



Nucleo di Valutazione delle Prestazioni (NVP)

Verbale n. 20 del 29.11.2023

per NVP:

- | | |
|---------------------------------|------------|
| - Stefano Mazzocchi | Presidente |
| - Paola Larotonda | Componente |
| - Roberto Lino Giuseppe Comazzi | Componente |

per ATS Brianza:

- Aldo Bellini – Direttore Sanitario
- Claudia Toso - Direttore UOC Gestione Sanitaria delle Convenzioni
- Roberta Zanzi – Responsabile SS Programmazione e Controllo di Gestione
- Francesca Inviti – verbalizzante

ORDINE DEL GIORNO:

- Esiti progetto "Governo Clinico MMG - anno 2023"
- Verifica evidenze obiettivi 2023 già raggiunti
- Varie ed eventuali

Alle ore 15.00 presso la sede di ATS si riunisce il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni (NVP) di ATS della Brianza.

I componenti il NVP salutano i presenti e iniziano con la trattazione del 1° punto all'O.d.G.

La dottoressa Toso presenta le risultanze del progetto "Governo clinico MMG – anno 2023" come da relazione inviata al Nucleo di Valutazione ed allegata al presente verbale.

La dottoressa presenta i dati di attività relativi al periodo marzo / novembre 2023.

I componenti del Nucleo di valutazione analizzano e chiedono precisazioni su alcune specifiche che vengono puntualmente chiarite dalla dottoressa Toso e dal dottor Bellini.

Il Nucleo, rispetto al primo punto all'o.d.g., valida le risultanze del progetto MMG presentato.

I componenti il NVP continuano con la trattazione del 2° punto all'O.d.G.

La dottoressa Zanzi illustra il file "SAL 11 2023 OB AL 100%" (allegato al presente verbale) contenente l'elenco degli obiettivi anno 2023 già conclusi. Ad oggi gli obiettivi terminati sono nr 48, di cui nr 4 RAR.

Il Nucleo a campione chiede alla dottoressa Zanzi le evidenze previste per gli obiettivi 045-130-160-219-451-554. La dottoressa presenta quanto richiesto. Il materiale condiviso col nucleo è posizionato in una cartella di rete condivisa con i diversi Dipartimenti / Strutture di Staff.

Il Nucleo prende atto e valida i 48 obiettivi terminati.

La dottoressa continua fornendo al nucleo il report degli obiettivi anni 2019 - 2023 suddivisi per obiettivi facoltativi e obbligatori (allegato al presente verbale).

Il nucleo prende atto dei dati presentati.

La seduta viene chiusa alle ore 17.00

Monza, 29.11.2023

✓ Roberto Lino Giuseppe Comazzi



✓ Stefano Mazzocchi

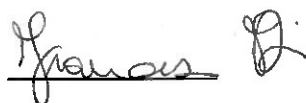


✓ Paola Larotonda



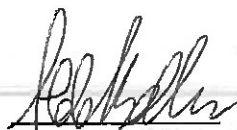
Il verbalizzante

✓ Francesca Inviti




Intervenuti:

✓ Aldo Bellini



✓ Roberta Zanzi



✓ Claudia Toso



Monza, 27/11/2023

Ai componenti il Nucleo di Valutazione
LORO SEDI

OGGETTO: Valutazione esiti Progetto di Governo Clinico dei Medici di Medicina Generale, anno 2023

La presente relazione sottopone lo svolgimento e i risultati raggiunti nella progettualità di Governo Clinico (GC), concordata per l'anno di esercizio in corso con le OO.SS di categoria.

Il raggiungimento dell'obiettivo da parte dei Medici di Medicina Generale (MMG) aderenti al progetto consente di accedere, in toto o in parte, al riconoscimento economico di cui all'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) vigente, definito in € 4,74 per assistito, assicurato da Regione Lombardia all'interno del finanziamento per la Medicina Generale.

PREMESSA

Coerentemente con quanto previsto nel DM 77/2022 in merito alla definizione di modelli standard per lo *sviluppo dell'assistenza territoriale in ambito di SSN*, in sede di Comitato Aziendale della Medicina Generale si è condivisa l'importanza di strutturare *percorsi di confronto tra i Medici di Medicina Generale delle 29 Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT)* di questa Agenzia, per la gestione dei pazienti cronici, in via prioritaria quelli non particolarmente complessi *"Le AFT condividono percorsi assistenziali, strumenti di valutazione della qualità assistenziale, linee guida, audit e strumenti analoghi"*.

La progettualità in oggetto si colloca nel contesto dell'esperienza, ancora in atto in Regione Lombardia, del modello organizzativo di Presa In Carico (PIC) dei pazienti cronici, dando attuazione a quanto indicato dalla DGR N° XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023" - Allegato 14 per la definizione degli Accordi Integrativi Regionali, in relazione al potenziamento della nuova rete di offerta territoriale ed all'*evoluzione del contesto organizzativo delle Cure Primarie*. Peraltro, lo stesso Accordo Collettivo Nazionale vigente, all'art. 29 comma 2, rimanda espressamente alla condivisione di linee guida e percorsi assistenziali quale parte integrante le attività delle AFT.

Nello specifico, l'attività è volta a promuovere il confronto tra i MMG di diversi ambiti territoriali, favorendo l'omogeneità nella gestione del Piano Assistenziale Individuale (PAI) e del relativo piano di cura, in pazienti affetti da malattie croniche definite. Al contempo, la condivisione tra i MMG, che mantengono la responsabilità unica e complessiva della gestione dei pazienti cronici all'interno del sistema, rappresenta uno strumento propedeutico al *dialogo con l'area specialistica di ASST*, ai fini della definizione di standard assistenziali di presa in carico del paziente cronico.

DESCRIZIONE E FINALITA' DEL PROGETTO

A titolo sperimentale, nell'ambito della presa in carico ed in relazione alle *prestazioni erogabili atte ad assicurare il follow-up dei pazienti da parte del MMG*, il progetto ha previsto la **condivisione ed applicazione di set minimi di prestazioni per patologie croniche gestibili dalla medicina generale**, ponendo attenzione a quanto già consolidato in altri contesti dell'area delle cure primarie in merito all'**erogazione di Prestazioni di Particolare Impegno Professionale** (ad esempio spirometria, picco di flusso, etc. ...).

Si riassumono di seguito i punti cardine dell'attività:

- Individuazione di almeno 3 aree di cronicità, per le quali definire set minimi prestazionali
- Selezione, da parte di ogni MMG aderente al progetto, di un gruppo di pazienti target per i quali avviare l'osservazione sull'esito del percorso prestazionale definito per patologia
- Condivisione, con ASST Brianza e ASST Lecco, delle risultanze del progetto, nella logica dell'integrazione delle Cure primarie in ambito di Distretto.

