

uo da coinvolgere nel sal	uo responsabile	cod obj	cod obj trav	tipo obiettivo	risultato atteso	termini	indicatore	evidenza concordate	mod	messaggio avviato realizzabile	richieste di evidenze e note CoGe	NUOVO: sal descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	NUOVO: criticità	risultato (%) atteso nel s.a.i.	NUOVO: % sal	problematicità
servizi informativi aziendali	servizi informativi aziendali	185	0.0.0	esclusivo	aggiornare la scheda aziendale che descrive il livello di sicurezza informatica raggiunto a seguito degli interventi effettuati	31/12/23	interventi effettuati/interventi definiti >70%	scheda aggiornata	00	4	nessuna	programmato installazione agent EDR	nessuna		11	11	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	affari generali e legali	006	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	n. fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN (x) * 100 > 70%		00	1	nessuna	15/18*100=83,33% 18 fatture liquidate ; liquidate entro i 10 giorni 15	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	negoziare flussi e pagamenti erogatori sanitari	134	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	n. fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN (x) * 100 > 70%		00	1	nessuna	527/565*100=93,27% 565 fatture liquidate ; liquidate entro i 10 giorni 527;	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	negoziare flussi e pagamenti erogatori socio sanitari	140	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	n. fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN (x) * 100 > 70%		00	1	nessuna	773/850*100=90,94% 850 fatture liquidate ; liquidate entro i 10 giorni 773	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	innovazione e comunicazione	175	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	n. fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN (x) * 100 > 70%		00	1	nessuna	64/78*100=82,05% 78 fatture liquidate ; liquidate entro i 10 giorni 64	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	dipartimento cure primarie	217	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	n. fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN (x) * 100 > 70%		00	1	nessuna	86/123*100=70,00% 123 fatture liquidate ; liquidate entro i 10 giorni 86;	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	servizio farmaceutico	244	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	nr mesi in cui è effettuata la firma del ciclo di liquidazione entro 3 giorni lavorativi dalla data di congelamento regionale effettivo (x) / nr liquidazioni annuali (12) * 100 ≥ 80%		00	1	nessuna	Data congelamento: 18/01 17/02 17/03 18/04 Data firma ciclo liquidazione: 23/01 2023	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	264	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	n. fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN (x) * 100 > 70%		00	1	nessuna	37/57*100=64,91% 57 fatture liquidate ; liquidate entro i 10 giorni 37	nessuna		33	25	2
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	gestione e sviluppo programmi intersettoriali	271	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	n. fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN (x) * 100 > 70%		00	1	nessuna	0/3*100=0% 3 fatture liquidate ; liquidate entro i 10 giorni 0	nessuna		33	10	3
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	medicina preventiva nelle comunità	303	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	n. fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN (x) * 100 > 70%		00	1	nessuna	102/183*100=55,74% 183 fatture liquidate ; liquidate entro i 10 giorni 102	nessuna		33	25	2
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	igiene urbana veterinaria	397	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	n. fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN (x) * 100 > 70%		00	1	nessuna	4/5*100=80,00% 5 fatture liquidate ; liquidate entro i 10 giorni 4;	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	bilancio programmazione finanziaria e contabilità	019	PROF.02	principale	rispettare i tempi di pagamento delle fatture di acconto degli erogatori pubblici del territorio	31/12/23	[giorno pagamento erogatore pubblico-giorno arrivo fattura (o giorno della rimessa regionale per Als se successivo) ≤ 5 (numero pagamenti erogatori pubb =100% → p 8 + ricorso all'anticipazione di cassa per erogatori pubblici =no → p 92 ] → p100	Rendicontazione dei pagamenti mensili + attestazione erogatori su anticipazioni tesoreria	00	1	nessuna	MEDIA TOTALE =1,73 s5	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	negoziare flussi e pagamenti erogatori sanitari	135	PROF.02	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture degli erogatori pubblici del territorio	31/12/23	(num fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN > 80%		00	1	nessuna	117/117*100=100,00 % 117 fatture liquidate; liquidate entro i 5 giorni 117	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	salute mentale dip e dis psichica	474	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	n. fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN (x) * 100 > 70%		00	1	nessuna	320/385*100=83,11% 385 fatture liquidate ; liquidate entro i 10 giorni 320	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	famiglia e fragilità	475	PROF.01	secondario	rispettare i tempi di liquidazione delle fatture di competenza	31/12/23	n. fatture liquidate o contestate tempestivamente/trasmesse da SC BILFIN (x) * 100 > 70%		00	1	nessuna	102/104*100=98,07% 104 fatture liquidate ; liquidate entro i 10 giorni 102;	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	affari generali e legali	001	0.0.0	esclusivo	informare le strutture aziendali in merito agli aggiornamenti normativi con la predisposizione di una rassegna giuridica bimestrale	31/12/23	rassegne prodotte/da produrre (5) * 100 = 100%	rassegne prodotte	00	3	nessuna	Prodotta prima rassegna : mail alle strutture in data 27/04/23	nessuna		20	20	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	bilancio programmazione finanziaria e contabilità	010	0.0.0	esclusivo	effettuare i pagamenti dell'Agenzia, come da regole regionali, senza ricorrere all'utilizzo dell'anticipazione di cassa	31/12/23	ricorso all'anticipazione di cassa= no	Verifica di cassa del Tesoriere mensile oltre a visualizzazione home page di INBIZ (applicativo Banca Intesa)	00	1	nessuna	Nessuna anticipazione di cassa effettuata nei primi 4 mesi. Verifica di cassa regolarmente svolta mensilmente	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	flussi finanziari	011	0.0.0	esclusivo	assicurare la corretta e completa alimentazione della Piattaforma dei Crediti Commerciali (PCC)	31/12/23	mod. 002-003 inviati alla piattaforma Area RGS del MEF/da inviare (12)*100 = 100%	reportistiche mensili scaricate dal portale dedicato	00	1	nessuna	alimentazioni corrette e complete effettuate 4 / da effettuare 4	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	bilancio programmazione finanziaria e contabilità	012	0.0.0	esclusivo	assicurare il pagamento, entro 30 gg dal ricevimento, delle fatture emesse dall'ATS Bergamo per la fornitura di DPC farmaci e dispositivi (A-PHT, dispositivi x diabetici, vaccini antinfluenzali)	31/12/23	Σ (data arrivo fattura-data pagamento)/num fatture ≤ 30 gg	prospetto pagamenti	00	1	nessuna	38 gg / 4 fatture = 9,5 ≤ 30 gg	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	formazione	033	0.0.0	esclusivo	erogare iniziative di formazione inerenti l'alfabetizzazione digitale, percorsi di formazione correlati allo sviluppo delle conoscenze specifiche ed iniziative di contenuto manageriale	31/12/23	[neo-assunti formati/da formare * 100 ≥ 80% → p 50 + titolari incarichi di funzione formati /da formare * 100 ≥ 30% → p 20 + Dirigenti titolari di SC e SS Dipartimentale formati/da formare * 100 ≥ 80% → p 20 + altri dipendenti formati/dipendenti * 100 ≥ 10% → p 10] = 100 punti	reporti neo-assunti/titolari di incarichi/titolari di sc e ss Dipartimentale/atti dipendenti con relativi corsi	00	1	nessuna	1- neo assunti formati 19 su 34 2- incarichi funzione formati 4 su 38 3- Dirigenti titolari di SC -SSD formati 1 su 21 4- Altri formati 61 su 497	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	gestione e sviluppo risorse umane	043	0.0.0	esclusivo	Invio Piano triennale dei fabbisogni di personale 2023-2025 nei tempi indicati da Regione e monitoraggio annuale del piano	31/12/23	attività effettuate/richieste (x)*100=100% p50=monitoraggio trimestrale del piano effettuato/effettuare (4) p50	n. decreto ATS-monitoraggi trimestrale	00	1	nessuna	piano approvato con decreto nr 38 del 30/1/23 ed inviato in regione Ad oggi non ancora richiesto il monitoraggio da regione	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	gestione e sviluppo risorse umane	044	0.0.0	esclusivo	Rispetto 2023 risorse assegnate anno 2023 - PERSONALE STRUTTURATO E PERSONALE GRAVANTE SU B&S	31/12/23	budget costo personale - bpe 2023 ≥ costo personale 2023	costo personale I, II, III e IV trim cet 2023	00	1	nessuna	costi del CET 1 TRIM 2023 =costi Bilancio Preventivo 2023	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	gestione e sviluppo risorse umane	045	0.0.0	esclusivo	aggiornare ed allineare la sezione del PIAO riguardante PTFP 2023-2025	31/01/23	sezione predisposta =si	inserimento PTFP 2023-2025 nel PIAO	00	1	nessuna	sezione PIAO aggiornata: si veda par 3.3 del PIAO 2023-2025 approvato con decreto nr 43/2023-caricare evidenza	nessuna		100	100	0
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	gestione e sviluppo risorse umane	046	0.0.0	esclusivo	provvedere alla sostituzione del personale cessato	31/12/23	[num assunti/previsi (x) * 100 > 40% → p 20 + costo personale dipendente s previsto in preventivo =si → p 80] = 100 p	Report con elenco assunti e cessati IV cet	00	1	nessuna	26 assunzioni effettuate su 30 cessazioni al 30.04.2023	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	gestione tecnico patr. ed acquisti	053	0.0.0	esclusivo	avviare i lavori di ristrutturazione della sede di Via Sofferino, 16 a Monza, nell'ambito della progettualità PNC SNPS-SNPA finanziata con fondi ISS- Ministero della salute	31/12/23	azioni realizzate /previste (5) * 100 =100%	azione 1: decreto adesione accordo quadro ARIA azione 2: lettera invito azione 3: determina aggiudicazione azione 4: certificato inizio lavori azione 5: mappatura sedi	00	1	nessuna	Si è conclusa l'azione 1 (decreto D.G. n. 143 del 31.03.2023) e l'azione 2 Lettera invito pubblicata sulla piattaforma Sintel ID 167426940 del 31.03.2023	nessuna		33	33	1

uo da coinvolgere nel sal	uo responsabile	cod obj	cod obj trav	tipo obiettivo uo	risultato atteso	termine	indicatore	evidenze concordate	mod	messaggio avviato realizzabile	richieste di evidenze e note CoGe	NUOVO: sal descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	NUOVO: criticità	risultato (%) atteso nel s.a.i.	NUOVO: % sal	problematicità
servizio prevenzione e protezione	direzione generale	061	0.0.0	esclusivo	garantire l'effettuazione per la verifica annuale dei dPI di categoria III anticaduta regolamentate dal decreto legislativo 81/2008	31/12/23	[piano di programmazione predisposto=si -> p 50 + verifiche effettuate/verifiche da effettuare=90% -> p50] = 100 p	piano di programmazione verifiche dpi + report verifiche effettuate	00	4	nessuna	effettuato corso formazione e predisposto il piano di programmazione delle verifiche	nessuna		11	11	1
comitato unico di garanzia	comitato unico di garanzia	062	0.0.0	esclusivo	promuovere le pari opportunità: a) informazione e sensibilizzazione compiti CUG-b) formazione sul campo dei componenti CUG- c) partecipazione alla rete regionale	31/12/23	[n° comunicazioni inviate/da inviare]*100=100% -> p 5 + attuazione incontri FSC componenti CUG si=100% -> p 5+ n° incontri partecipati/n° incontri organizzati (x)*100 >= 90% -> p 90] = 100 punti	date invio comunicazioni e mail di inoltro; pubblicazione verbali FSC nella sezione CUG; relazione incontri della rete	00	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
medico competente	direzione generale	075	0.0.0	esclusivo	valutare il rischio aggressione con relative misure di prevenzione	31/12/23	documento predisposto=si	ID documento redatto	00	2	nessuna	Avviato a Febbraio; con analisi della survey somministrata ai dipendenti, che è un'azione necessaria per la redazione del documento. Accordi per l'istituzione aziendale di supporto psicologico, che sarà una delle misure attuate previste nel documento	nessuna		27	27	1
