione degli strumenti (check list) per la rilevazione dei requisiti organizzativi gestionali e strutturali tecnologici previsti dalla DGR XI/6760 del 25/07/2022.</li> <li>- Lo svolgimento dell'attività istituzionale di vigilanza e controllo sulle strutture della Rete Socioassistenziale e Socioassistenziale ha determinato il raggiungimento del 100% delle vigilanze sugli aspetti organizzativi gestionali</li> <li>- Sono state effettuate n. 77 visite ispettive nelle UdO socioassistenziali, rispetto ad un campione di n.76 UdO previste pari al 101,31%.</li> <li>- L'attività di controllo di appropriatezza ha riguardato la verifica di n.77 UdO per un totale di n. 1.096 Fasas a fronte di n.953 campionati, pari al 114,99%.</li> <li>- Sono state processate, con conseguente perfezionamento dell'iter amministrativo previsto il 100/5 delle istanze pervenute nello specifico n.40, così suddivise: <ul style="list-style-type: none"> <li>– n.12 istanze SCIA;</li> <li>– n.7 istanze SCIA contestuale;</li> <li>– n.12 verifiche post accreditamento a 90 giorni;</li> <li>– n.3 verifiche riconoscimento Ente Unico;</li> </ul> </li> </ul> |

|   |   |   |   |                     |    |             |   |                          |    |               |   |              |   |
|---|---|---|---|---------------------|----|-------------|---|--------------------------|----|---------------|---|--------------|---|
| <p>2. In collaborazione e con il tavolo di coordinamento interdipartimentale ATS "Vaccini Anti Covid" attività di monitoraggio delle vaccinazioni</p> | <p><b>Obiettivo n. 2</b><br/>                 - In collaborazione con il tavolo di coordinamento interdipartimentale ATS "Vaccini Anti Covid" è stata monitorata l'attività inerente le vaccinazioni anti Covid-19 per le strutture della rete socio-sanitaria, ciclo vaccinale 1° e 2° dose, 3° e 4° dose booster a favore degli ospiti dei presidi residenziali per anziani e disabili, ovvero per le categorie di popolazione identificate dal Ministero della Salute.</p> | <p><b>Obiettivo n. 2</b><br/>                 - Monitoraggio settimanale della popolazione vaccinabile nelle RSA per il "second booster", attraverso la richiesta di una reportistica alle strutture, con successivo invio al Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria per la trasmissione settimanale dei dati ai competenti uffici regionali.<br/>                 - Collaborazione alla correzione di errori di registrazione delle vaccinazioni anti Covid-19 effettuate nel portale di Poste</p> | <p>– n.6 verifica adempimenti.<br/>                 E' stato verificato il 100% delle istanze CPE pervenute pari a n.72 così suddivise:</p> <table border="1" data-bbox="1185 331 1473 622"> <tr> <td>Area prima infanzia</td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>Area minori</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Centri ricreativi estivi</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>Area disabili</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Area anziani</td> <td>1</td> </tr> </table> <p>Sono state vigilate n.106 UdO a fronte di un campione di n.99 UdO pari al 107,70 %</p> <p>Sono state prese in carico n.19 segnalazioni pari al 100% sia con verifiche documentali sia in loco a seconda dei contenuti segnalati. Le motivazioni ricorrenti sono state relative ai disservizi, negligenze assistenziali, carenze di requisiti.</p> <p>Sono stati richiesti a mezzo del data base aziendale "FONDAZIONI" i dati relativi alle n.107 persone giuridiche di diritto privato (associazioni e fondazioni) sottoposte a controlli di competenza ATS Bergamo verificando la completezza degli inserimenti effettuati.</p> <p>Si segnala il contributo fornito ai Carabinieri in merito alla tipologia delle UdO vigilate.</p> <p><b>Obiettivo n. 2</b><br/>                 - E' proseguito il monitoraggio settimanale della popolazione vaccinabile nelle RSA per il "second booster" di vaccino anti SARS-CoV 2/COVID-19 a favore degli ospiti delle RSA, ponendo attenzione alle positività che si sono manifestate dopo la somministrazione della terza e quarta dose. Alle strutture è stato chiesto di compilare ed aggiornare la reportistica inviata, che è stata successivamente inoltrata al Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria per la trasmissione settimanale dei dati ai competenti uffici regionali.</p> | Area prima infanzia | 27 | Area minori | 5 | Centri ricreativi estivi | 36 | Area disabili | 3 | Area anziani | 1 |
| Area prima infanzia   | 27  |   |   |                     |    |             |   |                          |    |               |   |              |   |
| Area minori   | 5   |   |   |                     |    |             |   |                          |    |               |   |              |   |
| Centri ricreativi estivi  | 36  |   |   |                     |    |             |   |                          |    |               |   |              |   |
| Area disabili   | 3   |   |   |                     |    |             |   |                          |    |               |   |              |   |
| Area anziani  | 1   |   |   |                     |    |             |   |                          |    |               |   |              |   |

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <p>anti Covid-19 per strutture della rete sociosanitaria e sociale, ciclo vaccinale 1° e 2° dose e dose booster ed eventuale 4° dose per le categorie di popolazione identificate dal Ministero della Salute.</p> <p><b>3. Attività di vigilanza e controllo di appropriatezza su Misure DGR n. 7769 del 17/01/2018 relative a RSA Aperta e Residenzialità Assistita, Misure n. DGR 4086 del 25/09/2015 relative a Residenzialità per Religiosi,</b></p> | <p>- Monitoraggio settimanale delle somministrazioni dei vaccini effettuati presso le RSA, anche attraverso la richiesta di reportistica alle strutture. – Collaborazione con il Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria per la promozione, per le categorie indicate dal Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale, dell’offerta della vaccinazione anti Herpes Zoster (HZ).</p> <p>- Mappatura dei medici di RSA aderenti alla prescrizione e gestione del medicinale "Paxlovid".</p> <p>- In collaborazione con il Servizio Farmaceutico Territoriale e gli Specialisti Infettivologi dell'ASST Papa Giovanni XXIII organizzazione di momenti formativi rivolto ai medici di RSA e RSD.</p> <p>- In collaborazione con il Servizio Farmaceutico Territoriale attuazione di ricognizione, presso le RSA, sulle modalità di approvvigionamento di materiale sanitario comprensivo di un eventuale interesse alla modalità di gestione delle terapie personalizzate (deblistering).</p> <p><b>Obiettivo n. 3</b><br/>La UOC AVC ha collaborato alla valutazione delle domande pervenute a seguito della manifestazione di interesse relativa alla candidatura delle Misure di RSA Aperta e Residenzialità Assistita. Sono state svolte azioni in merito alle attività ispettive di competenza, finalizzate alla contrattualizzazione di un ulteriore posto letto in una struttura residenziale per Religiosi (Misura di Residenzialità Assistita per Religiosi).</p> | <p>Italiane.</p> <p>- In collaborazione con il Servizio Farmaceutico Territoriale e con gli Specialisti infettivologi dell'ASST Papa Giovanni XXIII, organizzazione di un momento formativo rivolto ai medici di RSA e RSD a tema “l’antibiotico resistenza”.</p> <p>- Con il coordinamento dello staff della Direzione Generale, attivazione di un gruppo di lavoro multidisciplinare sulla gestione del farmaco in RSA</p> <p>- Predisposizione e realizzazione di un progetto per la costituzione di un “Comitato Infezioni Territoriali (CIT)”, in collaborazione con il servizio farmaceutico; obbiettivo dell’organismo è la prevenzione e il controllo delle infezioni e l’uso appropriato degli antibiotici nelle strutture residenziali del territorio di ATS Bergamo.</p> <p><b>Obiettivo n. 3</b><br/>Come da programmazione delle attività, sono in corso le vigilanze ed i controlli di appropriatezza presso gli enti gestori, in ossequio alle campionature definite</p> | <p>Dal mese di dicembre 2022 il monitoraggio si è focalizzato sulla somministrazione della V dose agli ospiti di RSA con le caratteristiche previste dalle disposizioni ministeriali.</p> <p>Nell’ambito delle UdO RSA e RSD è stata inoltre promossa, per le categorie indicate dal Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale, l’offerta della vaccinazione anti Herpes Zoster (HZ).</p> <p>- In data 19 dicembre 2022 è stato attivato un tavolo di lavoro interaziendale ATS/ASST/RSA finalizzato all’attuazione di una progettualità finalizzata alla costituzione di un “Comitato Controllo Infezioni Territoriali (CCIT)”, in un’ottica One Health, con l’obiettivo di prevenire le infezioni sul territorio, promuovere un uso consapevole ed appropriato degli antibiotici, ridurre l’antibiotico resistenza nelle strutture residenziali del territorio di ATS Bergamo.</p> <p><b>Obiettivo n. 3</b><br/>Sono state attuate le vigilanze e i controlli di appropriatezza presso il 100% gli enti gestori delle misure calendarizzati per l’anno 2022, sulla base della programmazione annuale effettuata. Il campione selezionato per le verifiche di vigilanza e controllo è stato pari ad almeno il 25% delle UdO Sociosanitarie in esercizio nel territorio di ATS, percentuale definita dalla DGR XI/6387 del 16/05/2022. Per i controlli di appropriatezza sono state confermate le percentuali dei FaSAS da verificare pari al 13% per le UdO residenziali e semiresidenziali e del 3,5% per le UdO che svolgono attività ambulatoriali e</p> |
|--|--|---|---|