MODALITA' OPERATIVE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'

Valorizzando precedenti esperienze regionali in tema di gestione del paziente cronico, quale strumento di lavoro a supporto della definizione di set standard si è scelto il *metodo EPA (Elenco Prestazioni Attese)*, che stima le prestazioni attese per il follow up del paziente affetto da una determinata patologia, analizzando la base dati storica di programmazione delle prestazioni richieste per i pazienti affetti dalla patologia stessa.

In sede di GdL, si è convenuto di *focalizzare l'impegno dei medici su 4 specifiche patologie*, per ciascuna delle quali si è poi *definito il "set standard condiviso" delle prestazioni - ambulatoriali e/o di laboratorio - che avrebbero rappresentato il percorso da osservare per ogni paziente arruolato al progetto*.

Il GdL ha condiviso di valorizzare le prestazioni scelte con frequenza $\geq 50\%$, come da dettaglio che segue.

IPERTENSIONE	
ELETTROCARDIOGRAMMA <i>ogni 2 anni</i>	79%
TRIGLICERIDI	88%
CREATININA	88%
GLUCOSIO (GLICEMIA)	72%
POTASSIO	70%
EMOCROMO COMPLETO CON FORMULA	69%
URINE (ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO) ES. URINE/MICROALBUMINURIA	66%
SODIO	59%
COLESTEROLO LDL (DETERMINAZIONE DIRETTA)	49%

IPOTIROIDISMO	
TIREOTROPINA RIFLESSA(TSH-R) TSH	81%

ASMA	
SPIROMETRIA GLOBALE/PICCO DI FLUSSO	53%
EMOCROMO COMPLETO CON FORMULA	48%

DIABETE	
ESAME DEL FUNDUS OCULI <i>ogni 2 anni</i>	79%
ELETTROCARDIOGRAMMA	69%
COLESTEROLO HDL	93%
COLESTEROLO TOTALE	93%
EMOGLOBINA GLICATA	93%
TRIGLICERIDI	93%
GLUCOSIO (<i>Glicemia</i>)	78%
URINE (ES. CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO)	69%
COLESTEROLO LDL (DETERMINAZIONE DIRETTA)	69%
CREATININA	61%
EMOCROMO COMPLETO CON FORMULA	60%
TRANSAMINASI GOT (AST)	55%
TRANSAMINASI GPT (ALT)	50%
MICROALBUMINURIA NELLE URINE	50%

Per ogni paziente arruolato, si è richiesta al MMG la rendicontazione puntuale *dell'esito del percorso prestazionale prescritto*, rilevando le seguenti informazioni:

- effettiva erogazione della singola prestazione nei tempi contemplati nei set minimi condivisi
- ambito di erogazione delle singole prestazioni:

- SSN
 - privato accreditato
 - privato puro
 - studio del MMG
 - altro
- c. modalità di prenotazione delle prestazioni
- da parte dell'assistito
 - da parte di Società di Servizi
- d. motivazione dell'eventuale mancata erogazione di prestazioni
- per impossibilità di effettuazione in struttura SSN, nei tempi definiti
 - per decesso
 - per ricovero

STRUMENTAZIONE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' e MONITORAGGIO

Avendo cura di ottimizzare quanto più possibile la fase di rendicontazione dell'attività da parte dei medici e di successiva elaborazione dei dati, questa Agenzia ha predisposto un *software di progetto*, che ha permesso la valutazione dello stato di avanzamento dei lavori con invio, ai Referenti delle AFT, di *report periodici di aggiornamento sul numero dei pazienti arruolati da ogni singolo MMG e sul numero delle relative prestazioni rendicontate*. Si è richiesto ai Referenti di AFT di condividere i dati di ogni report con i Colleghi, restituendo eventuali osservazioni e/o criticità sull'attività in corso.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE DEL MMG AL PROGETTO

Per l'avvio dell'attività di GC 2023 si è richiesta formale adesione ai MMG, prevedendo un differente livello di coinvolgimento:

- Attività all'interno del Gruppo di Lavoro (GdL), composto da ATS e Referenti/Sostituti delle AFT
- Attività svolta in ambito di AFT
- Attività svolta dal singolo MMG

Il cronoprogramma di progetto ha previsto le seguenti azioni, ciascuna propedeutica alla successiva fase del percorso, avviato nel Maggio 2023 e conclusosi il 15 Novembre u.s.:

1. Primo incontro in ambito di AFT, per la condivisione degli obiettivi di progetto
2. Costituzione del Gruppo di Lavoro (GdL) ed effettuazione di 2 incontri, per la scelta di almeno n° 3 condizioni di cronicità con relativo set minimo prestazionale e per la definizione del numero minimo dei pazienti target da arruolare.
3. Secondo incontro in ambito di AFT, per la condivisione dei set minimi e l'avvio del reclutamento
4. Fase operativa di progetto, con osservazione del percorso di applicazione del set minimo prestazionale e relativa rendicontazione per ogni paziente.

INDICATORI DI RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO

Per il raggiungimento dell'obiettivo di progetto, si è richiesta ai MMG la partecipazione ai 2 incontri in ambito di AFT e la rendicontazione del percorso prestazionale per almeno 80% del target, ossia per 8/9 pazienti o per 4/5 pazienti, nel caso di medici con massimale limitato.

Per i medici Referenti di AFT, si è definita inoltre la partecipazione al Gruppo di Lavoro e la collaborazione con il Dipartimento Cure Primarie nel monitoraggio dell'attività in ambito di AFT.

RISULTATI

La richiesta di formale adesione al progetto ha visto la **partecipazione di n° 547 medici**, pari al 85% del totale dei MMG attivi al momento dell'avvio dell'attività, che hanno arruolato complessivamente **n° 5.236 pazienti affetti da uno o più di una delle 4 patologie considerate**, per i quali il curante ha rendicontato 1 o più percorsi prestazionali.

ASST DI AFFERENZA	PAZIENTI N°
BRIANZA	3.641
LECCO	1.595
TOTALE ATS	5.236

Nelle tabelle 1 e 2 che seguono sono riportati i dati complessivi di rendicontazione dell'attività da parte dei MMG, con rappresentazione di dettaglio per ASST Brianza e ASST Lecco.