risk management	direzione generale	082	0.0.0	esclusivo	predisporre il piano annuale di risk management e realizzare i progetti specifici ivi declinati	31/12/23	[predisposizione del piano annuale = si -> p 60 + progetti realizzati/previsti (x) * 100 = 100% -> p 40] = 100 punti	delibera di approvazione del piano + tabella di raffronto programmo vs realizzato	00	4	nessuna	Decreto 187 del 28 aprile 2023 nel quale si pubblica il Piano annuale di Risk Management per ATS Brianza dell'anno 2023. I 3 progetti in fase di realizzazione	nessuna		11	11	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	accreditamento controllo e vigilanza strutture socio sanitarie e sociali	092	0.0.0	esclusivo	assicurare la funzione di vigilanza e controllo sulle unità d'offerta socio sanitarie	31/12/23	[piano dei controlli 2023 socio sanitario adottato = si -> p 30 + controlli effettuati/da effettuare (75)*100 = 100% -> p 70] = p. 100	n. decreto adozione piano controlli 2023 + report rendicontazione controlli	00	1	nessuna	Adottato Piano Controlli con Decreto n. 77 del 27/02/2023. Controlli effettuati n. 20/controlli da effettuare n. 75.	nessuna		33	33	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	accreditamento controllo e vigilanza strutture socio sanitarie e sociali	093	0.0.0	esclusivo	assicurare l'attività di controllo di appropriatezza sulle unità d'offerta socio sanitarie	31/12/23	[fascicoli di udo residenziali e semiresidenziali controllati/da controllare (429) -> p 50 + fascicoli di udo ambulatoriali e domiciliari controllati/da controllare (356) -> p 50] = 100% -> p. 100	report rendicontazione controlli	00	1	nessuna	Fascicoli Udo Res-Semires controllati n. 218/fascicoli da controllare n. 429. Fascicoli Udo Amb-Dom controllati n. 74/fascicoli da controllare n. 356.	nessuna		33	33	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	accreditamento controllo e vigilanza strutture socio sanitarie e sociali	094	0.0.0	esclusivo	assicurare l'attività di controllo sulle unità d'offerta sociali	31/12/23	[piano dei controlli 2023 sociale adottato = si -> p 30 + controlli effettuati/da effettuare (124)*100 = 100% -> p 70] = 100% -> p. 100	n. decreto adozione piano controlli 2023 + report rendicontazione controlli	00	1	nessuna	Piano dei Controlli 2023 Sociale adottato (Decreto n.77 del 27/02/2023). N. 52 controlli effettuati/ da effettuare (124)	nessuna		33	33	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	accreditamento e vigilanza strutture sanitarie	101	0.0.0	esclusivo	riclassificare le Terapie Intensive e Semintensive ai sensi della DGR 3264/20 e s.m.l.	31/12/23	n. strutture riclassificate/n.istanze di riclassificazione presentate (8) * 100 = 100% -> p. 100	istanze di riclassificazione; decreti di riclassificazione	00	2	nessuna	5 Strutture Riclassificate/ 8 istanze di riclassificazione presentate	nessuna		27	60	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	accreditamento controllo e vigilanza strutture sanitarie	102	0.0.0	esclusivo	redigere un documento riportante modalità comuni ed omogenee di programmazione del follow-up per i pazienti sottoposti ad intervento chirurgico radicale per tumore della mammella e per tumore del colon-retto	31/12/23	documenti predisposti/documenti da predisporre(1) *100 = 100%	Documento di rendicontazione dell'attività svolta	00	3	nessuna	Avvio tavolo di lavoro con primo incontro il 29.03.2023 e trasmissione materiale preliminare mail del 04.04.2023	nessuna		20	20	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	controllo appropriatezza e equità accesso prest amb e governo lda	108	0.0.0	esclusivo	effettuare i controlli sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale secondo le indicazioni regionali	31/12/23	prestazioni ambulatoriali controllate 2023/prestazioni ambulatoriali finanziate 2022*100 >= 3,5% = si -> p.100	report registrazione esiti ID02949	00	2	nessuna	verbalizzati 5 controlli per complessivi 15.624 record, in attesa di verbalizzazione di altri controlli già avviati per complessivi 63.429 record su un atteso provvisorio di 153.908, in linea con la programmazione. Come previsto dalla DGR 7756/2022, sono pervenuti i Piani di autocontrollo da parte di tutti gli erogatori sanitari (12/12/21); è stato avviato dal mese di febbraio il controllo mirato sulle prestazioni di ricovero ospedaliero	nessuna		27	27	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	controllo qualità e appropriatezza prest di ricovero sanitario	112	0.0.0	esclusivo	effettuare i controlli sulle prestazioni di ricovero secondo le indicazioni regionali	31/12/23	[piani controllo erogatori verificati/piani ricevuti]=1 -si -> p 20 + ricoveri controllati 2023/ricoveri finanziati 2022* 100 >= 12,5% = si -> p 60 + rendicontazioni mensili effettuate/da effettuare (x) * 100 = 100% -> p 20] = p. 100	prot. note riscontro ATS piani di controllo; report registrazione esiti ID04164; reportistica invio mensile controlli NOC scaricata da SMAF	00	2	nessuna	La programmazione per il 2023 è stata presentata dal mese di febbraio il controllo mirato sulle prestazioni di ricovero ospedaliero	nessuna		27	40	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	negoziazione flussi e pagamenti erogatori sanitari	129	0.0.0	esclusivo	assicurare la sottoscrizione contratti ed eventuali rimodulazioni con le Strutture sanitarie	31/12/23	[contratti e schede budget sottoscritti/contratti e schede budget da sottoscrivere (X)*100 = 100% -> p 80 + inserimento nei termini dei contratti nel portale contratti-web/da inserire (x) * 100 = 100% -> p 20] = 100 punti	report estratto da portale regionale contratti-web	00	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	negoziazione flussi e pagamenti erogatori sanitari	130	0.0.0	esclusivo	assicurare il procedimento di contrattualizzazione di posti residenziali di neuropsichiatria ex 43/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 (X)*100 = 100% -> p. 100	n. prot. pec invio contratto firmato	00	1	nessuna	contratti e schede budget sottoscritti (1)/contratti e schede budget da sottoscrivere (1)*100 = 100% -> p. 100	nessuna		33	33	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	negoziazione flussi e pagamenti erogatori socio sanitari	136	0.0.0	esclusivo	assicurare la sottoscrizione contratti e schede di budget ed eventuali rimodulazioni con le Udo socio sanitarie	31/12/23	[contratti e schede budget sottoscritti/contratti e schede budget da sottoscrivere (X)*100 = 100% -> p 80 + inserimento nei termini dei contratti nel portale contratti-web/da inserire (x) * 100 = 100% -> p 20] = 100 punti	Report estratto da portale regionale contratti-web	00	1	nessuna	sottoscritti n.4 addenda su 4 e n. 4 schede di budgt su 4 per volture Enti Gestori	nessuna		33	33	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	negoziazione flussi e pagamenti erogatori socio sanitari	137	0.0.0	esclusivo	assicurare la sottoscrizione contratti schede di budget, se prevista, ed eventuali rimodulazioni Misure Innovative	31/12/23	[contratti e schede budget sottoscritti/contratti e schede budget da sottoscrivere (X)*100 = 100% -> p 80 + inserimento nei termini dei contratti nel portale contratti-web/da inserire (x) * 100 = 100% -> p 20] = 100 punti	decreti ATS contratti-web RSA aperta	00	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	verifica requisiti strutturali e tecnologici strutture erogatrici	141	0.0.0	esclusivo	effettuare l'attività di vigilanza semestrale delle unità d'offerta socio sanitarie con piano programma	31/12/23	vigilanze effettuate/n. 4 vigilanze programmate=100% -> p. 100	report rendicontazione	00	1	nessuna	effettuata una vigilanza programmata su n. 4	nessuna		33	25	2
innovazione e comunicazione	innovazione e comunicazione	160	0.0.0	esclusivo	coinvolgere gli ambiti nella creazione del portale "www.assistereinfamiglia.org"	31/12/23	numero ambiti coinvolti/da coinvolgere (8)= 100% -> 100 p	relazione	00	1	nessuna	02/23: riunione con ammi e successiva mail per accordi su alimentazione contenuti del portale. Marzo-aprile 2023: corso caregiver	nessuna		33	33	1
innovazione e comunicazione	progetti strategici	178	0.0.0	esclusivo	assicurare la formazione degli operatori ASST per passaggio corso triennale formazione in medicina generale come previsto dalla DGR 7757 del 28.12.22 (ricovero su assistenza) e casi post covid o tumore incidenti nel triennio 2016-2018 di cui sono state rese disponibili le informazioni eventualmente richieste a predisporre i corsi di formazione	30/06/23	[presentazione corso triennale alle ASST del territorio = si -> p 30 + avvenuta organizzazione di momenti formativi con personale delle ASST = si -> p 70] = 100% -> p. 100	Verbale incontro con le direzioni strategiche ASST e copia fogli firme eventi formativi/registrazione presenze se on line	00	2	concordate	presentata dgr alle asst in 5 incontri: 31/1, 02, 02, 16/2, 22/2; momenti formativi 5: 7/3, 15/3, 21/3, 28/3, 20/4	nessuna		60	100	0
epidemiologia	registri specializzati	180	0.0.0	esclusivo	effettuare l'attività di vigilanza semestrale delle unità d'offerta socio sanitarie con piano programma	31/12/23	casi risolti / (casi totali - casi non risolvibili)*100 = 100%	dati archiviati	00	1	nessuna	la perenne proposta (100%) è stata prudenzialmente ridotta al 99% in attesa delle evidenze	nessuna		33	40	1
servizi informativi aziendali	servizi informativi aziendali	184	0.0.0	esclusivo	piano di miglioramento del livello di sicurezza informatica e programmazione degli interventi tecnici preventivi e assestamento tramite l'apposito portale sul controllo di gestione come da tempestica prevista da	15/04/23	[sicurezza informatica = si -> p. 70 + programma interventi tecnici e organizzativi da svolgere= si -> p. 30] = 100% -> p. 100	piano di miglioramento e programma attività	00	2	con il prossimo sal si chiede di inviare le evidenze concordate	la perenne proposta (100%) è stata prudenzialmente ridotta al 99% in attesa delle evidenze	nessuna		100	99	5
programmazione e controllo di gestione	programmazione e controllo di gestione	199	0.0.0	esclusivo	inviare agli uffici competenti di RL i flussi mensili per il controllo dei costi delle utenze come da tempestica prevista da note regionali	31/12/23	invii puntuali/da effettuare (x) * 100 = 100%	estrazione scadenziario attività del Controllo di gestione	00	1	nessuna	inviate tempestivamente 3 flussi su 3 richiesti	nessuna		33	33	1
programmazione e controllo di gestione	programmazione e controllo di gestione	200	0.0.0	esclusivo	inviare agli uffici competenti di RL i flussi mensili per il controllo dei costi delle utenze come da tempestica prevista da note regionali	31/12/23	invii puntuali/da effettuare (x) * 100 = 100%	estrazione scadenziario attività del Controllo di gestione	00	2	nessuna	inviate tempestivamente 3 flussi su 3 richiesti	nessuna		27	27	1
programmazione e controllo di gestione	programmazione e controllo di gestione	201	COGE.02	principale	gestire il ciclo della performance nei tempi previsti dalla normativa	30/06/23	relazione piao 2022-2024 condivisa con NdV approvata entro il 30/6=si	verbale NdV+relazione+decreto di approvazione	00	3	nessuna	predisposta relazione performance 2022, condivisa con la Direzione, richiesto incontro con NdV	nessuna		50	50	1
programmazione e controllo di gestione	programmazione e controllo di gestione	202	0.0.0	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 + inoltro comune di moza entro il 15/1/2024=si -> p20] -> p100	pscl con esito dell'indagine+decreto di adozione+protocollo inoltro comune di Monza	00	7	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
cure primarie	gestione medicina convenzionata	219	0.0.0	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/n. procedure da aggiornare(x)*100=100%	procedure aggiornate	00	1	nessuna	2/2 documenti sul tema scelta et deroga (IO ID 05430 + PO ID 05434) + 2/2 documenti sul tema scelta e revoca (PO ID 05435 + IO ID 05427) trasmessi ad ASST Brianza e Lecco con prof. n. 26814/23 del 31/03/23	nessuna		33	33	1
cure primarie	monitoraggio cure primarie	225	0.0.0	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/n. procedure da aggiornare(x)*100=100%	procedure aggiornate	00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
cure primarie	sviluppo sociale	229	0.0.0	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/n. procedure da aggiornare(x)*100=100%	procedure aggiornate	00	1	nessuna	2/2 documenti sul tema prestazioni aggiuntive + 1/1 documenti sul tema esenzioni, trasmessi ad ASST Brianza e Lecco con prof. n. 26814/23 del 31/03/23	nessuna		33	33	1
farmaceutica	farmaceutica convenzionata	233	0.0.0	esclusivo	aggiornare elenco farmacie rurali sussidiate a cui è stata riconosciuta l'indennità di residenza	31/10/23	n. comunicazioni di aggiornamento inviate/n. comunicazioni di aggiornamento da inviare(1) * 100 = 100%	protocollo nota di trasmissione	00	10	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