| <p>Misure DGR n. 6003 del 21/02/2022 relative a persone con gravissima disabilità (autismo di livello 3).</p>  | <p>Sono in corso le attività di vigilanza e controllo in merito alle specifiche Misure di cui all'obiettivo di budget previsto.</p>   |  | <p>domiciliari.</p> <p>L'Attività di appropriatezza sulle Misure ha riguardato il 100% di quelle campionate, precisamente:</p> <table border="1" data-bbox="1098 394 1560 622"> <thead> <tr> <th></th> <th>UdO camp.</th> <th>UdO verif.</th> <th>FASAS verif.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RSA Aperta</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>Residenzialità Ass. Religiosi</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Residenzialità Assistita</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>  |  | UdO camp. | UdO verif. | FASAS verif. | RSA Aperta | 11 | 11 | 43 | Residenzialità Ass. Religiosi | 2 | 2 | 6 | Residenzialità Assistita | 2 | 2 | 5 |
|--|---|--|---|--|-----------|------------|--------------|------------|----|----|----|-------------------------------|---|---|---|--------------------------|---|---|---|
|  | UdO camp.   | UdO verif.   | FASAS verif.  |  |           |            |              |            |    |    |    |                               |   |   |   |                          |   |   |   |
| RSA Aperta   | 11  | 11   | 43  |  |           |            |              |            |    |    |    |                               |   |   |   |                          |   |   |   |
| Residenzialità Ass. Religiosi  | 2   | 2  | 6   |  |           |            |              |            |    |    |    |                               |   |   |   |                          |   |   |   |
| Residenzialità Assistita   | 2   | 2  | 5   |  |           |            |              |            |    |    |    |                               |   |   |   |                          |   |   |   |
| <p>4. Attività di riclassificazione e conseguenti atti relativi ai nuovi accreditamenti delle UdO della rete dei servizi di assistenza domiciliare integrata (ADI).</p>        | <p><b>Obiettivo n. 4</b><br/>In attesa dei provvedimenti regionali inerenti i nuovi accreditamenti della rete di assistenza domiciliare, si è posta particolare attenzione al monitoraggio delle UdO presenti sul territorio ed all'attività da queste realizzata, sia in termini di continuità che di qualità del servizio.</p>  | <p><b>Obiettivo n. 4</b><br/>Si è puntualmente partecipato ai momenti di approfondimento ed alle riunioni indette dalla DG Welfare di Regione Lombardia tese a illustrare i contenuti della DGR 6867/2022, collaborando anche attivamente al perfezionamento dei contenuti della documentazione che sarà impiegata nelle verifiche previste dall'iter di riclassificazione.</p>  | <p><b>Obiettivo n. 4</b><br/>La DG Welfare di Regione Lombardia ha attivato un tavolo di lavoro ai cui incontri si è puntualmente partecipato. In tali incontri sono stati illustrati i contenuti della DGR 6867/2022, e si è anche collaborato attivamente al perfezionamento dei contenuti della documentazione da utilizzare nelle verifiche previste dall'iter di riclassificazione. Si è inoltre partecipato alla predisposizione degli strumenti (check list) utili alla verifica dei requisiti organizzativi e gestionali, strutturali e tecnologici, previsti per la riclassificazione delle ADI in CDOM.</p>                                     |  |           |            |              |            |    |    |    |                               |   |   |   |                          |   |   |   |
| <p>5. Percorso formativo per gli operatori delle RSA in merito all'applicazione dei requisiti di vigilanza DGR 2569/2014 e di controllo dell'appropriatezza DGR 1765/2014.</p> | <p><b>Obiettivo n. 5</b><br/>Nell'ambito di un percorso di miglioramento continuo della qualità promosso dalla Direzione Sociosanitaria, rivolto ai gestori delle RSA e RSD, sono stati programmati incontri formativi, alcuni dei quali già realizzati, su tematiche correlate ai requisiti di accreditamento (DGR 2569/2014) e ai controlli di appropriatezza (DGR 1765/2014).<br/>La formazione è stata condotta dal Direttore della UOC A.V.C. anche avvalendosi del supporto</p> | <p><b>Obiettivo n. 5</b><br/>In collaborazione con il Servizio Farmaceutico Territoriale e con gli Specialisti infettivologi dell'ASST Papa Giovanni XXIII, si è organizzato nel mese di settembre 2022, un evento formativo rivolto a Responsabili Sanitari e Coordinatori Infermieristici di RSA e RSD a tema "l'Antibiotico resistenza" in un'ottica One Health, che ha visto l'attiva partecipazione in presenza di medici e personale di assistenza della RSA e RSD; inoltre è stato attivato il collegamento on line con la sala</p> | <p><b>Obiettivo n. 5</b><br/>Nell'ambito di un percorso di miglioramento continuo della qualità promosso dalla Direzione Sociosanitaria, rivolto ai gestori delle RSA e RSD, sono stati effettuati incontri formativi su tematiche correlate ai requisiti di accreditamento (DGR 2569/2014), ai controlli di appropriatezza (DGR 1765/2014) e, in collaborazione con il Servizio Farmaceutico, un approfondimento sulle tematiche relative all'antibiotico-resistenza. La formazione è stata svolta anche avvalendosi del supporto di professionisti di altre UOC aziendali, nonché di formatori esterni per quanto concerne l'evento organizzato sul</p> |  |           |            |              |            |    |    |    |                               |   |   |   |                          |   |   |   |

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  | <p>di professionisti di altre UOC aziendali (percorso sulla corretta gestione del processo di gestione della terapia farmacologica) nonchè di formatori esterni per quanto concerne l'evento organizzato sul consenso informato in ambito di applicazione di contenzione meccanica. E' in programma nel terzo trimestre 2022 un incontro sul tema dell'antibiotico resistenza e sulle prospettive future in merito alla gestione dei farmaci. I momenti formativi sono stati anche occasioni di utile confronto fra i destinatari degli interventi ed i funzionari dell'UOC intervenuti.</p> | <p>per consentire anche al personale delle strutture di seguire dalle loro postazioni di lavoro l'evento.</p> <p>- Con il coordinamento dello staff della Direzione Generale, si sta attivando un gruppo di lavoro multidisciplinare sulla gestione del farmaco in RSA</p> <p>- Predisposizione e realizzazione di un progetto per la costituzione di un "Comitato Infezioni Territoriali (CIT)", in collaborazione con il servizio farmaceutico ed il risk manager aziendale; obiettivo dell'organismo è la prevenzione e il controllo delle infezioni e l'uso appropriato degli antibiotici nelle strutture residenziali del territorio di ATS Bergamo.</p> | <p>consenso informato in ambito di applicazione di contenzione meccanica. In collaborazione con il Servizio Farmaceutico Territoriale e con gli Specialisti infettivologi dell'ASST Papa Giovanni XXIII, si è organizzato nel mese di settembre 2022, un evento formativo rivolto a Responsabili Sanitari e Coordinatori Infermieristici di RSA e RSD a tema "l'Antibiotico resistenza" in un'ottica One Health, che ha visto l'attiva partecipazione in presenza di medici e personale di assistenza delle RSA e RSD del territorio e la successiva attivazione nel mese di dicembre 2022, della progettualità relativa alla costituzione di un "Comitato di Controllo Infezioni Territoriali (CCIT)".</p> |
|--|--|---|---|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIPARTIMENTO PAAPSS</b>   |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | UOC NAPSS NEGOZIAZIONE E ACQUISTO PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>091903</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" |

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

| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Piano di contrasto al Covid-19</li> <li>2. Piano di ripresa 2022 e programmi di screening (ridenominato con DGR 6002/2022 "Piano per le liste d'attesa")</li> <li>3. Liste d'attesa</li> </ol> |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW: <ul style="list-style-type: none"> <li>• eventuale contrattualizzazione di Enti erogatori di ADI/CPDom per vaccinazioni domiciliari</li> <li>• eventuale contrattualizzazione di cooperative MMG/PdF per gestione centri vaccinali</li> </ul> </li> <li>2. Secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW anche alla luce della DGR n. XI/6002/2022: <ul style="list-style-type: none"> <li>• indizione di manifestazione di interesse (o altra modalità) per l'accesso alle risorse aggiuntive da parte degli EEPA</li> <li>• relativa contrattualizzazione integrativa (o addendum) per gli EEPA aggiudicatari</li> </ul> </li> </ol> |

3. Secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW anche alla luce della DGR n. XI/5883/2022:
- previsione di specifica clausola contrattuale in applicazione del nuovo modello di remunerazione
  - applicazione di misure premianti/penalizzanti per la remunerazione delle prestazioni individuate da RL agli Enti interessati a contratto

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

UOC NAPSS NEGOZIAZIONE E ACQUISTO PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|---|--|--|
| 091903        | <p>1. Piano di contrasto al Covid-19, secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW.</p> <p>La DGR n. XI/6387/2022 ha previsto il rinnovo degli addenda contrattuali con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>gli Enti ADI per vaccinazioni domiciliari</u>: sono stati richiesti per le vie brevi dati e modifiche al testo addendum alla UOC Integrazione Processi Assistenziali DPIPSS e alla Direzione Sociosanitaria ai fini della predisposizione di delibera e contratti. Non sono previsti Enti CPDom</li> <li>• <u>le Coop. MMG per gestione centri vaccinali</u>: sono stati richiesti per le vie brevi al Dip. Cure Primarie dati e modifiche al testo dell'addendum della Coop. IML per gestione centri vaccinali, ai fini della predisposizione di delibera e contratto</li> </ul> | <p>1. Piano di contrasto al Covid-19, secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW (DGR n. XI/6387/2022):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• con delibera n.606 del 06.07.2022 si è proceduto alla <u>stipula degli addenda con gli Enti ADI</u> per vaccinazioni domiciliari</li> <li>• con delibera n.602 del 06.07.2022 si è proceduto alla <u>stipula dell'addendum con la Coop. IML</u> per la gestione di centri vaccinali</li> </ul> | <p><b>Tutti gli obiettivi sono già stati raggiunti con il III trimestre 2022</b></p> |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <p><b>2. Piano di ripresa 2022 e programmi di screening (ridenominato con DGR 6002/2022 “Piano per le liste d’attesa”), secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW anche alla luce della DGR n. XI/6002/2022:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>indizione manifestazione di interesse (o altra modalità) per l’accesso alle risorse aggiuntive da parte degli EEPA</b></li> <li>• <b>relativa contrattualizzazione e integrativa (o addendum) per gli EEPA aggiudicatari</b></li> </ul> <p><b>3. Liste d’attesa, secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW anche alla luce della DGR n. XI/5883/2022:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>previsione di specifica clausola contrattuale in applicazione del nuovo modello di remunerazione</b></li> </ul> | <p>2. Piano di ripresa 2022 e programmi di screening (ridenominato con DGR 6002/2022 “Piano per le liste d’attesa”), secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW anche alla luce della DGR n. XI/6002/2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Indizione manifestazione di interesse - delibere n. 506 del 01.06.2022 e n. 509 del 07.06.2022 –</li> <li>• Conclusione procedura di selezione e contrattualizzazione Enti aggiudicatari con delibera n.570 del 28.06.2022 (scadenza entro 30.06.22 per la selezione ed entro 31.07.2022 per la contrattualizzazione)</li> </ul> <p>3. Liste d’attesa secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW anche alla luce della DGR n. XI/5883/2022:</p> <p>(La DGR n. XI/5883/2022 è stata successivamente integrata con DGR n. XI/6255/2022)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• è stata prevista all’interno dei contratti sanitari specifica clausola all’art. 5 c.1 – recepimento con</li> </ul> | <p>2. Piano di ripresa 2022 e programmi di screening (ridenominato con DGR 6002/2022 “Piano per le liste d’attesa”), secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW anche alla luce della DGR n. XI/6002/2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Invio elenco prestazioni a bando in Regione prot. ATS n.U0064034 dell’01.07.2022 (scadenza 15.07.2022)</li> <li>• A seguito della delibera ATS n.570/2022 è stata conclusa la sottoscrizione entro i termini previsti (31.07.2022)</li> </ul> <p>3. Liste d’attesa secondo le indicazioni che verranno fornite dalla DGW anche alla luce della DGR n. XI/5883/2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Processo già concluso con la sottoscrizione dei contratti annuali (30.06.2022)</li> </ul> |  |
|--|---|---|--|