Tabella 1: Numero percorsi prestazionali osservati, per patologia

ASST	ASMA	DIABETE	IPOTIROIDISMO	IPERTENSIONE	TOTALE
BRIANZA	256	617	1.736	1.110	3.719
LECCO	110	294	678	524	1.606
TOTALE ATS	366 (7%)	911 (17%)	2.414 (45%)	1.634 (30%)	5.325

Tabella 2: Numero prestazioni rendicontate, per patologia

ASST	ASMA	DIABETE	IPOTIROIDISMO	IPERTENSIONE	TOTALE
BRIANZA	512	5.912	1.764	9.945	18.133
LECCO	220	2940	689	4.793	8.642
TOTALE ATS	732 (3%)	8.852 (33%)	2.453 (9%)	14.738 (55%)	26.775

A seguire, per ciascuna delle 4 patologie considerate, si è rilevata la *percentuale di effettuazione delle singole prestazioni prescritte dai MMG secondo il set standard condiviso, con relativo ambito di erogazione.*

Tabella 3: ASMA, dettaglio dell'ambito di erogazione/mancata erogazione

MB	PRESCRIZIONI	SSN		PRIVATO ACCREDITATO		PRIVATO PURO		AMBULATORIO DEL MMG		CASA di COMUNITA'		NON EROGATE		TOTALE
		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		
	SPIROMETRIA/PICCO	120	46,51	44	17,05	27	10,47	0	0	4	1,55	63	24,42	258
	EMOCROMO	92	36,22	123	48,43	8	3,15	0	0	0	0	31	12,20	254
	TOTALE	212	41,41	167	32,62	35	6,84	0	0	4	0,78	94	18,36	512

LC	PRESCRIZIONI	SSN		PRIVATO ACCREDITATO		PRIVATO PURO		AMBULATORIO DEL MMG		CASA di COMUNITA'		NON EROGATE		TOTALE
		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		
	SPIROMETRIA/PICCO	59	3,15	14	12,61	14	12,61	0	0	0	0	24	21,62	111
	EMOCROMO	56	51,38	34	31,19	10	9,170	0	0	0	0	9	8,26	109
	TOTALE	115	52,27	48	21,82	24	10,91	0	0	0	0	33	15	220

Tabella 4: DIABETE, dettaglio dell'ambito di erogazione/mancata erogazione

MB	PRESCRIZIONI	SSN		PRIVATO ACCREDITATO		PRIVATO PURO		AMBULATORIO DEL MMG		CASA di COMUNITA'		NON EROGATE		TOTALE
		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		
	ESAME DEL FUNDUS OCULI	106	17,61	134	22,26	135	22,43	0	0	0	0	227	37,71	602
	ELETTROCARDIOGRAMMA	172	29,30	189	32,20	94	16,01	0	0	5	0,85	127	21,64	587
	COLESTEROLO HDL	191	32,37	365	61,86	8	1,36	0	0	1	0,17	25	4,24	590
	COLESTEROLO TOTALE	190	32,31	365	62,07	8	1,36	0	0	1	0,17	24	4,08	588
	EMOGLOBINA GLICATA	198	32,95	374	62,23	6	1	0	0	1	0,17	22	3,66	601
	TRIGLICERIDI	188	31,97	366	62,24	8	1,36	0	0	1	0,17	25	4,25	588
	GLUCOSIO	198	33,33	366	61,62	6	1,01	0	0	1	0,17	23	3,87	594
	URINE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COLESTEROLO LDL	192	32,60	359	60,95	8	1,36	0	0	1	0,17	29	4,92	589
	CREATININA	191	32,43	368	62,48	7	1,19	0	0	1	0,17	22	3,74	589
	EMOCROMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TRANSAMINASI GOT (AST)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TRANSAMINASI GPT (ALT)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	MICROALBUMINURIA URINE	178	30,48	356	60,96	7	1,20	0	0	0	0	43	7,36	584
	TOTALE	1.804	30,51	3.242	54,84	287	4,85	0	0	12	0,20	567	9,59	5.912

LC	PRESCRIZIONI	SSN		PRIVATO ACCREDITATO		PRIVATO PURO		AMBULATORIO DEL MMG		CASA di COMUNITA'		NON EROGATE		TOTALE
		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		
	ESAME DEL FUNDUS OCULI	108	35,88	27	8,97	86	28,57	0	0	0	0	80	26,58	301
	ELETTROCARDIOGRAMMA	127	43,64	56	19,24	61	20,96	0	0	0	0	47	16,15	291
	COLESTEROLO HDL	161	54,95	114	38,91	9	3,07	0	0	0	0	9	3,07	293
	COLESTEROLO TOTALE	164	55,97	110	37,54	11	3,75	0	0	0	0	8	2,73	293
	EMOGLOBINA GLICATA	168	56,57	115	38,72	7	2,36	0	0	0	0	7	2,36	297
	TRIGLICERIDI	166	56,45	112	38,10	9	3,06	0	0	0	0	7	2,38	294
	GLUCOSIO	166	55,89	118	39,73	7	2,36	0	0	0	0	6	2,02	297
	URINE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COLESTEROLO LDL	164	55,97	110	37,54	10	3,41	0	0	0	0	9	3,07	293
	CREATININA	169	57,09	114	38,51	8	2,70	0	0	0	0	5	1,69	296
	EMOCROMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TRANSAMINASI GOT (AST)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TRANSAMINASI GPT (ALT)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	MICROALBUMINURIA URINE	165	57,89	102	35,79	8	2,81	0	0	0	0	10	3,51	285
	TOTALE	1.558	52,99	978	33,27	216	7,35	0	0	0	0	188	6,39	2.940

Tabella 5: IPOTIROIDISMO, dettaglio dell'ambito di erogazione/mancata erogazione

MB	PRESCRIZIONI	SSN		PRIVATO ACCREDITATO		PRIVATO PURO		AMBULATORIO DEL MMG		CASA di COMUNITA'		NON EROGATE		TOTALE
		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		
	TIREOTROPINA	587	33,28	1112	63,04	25	1,42	0	0	0	0	40	2,27	1.764
	TOTALE	587	33,28	1112	63,04	25	1,42	0	0	0	0	40	2,27	1.764

LC	PRESCRIZIONI	SSN		PRIVATO ACCREDITATO		PRIVATO PURO		AMBULATORIO DEL MMG		CASA di COMUNITA'		NON EROGATE		TOTALE
		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		
	TIREOTROPINA	383	55,59	276	40,06	25	3,63	0	0	0	0	5	0,73	689
	TOTALE	383	55,59	276	40,06	25	3,63	0	0	0	0	5	0,73	689

Tabella 6: IPERTENSIONE, dettaglio dell'ambito di erogazione/mancata erogazione

MB	PRESCRIZIONI	SSN		PRIVATO ACCREDITATO		PRIVATO PURO		AMBULATORIO DEL MMG		CASA di COMUNITA'		NON EROGATE		TOTALE
		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		
	ELETTROCARDIOGRAMMA	384	34,26	428	38,18	181	16,15	0	0	14	1,25	114	10,17	1.121
	TRIGLICERIDI	375	33,88	681	61,52	18	1,63	0	0	3	0,27	30	2,71	1.107
	CREATININA	383	34,60	679	61,34	15	1,36	0	0	3	0,27	27	2,44	1.107
	GLUCOSIO	382	34,51	679	61,34	15	1,36	0	0	3	0,27	28	2,53	1.107
	POTASSIO	383	34,79	663	60,22	17	1,54	0	0	3	0,27	35	3,18%	1.101
	EMOCROMO	382	34,48	680	61,37	17	1,53	0	0	3	0,27	26	2,35	1.108
	URINE	378	34,27	672	60,92	15	1,36	0	0	3	0,27	35	3,17	1.103
	SODIO	374	34,03	668	60,78	15	1,36	0	0	3	0,27	39	3,55	1.099
	COLESTEROLO LDL	370	33,88	669	61,26	14	1,28	0	0	3	0,27	36	3,30	1.092
	TOTALE	3.411	34,30	5.819	58,51	307	3,09	0	0	38	0,38	370	3,72	9.945