farmaceutica	servizio farmaceutico	237	0.0.0	esclusivo	aggiornare l'elenco dei prescrittori di apparecchi acustici e protesi d'arto inferiore	31/12/23	[n. comunicazione inviate /da inviare (10) *100 = 100% -> p 50 + elenco prescrittori aggiornato pubblicato sul sito ATS= si p. 50]= p100	protocollo nota di trasmissione	00	2	nessuna	numero comunicazioni inviate 3 / da inviare 10	modificato sal descrittivo ed inserita nuova percentuale sal		27	27	1
igiene e prevenzione sanitaria	gestione e sviluppo programmi intersettoriali	268	0.0.0	esclusivo	costituire laboratorio per la promozione di attività fisica e movimento	31/12/23	laboratorio attivato/laboratorio da attivare (1)= 100%	relazione	00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	gestione e sviluppo programmi intersettoriali	269	0.0.0	esclusivo	sviluppare gli eventi formativi previsti nel PIL	31/12/23	(eventi realizzati/eventi da realizzare(x)*100 >= 90%	documenti attestanti l'attivazione degli eventi	00	3	nessuna	1) Effettuati in data 31/03 e 14/04 2 incontri relativi al Corso sull'uso delle tecnologie nei primi mille giorni di vita. 2) Avviati i lavori relativi al Corso "Lifeskills Training Program"	nessuna		20	20	1
igiene e prevenzione sanitaria	igiene alimenti e nutrizione	277	0.0.0	esclusivo	supporto alla UO Prevenzione della DG Welfare sulla predisposizione/revisione delle procedure e indirizzi regionali	31/12/23	[scrittura/revisione della procedura regionale di pianificazione dei CU e gestione SCIA = si -> p 50 + scrittura/revisione della procedura regionale di pianificazione dei CU e gestione SCIA = si -> p 50] = 100% -> p. 100	protocolli di trasmissione delle bozze di procedura a DGW	00	3	nessuna	Effettuata riunione con RL il 20/04/2023 per la costituzione del gruppo di lavoro e la condivisione degli obiettivi	nessuna		20	20	1
igiene e prevenzione sanitaria	igiene alimenti e nutrizione	278	0.0.0	esclusivo	supporto alla UO Prevenzione della DG Welfare sull'organizzazione e partecipazione alle attività di formazione	31/12/23	n. attività di formazione sul campo effettuate/da effettuare(x) *100 = 100%	relazione finale sulla formazione a supporto regionale da parte del responsabile scientifico	00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	laboratorio di prevenzione	293	0.0.0	esclusivo	garantire la rendicontazione dei controlli analitici degli alimenti nei database nazionali	31/12/23	invio flussi/flussi da inviare(x) *100=100%	email invio flussi	00-04	5	nessuna	L'apertura del sistema nazionale per acquisire i dati del 2023 è stata fissata per il 1° maggio (DISAN) prot. N. 15734 del 26/04/2023.	nessuna		0	0	n.v.

uo da coinvolgere nel sal	uo responsabile	cod obj	cod obj travv	tipo obiettivo	risultato atteso	termini	indicatore	evidenze concordate	mod	messaggio avviato realizzabile	richieste di evidenza e note CoGe	NUOVO: sal descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	NUOVO: criticità	risultato (%) atteso nel s.a.i.	NUOVO: % sal	problematicità
igiene e prevenzione sanitaria	laboratorio di prevenzione	294	0.0.0	esclusivo	garantire i tempi di restituzione dei referi congrui con l'attività di controllo dal ricevimento del campione	31/12/23	(num referi campioni restituiti/tempestivamente/ num campioni ricevuti (x) * 100 = 100%	tabella con matrici referi	00	3	nessuna	16/16 *100=100%	nessuna		20	20	1
igiene e prevenzione sanitaria	piano pandemico	304	0.0.0	esclusivo	verificare l'operatività della declinazione locale del Piano Pandemico Influenzale 2021-2023	31/12/23	[Invio organigramma = si → p 40 + (personale da formare/personale formato (x) * 100 > 80%) → p 60] = 100 p	n. prof. invio organigramma a RL lista partecipanti	00-04	3	nessuna	Organigramma inviato a RL In fase di aggiornamento corso FAD sul piano pandemico	nessuna		20	50	1
igiene e prevenzione sanitaria	prevenzione e sorveglianza malattie infettive	312	0.0.0	esclusivo	verifica 100% delle pratiche gestite e riferite a patologie che generano allerta ( fonte Premal)	31/12/23	pratiche verificate/ pratiche gestite che generano allerta sanitaria (x)*100= 100%	lista di riscontro	00-04	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	prevenzione e sorveglianza malattie infettive	313	0.0.0	esclusivo	verificare il 5% delle pratiche gestite e riferite a patologie che non generano allerta sanitaria	31/12/23	pratiche verificate/pratiche gestite che non generano allerta sanitaria (x)*100 > 5% = 100%	lista di riscontro	00-04	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	promozione della salute e prevenzione fattori di rischio comportamentale	317	0.0.0	esclusivo	attuare e monitorare i Piani Locali di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP).	31/12/23	progetti GAP decretati monitorati/progetti GAP decretati (x)*100= 90% = 100%	rendicontazioni inviate	00	3	nessuna	decretati progetti GAP OB 1 con documento 55 del 13/02/23	nessuna		20	33	1
igiene e prevenzione sanitaria	promozione della salute e prevenzione fattori di rischio comportamentale	318	0.0.0	esclusivo	implementare rete SPS	31/12/23	scuole aderenti 2023/ scuole aderenti nel 2021 (61) *100 > 110%	relazione	00-04	3	nessuna	scuole aderenti 2023 =69 / scuole aderenti 2021 = 61 = 113 %	nessuna		20	50	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	335	0.0.0	esclusivo	programmare l'attività di controllo ufficiale per l'anno 2023 tramite apposito atto formale ed effettuare i controlli previsti	31/12/23	[prelievo di approvazione dei PIAV-V 2023 nei termini previsti = si → p 30 + n. controlli effettuati/n. controlli programmati (x)*100 > (X) → p 70] = 100%	decreto di approvazione del PIAV 2023	00	3	nessuna	approvato con decreto n. 103 del 16/03/2023. 426 controlli effettuati su 2783 da fare (15,30% del totale dei controlli) riparametrato al 70% = 1950	nessuna		20	52	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	336	0.0.0	esclusivo	organizzare ed attuare eventi formativi anche alla luce del nuovo quadro normativo	31/12/23	numero corsi attuati/numero corsi programmati (6) *100 > 80%	report struttura Formazione	00	6	nessuna	corsi programmati 6 avviati 2	nessuna		0	0	n.v.
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	337	0.0.0	esclusivo	adottare un provvedimento di puntuale allocazione dei fondi funzione	31/12/23	decreto di utilizzo fondi funzione 2023= si	decreto di utilizzo fondi funzione 2023	00	9	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	departemento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	338	0.0.0	esclusivo	completare nei primi nove mesi i campionamenti nella aziende produttrici; effettuazione di campionamenti per verificare l'adeguatezza degli interventi adottati e di campionamenti di feci per monitorare l'eliminazione del Coli STEC	31/12/23	[aziende campionate nei primi nove mesi/aziende riscontrate positive nel primo anno (x) * 100 = 100% → p 35 + aziende campionate per feci nelle lattifere/aziende riscontrate positive nel primo anno(x) * 100 = 100% → p 35 + aziende con interventi per ridurre	report con aziende campionate - esiti positivi e prescrizioni per aziende positive	00	2	nessuna	obiettivo testare n. 34 aziende effettuati 8 controlli	nessuna		27	24	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	339	0.0.0	esclusivo	tipologie di attività/incontri: preliminare con gli insegnanti di presentazione del progetto e di sensibilizzazione sulle	31/12/23	incontri effettuati/da effettuare (23) * 100 = 100%	relazione attività svolta	00-04	2	nessuna	numero 9 incontri effettuati su 23 previsti	nessuna		27	39	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	departemento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	340	0.0.0	esclusivo	organizzare ed effettuare di corsi per l'addebiatamento in IAA	31/12/23	corsi effettuati in IAA/corsi programmati in IAA (n. 2)*100=100%	relazione attività svolta	00	3	nessuna	concluso corso propedeutico presso la sede di Monza	nessuna		20	50	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	export paesi terzi	356	0.0.0	esclusivo	incrementare il ricorso alla tecnica dell'audit in sede di controllo ufficiale presso gli stabilimenti riconosciuti (40%)	31/12/23	numero audit /numero controlli effettuati (x) *100 > 40%	verbali di audit	00	3	nessuna	prevista rilevazione dato nello step del 31/06	nessuna		20	0	3
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	gestione distrettuale laoa/lapz - Lecco	358	0.0.0	esclusivo	verificare le azioni correttive attuate dagli OSA in caso di NC rilevate, entro 15 gg lavorativi dal termine stabilito, in almeno il 90% dei casi	31/12/23	numero verifiche NC entro 15 gg lavorativala scadenza/ numero verifiche NC (x) > 90%	verbali di verifica NC	00	3	nessuna	prevista rilevazione dato nello step del 31/06	nessuna		20	0	3
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	gestione distrettuale laoa/lapz - Lecco	359	0.0.0	esclusivo	alimentare correttamente i sistemi di Allerta alimenti regionale e i RASFF comunitario da parte dei Dipartimenti Veterinari	31/12/23	numero allerta gestite/numero allerta ricevute (x) = 100%	report allerte	00	1	nessuna	gestite 17 allerte su 17 pervenute	modificata percentuale sal		33	33	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	gestione distrettuale laoa/lapz - Monza	362	0.0.0	esclusivo	verificare le azioni correttive attuate dagli OSA in caso di NC rilevate, entro 15 gg lavorativi dal termine stabilito, in almeno il 90% dei casi	31/12/23	numero verifiche NC entro 15 gg lavorativala scadenza/ numero verifiche NC (x) > 90%	verbali di verifica NC	00	3	nessuna	prevista rilevazione dato nello step del 31/06	nessuna		20	0	3
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	gestione distrettuale laoa/lapz - Monza	363	0.0.0	esclusivo	alimentare correttamente i sistemi di Allerta alimenti regionale e i RASFF comunitario da parte dei Dipartimenti Veterinari	31/12/23	numero allerta gestite/numero allerta ricevute (x) *100 = 100%	report allerte	00	1	nessuna	gestite 23 allerte su 23 pervenute	modificata percentuale sal		33	33	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	gestione distrettuale sal/uv - Lecco	366	0.0.0	esclusivo	programmare/attuare controlli sanitari previsti dalle specifiche norme, anche sulla base dei manuali operativi ministeriali previsti dai recenti Decreti Legislativi	31/12/23	numero allevamenti controllati/numero allevamenti da controllare (83) *100 > 90%	report anagrafe zootecnica	00	1	nessuna	19 controlli su 83 previsti	nessuna		33	23	2
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	gestione distrettuale sal/uv - Lecco	367	0.0.0	esclusivo	consolidare le checklist sperimentali elaborate per i controlli sulle strutture di ricovero per gli animali d'affezione	31/12/23	numero check list compilate/numero strutture controllate (11)*100 > 90%	check list compilate	00	3	nessuna	2 controllo, 2 check list compilata su 11 controlli previsti	nessuna		20	18	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	gestione distrettuale sal/uv - Monza	370	0.0.0	esclusivo	programmare/attuare controlli sanitari previsti dalle specifiche norme, anche sulla base dei manuali operativi ministeriali previsti dai recenti Decreti Legislativi	31/12/23	numero allevamenti controllati/numero allevamenti da controllare (76) *100 > 90%	report anagrafe zootecnica	00	1	nessuna	27 controlli su 76 previsti	nessuna		33	36	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	gestione distrettuale sal/uv - Monza	371	0.0.0	esclusivo	consolidare le checklist sperimentali elaborate per i controlli sulle strutture di ricovero per gli animali d'affezione	31/12/23	numero check list compilate/numero strutture controllate (42) *100 > 90%	check list compilate	00	3	nessuna	3 controllo, 3 check list compilata su 42 controlli previsti	nessuna		20	7	2
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene allevamenti produzioni zootecniche	374	0.0.0	esclusivo	incrementare il ricorso alla tecnica dell'audit in sede di controllo ufficiale presso gli stabilimenti riconosciuti (40%)	31/12/23	numero audit /numero controlli effettuati(114)*100 >40%	verbali di audit	00	3	nessuna	6 audit su 114 previsti	nessuna		20	5	2
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene allevamenti produzioni zootecniche	375	0.0.0	esclusivo	verificare le azioni correttive attuate dagli OSA in caso di NC rilevate, entro 15 gg lavorativi dal termine stabilito, in almeno il 90% dei casi	31/12/23	numero verifiche NC entro 15 gg lavorativala scadenza/ numero verifiche NC (x) > 90%	verbali di verifica NC	00	3	nessuna	prevista rilevazione dato nello step del 31/06	nessuna		20	0	3
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene allevamenti produzioni zootecniche	376	0.0.0	esclusivo	Predisposizione e attuazione di un programma di formazione del personale addetto ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali	31/12/23	numero corsi effettuati/ numero corsi programmati (3)*100 > 90%	report struttura formazione	00	9	nessuna	3 eventi previsti non ancora avviati o conclusi	nessuna		0	0	n.v.