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• applicazione di misure premianti/penalizzanti per la remunerazione delle prestazioni individuate da RL agli Enti interessati a contratto</li> </ul> | delibera n.551 del 23.06.2022 (scadenza 30.06.2022) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• le misure premianti/penalizzanti vengono applicate da RL direttamente da Flusso di rendicontazione e saranno conteggiate ai fini della determinazione dei saldi 2022 (primavera 2023).</li> </ul> |  |
|--|---|--|--|

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

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

| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>  |
|---------------|---|
| <b>060001</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022”<br><br>DGR 5941del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l’esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini) |

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

| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>  |
|--|
| Attuazione della legge regionale n. 22/2021 per la definizione del POAS di ATS Bergamo ed a supporto dell’analisi dei POAS delle ASST territoriali di afferenza. |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>   |
|---|
| Fornire prospetti di analisi funzionali alla definizione del POAS di ATS Bergamo anche nel supporto di analisi di quelli relativi delle ASST territoriali alla luce della L.r. 21/2022. |

| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

STAFF

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|--|---|--|
| 060001        | -Acquisizione ed analisi quantitativa dei POAS vigenti delle ASST di competenza territoriale per la Direzione Strategica;<br>-Predisposizione di tutta la documentazione inerente alla deliberazione di adozione POAS ATS Bergamo 2022-2024 ed assolvimento dei relativi adempimenti procedurali, nonché degli obblighi di notifica attraverso la piattaforma regionale POASWEB (ex DGR6278 del 11/04/2022). | -Predisposizione della deliberazione di presa d'atto della DGR n.6808 del 02.08.22 di approvazione POAS 2022-2024 | -Reportistica di attuazione POAS a Direzione Strategica in collaborazione con SC GSRU rispetto Cronoprogramma;<br>-Supporto a CdG e SC GSRU in ordine a loro adempimenti operativi in attuazione POAS 2022-2024. |

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE AMMINISTRATIVA |
| CDR II LIVELLO | STAFF                    |

| CODICE | INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE                    |
|--------|--|
| 060002 | Deliberazione del Direttore Generale n.1030 del 30/11/2021 |

Azione concreta di contribuzione alla realizzazione dell'indirizzo strategico

| OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA   |
|--|
| Predisposizione del Riesame della Direzione 2022 ed assolvimento degli adempimenti vari nell'ambito del SQA di ATS Bergamo in capo al RQA. |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO   |
|--|
| Stesura del documento "Riesame della Direzione 2022" per la Direzione Strategica di ATS Bergamo e raggiungimento dei target previsti in capo al RQA, come definito nelle procedure del buon funzionamento del SQA. |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**STAFF**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|--|---|---|
| 060002        | -Aggiornamento continuo del DB in Lotus Notes in relazione a revisioni di procedure e modelli in collaborazione con i RAQ;<br>-Definizione in bozza delle tematiche per incontro RAM finalizzato alla acquisizione della reportistica dei Riesami di AREA riferiti all'anno 2021, alla definizione del Piano Audit interni ed eventuale revisione di procedure;<br>-Definizione dell'acquisto di 6 moduli formativi per componenti RAM (con cadenza di 2 per anno) sulla conoscenza ISO 9001:2015 base e Attività di Internal Auditor nel SQA. | -Coordinamento (responsabile scientifico) degli eventi formativi per componenti RAM, nelle due edizioni 15-16 settembre e 29-30 settembre con relativi adempimenti amministrativi.<br>-Aggiornamento continuo del DB in Lotus Notes in relazione a revisioni di procedure e modelli in collaborazione con i RAQ-supporto operativo; | -Approvazione del Riesame della Direzione con annessa Politica della qualità 2022;<br>-Aggiornamento Amministrazione trasparente sezione Standard Qualità<br>-Aggiornamento continuo del DB in Lotus Notes in relazione a revisioni di procedure e modelli in collaborazione con i RAQ-supporto operativo;<br>-Accompagnamento della VCO2 di mantenimento certificazione (Audit di terza parte) da parte Ente certificatore IMQ SpA 03-04 novembre 2022.<br>-Aggiornamento richiesta formativa per PFA2023<br>-Partecipazione in Audit interno DV-SSA in qualità di auditor |

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

| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
|---------------|--|
| 060003        | Assolvimento delle pratiche assegnate dalla Direzione Amministrativa nel corso dell'esercizio 2022 nei tempi richiesta |

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

| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>  |
|--|
| Fornire alla Direzione Amministrativa adeguato supporto nella chiusura pratiche emergenti nel corso dell'esercizio nei tempi richiesti |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>   |
|---|
| Restituzione documentale alla Direzione Amministrativa rispetto alle varie pratiche assegnate nel corso dell'esercizio 2022, secondo la tempistica richiesta. |

| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**STAFF**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|--|---|
| 060003        | <p>Assolvimento pratiche assegnate alla Direzione Amministrativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Redazione deliberazione n.15/2022 PUNTO TAMPONI;</li> <li>-Collaborazione per Redazione Manifestazione di interesse PUNTO TAMPONE;</li> <li>-Redazione deliberazione n.47/2022 per PUNTO TAMPONE con Operatori sanitari;</li> <li>-Collaborazione con ARU per copertura linee vaccinali gestiti dalla Cooperativa IML;</li> <li>-Reportistica periodica al Comitato Strategico Vaccinazioni da parte delle ASST nei CV di loro competenza in merito all'impiego personale sanitario fornito da elenchi disponibilità;</li> <li>-Assolvimento di parte degli incarichi discendenti da D4 per la Direzione Amministrativa a carico dello STAFF;</li> <li>-Disamina procedura obbligo vaccinale ultra 50enni e stima dei carichi di lavoro discendenti (ex DL n.1/2022);</li> <li>-Aggiornamento continuo ad ARU degli elenchi inosservanti obbligo vaccinale in relazione ai dipendenti di ATS Bergamo desunti da piattaforma GREENPASS 50+ di INPS;</li> <li>-Adempimento richiesta NAS di Brescia su esiti procedimenti obbligo vaccinale a carico di ATS Bergamo (ante DL n.172/2021);</li> <li>-Adempimenti residuali di competenza temporale ATS Bergamo (ex DL n.44/2021 poi L.76/2022);</li> <li>-Analisi quali-quantitativa pagamento MMG impiegati nei CV.</li> <li>- Predisposizione del Piano Integrato di attività e organizzazione (PIAO) 2022-2024 e redazione della relativa deliberazione n. 403 del 29/04/2022 di approvazione.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Redazione decreto di presa d'atto approvazione POAS 2022-2024 con la DGR 6808 del 02.08.2022 e successive analisi in tabella prospettica per adempimenti successivi interni;</li> <li>-Analisi contenuti e redazione slides della DGR 6608 del 30.06.22;</li> <li>-Disamina dipendenti DCP da correlare a ASST per ricavare l'indice;</li> <li>-Predisposizione proposta relazione di proposta criteri e tabelle per DGW rif. DGR n.6868 del 02.08.22 "determinazioni in merito alle assunzioni del personale da parte delle aziende e degli enti SSR per l'attuazione della lr. 22/21 in cui vengono quantificate le risorse da ripartire";</li> <li>-Supporto centralino per gestione CAD per contributo Direzione amministrativa;</li> <li>-Aggiornamento continuo a SC GSRU (ex ARU) degli elenchi inosservanti obbligo vaccinale in relazione ai dipendenti di ATS Bergamo desunti da piattaforma GREENPASS 50+ di INPS;</li> <li>-Assolvimento di parte degli incarichi discendenti da D4 per la Direzione Amministrativa a carico dello STAFF</li> <li>-Emissione delle procedure operative aggiornate relative al Dipartimento amministrativo nell'applicativo Lotus Notes in merito al sistema di gestione della qualità</li> <li>-Stesura bozza di una nuova procedura operativa riguardante la presenza degli Organismi aziendali e figure istituzionali previsti da</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Supporto in team con SC AGL (ex ALA), Responsabile conservazione, responsabile Sicurezza, Responsabile transizione digitale per aggiornamento del Manuale di gestione documentale;</li> <li>-Definizione di procedura e modulistica per monitoraggio continuo degli Organismi collegiali e delle funzioni ex lege e regolamenti interni ad ATS;</li> <li>-Aggiornamento continuo a SC GSRU (ex ARU) degli elenchi inosservanti obbligo vaccinale in relazione ai dipendenti di ATS Bergamo desunti da piattaforma GREENPASS 50+ di INPS;</li> <li>-Assolvimento di parte degli incarichi discendenti da D4 per la Direzione Amministrativa a carico dello STAFF.</li> <li>-Reportistica di attuazione POAS 2022-2024 secondo Cronoprogramma</li> <li>-Intervento in evento formativo per i nuovi dipendenti ATS in merito a spiegazione sintetica POAS vigente</li> <li>-Reportistica per DG a fini di richiesta risorse umane a DGW di Regione Lombardia per comparazione deficit strutturale ATS BG con ATS BS e ATS Monza e Brianza.</li> <li>-Supporto per atto amministrativo di nomina del Responsabile Gestione Documentale (RGD) e supporto all'aggiornamento del Manuale di gestione documentale di ATS BERGAMO.</li> <li>-Emissione delle procedure operative aggiornate relative al Dipartimento amministrativo nell'applicativo Lotus Notes in merito al sistema di gestione della qualità.</li> <li>- Assolvimento di parte degli incarichi discendenti del D4 per la Direzione amministrativa a carico dello staff</li> </ul> |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  | <p>- Aggiornamento composizione Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni (CUG)</p> <p>- Predisposizione report relativamente alle ore eccedenti anno 2021 di tutti i dipendenti del comparto e della dirigenza della ATS, in collaborazione con il controllo di gestione</p> <p>- Individuazione, analisi e predisposizione di documentazione relativamente ai profili di legittimità e liceità rappresentati dal Collegio Sindacale riferiti al periodo 01/01/2021-31/12/2021 e controdeduzioni fornite dall’Agenzia, a seguito di richiesta dell’Agenzia di Controllo del Sistema Sociosanitario Lombardo “Monitoraggio rilievi Collegi Sindacali ex DRG n. 6396/2022 – Avvio Audit</p> | <p>specifiche disposizioni di legge</p> |  |
|--|--|---|--|

|                       |                                      |
|-----------------------|--------------------------------------|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>      |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE</b> |

| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
|---------------|--|
| <b>201901</b> | <p>DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022”</p> <p>DGR 5941del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l’esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini)</p> |