LC	PRESCRIZIONI	SSN		PRIVATO ACCREDITATO		PRIVATO PURO		AMBULATORIO DEL MMG		CASA di COMUNITA'		NON EROGATE		TOTALE
		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		
	ELETTROCARDIOGRAMMA	221	40,77	124	22,88	141	26,01	0	0	0	0	56	1033	542
	TRIGLICERIDI	297	55,93	194	36,53	23	4,33	0	0	0	0	17	3,20	531
	CREATININA	300	56,29	195	36,59	23	4,32	0	0	0	0	15	2,81	533
	GLUCOSIO	300	56,29	194	36,40	24	4,50	0	0	0	0	15	2,81	533
	POTASSIO	296	55,64	190	35,71	25	4,70	0	0	0	0	21	3,95	532
	EMOCROMO	298	55,81	194	36,33	24	4,49	0	0	0	0	18	3,37	534
	URINE	294	55,16	194	36,40	21	3,94	0	0	0	0	24	4,50	533
	SODIO	288	54,24	190	35,78	24	4,52	0	0	0	0	29	5,46	531
	COLESTEROLO LDL	291	55,53	185	35,31	24	4,58	0	0	0	0	24	4,58	524
	TOTALE	2.585	53,93	1.660	34,63	329	6,86	0	0	0	0	219	4,57	4.793

In tabella 7, il quadro riassuntivo di ATS sugli ambiti di erogazione, per i 4 set prestazionali osservati.

Tabella 7: ATS, tutte le patologie, dettaglio dell'ambito di erogazione/mancata erogazione delle prestazioni

PRESCRIZIONI	SSN		PRIVATO ACCREDITATO		PRIVATO PURO		AMBULATORIO DEL MMG		CASA di COMUNITA'		NON EROGATE		TOTALE
	Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		Valore assoluto/%		
TOTALE	10.655	40%	13.302	50%	1041	3,8%	0	0	54	0,2%	1.516	6%	26.775

Si evidenzia, in particolare, il dato del 6% di mancata erogazione delle prestazioni prescritte dal medico, che appare significativo in considerazione dell'importanza che il monitoraggio costante assume in queste patologie, ai fini della prevenzione di possibili complicanze anche a lungo termine.

A tale proposito, in tabella 8 è riportato il numero delle singole prestazioni non erogate, con il dettaglio della relativa motivazione.

Tabella 8: Motivazione della mancata prenotazione, per singola prestazione

		DECESSO	IMPOSSIBILITA' IN	RICOVERO	RIFIUTO DA PARTE	TOTALE
		PAZIENTE	STRUTTURA SSN	INTERCORRENTE	DEL PAZIENTE	
MB	EMOCROMO	1	19	3	34	57
	SPIROMETRIA /PICCO	0	53	3	7	63
	COLESTEROLO HDL	2	13	0	10	25
	COLESTEROLO LDL	2	12	0	15	29
	COLESTEROLO LDL	1	12	1	22	36
	COLESTEROLO TOTALE	2	12	0	10	24
	CREATININA	3	18	2	26	49
	ELETTROCARDIOGRAMMA	4	195	8	34	241
	EMOGLOBINA GLICATA	2	12	0	8	22
	ESAME DEL FUNDUS OCULI	2	208	4	13	227
	GLUCOSIO	3	22	1	25	51
	MICROALBUMINURIA URINE	2	18	1	22	43
	TRIGLICERIDI	3	23	2	27	55
	POTASSIO	1	13	3	18	35
	SODIO	1	15	3	20	39
	URINE	1	13	1	20	35
	TIREOTROPINA	0	19	2	19	40
TOTALE	30	677 (63%)	34	330 (30%)	1.071	

		DECESSO	IMPOSSIBILITA' IN	RICOVERO	RIFIUTO DA PARTE	TOTALE
		PAZIENTE	STRUTTURA SSN	INTERCORRENTE	DEL PAZIENTE	
LC	EMOCROMO	0	18	2	7	27
	SPIROMETRIA /PICCO	0	19	1	4	24
	COLESTEROLO HDL	0	5	0	4	9
	COLESTEROLO LDL	0	6	0	3	9
	COLESTEROLO LDL	0	14	2	8	24
	COLESTEROLO TOTALE	0	5	0	3	8
	CREATININA	0	13	0	7	20
	ELETTROCARDIOGRAMMA	0	84	4	15	103
	EMOGLOBINA GLICATA	0	5	0	2	7
	ESAME DEL FUNDUS OCULI	0	74	1	5	80
	GLUCOSIO	0	14	1	6	21
	MICROALBUMINURIA URINE	0	6	0	4	10
	TRIGLICERIDI	0	16	0	8	24
	POTASSIO	0	10	2	9	21
	SODIO	0	13	2	14	29
	URINE	0	13	3	8	24
	TIREOTROPINA	0	3	0	2	5
TOTALE	0	318 (71%)	18	109 (24%)	445	

CONCLUSIONI

Il progetto di Governo Clinico 2023 ha proposto ai MMG lo svolgimento di *un'attività di carattere osservazionale sull'effettiva sostenibilità di applicazione di set prestazionali in pazienti cronici*, percorrendo parallelamente l'obiettivo di *rafforzare la strutturazione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali* della medicina generale.

La lettura dei dati di rendicontazione di cui al precedente paragrafo offre elementi utili per una valutazione sull'esito dell'attività svolta dai MMG e permette di formulare le seguenti considerazioni.

- L'organizzazione in Aggregazioni Funzionali Territoriali, già avviata in ATS Brianza, ha confermato la sua efficacia anche in relazione al progetto in parola, laddove si è introdotta la condizione necessaria della *partecipazione dei MMG a momenti di confronto preliminare tra Colleghi*. Nello specifico, la trattazione del tema proposto ha evidenziato oggettive, sebbene non significative, diversità di approccio nella gestione dei percorsi di follow up dei pazienti target, per le quali si è raggiunta una

condivisione in fase di *definizione dei set prestazionali standard* per l'avvio del progetto (consenso tra Medici).

- Il quadro desumibile dai dati dell'attività osservazionale svolta dai MMG assume valore nel rappresentare, in dettaglio, la realtà di ASST Brianza e, rispettivamente, di ASST Lecco rispetto ai percorsi prestazionali definiti per le 4 patologie.

L'analisi puntuale delle risultanze sarà oggetto di confronto tra i MMG delle AFT della Provincia di Lecco e della Provincia di Monza Brianza, con le rispettive ASST.