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene allevamenti produzioni zootecniche	377	0.0.0	esclusivo	alimentare correttamente i sistemi di Allerta alimenti regionale e i RASFF comunitario da parte dei Dipartimenti Veterinari	31/12/23	numero allerta gestite/numero allerta ricevute (x)*100 = 100%	report allerte	00	1	nessuna	7 allerte gestite su 7 ricevute	modificata percentuale sal		33	33	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene allevamenti produzioni zootecniche	378	0.0.0	esclusivo	eseguire le modalità attuative del Decreto n. 14023/2022 in tema di benessere animale, corretta gestione delle segnalazioni raccolte	31/12/23	numero segnalazioni gestite/numero segnalazioni ricevute (x)*100 = 100%	segnalazioni di possibile maltrattamento	00	1	nessuna	17 segnalazioni pervenute e 17 gestite dal servizio	modificata percentuale sal		33	33	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene allevamenti produzioni zootecniche	379	0.0.0	esclusivo	aggiornare in maniera puntuale le anagrafiche degli operatori del settore mangimi medicinali nel Sistema Informativo Veterinario regionale	31/12/23	numero anagrafi aggiornate/numero anagrafi da aggiornare (x) *100 = 100%	report anagrafiche	00	3	nessuna	aggiornate n. 2 anagrafiche su n. 2 pratiche gestite	modificata percentuale sal		20	33	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene allevamenti produzioni zootecniche	380	0.0.0	esclusivo	Supervisionare i controlli condizionalità nel 100% dei controlli con esito non conforme (campione ed extra campione) e almeno il 10% dei conformi (del solo campione)	31/12/23	numero supervisioni effettuate/numero supervisioni da effettuare (x)*100 = 100%	supervisioni	00	9	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservaz e trasporto alimenti	384	0.0.0	esclusivo	incrementare il ricorso alla tecnica dell'audit in sede di controllo ufficiale presso gli stabilimenti riconosciuti (40%)	31/12/23	numero audit /numero controlli effettuati (x)*100 >40%	verbali di audit	00	3	nessuna	prevista rilevazione dato nello step del 31/06	nessuna		20	0	3
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservaz e trasporto alimenti	385	0.0.0	esclusivo	verificare le azioni correttive attuate dagli OSA in caso di NC rilevate, entro 15 gg lavorativi dal termine stabilito, in almeno il 90% dei casi	31/12/23	numero verifiche NC entro 15 gg lavorativala scadenza/ numero verifiche NC (x) > 90%	verbali di verifica NC	00	3	nessuna	prevista rilevazione dato nello step del 31/06	nessuna		20	0	3
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservaz e trasporto alimenti	386	0.0.0	esclusivo	predisporre e attuare un programma di formazione del personale addetto ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali	31/12/23	numero corsi effettuati/ numero corsi programmati (x)*100 > 90%	report struttura formazione	00	9	nessuna	iniziato n. 1 corso su n. 1 programmato	nessuna		0	11	0
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservaz e trasporto alimenti	387	0.0.0	esclusivo	alimentare correttamente i sistemi di Allerta alimenti regionale e i RASFF comunitario da parte dei Dipartimenti Veterinari	31/12/23	numero allerta gestite/numero allerta ricevute (x)*100= 100%	repor allerte	00	1	nessuna	gestite 33 allerte su 33 pervenute	modificata percentuale sal		33	33	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	igiene urbana veterinaria	391	0.0.0	esclusivo	consolidare le checklist sperimentali elaborate per i controlli sulle strutture di ricovero per gli animali d'affezione	31/12/23	numero check list compilate/numero strutture controllate (53) *100 > 90%	check list compilate	00	3	nessuna	5 controlli, 5 check list su 53 controlli previsti	nessuna		20	9	2



uo da coinvolgere nel sal	uo responsabile	cod obj	cod obj trav	tipo obiettivo uo	risultato atteso	termini	indicatore	evidenze concordate	mod	messaggio realizzabile	richieste di evidenze e note CoGe	NUOVO: sal descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	NUOVO: criticità	risultato (%) atteso nel s.a.i.	NUOVO: % sal	problematicità
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene urbana veterinaria	392	0.0.0	esclusivo	coinvolgere le scuole in attività assistita con animali	31/12/23	scuole coinvolte /scuole da coinvolgere (6) *100=100%	relazione su scuole coinvolte	00	1	nessuna	n. 4 scuole coinvolte su n. 6 da coinvolgere	nessuna		33	66	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	Igiene urbana veterinaria	393	0.0.0	esclusivo	promuovere lo sviluppo di progetti per interventi assistiti con animali	31/12/23	n. progetti in IAA oggetto di collaborazione/n. richieste ricevute di collaborazione (x) *100=50%	relazione sui seguiti alle richieste di collaborazione	00	1	nessuna	1/1	modificata percentuale sal		33	33	1
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	sanità animale	398	0.0.0	esclusivo	provvedere all'implementazione di provvedimenti di polizia veterinaria atti a estinguere rapidamente i focolai di malattie soggette a denuncia ai sensi della normativa vigente quali l'Influenza aviaria e la Dettia, SIDA, Mieloma.	31/12/23	numero provvedimenti di Polizia veterinaria attuati/numero focolai malattie infettive denunciati (x)*100=100%	provvedimenti di polizia veterinaria	00	1	nessuna	0 provvedimenti presi a fronte di 0 focolai epidemici rilevati	modificata percentuale sal		33	n.v.	n.v.
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	sanità animale	399	0.0.0	esclusivo	programmare/attuare controlli sanitari previsti dalle specifiche norme, anche sulla base dei manuali operativi ministeriali previsti dai recenti Decreti Legislativi	31/12/23	numero allevamenti controllati/numero allevamenti da controllare(159) *100= 90%	report anagrafe zootecnica	00	1	nessuna	43 controlli effettuati su 159 previsti	nessuna		33	27	2
veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	sanità animale	400	0.0.0	esclusivo	Supervisionare i controlli condizionalità nel 100% dei controlli con esito non conforme (campione ed extra campione) e almeno il 10% dei conformi (del solo campione)	31/12/23	numero supervisioni effettuate/numero supervisioni da effettuare(x)*100 = 100%	supervisioni	00	9	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
direzione sociosanitaria	direzione sociosanitaria	404	0.0.0	esclusivo	garantire la collaborazione del personale del comparto al raggiungimento degli obiettivi della struttura di riferimento	31/12/23	relazione del Direttore Sociosanitario che attesta l'attiva partecipazione al raggiungimento degli obiettivi = si	relazione del Direttore Sociosanitario	00	4	nessuna	Presentazione degli obiettivi al personale assegnato; incontri programmati settimanali, salvo impegni istituzionali del DSS, per discussione e verifica stato avanzamento lavori, e monitoraggio scadenze	nessuna		11	11	1
direzione sociosanitaria	direzione sociosanitaria	405	0.0.0	esclusivo	garantire l'adempimento tempestivo del debito informativo	31/12/23	scadenze evase tempestivamente/scadenze da evadere (X)*100=100%	scadenziario della direzione sociosanitaria	00	4	nessuna	con il prossimo sal si prega di trasmettere i dati previsti dall'indicatore	nessuna		11	11	1
direzione sociosanitaria	direzione sociosanitaria	406	0.0.0	esclusivo	supportare la Direzione Sociosanitaria e gli assetti ad essa afferenti attraverso il coordinamento delle attività di rilevanza giuridica	31/12/23	n. adempimenti evasi/n. adempimenti da evadere (x)*100=100%	registro dei procedimenti	00	4	nessuna	con il prossimo sal si prega di trasmettere i dati previsti dall'indicatore	nessuna		11	11	1
programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	dipartimento programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	411	0.0.0	esclusivo	predispone il decreto di istituzione della cabina di regia e il relativo regolamento	30/06/23	[decreto predisposto=si -- p 50 + regolamento predisposto= si -- p 50] = 100 punti	n. decreto ATS ID regolamento	00	1	nessuna	predisposta bozza di decreto e regolamento (in fase di validazione)	nessuna		66	66	1
programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	supplemento programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	412	0.0.0	esclusivo	avere a livello di ATS liste di attesa (rsd e cas) aggiornate pubblicate sul sito aziendale	31/12/23	udo che utilizzano l'applicativo web/udo totali(26 rsd+cas)>20%--100p	relazione su utilizzo applicativo	00	1	nessuna	effettuato incontro con le udo coinvolte in data 5/4/2023	nessuna		33	33	1
programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	dipartimento programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	413	0.0.0	esclusivo	coinvolgere il terzo settore nell'integrazione sanitaria attraverso l'istituzione di un tavolo condiviso	31/12/23	[mappatura enti del terzo settore=si --p 20+ istituzione del tavolo di lavoro=si --p 10 +predisposizione del regolamento=si -- p 20+numero incontri con soggetti esterni effettuati >= 2 p 50] =p 100	documento di mappatura enti+ provvedimenti di istituzione tavolo di lavoro+regolamento predisposto+verbali degli incontri	00-04	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	grave disabilità	432	0.0.0	esclusivo	garantire il coordinamento della realizzazione del Piano Operativo Regionale Autismo sul territorio	31/12/23	[comunicazioni inviate agli enti=si inviate (3)*100 = 100% -- p 20 + obiettivi definiti da regione raggiunti/obiettivi definiti da regione di rete (3)=100% si -- p 30 + relazione del piano locale=si -- p 50+ incontri di coordinamento effettuati >= 2= si -- p 10] =100 punti	comunicazioni inviate agli Enti + relazione esiti realizzazione obiettivi+elenco comunicazioni inviate ai PLS+verbali incontri di rete	00-04	1	nessuna	inviare la comunicazione in data 21/04/2023 (prot. ATS 3296/23 e 19/4/2023. Inviata nota DSS del 21/4 (prot. ATS 3296/23) con coinvolgere. Approvato decreto ATS n. 138 del 29/3/23. Inviato piano locale a Regione Lombardia in data 21/4/2023 (prot. 2023/2023)	nessuna		33	33	1
programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	salute mentale dip e dis psichica	434	0.0.0	esclusivo	favorire il potenziamento della rete dei servizi dedicati ai disturbi della nutrizione e dell'alimentazione (DNA) sul territorio	31/12/23	[coinvolgimento OCSM= si -- p 10+ progetti approvati/progetti pervenuti(x)*100=100% -- p 30+ nuovi inserimenti appropriati/ nuovi inserimenti pervenuti (x)*100=100% -- p 30 + dinieghi trattati/dinieghi pervenuti (x)*100=100% -- p 30]=100 punti	verbali incontri (coinvolgimento e coordinamento) Piano locale inviato a Regione Lombardia	00-04	1	nessuna	effettuato incontro OCSMD il 17/2 e 7/3/2023. Report progetti, report inserimenti e report dinieghi aggiornati al 30/4	nessuna		33	33	1
programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	salute mentale e dipendenza	438	0.0.0	esclusivo	assicurare le azioni di competenza relative all'attuazione e potenziamento dell'offerta territoriale, residenziale e della degenza ospedaliera di NPIA	31/12/23	[coinvolgimento OCSM= si -- p 10+ progetti approvati/progetti pervenuti(x)*100=100% -- p 30+ nuovi inserimenti appropriati/ nuovi inserimenti pervenuti (x)*100=100% -- p 30 + dinieghi trattati/dinieghi pervenuti (x)*100=100% -- p 30]=100 punti	verbale OCSM report riassuntivo progetti report inserimenti report dinieghi	00	1	nessuna	effettuato incontro OCSMD il 17/2 e 7/3/2023. Report progetti, report inserimenti e report dinieghi aggiornati al 30/4	nessuna		33	33	1
programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	servizi per la famiglia	451	0.0.0	esclusivo	favorire l'integrazione dei servizi sociosanitari e sociali a supporto della famiglia (Centri per la famiglia e consultori)	31/12/23	[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 tavolo documento di sintesi per raccordo	00	1	nessuna	individuati referenti (decreto ATS 165 del 14/4/23, effettuato incontro il 19/1)	nessuna		33	45	1
igiene e prevenzione sanitaria	gestione e controllo attività sanitarie	456	GEAS.01	principale	attivazione tavoli di lavoro con dipartimenti coinvolti per la messa in atto delle azioni definite nel Panfu e monitoraggio	31/12/23	[tavoli di lavoro attivati = si -- p 50 + monitoraggi effettuati/monitoraggi da effettuare (x) *100=100% -- p 30 + relazione finale=si -- p 20 ] =p 100	email di convocazioni ; relazione finale ; tabella monitoraggio	00	4	nessuna	effettuata riunione in data 21/04 con la direzione Sanitaria e Socio sanitaria per condivisione strumento di monitoraggio per le azioni declinate nel panfu	nessuna		11	11	1
igiene e prevenzione sanitaria	salute ed ambiente	457	0.0.0	esclusivo	rispettare le tempistiche di evasione delle pratiche edilizie	31/12/23	(num pratiche evase tempestivamente / num pratiche evase (X) ) * 100=100%	tabella monitoraggio	00	4	nessuna	24 pratiche evase tempestivamente /24 pratiche evase =100%	nessuna		11	11	1
servizio prevenzione e protezione	direzione generale	460	0.0.0	esclusivo	monitoraggio ossa concentrazioni media di gas radon nei locali di lavoro ipogei e non (ove C>300Bq/m3) mediante strumento dotato di camera a ionizzazione in dotazione al SPP. (In affiancamento al monitoraggio annuale)	31/12/23	[piano di programmazione predisposto=si -- p 50 + prove effettuate/prove da effettuare (x)-90% -- p50] = 100 punti	piano di programmazione prove peso 50+report verbali delle prove	00	4	nessuna	piano predisposto per le sedi da monitorare - avviato monitoraggio prove effettuate/prove da effettuare 3/10	nessuna		11	11	1
farmaceutica	servizio farmaceutico	462	0.0.0	esclusivo	promuovere la prescrizione di farmaci biosimilari (eparina BPA) partendo dalla prescrizione ospedaliera fino all'induzione sul territorio	31/12/23	[n. 2 incontri per ciascuna assistenza=si -- p 50 + elaborazione n. 2 report interni di monitoraggio=si -- p 50] = 100 punti	verbali incontri + report di monitoraggio	00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	accreditamento e vigilanza strutture sanitarie	103	ACSA.01	principale	garantire le verifiche in ordine alle nuove istanze in ambito sanitario	31/12/23	istanze processate/istanze pervenute (x) * 100= 100%	elenco attività ID 05075	00	1	nessuna	4 istanze processate / 5 istanze pervenute	nessuna		33	33	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	verifica requisiti strutturali e tecnologici strutture erogatrici	142	ACSA.01	corresponsabile	assicurare la verifica del possesso dei requisiti strutturali e tecnologici nell'ambito delle nuove istanze	31/12/23	pareri in merito ai requisiti strutturali e tecnologici pervenuti/ pareri richiesti (x) * 100= 100%		00	1	nessuna	5 pareri pervenuti / 5 richieste di pareri	nessuna		33	33	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	accreditamento controllo e vigilanza strutture socio sanitarie e sociali	095	ACSO.01	principale	assicurare la verifica del possesso dei requisiti di esercizio e accreditamento per la riclassificazione delle Udo sociosanitarie C-Dom ai sensi della DGR 8867/2022 (requisiti organizzativi)	31/12/23	istanze processate/istanze da processare (24) * 100= 100%	report rendicontazione	00	1	nessuna	obiettivo raggiunto (decreto ATS n. 119 del 22/03/2023) Istanze processate n. 24/istanze da processare n. 24	nessuna		33	100	0
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	verifica requisiti strutturali e tecnologici strutture erogatrici	143	ACSO.01	corresponsabile	assicurare la verifica del possesso dei requisiti di esercizio e accreditamento per la riclassificazione delle Udo sociosanitarie C-Dom ai sensi della DGR 8867/2022 (requisiti strutturali e tecnologici)	31/12/23	contributo fornito/contributo da fornire (x)*100 =100%		00	1	nessuna	9 contributi richiesti 9 contributi forniti	nessuna		33	100	0
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	accreditamento controllo e vigilanza strutture socio sanitarie e sociali	096	ACSO.02	principale	garantire le verifiche in ordine alle nuove istanze in ambito sociosanitario	31/12/23	nuove istanze sociosanitarie gestite/pervenute (x)*100 =100%	report rendicontazione	00	1	nessuna	nuove istanze sociosanitarie gestite n. 7/pervenute n.7	nessuna		33	33	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	verifica requisiti strutturali e tecnologici strutture erogatrici	144	ACSO.02	corresponsabile	garantire il contributo di competenza nelle verifiche in ordine alle nuove istanze in ambito sociosanitario	31/12/23	contributo fornito/contributo da fornire (x)*100 =100%		00	1	nessuna	non sono stati richiesti contributi in questo primo quadrimestre	nessuna		33	n.v.	n.v.
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	accreditamento controllo e vigilanza strutture socio sanitarie e sociali	097	ACSO.03	principale	garantire le verifiche in ordine all'attivazione di nuove unità d'offerta sociali	31/12/23	nuove istanze sociali (CPE) gestite/pervenute (x) * 100= 100%	report rendicontazione	00	1	nessuna	14 nuove istanze sociali (CPE) gestite/ 14 istanze pervenute	nessuna		33	33	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	verifica requisiti strutturali e tecnologici strutture erogatrici	145	ACSO.03	corresponsabile	garantire il contributo di competenza nelle verifiche in ordine all'attivazione di nuove unità d'offerta sociali	31/12/23	contributo fornito/contributo da fornire (x)*100 =100%		00	1	nessuna	11 contributi richiesti / 11 contributi forniti	nessuna		33	33	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	accreditamento controllo e vigilanza strutture sanitarie	104	ACVI.01	principale	realizzare un tavolo di lavoro con gli stakeholder interni ed esterni per condividere l'analisi dei bisogni di salute e le strategie di miglioramento	31/12/23	formalizzazione del tavolo di lavoro=si	Documento di evidenza di formalizzazione/avvio del tavolo	00-04	3	nessuna	richiesta evidenza decreto	nessuna		20	76	1
programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	epidemiologia	455	ACVI.01	secondario	supportare lo sviluppo della programmazione e vigilanza strutture sanitarie nella programmazione condividendo i dati dell'analisi del bisogno di salute del territorio	31/12/23	numero informazioni fornite/ricieste(3)*100=100%		00	3	nessuna	n. 1 informazioni fornite / n. 1 informazioni da fornire	nessuna		20	20	1
programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	area anziani	407	ARAN.01	principale	sviluppare un servizio di supporto domiciliari=si -- p 40+incontri effettuati/da effettuare(4) * 100 = 100% -- p 30 + relazione di sintesi=si -- p 30] = 100 punti	31/12/23	[servizio di supporto domiciliari=si -- p 40+incontri effettuati/da effettuare(4) * 100 = 100% -- p 30 + relazione di sintesi=si -- p 30] = 100 punti	schema cruscotto e relativo report verbali incontri relazione di sintesi	00	1	nessuna	predisposto cruscotto e report, effettuati incontri in data 3/3, 30/3 e 6/4 per area ADI. In corso formazione sul campo	nessuna		33	33	1
programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	servizi area anziani	441	ARAN.01	secondario	garantire le azioni relative ai Centri Diurni Integrati e alla Misura RSA	31/12/23	[incontri effettuati/da effettuare(x) * 100 = 100% -- p 40 + relazione di sintesi=si -- p 60]= 100 punti		00-04	5	nessuna	calendarizzati gli incontri a partire dal mese di maggio	nessuna		0	0	n.v.
programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	servizi per la domiciliarità	449	ARAN.01	secondario	definire il cruscotto di monitoraggio delle cure domiciliari	31/12/23	cruscotto di monitoraggio=si		00	1	nessuna	predisposto cruscotto	nessuna		33	33	1
programmazione e controllo di gestione	affari generali e legali	002	COGE.01	secondario	avere costi uguali o inferiori a quelli previsti	31/12/23	[acquisti beni non sanitari < budget beni non sanitari (€ 1818) -- p 50 + acquisti beni sanitari < budget beni sanitari (€ 0) -- p 50] = 100 punti		00	1	nessuna	importi di contabilità analitica ad aprile beni non sanitari euro 127; beni sanitari euro 0;	nessuna		33	33	1
programmazione e controllo di gestione	bilancio programmazione finanziaria e contabilità	013	COGE.01	secondario	avere costi uguali o inferiori a quelli previsti	31/12/23	[acquisti beni non sanitari < budget beni non sanitari (€1469) -- p 50 + acquisti beni sanitari < budget beni sanitari (€ 0) -- p 50] = 100 punti		00	1	nessuna	importi di contabilità analitica ad aprile beni non sanitari euro 303; beni sanitari euro 0;	nessuna		33	33	1
programmazione e controllo di gestione	ufficio amministrativo, di controllo e degli affari generali e	022	COGE.01	secondario	avere costi uguali o inferiori a quelli previsti	31/12/23	[acquisti beni non sanitari < budget beni non sanitari (€ 233) -- p 50 + acquisti beni sanitari < budget beni sanitari (€ 0) -- p 50] = 100 punti		00	1	nessuna	importi di contabilità analitica ad aprile beni non sanitari euro 84; beni sanitari euro 0;	nessuna		33	33	1
programmazione e controllo di gestione	gestione e sviluppo risorse umane	047	COGE.01	secondario	avere costi uguali o inferiori a quelli previsti	31/12/23	[acquisti beni non sanitari < budget beni non sanitari (€3694) -- p 50 + acquisti beni sanitari < budget beni sanitari (€ 0) -- p 50] = 100 punti		00	1	nessuna	importi di contabilità analitica ad aprile beni non sanitari euro 446; beni sanitari euro 0;	nessuna		33	33	1
programmazione e controllo di gestione	gestione tecnico patr. ed acquisti	054	COGE.01	secondario	avere costi uguali o inferiori a quelli previsti	31/12/23	[acquisti beni non sanitari < budget beni non sanitari (€4028) -- p 50 + acquisti beni sanitari < budget beni sanitari (€ 0) -- p 50] = 100 punti		00	1	nessuna	importi di contabilità analitica ad aprile beni non sanitari euro 703; beni sanitari euro 0;	nessuna		33	33	1
programmazione e controllo di gestione	accreditamento controllo e vigilanza strutture sanitarie	089	COGE.01	secondario	avere costi uguali o inferiori a quelli previsti	31/12/23	[acquisti beni non sanitari < budget beni non sanitari (€800) -- p 50 + acquisti beni sanitari < budget beni sanitari (€ 0) -- p 50] = 100 punti		00-04	1	nessuna	importi di contabilità analitica ad aprile beni non sanitari euro 297; beni sanitari euro 0;	nessuna		33	28	1



uo da coinvolgere nel sal	uo responsabile	cod obj	cod obj trav	tipo obiettivo uo	risultato atteso	termine	indicatore	evidenza concordate	mod	messaggio avviato realizzabile	richieste di evidenza e note CoGe	NUOVO: sal descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	NUOVO: criticità	risultato (%) atteso nel s.a.i.	NUOVO: % sal	problematicità
controlli interni, gestione qualità e risk management	vigilanza e controllo strutture socio-sanitarie	148	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	documenti approvati/previsi(1)* 100 = 100%	IO rev. 02889	00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
controlli interni, gestione qualità e risk management	vigilanza strutture sociali e sperimentazioni	151	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	documenti approvati/previsi(1) * 100 = 100%	IO new sp.559 e sp.729	00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
controlli interni, gestione qualità e risk management	innovazione e comunicazione	162	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	documenti approvati/previsi(1)* 100 = 100%	PDP rev. 02316	00	3	nessuna	avviata la revisione della procedura	nessuna		22	22	1
controlli interni, gestione qualità e risk management	sis sviluppo e integrazione	193	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	documenti approvati/previsi(1) * 100 = 100%	PDP rev. 03905	00	3	nessuna	PDP rev. 1 03905 emessa e pubblicata su Santer Hegos	nessuna		22	100	0
controlli interni, gestione qualità e risk management	controlli interni, gestione qualità e risk management	195	COIN.01	principale	portare a regime un nuovo modello di gestione del sistema qualità	30/11/23	[documenti approvati/previsi(cv) 100 =100% → p 20 + indicatori individuali/previsi(12) * 100 = 100% → p 15 + adr effettuate/previste (14) * 100 = 100%]	competenza COIN: 14 schede ADR di cui 4 di coin 29 schede controlli di cui 3 di coin 15 relazioni customer di cui 4 di coin	00	3	nessuna	realizzati a 30/04/2023: 0/69 ADR di cui 0 di coin 10/12 controlli di cui 0 di coin 0/15 relazioni customer di cui 0 di coin	nessuna		22	22	1
controlli interni, gestione qualità e risk management	gestione sanitaria delle convenzioni	222	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	31/03/23	documenti approvati/previsi(1) * 100 = 100%	PO new Sp.410	00-04	2	nessuna	PO predisposto nell'ambito del passaggio di attività a ASST: ID 05435 27/03/23	nessuna		100	100	0
controlli interni, gestione qualità e risk management	farmaceutica convenzionata	234	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	documenti approvati/previsi(2) * 100 = 100%	PDP 02343 rev. IO 03266 rev.	00-04	3	nessuna	iniziata attività di revisione e aggiornamento	nessuna		22	20	1
controlli interni, gestione qualità e risk management	vigilanza farmaceutica	247	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	documenti approvati/previsi(1) * 100 = 100%	IO 03392 rev.	00	3	nessuna	versione presente in SanterHegos priva di contenuto. Redazione da nuovo	nessuna		22	20	1
controlli interni, gestione qualità e risk management	attività polizia giudiziaria per infortuni sul lavoro e mal prof	250	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	[documenti approvati/previsi(2) * 100 =100% → p 50 + controlli definiti/previsi(1) * 100 =100% → 50 punti]	PDP 02520 rev x Sp.075 IO new x Sp.075 1 controlli new x Sp.075	00	3	nessuna	Completata la revisione di tutta la modulistica relativa alle PDP 02520. Redatta bozza della nuova I.O. Sequestro	nessuna		22	22	1
controlli interni, gestione qualità e risk management	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	254	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	documenti approvati/previsi(4)* 100 = 100%	IO new x Sp.057 IO 05086 rev x Sp.057 PDP 04641 rev x Sp.057-690 IO 05086 rev x Sp.690	00	3	nessuna	IO new su sp. 057 in bozza	nessuna		22	11	2
controlli interni, gestione qualità e risk management	governo attività vaccinale e screening	272	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	[documenti approvati/previsi(3) * 100 =100% → p 50 + controlli definiti/previsi(3) * 100 =100% → 50 punti] = 100 punti	IO new x Sp. 214 Pdp rev. 03331 x Sp.214 Pdp rev. 03318 x Sp.223 2 ctrl new sp.214	00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
controlli interni, gestione qualità e risk management	igiene alimenti e nutrizione	280	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	[documenti approvati/previsi(1) * 100 =100% → p 25 + "customer" realizzate/previste (1) * 100 = 100% → p 25 + "esigenze"	IO new x Sp. 02497, 02508, 03015, 5 ctrl new sp.065 relazioni x	00-04	3	nessuna	Avviata customer sp. 065 contenente domanda esigenza	nessuna		22	22	1
controlli interni, gestione qualità e risk management	igiene e sanità pubblica	286	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	[documenti approvati/previsi(2) * 100 =100% → p 50 + "customer" realizzate/previste (2) * 100 = 100% → p 25 + "esigenze"	Pdp rev. 02530 x Sp.170 relazioni x customer rev. sp.170	00-04	3	nessuna	Predisposta bozza delle PDP 02528 e PDP 02530. Avviata customer. Rev. Sp. 170, a partire da marzo 2023	nessuna		22	22	1
controlli interni, gestione qualità e risk management	impiantistica	289	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	documenti approvati/previsi(2) * 100 = 100%	PDP new sp.516 IO new sp. 197	00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
controlli interni, gestione qualità e risk management	laboratorio di prevenzione	295	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	[documenti approvati/previsi(1) * 100 =100% → p 25 + adr effettuate/previste (2) * 100 = 100% → p 25 + "customer"	IO new x Sp. 068 ADR rev. Sp. 068 ADR rev. Sp. 069 relazioni x	00	3	nessuna	documenti; emessa rev IO Id 03643 (Sp.068); customer: 2 customer sp.068 esigenze 2 esigenze sp. 068	nessuna		22	40	1
controlli interni, gestione qualità e risk management	prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro	308	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	[documenti approvati/previsi(3) * 100 =100% → p 50 + controlli definiti/previsi(1) * 100 =100% → 50 punti]	PDP rev. 04280 IO rev. 05144 2 controlli new sp.077	00	3	nessuna	Completata la revisione di tutta la modulistica relativa alle PDP 04280, PDP 04282 e IO 05144.	nessuna		22	22	1
controlli interni, gestione qualità e risk management	prevenzione e sorveglianza malattie infettive	314	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	documenti approvati/previsi(2) * 100 = 100%	Pdp rev 03348 x Sp.519 IO rev 05070 x Sp.519	00-04	3	nessuna	21/03/2023 Iniziate riunioni con responsabile SS PSMI per revisione procedura. Revisonata IO 05078 il 28/04/2023	nessuna		22	22	1
controlli interni, gestione qualità e risk management	sorveglianza nutrizionale	324	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	documenti approvati/previsi(2) * 100 = 100%	Pdp rev. 03015 (Sp.637) Pdp rev 04711 (Sp681)	00-04	3	nessuna	Procedure in Bozza	nessuna		22	22	1
controlli interni, gestione qualità e risk management	servizi per la disabilità	444	COIN.01	secondario	realizzare le attività ordinarie programmate per il sistema gestione qualità 2023	30/11/23	[documenti approvati/previsi(2) * 100 =100% → p 40 + adr effettuate/previste (2) * 100 = 100% → p 30 + controlli definiti/previsi(4) * 100 =100% → 30 punti] = 100 punti	Pdp rev. ID 04246 ADR rev. Sp. 604 ADR rev. Sp.615 CTRL 2 sp.604 CTRL 2 sp.615	00	3	nessuna	ctrl su Sp.615 (ctrl.0047-48) Pdp rev. ID 04246 rev. 2	nessuna		22	30	1
comitato unico di garanzia	formazione	035	CUG.01	secondario	organizzare i corsi di formazione sulla comunicazione previsti dal piano formazione	31/12/23	corsi organizzati/corsi da organizzare (x)*100=100%		00	3	nessuna	acquisti 3 preventivi da agenzie formative che sono in corso di valutazione	nessuna		20	20	1
comitato unico di garanzia	comitato unico di garanzia	063	CUG.01	principale	organizzare i corsi di formazione proposti dal CUG previsti dal piano formazione	31/12/23	corsi organizzati/corsi da organizzare (x)*100=100%	report annuale struttura formazione	00	3	nessuna	acquisti 3 preventivi da agenzie formative che sono in corso di valutazione	nessuna		20	20	1
comitato unico di garanzia	formazione	036	CUG.02	secondario	inviare al CUG i dati necessari alla stesura della relazione	30/03/23	informazioni tempestive inviate/informazioni richieste (x)*100=100%		00	2	nessuna	dati ricevuti nei tempi	nessuna		100	100	0
comitato unico di garanzia	comitato unico di garanzia	064	CUG.02	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	00	2	acquisita evidenza relazione +protocollo	relazione predisposta ed inviata in data 30/03/2023 protocollo 26352/23	nessuna		100	100	0
comitato unico di garanzia	comitato unico di garanzia	065	CUG.03	principale	realizzare un' indagine per la rilevazione del benessere organizzativo	31/12/23	[somministrazione questionario ai dipendenti = si → p 50 + predisposizione relazione esiti = si → p 50] = 100 punti	relazione consuntiva	00	5	nessuna	acquisito il questionario di valutazione del benessere utilizzato nel 2018, presi contatti con la struttura innovazione per organizzare la somministrazione previa autorizzazione della direzione	nessuna		0	20	0
comitato unico di garanzia	innovazione e comunicazione	163	CUG.03	secondario	supporto alla somministrazione del questionario per la rilevazione del benessere organizzativo	31/12/23	pubblicazione link per il personale ats=si		00	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
comitato unico di garanzia	comitato unico di garanzia	066	CUG.04	principale	contrastare qualsiasi forma di discriminazione e violenza ai) diffusione delle conoscenze sul codice di condotta sulle molestie-b) implementazione della sezione intranet dedicata al tema della parità di genere e del contrasto alla violenza	31/12/23	[n° comunicazioni inviate/da inviare (2)*100=100% → p 50+ n° aggiornamenti sezione intranet dedicata ≥ 2=si → p 50]= 100 punti	date invio comunicazioni+ comunicazioni inviate; schematica della sezione del portale aggiornata	00	3	nessuna	08/03/2023 inviata mail in occasione della festa della donna, 1 aggiornamento della sezione intranet effettuata nella medesima data	nessuna		20	20	1