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

| OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA |
|--------------------------------|
| Attuazione LR 22/2021          |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO  |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Partecipazione alla redazione del nuovo Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) formulando proposte relative alla (ri)organizzazione del Dipartimento Amministrativo (allargato al SIA) nel rispetto delle tempistiche che saranno concordate con la Direzione aziendale ed in coerenza con le indicazioni della DG Welfare</li> </ul> |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**SISTEMA INFORMATIVO AZIEDALE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022                    | Rendicontazione al 31/12/2022                    |
|---------------|--|--|--|
| 201901        | SI. Evasa con la proposta di una Unità Operativa sovra-ATS/regionale per la CyberSecurity. | SI. Nessun aggiornamento rispetto al 30.06.2022. | SI. Nessun aggiornamento rispetto al 30.06.2022. |

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE AMMINISTRATIVA     |
| CDR II LIVELLO | SISTEMA INFORMATIVO AZIEDALE |

| CODICE | INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE  |
|--------|--|
| 201902 | <p>DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022"</p> <p>DGR 5941del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini)</p> |

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

| OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA   |
|--|
| <p>Lavoro in team teso allo scambio di informazioni e alla valorizzazione delle competenze personali e peculiari di ogni singolo soggetto coinvolto, al fine del raggiungimento di un obiettivo aziendale comune e condiviso, nei seguenti ambiti:</p> <p>a) Emergenza pandemica COVID</p> |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO  |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Partecipazione al processo di calcolo delle spettanze dovute ai medici di base convenzionati per le vaccinazioni Covid domiciliari, per il 2022</li> <li>➤ Partecipazione al processo di calcolo delle spettanze dovute ai medici di base convenzionati per le vaccinazioni Covid presso HUB, per il 2022</li> </ul> |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**SISTEMA INFORMATIVO AZIEDALE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|--|---|--|
| 201902        | SI. In corso processo valorizzazione spettanze vaccinazioni COVID HUB per i MMG sul primo semestre 2022 (prime evidenze da POSTE ITALIANE in data 5/7/2022). | SI. Terminato calcolo spettanze vaccinazioni COVID HUB per i MMG sul primo semestre 2022 (prime evidenze da POSTE ITALIANE in data 05/07/2022). | SI. Terminato calcolo spettanze vaccinazioni COVID HUB per i MMG sul primo semestre 2022 (prime evidenze da POSTE ITALIANE in data 05/07/2022). In attesa dati da Poste Italiane per liquidazione 2° semestre. |

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE AMMINISTRATIVA     |
| CDR II LIVELLO | SISTEMA INFORMATIVO AZIEDALE |

| CODICE | INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE  |
|--------|--|
| 201903 | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" |

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

| OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA   |
|--|
| Campagna vaccinale INFLU/PNEUMO 2022/2023: calcolo delle dosi vaccinali per ogni medico di base come da circolare del Ministero della Salute |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO   |
|--|
| Percentuale dei medici di base per cui si è potuto definire un piano terapeutico che riportasse il numero delle dosi vaccinali assegnate, rispetto al totale dei medici di base; risultato atteso: 100%. |



|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  | ProposteEvolutiveInformatica, versione 26.09.2022. | ProposteEvolutiveInformatica, versione 09.02.2023. |
|--|--|--|--|

|                       |                                     |
|-----------------------|-------------------------------------|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>     |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI</b> |

| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
|---------------|--|
| <b>061001</b> | <p>DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022”</p> <p>DGR 5941del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l’esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini)</p> |

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

| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b>                                |
|--|
| Rispetto delle indicazioni relative alla normativa sulla trasparenza |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adozione, entro il termine di legge (fissato al 30 aprile 2022, salvo proroghe) del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) 2022-2024 e/o della sezione “anticorruzione” del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2022</li> <li>- Supporto al Nucleo di valutazione per la redazione della attestazione annuale dell’assolvimento degli obblighi relativi alla trasparenza; pubblicazione della relazione e invio ad Anac entro il termine che sarà fissato da ANAC</li> <li>- Tempestiva e corretta pubblicazione, nella sezione amministrazione trasparente del sito internet istituzionale, del 100% dei dati e dei documenti che – sulla base di quanto prevedono il PTPCT e/o il PIAO – devono essere pubblicati sotto la responsabilità del dirigente area ALA e del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT)</li> </ul> |

| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI**

| <b>Codice scheda</b> | <b>Rendicontazione al 30/06/2022</b>  | <b>Rendicontazione al 30/09/2022</b>         | <b>Rendicontazione al 31/12/2022</b>   |
|----------------------|---|--|--|
| <b>061001</b>        | - Il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 è stato regolarmente approvato con delibera n. 397 del 28/4/2022, entro la scadenza del | Obiettivo pienamente raggiunto al 30/06/2022 | Punto 1: si conferma quanto già scritto nella rendicontazione al 30/06/2022<br>Punto 2: Nel rispetto della scadenza del 10/11/2022, in data 31/10/2022, è stata pubblicata in Amministrazione trasparente la |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <p>termine del 30 aprile; una sintesi del PTPCT è stata inserita nel PIAO approvato con delibera 403 del 29/4/2022;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Con il supporto del RPCT il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni ha attestato il regolare assolvimento degli obblighi relativi alla trasparenza secondo le indicazioni ANAC; attestazione pubblicata in data 23 giugno e griglia inviata ad ANAC in data 23 giugno, nel rispetto dei termini previsti</li> <li>- La pubblicazione di dati, informazioni e documenti di competenza ALA e di competenza del RPCT prosegue regolarmente, nel rispetto delle scadenze, in particolare per quanto attiene a incarichi di patrocinio ad avvocati, provvedimenti degli organi di indirizzo e determinazioni dirigenziali; dati relativi alla responsabilità sanitaria; PTPCT; scadenzario obblighi amministrativi; relazione annuale del RPCT; adempimenti in materia di accesso civico e registro degli accessi.</li> </ul> |  | <p>“griglia di monitoraggio al 31/10/2022” con trasmissione ad ANAC in data 3/11/2022.</p> <p>Punto 3: Si conferma che la pubblicazione di dati, informazioni e documenti di competenza ALA e di competenza del RPCT è proseguita regolarmente, nel rispetto delle scadenze, in particolare per quanto attiene a incarichi di patrocinio ad avvocati, provvedimenti degli organi di indirizzo e determinazioni dirigenziali; dati relativi alla responsabilità sanitaria; PTPCT; scadenzario obblighi amministrativi; relazione annuale del RPCT; adempimenti in materia di accesso civico e registro degli accessi</p> <p>Pertanto, l’obiettivo è stato raggiunto</p> |
|--|---|--|--|

|                       |                                     |
|-----------------------|-------------------------------------|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>     |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI</b> |

| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>  |
|---------------|---|
| <b>061002</b> | <p>DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022”</p> <p>DGR 5941 del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l’esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l’assessore Caparini)</p> |

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

| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b> |
|---------------------------------------|
| Attuazione LR 22/2021                 |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione alla redazione del nuovo Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) formulando proposte relative alla (ri)organizzazione del Dipartimento Amministrativo nel rispetto delle tempistiche che saranno concordate con la Direzione aziendale ed in coerenza con le indicazioni della DG Welfare</li> </ul> |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022         | Rendicontazione al 31/12/2022         |
|---------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 061002        | In data 14 marzo è stata inviata alla dott.ssa Torrisi, secondo gli accordi presi con la Direzione amministrativa, la proposta relativa all'Area Affari Generali e Legali, comprensiva di funzionigramma, e alcune proposte di modifica concernenti il Dipartimento Amministrativo; si è collaborato nei termini previsti per la redazione delle "attestazioni" richieste dalle linee guida regionali (22/3/2022, sig.ra Rella) e per le parti relative alla prevenzione della corruzione e trasparenza e al trattamento dati personali (28/3/2022, sig.ra Pinna); si è fornito parere e si sono formulate proposte di modifica allo schema di delibera di adozione del POAS (23/5/2022, sig. Parroni).<br>L'obiettivo può considerarsi pienamente raggiunto. | Obiettivo già raggiunto al 30/06/2022 | Obiettivo già raggiunto al 30/06/2022 |

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE AMMINISTRATIVA     |
| CDR II LIVELLO | AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI |

| CODICE | INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE   |
|--------|---|
| 061003 | Linee Operative di Risk Management in Sanità - Anno 2022 (nota prot. RL G1.2022.0002966 del 13/01/2022, prot. ATS BG n. I4093 del 13/01/2022) |

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

| OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA  |
|---|
| Attuazione delle linee operative di risk management in sanità anno 2022 |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO  |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aggiornamento e comunicazione di avvenuto aggiornamento del DB GEDISS con dati relativi al II semestre 2021 e storico (per richieste risarcimento e polizze) e del DB AON (per cadute e infortuni) entro il 31/01/2022</li> <li>- Aggiornamento e comunicazione di avvenuto aggiornamento del DB GEDISS con dati relativi al I semestre 2022 e storico (per richieste risarcimento e polizze) e del DB AON (per cadute e infortuni)</li> </ul> |

|  |
|--|
| entro il 29/07/2022  |
| - Pubblicazione in “amministrazione trasparente” del sito internet aziendale degli importi dei risarcimenti per danni da <i>medical malpractice</i> erogati negli ultimi 5 anni, entro il 31/03/2022 |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022                    | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|--|---|
| 061003        | Il database GEDISS ed il database “cadute e infortuni” sono stati regolarmente aggiornati con i dati relativi al secondo semestre 2021; la comunicazione di avvenuto aggiornamento è stata inviata in Regione in data 21/01/2022; regolarmente pubblicata in data 25 marzo (entro la prevista scadenza del 31 marzo) la tabella dei risarcimenti per danni da <i>medical malpractice</i> erogati negli ultimi 5 anni; | Obiettivo già pienamente raggiunto al 30/06/2022 | Il database GEDISS ed il database “cadute e infortuni” sono stati regolarmente aggiornati con i dati relativi al primo semestre 2022; la comunicazione di avvenuto aggiornamento è stata inviata in Regione in data 12/07/2022 a fronte della scadenza del 29/07/2022. Gli altri punti dell’obiettivo erano già stati raggiunti entro le scadenze previste e rendicontati precedentemente. Pertanto, l’obiettivo è stato raggiunto. |