- La metodologia della definizione di set prestazionali standard si è confermata valido *strumento per il confronto continuo tra Medici di Medicina Generale afferenti alla stessa ASST*, ai fini della garanzia di una maggiore uniformità nell'approccio diagnostico-assistenziale dei pazienti e nel confronto con gli Specialisti ospedalieri.

Infine, si ritiene utile sottolineare come, sin dalle prime fasi di confronto tra i professionisti, sia emersa la necessità di sviluppare progettualità volte, a titolo sperimentale, *al potenziamento dell'erogazione diretta di prestazioni da parte del MMG presso il proprio studio* (es. picco di flusso per paziente asmatico), nello scenario di *evoluzione del ruolo dei professionisti delle Cure Primarie nella Presa in Carico dei pazienti cronici*, nel contesto territoriale delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali.

Le risorse a saldo, non riconosciute ai medici che non hanno effettuato l'attività di progetto, compongono la quota dei c.d "residui di Governo Clinico".

Si rimane a disposizione per eventuali chiarimenti e con l'occasione si porgono cordiali saluti.

U.O.C Gestione Sanitaria delle Convenzioni
Il Direttore
Dr.ssa Claudia Toso

Il Responsabile del Procedimento: dr.ssa Paola De Grada

OBIETTIVI RAGGIUNTI AL 100% ALLA DATA DEL 29/11/2023

uo responsabile	cod UO	cod obj	cod obj trasv	tipo obiettivo ats	tipo obiettivo uo	risultato atteso	termini	indicatore	evidenze concordate	richieste di evidenza e note CoGe	NUOVO: sul descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	obj per i quali chiedono evidenze	estremi comunicazione indicatori "qualitativi" ed "evidenza"	NUOVO: % sal	campo nota
gestione e sviluppo risorse umane	565 045	0.0.0	0.0.0	singolo	esclusivo	aggiornare ed allineare la sezione del PIAO riguardante PTFP 2023-2025	31/01/23	sezione predisposta =si	inserimento PTFP 2023-2025 nel PIAO	acquisita evidenza	Inserimento PTFP 2023-2025 nel PIAO effettuato	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si		100	
negoziazione flussi e pagamenti erogatori sanitari	520 130	0.0.0	0.0.0	singolo	esclusivo	assicurare il procedimento di contrattualizzazione di posti residenziali di neuropsichiatria ex 4.3 san non contrattualizzati nel 2022, in attesa della stipula del contratto definitivo	31/12/23	contratti e schede budget sottoscritti/contratti e schede budget da sottoscrivere (1)*100 = 100% -> p 100	n. prot. pec invio contratto firmato	acquisito contratto	contratti e schede budget sottoscritti (1)*100 = 100% -> p. 100	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si		100	
innovazione e comunicazione	508 160	0.0.0	0.0.0	singolo	esclusivo	coinvolgere gli ambiti nella creazione del portale "www.assistereinfamiglia.org"	31/12/23	numero ambiti coinvolti/da coinvolgere (8) = 100% -> p 100	relazione	acquisita relazione	coinvolti 8/8 ambiti: 08/02/23 riunione con ambiti e successiva mail per alimentazione contenuti del portale, marzo-aprile 2023, corso caregiver, ambio sereno, giugno-luglio 2023, realizzato corso caregiver, ambito di lecco, settembre 2023 calendarizzato corso ambito di monza	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si		100	
progetti strategici	507 178	0.0.0	0.0.0	singolo	esclusivo	assicurare la formazione degli operatori ASST per passaggio corso triennale formazione in medicina generale come previsto dalla DGR 7757 del 28.12.22	30/06/23	avvenuta presentazione della DGR alle ASST del territorio = si -> p 30 + avvenuta organizzazione di momenti formativi con personale delle ASST = si -> p 70 = p 100	Verbale incontro con le direzioni strategiche ASST e copia fogli firme eventi formativi/registrazione presenze se on line	acquisite evidenze firmate: verbale incontro con asst del 23/1/2023 e fogli firme corsi	presentata dgr alle asst in 5 incontri: 31/1, 6/2, 9/2, 16/2, 22/2. momenti formativi 5, 7/3, 15/3, 21/3, 28/3, 20/4	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si		100	
servizi informativi aziendali	508 184	0.0.0	0.0.0	singolo	esclusivo	prediporre, col supporto di ARIA, il piano di miglioramento del livello di sicurezza informatica e programmazione degli interventi tecnici e organizzativi con quantificazione e allocazione delle relative risorse.	15/04/23	piano di miglioramento livello di sicurezza informatica = si -> p.70 + programma interventi tecnici e organizzativi da svolgere= si -> p.30) = p 100	piano di miglioramento e programma attività	acquisita evidenza piano firmato e protocollo di invio	finalizzato piano di miglioramento con programma degli interventi tecnici (il programma delle attività riportato nel piano è suscettibile di ulteriori sviluppi in funzione dei nuovi elementi di contesto che matureranno nel corso dell'anno)	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si		100	
programmazioni e controllo di gestione	501 189	0.0.0	0.0.0	singolo	esclusivo	invio flussi trimestrali, consuntivo, preventivo e assessment tramite apposito portale sul controllo di gestione come da tempistica prevista da note regionali	31/12/23	invii puntualità effettuare (x) * 100 = 100%	estrazione scadenziario attività del Controllo di gestione	acquisita evidenza scadenziario e ricevute caricamento	inviali tempestivamente 13 flussi su 13 richiesti	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si		100	
programmazioni e controllo di gestione	501 200	0.0.0	0.0.0	singolo	esclusivo	inviare agli uffici competenti di RLI flussi mensili per il controllo dei costi delle utenze come da tempistica prevista da note regionali	31/12/23	invii puntualità effettuare (x) * 100 = 100%	estrazione scadenziario attività del Controllo di gestione	acquisita evidenza scadenziario e mail di regione	inviali tempestivamente 9 flussi su 9 richiesti	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si		100	
programmazioni e controllo di gestione	501 202	0.0.0	0.0.0	singolo	esclusivo	rilevare la percezione dei dipendenti sugli spostamenti casa-lavoro tramite la somministrazione di apposito questionario, approvare il PSCL 2024 nei termini previsti dalla normativa di riferimento	31/12/23	questionario somministrato= si -> p40 + PSCL 2024 adottato entro il 31/12/2023=si -> p 40 + inoltre comune di monza entro il 15/1/2024=si -> p20) -> p100	pscl con esito dell'indagine+decreto di adozione+protocollo inoltre comune di Monza	acquisite evidenze 100%	somministrato questionario a dipendenti ats, predisposta bozza del piano con analisi esiti questionario, inoltre della bozza alla Direzione strategica	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si		100	
gestione medicina convenzionata	245 219	0.0.0	0.0.0	singolo	esclusivo	verificare ed aggiornare le procedure di competenza da fornire alle ASST nel rispetto delle tempistiche previste dalle regole e dalle successive comunicazioni regionali	31/12/23	n. procedure aggiornate tempestivamente/in procedure da aggiornate(7)*100=100%	procedure aggiornate	acquisite evidenze 7 documenti	2/2 documenti su società in deroga (UO ID 05430 + PO ID 05434) + 2/2 documenti su scelta e revoca (PO ID 05435 + IO ID 05427) trasmessa ad ASST Brianza e Lecco con prot n. 2681423 + 1/1 documento su vigilanza studi medici presentato il 30/06/2023 ad ASST Brianza e Lecco e trasmesso con email 4/07/2023 + 2/2 slide su gestione convenzionazioni (incontri, 2/2 doc su prestazioni aggiornate + 1/1 doc su esenzioni trasmessi alle ASST Brianza e Lecco prot n. 2681423 + 1/1 doc su studi sentinella presentato in data 30/06/2023 ad ASST Brianza e Lecco e trasmesso con email del 4/07/2023 + 1/1 doc sul progetto di	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si		100	Le tempistiche sono quelle indicate nel cronoprogramma previsto all'Allegato 14 - DGR n° 7758 del 28/12/2022, per "procedure" si intende ogni forma di documento scritto, il documento sulla vigilanza studi medici comprende aspetti amministrativi e sanitari, pertanto in attesa Le tempistiche sono quelle indicate nel cronoprogramma previsto all'Allegato 14 - Rete Territoriale DGR n° 7758 del 28/12/2022 Determinazioni in ordine agli indirizzi di
monitoraggio cure primarie	266 225	0.0.0	0.0.0	singolo	esclusivo	verificare ed aggiornare le procedure di competenza da fornire alle ASST nel rispetto delle tempistiche previste dalle regole e dalle successive comunicazioni regionali	31/12/23	n. procedure aggiornate tempestivamente/in procedure da aggiornate(6)*100=100%	procedure aggiornate	acquisite evidenze	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si			100	