comitato unico di garanzia	innovazione e comunicazione	164	CUG.04	secondario	supportare l'implementazione della sezione intranet dedicata alla parità di genere e al contrasto alla violenza	31/12/23	n° aggiornamenti sezione intranet dedicata ≥ 2		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	modificato mese di avvio		0	0	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	affari generali e legali	003	DAMM.01	secondario	realizzare le azioni di propria competenza per adempiere alle indicazioni della Corte dei Conti	31/12/23	azioni realizzate/da realizzare (X) * 100 = 100%		00	1	nessuna	In corso la realizzazione delle azioni di competenza	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	bilancio programmazione finanziaria e contabilità	014	DAMM.01	secondario	realizzare le azioni di propria competenza per adempiere alle indicazioni della Corte dei Conti	31/12/23	azioni realizzate/da realizzare (X) * 100 = 100%		00	1	nessuna	In corso la realizzazione delle azioni di competenza	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	dipartimento amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	023	DAMM.01	principale	garantire che le proprie strutture complesse realizzino le azioni necessarie per adempiere alle indicazioni della Corte dei Conti	31/12/23	[predisposizione piano operativo=si → p 30 + azioni complessive realizzate (da realizzare (x) * 100 = 100% → p 30 + relazioni trasmesse a DA/da trasmettere (x) * 100 = 100% → p 40] = 100 punti	piano operativo+relazioni riassuntive trimestrali+mail di inoltro a DA	00	1	nessuna	Predisposto piano operativo - effettuato aggiornamento al 1 trim Predisposta relazione - trasmessa alla DA in data 11/04	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	gestione tecnico patr. ed acquisti	055	DAMM.01	secondario	realizzare le azioni di propria competenza per adempiere alle indicazioni della Corte dei Conti	31/12/23	azioni realizzate/da realizzare (X) * 100 = 100%		00	1	nessuna	In corso la realizzazione delle azioni di competenza	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	servizi informativi aziendali	458	DAMM.01	secondario	realizzare le azioni di propria competenza per adempiere alle indicazioni della Corte dei Conti	31/12/23	azioni realizzate/da realizzare (X) * 100 = 100%		00	1	nessuna	nessun contributo necessario per il primo quadrimestre	nessuna		33	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	servizi amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	024	DAMM.02	principale	garantire l'attuazione del pos 2022-2024 con l'aggiornamento dei regolamenti in vigore	31/12/23	regolamenti aggiornati e approvati con decreti/da aggiornare (31 di cui 1 del dipartimento amministrativo)	report su regolamenti aggiornati ed approvati con decreto	00-04	1	nessuna	attivata la predisposizione dei regolamenti da parte di alcune Strutture	nessuna		33	33	1



uo da coinvolgere nel sal	uo responsabile	cod obj	cod obj trav	tipo obiettivo	risultato atteso	termine	indicatore	evidenze concordate	mod	mezz avvio realizz	richieste di evidenze e note CoGe	NUOVO: sal descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	NUOVO: criticità	risultato (%) atteso nel s.a.i.	NUOVO: % sal	problematicità
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	programmazione accreditamento acquisto delle	117	DAMM.02	secondario	garantire l'attuazione del pois 2022-2024 con l'aggiornamento dei regolamenti di competenza in vigore	31/12/23	n. regolamenti aggiornati e approvati con decreto/da aggiornare (1) = 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	posticipato mese di avvio		0	0	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	innovazione e comunicazione	165	DAMM.02	secondario	garantire l'attuazione del pois 2022-2024 con l'aggiornamento dei regolamenti di competenza in vigore	31/12/23	n. regolamenti aggiornati e approvati con decreto/da aggiornare (2) = 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	posticipato mese di avvio		0	0	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	servizi informativi aziendali	188	DAMM.02	secondario	garantire l'attuazione del pois 2022-2024 con l'aggiornamento dei regolamenti di competenza in vigore	31/12/23	n. regolamenti aggiornati e approvati con decreto/da aggiornare (1) = 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	posticipato mese di avvio		0	0	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	programmazione e controllo di gestione	205	DAMM.02	secondario	garantire l'attuazione del pois 2022-2024 con l'aggiornamento dei regolamenti di competenza in vigore	31/12/23	n. regolamenti aggiornati e approvati con decreto/da aggiornare (2) = 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	posticipato mese di avvio		0	0	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	255	DAMM.02	secondario	garantire l'attuazione del pois 2022-2024 con l'aggiornamento dei regolamenti di competenza in vigore	31/12/23	n. regolamenti aggiornati e approvati con decreto/da aggiornare (1) = 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	posticipato mese di avvio		0	0	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	dipartimento programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	416	DAMM.02	secondario	garantire l'attuazione del pois 2022-2024 con l'aggiornamento dei regolamenti di competenza in vigore	31/12/23	n. regolamenti aggiornati e approvati con decreto/da aggiornare (2) = 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	posticipato mese di avvio		0	0	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	affari generali e legali	004	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 0	nessuna		11	11	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	bilancio programmazione finanziaria e contabilità	015	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	formazione	037	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	gestione e sviluppo risorse umane	048	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 0	nessuna		11	11	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	gestione tecnico patr. ed acquisti	056	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 0	nessuna		11	11	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	internal auditing	070	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	direzione generale	073	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 0	nessuna		11	11	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	accreditamento controllo e vigilanza strutture sanitarie	091	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 0	nessuna		11	11	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	accreditamento controllo e vigilanza strutture socio sanitarie e sociali	100	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 0	nessuna		11	11	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	accreditamento e vigilanza strutture sanitarie	106	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	controllo appropriatezza e equità accesso prest amb e governo tda	110	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	controllo qualità e appropriatezza prest di ricovero sanitario	114	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	negoiazione e governo delle prestazioni	128	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 0	nessuna		11	11	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	negoiazione flussi e pagamenti erogatori sanitari	132	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	negoiazione flussi e pagamenti erogatori socio sanitari	138	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	vigilanza e controllo strutture sociosanitarie	149	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	vigilanza strutture sociali e sperimentazioni	152	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	epidemiologia	156	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	innovazione e comunicazione	166	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 0	nessuna		11	11	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	controlli interni, gestione qualità e risk management	197	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	programmazione e controllo di gestione	206	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	contrattualistica, amministrazione e controllo	211	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 3	nessuna		11	0	2
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	gestione sanitaria delle convenzioni	223	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	igiene alimenti e nutrizione	281	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	sanità animale	402	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	area anziani	409	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	non formulate proposte di decreto	nessuna		11	n.v.	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	dipartimento programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	417	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 0	nessuna		11	11	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	famiglia e fragilità	428	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 0	nessuna		11	11	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	salute mentale dip e dis psichica	436	DAMM.03	secondario	garantire che le proposte di decreto siano formulate correttamente	31/12/23	n. decreti rinviati dalla Direzione Aziendale o restituiti dal DG/numero decreti emessi (x) <= 10%		00	4	nessuna	nr proposte di decreto restituite = 0	nessuna		11	11	1
direzione sanitaria	dipartimento amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	026	DISA.01	secondario	assicurare la tempestiva effettuazione delle azioni di propria competenza al fine di assicurare il passaggio del Dipartimento Cure Primarie alle ASST	31/12/23	azioni realizzate tempestivamente/azioni da realizzare * 100 = 100%		00	1	nessuna	1 azione realizzata/1 azione da realizzare	nessuna		33	33	1

uo da coinvolgere nel sal	uo responsabile	cod obj	cod obj trav	tipo obiettivo	risultato atteso	termini	indicatore	evidenze concordate	mod	messaggio avviato realizzabile	richieste di evidenze e note CoGe	NUOVO: sal descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	NUOVO: criticità	risultato (%) atteso nel s.a.i.	NUOVO: % sal	problematicità
direzione sanitaria	Innovazione e comunicazione	167	DISA.01	secondario	assicurare la tempestiva effettuazione delle azioni di propria competenza al fine di assicurare il passaggio del Dipartimento Cure Primarie alle ASST	31/12/23	azioni realizzate tempestivamente/azioni da realizzare * 100 = 100%		00	1	nessuna	5 azioni realizzate/5 azioni da realizzare	nessuna		33	33	1
direzione sanitaria	programmazione e controllo di gestione	207	DISA.01	secondario	assicurare la tempestiva effettuazione delle azioni di propria competenza al fine di assicurare il passaggio del Dipartimento Cure Primarie alle ASST	31/12/23	azioni realizzate tempestivamente/azioni da realizzare * 100 = 100%		00	1	nessuna	2 azioni realizzate/2 azioni da realizzare	nessuna		33	33	1
direzione sanitaria	direzione sanitaria	231	DISA.01	principale	garantire il passaggio del Dipartimento Cure Primarie alle ASST nel rispetto delle tempistiche previste dagli indirizzi di programmazione 2023	31/12/23	[azioni realizzate tempestivamente/azioni da realizzare * 100 = 100% → p 50 + report produttività produrre (4) * 100 = 100% → p 50] = 100 punti	relazioni trimestrali + informative trasmesse alle ASST	00	1	nessuna	10 azioni realizzate/10 da realizzare	nessuna		33	33	1
direzione sanitaria	servizi informativi aziendali	459	DISA.01	secondario	assicurare la tempestiva effettuazione delle azioni di propria competenza al fine di assicurare il passaggio del Dipartimento Cure Primarie alle ASST	31/12/23	azioni realizzate tempestivamente/azioni da realizzare * 100 = 100%		00	1	nessuna	2 azioni realizzate/2 azioni da realizzare	nessuna		33	33	1
igiene e prevenzione sanitaria	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	257	DPRE.01	principale	verificare l'efficacia e l'appropriatezza dei controlli per la tutela del consumatore e del lavoratore attraverso la supervisione delle modalità di esecuzione del controllo ufficiale da parte degli operatori	31/12/23	verifiche dell'efficacia-appropriatezza effettuate/da effettuare (x) * 100 ≥ 90%	elenco delle verifiche effettuate	00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	igiene alimenti e nutrizione	282	DPRE.01	secondario	verificare l'efficacia e l'appropriatezza dei controlli per la tutela del consumatore e del lavoratore attraverso la supervisione delle modalità di esecuzione del controllo ufficiale da parte degli operatori	31/12/23	verifiche dell'efficacia-appropriatezza effettuate/da effettuare (x) * 100 ≥ 90%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	igiene e sanità pubblica	288	DPRE.01	secondario	verificare l'efficacia e l'appropriatezza dei controlli per la tutela del consumatore e del lavoratore attraverso la supervisione delle modalità di esecuzione del controllo ufficiale da parte degli operatori	31/12/23	verifiche dell'efficacia-appropriatezza effettuate/da effettuare (x) * 100 ≥ 90%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	impiantistica	291	DPRE.01	secondario	verificare l'efficacia e l'appropriatezza dei controlli per la tutela del consumatore e del lavoratore attraverso la supervisione delle modalità di esecuzione del controllo ufficiale da parte degli operatori	31/12/23	verifiche dell'efficacia-appropriatezza effettuate/da effettuare (x) * 100 ≥ 90%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro	310	DPRE.01	secondario	verificare l'efficacia e l'appropriatezza dei controlli per la tutela del consumatore e del lavoratore attraverso la supervisione delle modalità di esecuzione del controllo ufficiale da parte degli operatori	31/12/23	verifiche dell'efficacia-appropriatezza effettuate/da effettuare (x) * 100 ≥ 90%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	258	DPRE.02	principale	definire gli interventi con i gestori su quale contenimento del rischio stimato; definire i punti di monitoraggio ritenuti critici, ripetizione del piano di campionamento; predisporre la relazione informativa per i sindaci e la cittadinanza	31/12/23	relazione informativa annuale per sindaci e cittadinanza = si	relazione informativa	00-04	9	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	igiene alimenti e nutrizione	283	DPRE.02	corresponsabile	definire gli interventi con i gestori su quale contenimento del rischio stimato; definire i punti di monitoraggio ritenuti critici, ripetizione del piano di campionamento; predisporre la relazione informativa per i sindaci e la cittadinanza	31/12/23	relazione informativa annuale per sindaci e cittadinanza = si → p 20 + definizione dei punti di monitoraggio ritenuti critici = si → p 20 + campionamenti eseguiti/seguiti = si → p 20 + predisposta relazione informativa = si → p 20 = 100 punti		00	3	nessuna	definiti gli interventi con i gestori idrici; determinati i punti di monitoraggio ritenuti critici	nessuna		20	40	1