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE AMMINISTRATIVA     |
| CDR II LIVELLO | AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI |

| CODICE | INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE  |
|--------|--|
| 061004 | Implementazione delle Linee Guida AGID sulla formazione, gestione e conservazione dei documenti informatici di maggio 2021 |

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

| OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA  |
|---|
| Aggiornare il Manuale di gestione documentale recependo le indicazioni contenute nelle Linee Guida AGID sulla formazione, gestione e conservazione dei documenti informatici di maggio 2021 |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO   |
|--|
| - Adozione (con deliberazione del Direttore generale) della nuova versione del Manuale di gestione documentale entro il 31/12/2022 |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**AFFARI LEGALI E ASSICURATIVI**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|--|---|
| 061004        | Acquisiti i manuali di alcuni enti, già aggiornati rispetto alle nuove linee guida AGID, e manuali di altre ATS;<br>è in corso l'esame di tali documenti per trarre spunti utili per l'aggiornamento del manuale di ATS a cui si metterà mano a inizio settembre. | Esame documentazione avviata.<br>L'aggiornamento del manuale è in corso. | In data 22/12/2022, è stata approvata la delibera n. 1104 avente ad oggetto: "Adozione del nuovo <<Manuale di gestione del protocollo informatico, dei documenti e dell'archivio>> dell'ATS Bergamo" a fronte della scadenza fissata al 31/12/2022. Pertanto, l'obiettivo è stato raggiunto |

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE AMMINISTRATIVA |
| CDR II LIVELLO | AREA RISORSE ECONOMICHE  |

| CODICE | INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE  |
|--------|--|
| 061101 | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" DGR 5941del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini) |

**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 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |



|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | Anticipazioni di cassa = 0<br>Contenzioni con i fornitori = 0 | Anticipazioni di cassa = 0<br>Contenzioni con i fornitori = 0 | Anticipazioni di cassa = 0<br>Contenzioni con i fornitori = 0 |
|--|---|---|---|

|                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b> |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>AREA RISORSE ECONOMICHE</b>  |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>061103</b> | DGR 5941 del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini) |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>      |
| Pubblicazione Bilanci e Regole Trasparenza |

|  |
|--|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>  |
| Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti del Servizio Sanitario Regionale: Revisione procedure PAC |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b> |                          |                         |
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**AREA RISORSE ECONOMICHE**

| <b>Codice scheda</b> | <b>Rendicontazione al 30/06/2022</b>  | <b>Rendicontazione al 30/09/2022</b>  | <b>Rendicontazione al 31/12/2022</b>  |
|----------------------|---|---|---|
| <b>061103</b>        | Il Bilancio di esercizio 2021, adottato con delibera n. 463 del 24/05/2022, è stato pubblicato sul sito di ATS, nella Sezione Amministrazione Trasparente - "Bilanci" | Il Bilancio di esercizio 2021, adottato con delibera n. 463 del 24/05/2022, è stato pubblicato sul sito di ATS, nella Sezione Amministrazione Trasparente - "Bilanci" | Il Bilancio di esercizio 2021, adottato con delibera n. 463 del 24/05/2022, è stato pubblicato sul sito di ATS, nella Sezione Amministrazione Trasparente - "Bilanci" |

|                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b> |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>AREA RISORSE ECONOMICHE</b>  |

| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
|---------------|--|
| <b>061104</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022” DGR 5941del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l’esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini) |

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

| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b> |
|---------------------------------------|
| Attuazione LR 22/2021                 |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>  |
|--|
| Partecipazione alla redazione del nuovo Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) formulando proposte relative alla (ri)organizzazione del Dipartimento Amministrativo nel rispetto delle tempistiche che saranno concordate con la Direzione aziendale ed in coerenza con le indicazioni della DG Welfare |

| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**AREA RISORSE ECONOMICHE**

| <b>Codice scheda</b> | <b>Rendicontazione al 30/06/2022</b>   | <b>Rendicontazione al 30/09/2022</b>   | <b>Rendicontazione al 31/12/2022</b>   |
|----------------------|--|--|--|
| <b>061104</b>        | Il dirigente dell’Area Risorse Economiche è stato individuato con mail del Direttore Amministrativo del 11/03/2022, quale delegato del Dipartimento Amministrativo, a partecipare al tavolo di lavoro “POAS 2022-2024”, finalizzata alla redazione del nuovo Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) per il quale è stata prevista la convocazione fino alla data di caricamento del provvedimento sul portale | Il dirigente dell’Area Risorse Economiche è stato individuato con mail del Direttore Amministrativo del 11/03/2022, quale delegato del Dipartimento Amministrativo, a partecipare al tavolo di lavoro “POAS 2022-2024”, finalizzata alla redazione del nuovo Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) per il quale è stata prevista la convocazione fino alla data di caricamento del provvedimento sul portale | Il dirigente dell’Area Risorse Economiche è stato individuato con mail del Direttore Amministrativo del 11/03/2022, quale delegato del Dipartimento Amministrativo, a partecipare al tavolo di lavoro “POAS 2022-2024”, finalizzata alla redazione del nuovo Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) per il quale è stata prevista la convocazione fino alla data di caricamento del provvedimento sul portale |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | regionale.<br>Sono stati organizzati n. 6 incontri nel mese di marzo, sino al 4/04/2022.<br>In data 22/03/2022 la proposta di riorganizzazione da parte dei dirigenti del DAMM è stata inoltrata alla Direzione Amministrativa. | regionale.<br>Sono stati organizzati n. 6 incontri nel mese di marzo, sino al 4/04/2022.<br>In data 22/03/2022 la proposta di riorganizzazione da parte dei dirigenti del DAMM è stata inoltrata alla Direzione Amministrativa. | regionale.<br>Sono stati organizzati n. 6 incontri nel mese di marzo, sino al 4/04/2022.<br>In data 22/03/2022 la proposta di riorganizzazione da parte dei dirigenti del DAMM è stata inoltrata alla Direzione Amministrativa. |
|--|---|---|---|

|                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b> |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>AREA RISORSE UMANE</b>       |

| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>  |
|---------------|---|
| <b>061201</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022”<br>DGR 5941 del 7 febbraio 2022 - “Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l’esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini) ” |

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

| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b> |
|---------------------------------------|
| Attuazione LR n.22/2021               |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>   |
|---|
| Partecipazione alla redazione del nuovo Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) formulando proposte relative alla (ri)organizzazione del Dipartimento Amministrativo nel rispetto delle tempistiche che saranno concordate con la Direzione aziendale ed in coerenza con le indicazioni della DG Welfare. |

| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**AREA RISORSE UMANE**

| <b>Codice scheda</b> | <b>Rendicontazione al 30/06/2022</b>   | <b>Rendicontazione al 30/09/2022</b>   | <b>Rendicontazione al 31/12/2022</b>   |
|----------------------|--|--|--|
| <b>061201</b>        | Partecipazione nella redazione del cronoprogramma con la direzione strategica al fine di calendarizzare l’espletamento degli adempimenti conseguenti | A seguito dell’approvazione del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS 2022-2024) di questa Agenzia con DGR n. XI/6808 del 02.08.2022, si è proceduto:<br>- a richiedere, a supporto | A seguito dell’acquisizione delle autorizzazioni regionali per la copertura delle strutture Complesse/Semplici Dipartimentali/Semplici, previste nel Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS 2022-2024) di questa Agenzia approvato con DGR n. XI/6808 del 02.08.2022, si è proceduto all’attivazione di n. 17 bandi, |

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  | <p>in particolare delle procedure selettive per la copertura dei posti previsti a seguito dell'approvazione del nuovo POAS e in linea con i fabbisogni del personale autorizzati da regione Lombardia.</p> | <p>della direzione strategica, con nota prot. n. 78099 del 12.08.2022, l'autorizzazione alla copertura delle Strutture Complesse/Semplici Dipartimentali/Semplici di nuova istituzione o già presenti nel POAS precedente ovvero per le quali le variazioni di competenze rientrano nell'ordinaria evoluzione organizzativa e/o territoriale della struttura conseguente alle leggi di riordino;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- a seguito di acquisizione autorizzazioni regionali attivazione Strutture con indizione bandi per la copertura dei posti ovvero conferimento degli incarichi dirigenziali (con nota prot. n. 87436 del 19.09.2022), secondo il cronoprogramma deliberato e le priorità definite dalla Direzione Strategica;</li> <li>- alla stesura di apposito addendum contrattuale da far sottoscrivere ai dirigenti la cui Struttura ha subito esclusivamente un cambio di denominazione.</li> </ul> | <p>seguendo il cronoprogramma deliberato e le priorità definite dalla Direzione Strategica;</p> <p>Sono stati altresì sottoscritti n. 15 addendum contrattuali da parte dei Direttori/Responsabili le cui Strutture hanno subito esclusivamente un cambio di denominazione.</p> |
|--|--|---|---|



|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | coinvolto per le attività relative al contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID -19 viene effettuata con scadenza quindicinale. |  |
|--|--|---|--|

|                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b> |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>AREA RISORSE UMANE</b>       |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>   |
| <b>061203</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022" |