sviluppo sociale	295 229	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/12/23	31/12/23	verificare ed aggiornare le procedure di competenza da fornire alle ASST nel rispetto delle tempistiche previste dalle regole e dalle successive comunicazioni regionali	esclusivo	singolo	esclusivo	n. procedure aggiornate tempestivamente/in procedure da aggiornare(2)*100=100%	procedure aggiornate	acquisite evidenze	1/1 documenti sul tema medici sentinella presentato in data 30/08/2023 ad ASST Brianza e Lecco e successivamente trasmesso con email del 4/07/2023 + 1/1 documento sul progetto di governo clinico 2023 presentato in data	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	Le tematiche sono quelle indicate nel cronoprogramma previsto all'Allegato 14 - Rete Territoriale DGR n° 7758 del 28/12/2022 Determinazioni in ordine
farmaceutica convenzionata	556 233	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/10/23	31/10/23	aggiornare elenco farmacie rurali sussidiate a cui è stata riconosciuta l'indennità di residenza	esclusivo	singolo	esclusivo	n. comunicazioni di aggiornamento inviate/in comunicazioni di aggiornamento da inviare(1) * 100 = 100%	protocollo nota di trasmissione	acquisita evidenza determinata 220 del 27/06/2023	concluso prima del termine ultimo riportato nella DGR X17758 del 28/12/22 all'8 con determina ATS n.220 del 30/06/2023	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	NOTA PROTOCOLLO 0052952/23 del 30/06/23
dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	543 337	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/12/23	31/12/23	adottare un provvedimento di puntuale allocazione dei fondi/ funzione	esclusivo	singolo	esclusivo	decreto di utilizzo fondi funzione 2023= si	decreto 286 del 7/7/23	acquisito decreto 286	Decreto 286 del 7/7/23	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	DGR del 27/04/2023 da recepire con decreto ATS entro il 15/07
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	543 340	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/12/23	31/12/23	organizzare ed effettuare di corsi per l'attività in IAA	esclusivo	singolo	esclusivo	corsi effettuati in IAA/corsi programmati in IAA (n. 2)*100=100%	relazione attività svolta	acquisita evidenza 100%	conclusi entrambi i corsi	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	
gestione strutturale salivur - Lecco	546 367	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/12/23	31/12/23	consolidare le checklist sperimentali elaborate per i controlli sulle strutture di ricovero per gli animali d'affezione	esclusivo	singolo	esclusivo	numero check list compilate/numero strutture controllate (11)*100 ≥ 90%	check list compilate	acquisita evidenza 100%	11 controlli, 11 checklist su 11 controlli	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	
igiene urbana veterinaria	550 366	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/12/23	31/12/23	preparare e attuare un programma di formazione del personale addetto ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali	esclusivo	singolo	esclusivo	numero corsi effettuati/ numero corsi programmati (X)*100 ≥ 90%	report struttura formazione	acquisita evidenza 100%	1 corso su 1 previsto	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	
igiene urbana veterinaria	552 363	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/12/23	31/12/23	promuovere lo sviluppo di progetti per interventi assistiti con animali	esclusivo	singolo	esclusivo	n. progetti in IAA oggetto di collaborazione/n. richieste ricevute di collaborazione (X)*100=50%	relazione sui seguiti alle richieste di collaborazione	acquisita evidenza 100%	1 su 1	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	
appartenimento programmazione e per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie territoriali	571 411	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	30/06/23	30/06/23	preparare il decreto di istituzione della cabina di regia e il relativo regolamento	esclusivo	singolo	esclusivo	[decreto predisposto=si → p 50 + regolamento predisposto= si → p 50] = 100 punti	n. decreto ATS ID regolamento	acquisita evidenza decreto 233/2023 con allegato regolamento	approvato decreto n. 233/2023 e relativo regolamento ID 05487	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	
servizi per la famiglia	574 451	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/12/23	31/12/23	favorire l'integrazione dei servizi socio-sanitari e sociali a supporto della famiglia (Centri per la famiglia e consultori)	esclusivo	singolo	esclusivo	[individuazione referenti=si → p 30 + incontri effettuati ≥ 2= si → p 30 + documento di sintesi= si → p 40]= 100 punti	relazione con individuazione referenti verbali incontri del lavoro documento di sintesi per accordo	acquisito decreto 155 individuazione referenti e documento di sintesi e due verbali tavolo di lavoro	Individuali referenti (decreto ATS 165 del 14/4/23), effettuati incontri il 19/1 e 12/5, stesso documento di sintesi in data 10/7/23	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	
gestione sanitaria delle convenzioni	247 483	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/12/23	31/12/23	verificare ed aggiornare le procedure di competenza da fornire alle ASST nel rispetto delle tempistiche previste dalle regole e dalle successive comunicazioni regionali	esclusivo	singolo	esclusivo	n. procedure aggiornate tempestivamente/in procedure da aggiornare(7)*100=100%	procedure aggiornate	acquisite evidenze	5/5 doc sul tema medici a rapporto orario trasmessi ad ASST Brianza e Lecco con prot n. 268/14/23 del 31/03/23 + 1/1 doc sul tema vigilanza studi medici presentato in data 30/06/2023 ad ASST Brianza e Lecco e successivamente trasmesso con email del 4/07/2023 + 1/1 doc sul progetto di governo clinico 2022 - gestione dei residui presentato in data 31/05/2023 e 30/06/2023 ad ASST Brianza e Lecco	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	Le tematiche sono quelle indicate nel cronoprogramma previsto all'Allegato 14 - Rete Territoriale DGR n° 7758 del 28/12/2022 Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023, per "procedure" si intende ogni forma di documento scritto.
sanità animale	553 495	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/12/23	31/12/23	organizzazione ed effettuazione di almeno una simulazione legata ad almeno una delle diverse fasi di gestione di un sospetto caso di PSA nei suini selvatici, su specifico mandato regionale, anche in relazione alle specifiche realtà territoriali	esclusivo	singolo	esclusivo	simulazione effettuata=si → p 100	relazione simulazione effettuata	acquisita evidenza	l'obiettivo si considera raggiunto in base a nota di protocollo 75029 del 5/10/2023 acquisita agli atti	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	
dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	543 486	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/12/23	31/12/23	monitorare il raggiungimento del target per la garanzia dei lea riferito al seguente indicatore core del NSG- P12Z	esclusivo	singolo	esclusivo	n. indicatori monitorati/da monitorare (1)=100%	relazione descrittiva sui risultati dell'indicatore da monitorare	acquisita evidenza 100%	monitoraggio effettuato	nessuna	si	100	l'obiettivo riguarderà la selezione di obiettivi identificati a livello regionale
epidemiologia	503 489	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	31/10/23	31/10/23	monitorare il raggiungimento dei target per la garanzia dei lea riferiti ai seguenti indicatori core del NSG- D04C, H04Z, H05Z, H13C	esclusivo	singolo	esclusivo	n. indicatori monitorati/da monitorare (4)=100%	relazione descrittiva sui risultati degli indicatori da monitorare	acquisite evidenze monitoraggio indicatore	elaborati 4 indicatori	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	
epidemiologia	503 500	0.0.0	0.0.0	0.0.0	0.0.0	30/11/23	30/11/23	monitorare il raggiungimento del target per la garanzia dei lea riferito al seguente indicatore core del NSG- D33za	esclusivo	singolo	esclusivo	n. indicatori monitorati/da monitorare (1)=100%	relazione descrittiva sui risultati degli indicatori da monitorare	acquisita evidenza calcolo indicatore	elaborato denominatore D 33 za	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100	

programmazione e controllo di gestione	501 515	0.0.0	singolo	esclusivo	realizzare un cruscotto digitale navigabile sulla piattaforma Reprimed alimentato con i flussi del DVH per le attività di screening a supporto delle Direzioni e del DIPS	31/12/23	cruscotto impostato=si >p100	estrazione del cruscotto predisposto	acquisite evidenze 100%	predisposto cruscotto, impostata tabella di navigazione e 4 pivot congelate	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100
accreditamento controllo e vigilanza strutture socio sanitarie e sociali	514 095	ACSO.01	trasversale	principale	assicurare la verifica del possesso dei requisiti di esercizio e accreditamento per la riclassificazione delle Udo socio sanitarie C-Dom ai sensi della DGR 8887/2022 (requisiti organizzativi e gestionali)	31/12/23	istanze processate/istanze da processare (24) * 100= 100%	report rendicontazione	acquisita evidenza firmata istanze processate	obiettivo raggiunto (decreto ATS n. 119 del 22/03/2023) istanze processate n. 24/istanze da processare n. 24	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100
verifica requisiti strutturali e tecnologici strutture sanitarie	517 143	ACSO.01	trasversale	corresponsabile	assicurare la verifica del possesso dei requisiti di esercizio e accreditamento per la riclassificazione delle Udo socio sanitarie C-Dom ai sensi della DGR 8887/2022 (requisiti strutturali e tecnologici)	31/12/23	contributo fornito/contributo da fornire (24)*100=100%		acquisita evidenza indiretta contributo	24 contributi forniti/24 contributi richiesti	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	indiretto	100
programmazione e controllo di gestione	501 201	COGE.02	trasversale	principale	Gestire il ciclo della performance nei tempi previsti dalla normativa	30/06/23	relazione piac 2022-2024 condivisa con NDV approvata entro il 30/6=si	verbale NDV+relazione+decreto di approvazione	acquisita evidenza decreto e verbale	predisposta relazione performance 2022, condivisa con la Direzione, effettuato incontro con NDV e approvato decreto 253	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100
controlli interni, gestione qualità e risk management	502 488	COGE.02	trasversale	corresponsabile	gestire il ciclo della performance nei tempi previsti dalla normativa	31/05/23	n. indicatori forniti/ n. indicatori previsti (13)*100=100%		acquisita evidenza firmata	inviati tutti gli indicatori necessari per la predisposizione della relazione performance 2022	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	indiretto	100
formazione	586 036	CUG.02	trasversale	secondario	inviare al CUG i dati necessari alla stesura della relazione	30/03/23	informazioni tempistiche inviate/informazioni richieste (x)*100=100%		acquisita relazione contenente i dati della formazione	dati ricevuti nei tempi	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	indiretto	100
comitato unico di garanzia	997 064	CUG.02	trasversale	principale	predisporre la relazione sulle pari opportunità ed inviarla nei tempi previsti al dipartimento della funzione pubblica	30/03/23	relazione inviata nei tempi = si	numero protocollo invio	acquisita relazione e protocollo invio	relazione predisposta ed inviata in data 30/03/2023 protocollo 26352/23	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100
gestione e controllo attività sanitarie	525 456	GEAS.01	trasversale	principale	attivazione lavori di lavoro con dipartimenti coinvolti per la messa in atto delle azioni definite nel Panflu e monitoraggio	31/12/23	[lavori di lavoro attivati = si -> p 20 + monitoraggi effettuati/monitoraggi da effettuare (x) *100=100% -> p 30 + n. azioni compiute entro settembre 23/numero azioni totali > 90% =si -> p 50] = p 100	email di convocazioni ; relazione finale ; tabella monitoraggio	acquisite evidenze	effettuata riunione in data 21/04 con la direzione Sanitaria e Socio sanitaria per condivisione strumento di monitoraggio per le azioni declinate nel panflu. Predisposta tabella di monitoraggio e inviata ai Dipartimenti coinvolti ; emesso con decreto 3601 del 31/08/23	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100
dipartimento cura	221 463	GEAS.01	trasversale	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panflu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		acquisite evidenze	individuate azioni da mettere in atto ; file inviato il 09/08/2023	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	indiretto	100 spostato mese di avvio
dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	543 464	GEAS.01	trasversale	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panflu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		acquisite evidenze	individuate azioni da mettere in atto ; file inviato il 18/07/2023	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	indiretto	100 spostato mese di avvio
accreditamento controllo e vigilanza strutture socio sanitarie e sociali	514 465	GEAS.01	trasversale	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panflu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		acquisite evidenze	individuate azioni da mettere in atto ; file inviato il 31/07/2023	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	indiretto	100 spostato mese di avvio
dipartimento programmazione e per l'integrazione delle prestazioni socio sanitarie con quelle sociali	571 466	GEAS.01	trasversale	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panflu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		acquisite evidenze	individuate azioni da mettere in atto ; file inviato il 18/07/2023	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	indiretto	100 spostato mese di avvio
direzione generale	500 467	GEAS.01	trasversale	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panflu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		acquisite evidenze	individuate azioni da mettere in atto ; file inviato il 18/07/2023	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	indiretto	100 spostato mese di avvio
gestione tecnico patr. ed acquisti	563 468	GEAS.01	trasversale	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panflu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		acquisite evidenze	individuate azioni da mettere in atto ; file inviato il 18/07/2023	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	indiretto	100 spostato mese di avvio