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>  |
| Rispetto della tempistica e delle modalità di invio dei vari flussi regionali e ministeriali di competenza dell'Area Risorse Umane. Invio dei flussi collegati entro le scadenze fissate di volta in volta dalle norme statali e da Regione. |

|   |
|---|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>                                 |
| Rispetto del 100% delle scadenze di invio dei flussi richiesti da Ministero e da Regione. |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b> |                          |                         |
| <b>GIUGNO 2022</b>                       | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**AREA RISORSE UMANE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|---|---|--|
| <b>061203</b> | <p>L'invio dei flussi regionali e ministeriali di competenza dell'Area risorse Umane è avvenuta nei tempi richiesti come segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- FLUPER – Flussi A e B: n. 3 invii (scadenze: 15/01/2022-15/04/2022-15/06/2022);</li> <li>- Albo Direttori: n. 1 invio (scadenza: 30/06/2022);</li> <li>- CET 1° Trimestre 2022: n. 1 invio (scadenza 15/04/2022);</li> <li>- Monitoraggio Allegato CE: n. 2 invii (scadenze: 20/01/2022 e</li> </ul> | <p>L'invio dei flussi regionali e ministeriali di competenza dell'Area risorse Umane è avvenuta nei tempi richiesti come segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- FLUPER – Flussi A e B: n. 4 invii (scadenze: 31/07/2022-31/08/2022-15/09/2022);</li> <li>- Albo Direttori: n. 0 invio (prossima scadenza: 31/12/2022);</li> <li>- CET 2° Trimestre 2022: n. 1 invio (scadenza 15/07/2022);</li> <li>- Monitoraggio Allegato CE: n. 1 invio (scadenza: 20/07/2022);</li> <li>- BPE 2022: n. 1 invio;</li> </ul> | <p>L'invio dei flussi regionali e ministeriali di competenza dell'Area risorse Umane è avvenuta nei tempi richiesti come segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- FLUPER – Flussi A e B: n. 3 invii (scadenze: 15/10/2022-15/11/2022-15/12/2022);</li> <li>- Albo Direttori: n. 1 invio (scadenza: 29/12/2022);</li> <li>- CET 3° Trimestre 2022: n. 1 invio (scadenza 15/10/2022);</li> <li>- Monitoraggio Allegato CE: n. 1 invio (scadenza: 20/10/2022);</li> <li>- Monitoraggio Incarichi art. 2-bis, c.5, D.L. n. 18/2020 convertito in L. n. 27/2020 (L.P./Cococo): n. 2 invii (scadenza 28/11/2022-06/12/2022).</li> </ul> |

|  |   |  |
|--|---|--|
| 20/04/2022);<br>- BES 2021;<br>- BPE 2021. | - BILANCIO ASSESTAMENTO<br>2022: n. 1 invio (scadenza<br>29/08/2022). |  |
|--|---|--|

|                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | DIREZIONE AMMINISTRATIVA |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | AREA RISORSE UMANE       |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET AZIENDALE</b>             |
| 061204        | Sviluppo capacità organizzative e programmatiche |

|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b> |
| Reclutamento personale                |

|  |
|--|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>  |
| Attuazione del 100% delle richieste della direzione strategica in tema di reclutamento del personale |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b> |                          |                         |
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**AREA RISORSE UMANE**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022  |
|---------------|--|--|--|
| 061204        | Le richieste della Direzione Strategica in tema di reclutamento del personale sono state evase in linea con l'approvazione del PTFP da parte di Regione Lombardia (100%).<br>Sono state indette n. 23 procedure selettive di cui n. 11 evase e n. 12 attualmente in itinere. | Le richieste della Direzione Strategica in tema di reclutamento del personale sono state evase in linea con l'approvazione del PTFP da parte di Regione Lombardia (100%).<br>Sono state indette n. 30 procedure selettive di cui n. 21 evase e n. 10 attualmente in itinere. | Le richieste della Direzione Strategica in tema di reclutamento del personale sono state evase in linea con l'approvazione del PTFP da parte di Regione Lombardia (100%).<br>Sono state indette n. 48 procedure selettive di cui n. 29 evase e n. 19 attualmente in itinere. |

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>                   |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA</b> |

| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
|---------------|--|
| <b>061301</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022"<br>DGR 5941 del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini) |

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

| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b> |
|---------------------------------------|
| Attuazione LR 22/2021                 |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>  |
|--|
| Partecipazione alla redazione del nuovo Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) formulando proposte relative alla (ri)organizzazione del Dipartimento Amministrativo nel rispetto delle tempistiche che saranno concordate con la Direzione aziendale ed in coerenza con le indicazioni della DG Welfare |

| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA**

| <b>Codice scheda</b> | <b>Rendicontazione al 30/06/2022</b>  | <b>Rendicontazione al 30/09/2022</b>  | <b>Rendicontazione al 31/12/2022</b>  |
|----------------------|---|---|---|
| <b>061301</b>        | In data 22 marzo 2022, la dott.ssa Torrisi ha inviato al Direttore Amministrativo la proposta di redazione del nuovo POAS afferente al DAMM, compresa la struttura AGAT, e al SIA (pur non incluso nel DAMM). Tale proposta, elaborata da ciascun dirigente per la struttura di afferenza, è stata inviata nel rispetto delle tempistiche richieste e in coerenza con le indicazioni della Regione, DGW. Pertanto, l'obiettivo è stato raggiunto. | In data 22 marzo 2022, la dott.ssa Torrisi ha inviato al Direttore Amministrativo la proposta di redazione del nuovo POAS afferente al DAMM, compresa la struttura AGAT, e al SIA (pur non incluso nel DAMM). Tale proposta, elaborata da ciascun dirigente per la struttura di afferenza, è stata inviata nel rispetto delle tempistiche richieste e in coerenza con le indicazioni della Regione, DGW. Pertanto, l'obiettivo è stato raggiunto. | In data 22 marzo 2022, la dott.ssa Torrisi ha inviato al Direttore Amministrativo la proposta di redazione del nuovo POAS afferente al DAMM, compresa la struttura AGAT, e al SIA (pur non incluso nel DAMM). Tale proposta, elaborata da ciascun dirigente per la struttura di afferenza, è stata inviata nel rispetto delle tempistiche richieste e in coerenza con le indicazioni della Regione, DGW. Pertanto, l'obiettivo è stato raggiunto. |

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>                   |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA</b> |

| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
|---------------|--|
| <b>061302</b> | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - “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’azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022”<br>DGR 5941 del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l’esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini) |

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

| <b>OBIETTIVO DELL’AZIONE CONCRETA</b> |
|---------------------------------------|
| Investimenti                          |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL’OBIETTIVO</b>  |
|--|
| Utilizzo dei fondi per le spese degli investimenti secondo le tempistiche indicate dalle DGR e decreti di assegnazione di volta in volta emessi con rendicontazioni periodiche |

| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL’OBIETTIVO</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

**Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all’atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022**

**AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA**

| <b>Codice scheda</b> | <b>Rendicontazione al 30/06/2022</b>   | <b>Rendicontazione al 30/09/2022</b>  | <b>Rendicontazione al 31/12/2022</b>  |
|----------------------|--|---|---|
| <b>061302</b>        | Nel I semestre 2022, sono stati acquistati cespiti ed effettuati lavori sui provvedimenti autorizzativi della Regione di cui sotto: <ul style="list-style-type: none"> <li>DGR. n. XI/1047 del 17/12/2018: nessuna spesa è stata effettuata. Pertanto, permane la spesa totale di € 247.257,25 con un residuo di € 2.742,75 (pari al 1%) di cui € 2.642,00 per competenze per art. 113 D. Lgs. n. 50/2016 che saranno liquidate dopo l’adozione del relativo regolamento, ora in itinere;</li> </ul> | Al III trimestre 2022, oltre a quanto già rendicontato al 30/06/2022, sono stati acquistati cespiti ed effettuati lavori sui provvedimenti autorizzativi della Regione di cui sotto: <ul style="list-style-type: none"> <li>DGR. n. XI/1047 del 17/12/2018: nessuna spesa è stata effettuata. Pertanto, permane la spesa totale di € 247.257,25 con un residuo di € 2.742,75 (pari al 1%) di cui € 2.642,00 per competenze per art. 113 D. Lgs. n. 50/2016. Il</li> </ul> | Al IV trimestre 2022, oltre a quanto già rendicontato al 30/09/2022, sono stati acquistati cespiti ed effettuati lavori sui provvedimenti autorizzativi della Regione di cui sotto: <ul style="list-style-type: none"> <li>DGR. n. XI/1047 del 17/12/2018: La spesa totale complessiva ammonta ad € 249.899,25 con un residuo di € 100,75 (pari al 0,00%), non più utilizzabile.</li> <li>DGR. n. XI/1725 del 10/06/2019: sono stati spesi per arredi € 233,53 e per attrezzature tecnico economiche €</li> </ul> |