formazione	565 469	GEAS.01	trasversale	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Piano	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = 100%		acquisite evidenze	Individuate azioni da mettere in atto nelle invio il 6/07/2023	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	Indiretto	100	100	spostato mese di avvio
Innovazione e comunicazione	506 170	INCO.02	trasversale	principale	creare sul portale ATS un'area dedicata alle vaccinazioni come da punti riportati nella DGR (pag. 29 allegato 12)	30/11/23	messa on line dell'area vaccinazioni secondo le indicazioni regionali = si	schema relativa all'area vaccinazioni sul portale aziendale	acquisita evidenza firmata screenshot vaccinazioni	pagina creata secondo indicazioni regionali, con link alle assf per le prenotazioni	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100		
prevenzione e sorveglianza malattie infettive	534 316	INCO.02	trasversale	secondario	creare sul portale ATS un'area dedicata alle vaccinazioni come da punti riportati nella DGR (pag. 29 allegato 12)	30/11/23	messa on line dell'area vaccinazioni secondo le indicazioni regionali = si		acquisita evidenza firmata screenshot vaccinazioni	pagina creata secondo indicazioni regionali, con link alle assf per le prenotazioni	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	Indiretto	100		
Innovazione e comunicazione	506 172	INCO.04	trasversale	principale	creare e mettere on line il portale www.assistentifamiglia.org e integrare il portale con n. 2 contenuti pips	31/12/23	creazione e messa on line del portale www.assistentifamiglia.org - p.90 - integrazione con n. 2 contenuti pips= si p. 10]= p.100	link al portale+screen shot+contenuti pips	acquisito screenshot e link	portale creato e messo online e riempito di contenuti messi a disposizione da dipartimenti assf, dalle assf e dagli ambiti territoriali del comuni	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100		
giornalismo e per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	571 421	INCO.04	trasversale	secondario	creare e mettere on line il portale www.assistentifamiglia.org	31/12/23	n. documenti fornita fornite (2)*100=100%		acquisito link video ed elenco gruppi firmati	ricevuto n. 2 contenuti: in data 6/6/23 ricevuto elenco gruppi ama: in data 15/6/23 ricevuto n. 1 video	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	Indiretto	100		
Innovazione e comunicazione	506 553	INCO.05	trasversale	principale	Conoscere e diffondere le immersioni forestali (Forest Bathing) come nuova pratica di promozione della salute da proporre ai gruppi di cammino del territorio	31/12/23	(n. formazione formatori organizzati/da organizzare (1)=100% p.-30+ n. enti esterni partecipanti alla formazione formatori = 2 -> 20+ n. eventi informativi organizzati per walking leader 22->30)=100%	programma del corso +elenco partecipanti al corso+fogli firma del corso+locandina eventi informativi + diffusione eventi al walking leader+ fogli firma partecipanti	nessuna	corso di formazione per formatori tenutosi il 7/10/23, n. enti esterni partecipanti: 3, in data 31/8 trasmesso invito e locandina al walking leader per eventi formativi	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	75		
promozione della salute e prevenzione fattori di rischio comportamentali	540 554	INCO.05	trasversale	secondario	Conoscere e diffondere le immersioni forestali (Forest Bathing) come nuova pratica di promozione della salute da proporre ai gruppi di cammino del territorio	31/12/23	pubblicizzazione al walking leader dell'evento informativo SI/NO- SI -> p. 100		acquisite mail di invito al walking leader	in data 31/8 è stata trasmessa al walking leader la locandina degli eventi informativi che si terranno il 5 e il 12 ottobre	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	Indiretto	100		
progetti strategici	507 555	INCO.05	trasversale	secondario	conoscere e diffondere le immersioni forestali (Forest Bathing) come nuova pratica di cammino del territorio	31/12/23	convolgimento n. enti esterni partecipanti alla formazione formatori Forest Bathing /n. enti esterni partecipanti 22->p.100		acquisti fogli presenza ai corsi	n. 3 enti coinvolti: comunità montana, ersaf, armonio	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	Indiretto	100		
servizi per la disabilità	573 448	SEDI.01	trasversale	principale	favorire lo sviluppo di azioni di sistema per la promozione della valutazione multidimensionale integrata e la progettazione individuale (Progetto Dopo di Noi)	31/12/23	evento formativo effettuato/da effettuare (1) *100 = 100% - p. 60 -realizzazione pagina sito ATS= si -> p.40]= 100 punti	evento formativo link pagina sito ATS	acquisita locandina del corso e screenshot del sito ats	effettuato e concluso evento formativo (n. 80 da PFA). Realizzata pagina sito ats	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	si	100		
servizi per la famiglia	574 454	SEDI.01	trasversale	corresponsabile	garantire il supporto nella realizzazione dell'evento formativo	31/12/23	tutor identificati/da identificare (2)*100=100%		tutor identificati come da programma (Carmela e Pierola) individuati nella locandina corso	tutor identificati come da programma (Carmela e Pierola) individuati nella locandina corso	RAGGIUNTO AL 100% CONDIVIDERE CON NDV IN DATA 29/11/2023	Indiretto	100		

RIEPILOGO OBIETTIVI 2019/2023

TIPO DI OBIETTIVO	FACOLTATIVO	OBBLIGATORIO	TOTALE COMPLESSIVO	PERCENTUALE NUOVO/SIMILE/UGUALE SUL TOTALE
NUOVO	419	762	1.181	49,46%
SIMILE	12	231	243	10,18%
UGUALE	21	943	964	40,37%
Totale complessivo	452	1.936	2.388	100,00%
PERCENTUALE OBBLIGATORIO/FACOLTATIVO SUL TOTALE:	18,93%	81,07%	100,00%	