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• DGR. n. XI/1725 del 10/06/2019: sono stati spesi € 2.391,20 per arredi. Pertanto, la spesa totale ammonta a € 197.773,13 con un residuo di € 2.226,87, pari al 1,11% dovuto a risparmi derivanti da gare;</li> <li>• DGR n. XI/3479/2020 e d.d.g.w. n. 10853 del 17/09/2020: sono stati spesi € 13.104,76 per arredi e € 43.920,00 per software (totale € 57.024,76). Pertanto, la spesa totale ammonta a € 96.039,82 con un residuo di € 3.960,18 (pari al 3,9%) con scadenza del finanziamento al II semestre 2022;</li> <li>• XI/4386/2021 del 03/03/2021 e decreto 5130 del 15/04/2021: sono stati spesi € 32.665,50 per software e € 524,60 per attrezzature tecnico economali (totale € 33.190,10). Pertanto, la spesa totale ammonta a € 69.156,38 con un residuo di € 30.843,62 (pari al 30,8%) con scadenza del finanziamento al 2023;</li> <li>• DGR XI/4928/2021 del 19/06/2021: spesa di € 0,00 con un residuo di € 1.015.000,00 (pari al 100%) con obbligo di iniziare i lavori entro la fine del 2023. È stato incaricato il professionista per la redazione dei progetti da mettere in gara. Allo stesso, sono state affidate anche ulteriori indagini per approfondire la conoscenza delle strutture, per permettere la corretta progettazione degli interventi;</li> <li>• DGR XI/5970 del 14.02.2022 e decreto</li> </ul> | <p>regolamento per la costituzione del fondo e la distribuzione degli incentivi ex art. 113 cdc è stato approvato con delibera n. 597/2022. Si provvederà alla liquidazione non appena possibile;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DGR. n. XI/1725 del 10/06/2019: sono stati spesi € 1.581,12 per arredi. Pertanto, la spesa totale ammonta a € 199.354,25 con un residuo di € 645,75, di cui € 384,30, già impegnati con delibera n. 850 del 29/09/2022. Il residuo complessivo è pari al 0,1% dovuto a risparmi derivanti da gare;</li> <li>• DGR n. XI/3479/2020 e d.d.g.w. n. 10853 del 17/09/2020: sono stati spesi € 2.791,36 per attrezzature tecnico economali e € 274,50 per arredi (totale € 3.065,86). Pertanto, la spesa totale ammonta a € 99.105,68 con un residuo di € 894,32, di cui € 890,60, già impegnati con delibera n. 848 del 29/09/2022 Il residuo complessivo pari a € 3,72, (corrispondente al 0,00%) dovuto a risparmi derivanti da gare, non è utilizzabile;</li> <li>• XI/4386/2021 del 03/03/2021 e decreto 5130 del 15/04/2021: sono stati spesi € 21.807,50 per software. Pertanto, la spesa totale ammonta</li> </ul> | <p>384,19. La spesa totale complessiva ammonta a € 199.971,97 con un residuo di € 28,03. Il residuo complessivo è pari al 0,1% dovuto a risparmi derivanti da gare, non è utilizzabile;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DGR n. XI/3479/2020 e d.d.g.w. n. 10853 del 17/09/2020: sono stati spesi € 890,60 per attrezzature tecnico economali. La spesa totale ammonta a € 99.996,28. Il residuo complessivo pari a € 3,72, (corrispondente al 0,00%) dovuto a risparmi derivanti da gare, non è utilizzabile;</li> <li>• DGR n. XI/4386/2021 del 03/03/2021 e decreto 5130 del 15/04/2021: sono stati spesi € 1.008,41 per arredi. La spesa totale complessiva ammonta a € 91.972,29 con un residuo di € 8.027,71 (pari al 8,73%) con scadenza del finanziamento al 2023;</li> <li>• DGR XI/4928/2021 del 19/06/2021: spesa di € 0,00 con un residuo di € 1.015.000,00 (pari al 100%) con obbligo di iniziare i lavori entro la fine del 2023. Al riguardo si evidenzia che è stato incaricato il professionista per la redazione dei progetti da mettere in gara. A seguito delle esecuzioni di ulteriori indagini sulle strutture, sono pervenuti i due progetti. Quello relativo a <b>Bonate Sotto</b>, oggetto di numerose integrazioni/correzioni, è pervenuto da ultimo in data 14/11/2022 e presenta un quadro economico di € 1.327.000,00 a fronte di</li> </ul> |
|--|--|---|---|

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
|  | <p>4188 del 29.03.2022: spesa di € 32.940,00 con un residuo di € 67.060,00 (pari al 67,06%) con scadenza del finanziamento al 2024.</p> <p>DG Welfare, in data 21/03/2022, ha confermato l'utilizzo, nel 2022, delle somme residue sulle DD.G.R. n. XI/1047/2018 e n. XI/1725/2019.</p> <p>Con nota prot. 42820 in data 3/05/2022, è stato rendicontato in Regione l'obiettivo "Investimenti" di cui alla DGR n. XI/5832 del 29/12/2021, come da richiesta della Direzione della metà del mese di aprile 2022.</p> <p>Pertanto, si è in linea con il raggiungimento dell'obiettivo.</p> | <p>a € 90.963,88 con un residuo di € 9.036,12 (pari al 9.036%) con scadenza del finanziamento al 2023;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DGR XI/4928/2021 del 19/06/2021: spesa di € 0,00 con un residuo di € 1.015.000,00 (pari al 100%) con obbligo di iniziare i lavori entro la fine del 2023. È stato incaricato il professionista per la redazione dei progetti da mettere in gara. Allo stesso, sono state affidate ulteriori indagini per approfondire la conoscenza delle strutture e permettere la corretta progettazione degli interventi. Tali prove sono state eseguite a luglio e agosto. Si è in attesa dei progetti che, a seguito di validazione positiva, costituiranno la documentazione per l'affidamento dei lavori per l'adeguamento / miglioramento sismico degli edifici coinvolti;</li> <li>• DGR XI/5970 del 14.02.2022 e decreto 4188 del 29.03.2022: spesa di € 4.392,00 per attrezzature hardware con un residuo di € 62.668,00 (pari al 62,66%) con scadenza del finanziamento al 2024.</li> </ul> <p>DG Welfare, in data 21/03/2022, ha confermato l'utilizzo, nel 2022, delle somme residue sulle DD.G.R. n. XI/1047/2018 e n. XI/1725/2019. Il finanziamento</p> | <p>un finanziamento di € 447.000,00. All'esito del cambio della dirigenza della Struttura e della Direzione Amministrativa, si è proposto di procedere per lotti funzionali, di cui uno finanziato, ed i restanti da finanziare tramite ulteriore richiesta a Regione.</p> <p><b>Piario</b>, presenta un quadro economico pari ad € 568.000,00 come da finanziamento. Anche questo è stato oggetto di integrazioni/correzioni, da ultimo pervenute in data 19/12/2022, in corso di valutazione, che, qualora fosse positiva, permetterà la redazione del progetto definitivo, relativa validazione ed affidamento dei lavori per l'adeguamento / miglioramento sismico;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DGR XI/5970 del 14.02.2022 e decreto 4188 del 29.03.2022: spesa di € 1.344,44 per arredi e di € 47.092,00 per software. La spesa totale complessiva ammonta a € 85.768,44 con un residuo di € 14.231,56 (pari al 14,23 %) con scadenza del finanziamento al 2024;</li> </ul> <p>DG Welfare, in data 21/03/2022, ha confermato l'utilizzo, nel 2022, delle somme residue sulle DD.G.R. n. XI/1047/2018 e n. XI/1725/2019.</p> <p>Il finanziamento concesso con D.G.R. n. XI/3479/2020 e relativo d.d.g.w. n. 10853 del 17/09/2020 è stato utilizzato entro la scadenza.</p> <p>Il finanziamento delle altre DGR non è scaduto.</p> <p>Con nota prot. U95136 del 12/10/2022, è stato rendicontato in Regione l'obiettivo</p> |
|--|---|--|---|

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  | <p>delle altre DGR non è scaduto. Con nota prot. U95136 del 12/10/2022, è stato rendicontato in Regione l'obiettivo "Investimenti" di cui alla DGR n. XI/5832 del 29/12/2021, come da richiesta della Direzione della metà del mese di aprile 2022. Pertanto, si è in linea con il raggiungimento dell'obiettivo.</p> | <p>"Investimenti" di cui alla DGR n. XI/5832 del 29/12/2021, come da richiesta della Direzione della metà del mese di aprile 2022. Pe quanto sopra l'obiettivo è raggiunto.</p> |
|--|--|---|---|

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>                   |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA</b> |

| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
|---------------|--|
| <b>061303</b> | <p>DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022"</p> <p>DGR 5941del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini)</p> |

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

| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b> |
|---------------------------------------|
| Trasparenza                           |

| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pubblicazione tempestiva sul nuovo portale delle procedure anno 2022</li> <li>- Relazioni anticorruzione entro le scadenze indicate dal RPCT</li> <li>- Relazioni semestrali sui beni infungibili</li> <li>- Pubblicazione periodica sul sito dei dati relativi alla scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi e ai contratti in essere (adempimenti entro fine gennaio – salvo proroghe di ANAC – e trimestrali ex art. 1, comma 32 della L. n. 190/2012)</li> <li>- Pubblicazione in amministrazione trasparente dei rapporti e delle relazioni previsti dall'art. 47 del D.L. n. 77/2021 in merito alla situazione del personale e prodotti dagli operatori economici.</li> <li>- Inserimento nei bandi e nei contratti della cd. Clausola T&amp;T (tracciabilità e trasparenza) di cui alla DGR n. 5408/2021 e pubblicazione dei dati raccolti a seguito di tale adempimento</li> </ul> |

| <b>PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO</b> |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| <b>30 GIUGNO 2022</b>                    | <b>30 SETTEMBRE 2022</b> | <b>31 DICEMBRE 2022</b> |
| X  | X                        | X                       |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022  | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|--|--|---|
| 061303        | <p>Con riferimento alla scheda, articolata in più obiettivi, si specifica quanto segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>le procedure vengono, di volta in volta, tempestivamente pubblicate sulla piattaforma SINTEL e sul portale;</li> <li>la relazione anticorruzione del II semestre 2021 è stata redatta entro la fine del 2021, come da richiesta del RPCT, mentre quella del I semestre 2022 è stata scadenzata dal RPCT entro la fine del mese di luglio;</li> <li>sui beni infungibili, in data 14/03/2022, è stata inviata la relazione semestrale al RPCT e al Direttore Generale avendo a riferimento il periodo settembre 2021–febbraio 2022;</li> <li>entro il 31/01/2022 sono stati pubblicati i dati relativi alla scelta del contraente e ai contratti in essere riferiti all'intero anno 2021, con esito positivo certificato da ANAC; entro il mese di aprile sono stati pubblicati sul portale i dati relativi alla scelta del contraente e ai contratti in essere riferiti I trimestre 2022;</li> <li>non sono state gestite procedure per l'approvvigionamento finanziato con finanziamenti europei e legati al PNRR / PNC per cui non si sono resi necessari gli adempimenti previsti all'art. 47 del D.L. 77/2021;</li> </ul> | <p>Con riferimento alla scheda, articolata in più obiettivi, si specifica quanto segue, oltre a quanto già rendicontato al 30/06/2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>le procedure vengono, di volta in volta, con tempestività pubblicate sulla piattaforma SINTEL e sul portale;</li> <li>la relazione anticorruzione del I semestre 2022 è stata trasmessa al RPCT in data 29 luglio entro la scadenza prevista per la fine di luglio 2022;</li> <li>sui beni infungibili, in data 12/09/2022, è stata inviata la relazione semestrale al RPCT e al Direttore Generale avendo a riferimento il periodo marzo 2022 – agosto 2022;</li> <li>oltre a quanto indicato nella precedente rendicontazione, entro il mese di luglio sono stati pubblicati sul portale i dati relativi alla scelta del contraente e ai contratti in essere riferiti II trimestre 2022;</li> <li>non sono state gestite procedure per l'approvvigionamento finanziato con finanziamenti europei e legati al PNRR / PNC per cui non si sono resi necessari gli adempimenti previsti all'art. 47 del D.L. 77/2021;</li> <li>da luglio 2022, la</li> </ul> | <p>Con riferimento alla scheda, articolata in più obiettivi, si specifica quanto segue, oltre a quanto già rendicontato al 30/06/2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>le procedure vengono, di volta in volta, con tempestività pubblicate sulla piattaforma SINTEL e sul portale;</li> <li>la relazione anticorruzione del I semestre 2022 è stata trasmessa al RPCT in data 29 luglio entro la scadenza prevista per la fine di luglio 2022 e la relazione relativa al II semestre è stata trasmessa il 14/12/2022, entro la scadenza richiesta del 23/12/2022.</li> <li>sui beni infungibili, in data 12/09/2022, è stata inviata la relazione semestrale al RPCT e al Direttore Generale avendo a riferimento il periodo marzo 2022 – agosto 2022;</li> <li>oltre a quanto indicato nella precedente rendicontazione sono stati pubblicati sul portale i dati relativi alla scelta del contraente e ai contratti in essere riferiti al III trimestre 2022.</li> <li>non sono state gestite procedure per l'approvvigionamento finanziato con finanziamenti europei e legati al PNRR / PNC per cui non si sono resi necessari gli adempimenti previsti all'art. 47 del D.L. 77/2021;</li> <li>da luglio 2022, la clausola T&amp;T, di cui alla DGR n.</li> </ul> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>in tutti i bandi di gara pubblicati dal 2022 per importi superiori a € 40.000,00 è stata inserita la clausola trasparenza e tracciabilità (T&amp;T) di cui alla DGR n. XI/5408/2021. Nell'unico contratto stipulato con tali caratteristiche è stata inserita tale clausola. La piattaforma su cui vanno fatte le pubblicazioni è stata messa a disposizione solo dalla fine del mese di maggio 2022. Una volta raccolti i dati dai fornitori, si provvederà alla pubblicazione. Anche per l'unica gara bandita da ARIA nel 2022 con adesione da parte di ATS si provvederà alla pubblicazione di dati una volta raccolti dai fornitori.</li> </ul> <p>Pertanto, fino ad ora, l'obiettivo è stato raggiunto</p> | <p>clausola T&amp;T, di cui alla DGR n. XI/5408/2021 rettificata con DGR. n. XI/6605/2022, va inserita, nella documentazione di tutte le procedure, di qualsiasi importo (e non più solo per quelle al di sopra dei € 40.000,00). Così è stato fatto. Nel periodo sono stati chiesti e raccolti i dati dalle ditte, che, progressivamente, vengono inseriti nella piattaforma. Ciò impatta in modo significativo sul lavoro dell'Area.</p> <p>Pertanto, fino ad ora, l'obiettivo è stato raggiunto</p> | <p>XI/5408/2021 rettificata con DGR. n. XI/6605/2022, va inserita, nella documentazione di tutte le procedure, di qualsiasi importo (e non più solo per quelle al di sopra di € 40.000,00). Così è stato fatto. Nel periodo sono stati chiesti e raccolti i dati dalle ditte, che, progressivamente, vengono inseriti nella piattaforma. Ciò impatta in modo significativo sul lavoro dell'Area.</p> <p>Pertanto, l'obiettivo è stato raggiunto</p> |
|--|--|--|---|

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>CDR I LIVELLO</b>  | <b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b>                   |
| <b>CDR II LIVELLO</b> | <b>AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA</b> |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>CODICE</b> | <b>INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE</b>   |
| <b>061304</b> | DGR 5941 del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini) |

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

|  |
|--|
| <b>OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA</b>      |
| Pubblicazione Bilanci e Regole Trasparenza |

|   |
|---|
| <b>PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO</b>   |
| Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti del Servizio Sanitario Regionale: Revisione delle procedure PAC ove necessario |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

#### AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022   | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|---|---|
| 061304        | In data 22 giugno 2022 sono state revisionate n. 8 su 9 procedure PAC, riferite all'area delle rimanenze (gestione magazzini e rilevazioni inventariali) e a quella delle immobilizzazioni (inventario fisico periodico, gestione beni immobili, gestione attrezzature sanitarie, gestione altri beni mobili, gestione immobilizzazioni immateriali, manutenzioni e riparazioni). Pertanto, l'obiettivo è stato raggiunto | Al terzo trimestre 2022, oltre a quanto già rendicontato al 30/06/2022, è stata revisionata l'ultima procedura PAC, riferita all'area delle immobilizzazioni (gestione piano investimenti). A settembre sono state revisionate anche le procedure relative all'area dei debiti e costi. Pertanto, l'obiettivo è stato raggiunto | Nel quarto trimestre 2022, oltre a quanto già rendicontato al 30/09/2022, in data 14/10/2022 sono state riviste ulteriori n. 2 procedure PAC dell'Area Debiti e Costi.<br><br>Pertanto, l'obiettivo è stato raggiunto |

|                |  |
|----------------|--|
| CDR I LIVELLO  | DIREZIONE AMMINISTRATIVA                   |
| CDR II LIVELLO | AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA |

| CODICE | INDIRIZZO DI BUDGET REGIONALE/AZIENDALE  |
|--------|--|
| 061305 | DGR n.5832 del 29 dicembre 2021 - "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'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) – anno 2022"<br>DGR 5941 del 7 febbraio 2022 - determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2022 – quadro economico programmatico - (di concerto con l'assessore Caparini) |

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

| OBIETTIVO DELL'AZIONE CONCRETA  |
|---|
| Piano di contrasto al Covid – 19<br>Obiettivi economici dell'aggregato costi beni e servizi |

| PARAMETRO, RISULTATO ATTESO E RANGE DELL'OBIETTIVO   |
|--|
| Adozione di atti e provvedimenti finalizzati alla gestione dell'emergenza anche a seguito della progressiva riduzione delle forniture da parte del Commissario Straordinario |

| PUNTI DI CONTROLLO DELL'OBIETTIVO |                   |                  |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|
| 30 GIUGNO 2022                    | 30 SETTEMBRE 2022 | 31 DICEMBRE 2022 |
| X                                 | X                 | X                |

Rendicontazione obiettivi correlati alla produttività individuale di cui all'atto deliberativo ATS N. 342 del 14 aprile 2022

**AREA GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI E TECNICA**

| Codice scheda | Rendicontazione al 30/06/2022   | Rendicontazione al 30/09/2022  | Rendicontazione al 31/12/2022   |
|---------------|---|--|---|
| 061305        | <p>A seguito di richieste, per gestire l'emergenza COVID, sono stati garantiti, tra gli altri, i seguenti acquisti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>n. 1 transpallet manuale per magazzino Covid (delibera n. 97/2022);</li> <li>servizio di automatizzazione di arruolamento nuovi positivi e tracciamento "Emergenza COVID-19" (delibere n. 106 e n. 575/2022);</li> <li>implementazione del servizio di pulizia mediante deterdisinfezione a seguito di nuova adesione a convenzione ARIA (delibera n. 108/2022);</li> <li>Filtrante facciale dispositivo di protezione individuale FFP2 classe III mediante adesione ad Accordo Quadro ARIA (delibera n. 181/2022);</li> <li>implementazione dei nuovi Setting servizio Territoriale MAP-USca-IFeC, al software AIDA® (delibera n. 191/2022);</li> <li>n. 300 Vaccini antirabbici inattivati per cani e gatti al seguito dei proprietari profughi dell'Ucraina (delibera n. 280/2022);</li> <li>test rapidi per la ricerca di antigene di Sars CoV2 mediante gara aggregata e rinnovi (delibere n. 51/2022 - rettificata con n. 68/2022 -, 159/2022 e 362/2022);</li> <li>test rapidi per la ricerca di</li> </ul> | <p>Al terzo trimestre 2022, oltre a quanto già rendicontato al 30/06/2022, a seguito di richieste, per gestire l'emergenza COVID, sono stati garantiti, tra gli altri, i seguenti acquisti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>servizio di SMS massivi mediante adesione a convenzione CONSIP per sorveglianza e tracciamento (delibera n. 627/2022);</li> <li>manutenzione software AIDA POC per la mappatura ed interoperabilità delle reti dei POC (delibera n. 749/2022);</li> <li>è in itinere la procedura per l'acquisto del detergente per le mani "Manosan" (scad. 3/10/2022), a seguito di manifestazione d'interesse già espletata.</li> </ul> <p>Non risultano altri acquisti legati al COVID in sospeso.</p> <p>Inoltre, in data 6 luglio 2022, è stato effettuato un incontro con il notaio per la formalizzazione mediante atto pubblico delle donazioni non di modico valore. Tali atti da parte del notaio sono arrivati ad ottobre.</p> <p>Pertanto, fino ad ora, l'obiettivo è stato raggiunto.</p> | <p>Al quarto trimestre 2022, oltre a quanto già rendicontato al 30/09/2022, a seguito di richieste, per gestire l'emergenza COVID, sono stati garantiti, tra gli altri, i seguenti acquisti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Attivazione noleggio di n. 1 muletto elettrico per magazzino dispositivi medici COVID (Delibera n. 952 del 4/11/22)</li> <li>Acquisto del detergente per le mani "Manosan" (Delibera n. 953 del 4/11/2022)</li> <li>Acquisto Test rapidi Antigene SARS Cov2 (Delibera 441 11/05/2022)</li> </ul> <p>Non risultano altri acquisti legati al COVID in sospeso.</p> <p>In relazione alla formalizzazione mediante atto pubblico delle donazioni di non modico valore,, successivamente a quanto svolto a tutto il 30/09/2022, in data 11 e 17 novembre 2022, sono stati inviati al notaio i dati e i contenuti da inserire in ciascun atto di donazione, compresi importo, oggetto, ecc. per la predisposizione degli atti di donazione da parte del notaio medesimo. La prima data individuata per la sottoscrizione (21/11/2022) è saltata. Allo stato si è in attesa di nuova comunicazione per procedere alla firma.</p> <p>Pertanto, l'obiettivo è stato raggiunto.</p> |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>antigene di SARS Cov2 e servizi connessi mediante adesione a convenzione in accordo quadro ARIA (delibera n. n. 441/2022)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• servizio informatico di attivazione del 'Modulo Allettati Vaccini' sul Sistema Informativo ATS Covid-19 (delibera n. 514/2022)</li><li>• rinnovo del contratto di comodato per il magazzino COVID (delibera n. 582/2022)</li></ul> <p>Inoltre, sono stati trasmessi al notaio i documenti propedeutici alla formalizzazione mediante atto pubblico delle donazioni non di modico valore.</p> <p>Pertanto, fino ad ora, l'obiettivo è stato raggiunto.</p> |  |  |
|--|--|--|--|

\*\*\*\*\*