igiene e prevenzione sanitaria	laboratorio di prevenzione	297	DPRE.02	secondario	eseguire le analisi richieste e collaborare, per quanto di competenza, alla relazione informativa per i sindaci e la cittadinanza	31/12/23	[analisi effettuate/ricieste (x)*100 = 100% → 80 + predisposta parte di competenza relazione informativa = si → p 20] = 100 punti		00-04	6	nessuna	non sono pervenuti campioni da analizzare	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	259	DPRE.03	principale	predisposizione attuazione e monitoraggio delle attività del Piano Controlli attraverso gli strumenti individuati per il sp. 077 e il sp. 065	31/12/23	[predisposizione piano controlli si → p 30+ monitoraggio piano si → p 70] = 100%	PIANO : tabelle monitoraggio trimest.	00	3	nessuna	piano controlli emesso, decretato con documento n. 80 del 27/02/23	nessuna		20	20	1
igiene e prevenzione sanitaria	igiene alimenti e nutrizione	284	DPRE.03	secondario	applicare sui gestionali esistenti nuove metodologie sperimentale per effettuare l'analisi del contesto territoriale e del bisogno di salute della programmazione dei processi Sp.065	31/12/23	[aggiornamento anagrafica imprese su SIVIAN si → p 20 + applicazione algoritmo per imprese da verificare si → p 20+ pianificazione attività si → p 40+ monitoraggio piano si → p 20] = 100p		00	3	nessuna	E' stata aggiornata l'anagrafica su Sivan, applicato l'algoritmo alle imprese e pianificata e programmata l'attività di controllo ufficiale come da piano controlli del DIPS 2023	nessuna		20	80	1
igiene e prevenzione sanitaria	prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro	311	DPRE.03	secondario	applicare sui gestionali esistenti nuove metodologie sperimentale per effettuare l'analisi del contesto territoriale e del bisogno di salute della programmazione dei processi Sp.077	31/12/23	[estrazioni dati da @IMPRESA e flussi Inail e elaborazione dati con prototipi pbx si → p 30 + creazione tabelle per programmazione controlli si → p 50 + monitoraggio piano si → p 20] = 100%		00	3	nessuna	avviare le attività di estrazione dati ed elaborazione dei flussi, predisposti elenchi con elenchi delle aziende da controllare secondo nuovi criteri (eventi sentinella e Tassi d'incidenza) in fase di ultimazione elenchi per ruoli	nessuna		20	20	1
epidemiologia	epidemiologia	157	EPID.01	principale	collaborazione nell'ambito delle iniziative del progetto operativo "Miglioramento del controllo di qualità dei dati prodotti dal network dei Registri Tumori di popolazione della Lombardia in un'ottica di benchmark nazionale ed internazionale"	31/12/23	Azioni completate / azioni previste(x) * 100 = 100%	Da definire in funzione degli sviluppi delle iniziative regionali	00	a	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
epidemiologia	registri specializzati	182	EPID.01	corresponsabile	collaborazione nell'ambito delle iniziative del progetto operativo "Miglioramento del controllo di qualità dei dati prodotti dal network dei Registri Tumori di popolazione della Lombardia in un'ottica di benchmark nazionale ed internazionale"	31/12/23	Azioni completate / azioni previste (x)*100 = 100% (secondo le indicazioni regionali)		00	a	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
epidemiologia	epidemiologia	158	EPID.02	principale	proseguire della Riorganizzazione Registro tumori regionale attraverso l'acquisizione delle modalità per il continuo trasferimento dati prodotto dal RT dell'ATS	31/12/23	invii dati tempestivi/invii previsti*100=100%	Da definire in funzione degli sviluppi delle iniziative regionali	00	a	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
epidemiologia	registri specializzati	183	EPID.02	corresponsabile	proseguire della Riorganizzazione Registro tumori regionale attraverso l'acquisizione delle modalità per il continuo trasferimento dati prodotto dal RT dell'ATS	31/12/23	n. dati inviati tempestivamente/n. dati inviati *100=100%		00	a	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
epidemiologia	dipartimento programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	119	EPID.03	secondario	supportare la SC Epidemiologia per le analisi di competenza fornendo dati ed elaborazioni a disposizione del dipartimento PAAPSS	31/12/23	n. elaborazioni fornite/da fornire (x)*100=100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
epidemiologia	epidemiologia	159	EPID.03	principale	predisporre il piano triennale di analisi del bisogno per definire le aree prioritarie di analisi tramite allineamento di tavolo di lavoro con stakeholder interni e esterni; analisi delle aree identificate e predisposizione di documento inerente	31/12/23	[tavolo di lavoro decretato = si → p 50 + documento analisi = si → p 50] → p 100	decreto ats brianza di istituzione tavolo di lavoro-documento di analisi	00	1	nessuna	Effettuate analisi preliminari sui dati sanitari e socio-sanitari, indispensabili per la successiva condivisione con gli stakeholder interni ed esterni	nessuna		33	33	1
programmazione per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	famiglia e fragilità	431	FAFR.03	principale	estendere l'utilizzo dell'applicativo assicurando la formazione necessaria alle udo coinvolte	31/12/23	[eventi formativi realizzati/da realizzare (1) * 100 = 100% → p 50 + udo coinvolte/esistenti (58) * 100 ≥ 90% → p 50] = 100 p	elenco partecipanti evento formativo+ elenco udo coinvolte	00	1	nessuna	effettuato incontro con le udo coinvolte in data 5/4/2023, calendarizzati eventi formativi	nessuna		33	33	1
programmazione per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	servizi per la disabilità	446	FAFR.03	secondario	assicurare il coinvolgimento delle udo coinvolte (RSD, CSS e CDD)	31/12/23	udo coinvolte/esistenti (58)*100 ≥90%		00	1	nessuna	effettuato incontro con le udo coinvolte in data 5/4/2023, calendarizzati eventi formativi	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	dipartimento amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	027	FORM.01	secondario	garantire l'effettuazione di tutti gli eventi inseriti nel Pfa 2023/portale ecm/cpd regionale	31/12/23	eventi realizzati/eventi inseriti nel portale (X)*100 = 100%		00	1	nessuna	Eventi conclusi 0. Eventi avviati 1. Totale eventi 1	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	formazione	038	FORM.01	principale	garantire l'effettuazione di tutti gli eventi inseriti nel Pfa 2023/portale ecm/cpd regionale	31/12/23	eventi realizzati/eventi inseriti nel portale (X)*100 = 100%	report generale	00	1	nessuna	Al 30/4 Eventi conclusi 6. Eventi avviati 32. Totale eventi n. 49	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	comitato unico di garanzia	068	FORM.01	secondario	garantire l'effettuazione di tutti gli eventi inseriti nel Pfa 2023/portale ecm/cpd regionale	31/12/23	eventi realizzati/eventi inseriti nel portale (X)*100 = 100%		00	1	nessuna	Eventi conclusi 0. Eventi avviati 1. Totale eventi 2	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	direzione generale	074	FORM.01	secondario	garantire l'effettuazione di tutti gli eventi inseriti nel Pfa 2023/portale ecm/cpd regionale	31/12/23	eventi realizzati/eventi inseriti nel portale (X)*100 = 100%		00	1	nessuna	Eventi conclusi 1. Eventi avviati 2. Totale eventi 3	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	dipartimento programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	120	FORM.01	secondario	garantire l'effettuazione di tutti gli eventi inseriti nel Pfa 2023/portale ecm/cpd regionale	31/12/23	eventi realizzati/eventi inseriti nel portale (X)*100 = 100%		00	1	nessuna	Eventi conclusi 0. Eventi avviati 5. Totale eventi 8	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	controlli interni, gestione qualità e risk management	198	FORM.01	secondario	garantire l'effettuazione di tutti gli eventi inseriti nel Pfa 2023/portale ecm/cpd regionale	31/12/23	eventi realizzati/eventi inseriti nel portale (X)*100 = 100%		00	1	nessuna	Eventi conclusi 0. Eventi avviati 2. Totale eventi 2	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	260	FORM.01	secondario	garantire l'effettuazione di tutti gli eventi inseriti nel Pfa 2023/portale ecm/cpd regionale	31/12/23	eventi realizzati/eventi inseriti nel portale (X)*100 = 100%		00	1	nessuna	Eventi conclusi 3. Eventi avviati 11. Totale eventi 19	nessuna		33	33	1



uo da coinvolgere nel sal	uo responsabile	cod obj	cod obj travv	tipo obiettivo	risultato atteso	termine	indicatore	evidenza concordate	mod	messaggio avviato realizzabile	richieste di evidenza e note CoGe	NUOVO: sal descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	NUOVO: criticità	risultato (%) atteso nel s.a.i.	NUOVO: % sal	problematicità
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	344	FORM.01	secondario	garantire l'effettuazione di tutti gli eventi inseriti nel Pfa 2023/portale ecm/cpd regionale	31/12/23	eventi realizzati/eventi inseriti nel portale (X)*100 = 100%		00	1	nessuna	Eventi conclusi 1. - Eventi avviati 4. Totale eventi 7	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	dipartimento programmazione per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	418	FORM.01	secondario	garantire l'effettuazione di tutti gli eventi inseriti nel Pfa 2023/portale ecm/cpd regionale	31/12/23	eventi realizzati/eventi inseriti nel portale (X)*100 = 100%		00	1	nessuna	Eventi conclusi 1. - Eventi avviati 6. Totale eventi 7	nessuna		33	33	1
Innovazione e comunicazione	dipartimento amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	028	INCO.01	secondario	aggiornare il sito aziendale al nuovo POAS	31/12/23	approvazione sezione del sito aziendale di competenza aggiornata al nuovo POAS=si		00	3	nessuna	pagine del sito aggiornate secondo le indicazioni pervenute dal dipartimento	nessuna		20	20	1
Innovazione e comunicazione	dipartimento programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	121	INCO.01	secondario	aggiornare il sito aziendale al nuovo POAS	31/12/23	approvazione sezione del sito aziendale di competenza aggiornata al nuovo POAS=si		00	3	nessuna	pagine del sito aggiornate secondo le indicazioni pervenute dal dipartimento	nessuna		20	20	1
Innovazione e comunicazione	Innovazione e comunicazione	169	INCO.01	principale	aggiornare il sito aziendale al nuovo POAS	31/12/23	mail di richiesta verifica dati ai Dipartimenti e agli uffici di staff=si	Copia mail di richiesta verifica dati	00	2	nessuna	trasmesso email con richiesta di contenuti per aggiornare sito in data 19 gennaio. Pervenute 72 risposte su 84	nessuna		27	27	1
Innovazione e comunicazione	dipartimento cure primarie	215	INCO.01	secondario	aggiornare il sito aziendale per le attività di competenza	31/12/23	approvazione sezione del sito di competenza=si		00	3	nessuna	pagine del sito confermate senza modifiche, come da indicazioni pervenute dal dipartimento	nessuna		20	20	1
Innovazione e comunicazione	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	261	INCO.01	secondario	aggiornare il sito aziendale al nuovo POAS	31/12/23	approvazione sezione del sito aziendale di competenza aggiornata al nuovo POAS=si		00	3	nessuna	in attesa di ricevere le indicazioni per aggiornare il sito	nessuna		20	0	3
Innovazione e comunicazione	dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	345	INCO.01	secondario	aggiornare il sito aziendale al nuovo POAS	31/12/23	approvazione sezione del sito aziendale di competenza aggiornata al nuovo POAS=si		00	3	nessuna	pagine del sito aggiornate secondo le indicazioni pervenute dal dipartimento	nessuna		20	20	1
Innovazione e comunicazione	super servizio programmazione per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	419	INCO.01	secondario	aggiornare il sito aziendale al nuovo POAS	31/12/23	approvazione sezione del sito aziendale di competenza aggiornata al nuovo POAS=si		00	3	nessuna	pagine del sito aggiornate secondo le indicazioni pervenute dal dipartimento	nessuna		20	20	1
Innovazione e comunicazione	Innovazione e comunicazione	170	INCO.02	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	schermata relativa all'area vaccinazioni sul portale aziendale	00	6	nessuna	chiesto indicazioni a regione lombardia	nessuna		0	10	0
Innovazione e comunicazione	prevenzione e sorveglianza malattie infettive	316	INCO.02	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		00	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
Innovazione e comunicazione	Innovazione e comunicazione	171	INCO.03	principale	aggiornare l'anagrafica identificando le indagini da realizzare nel 2024, realizzando le iniziative individuate nel 2022 e verificando la possibilità di attivare azioni di miglioramento	31/12/23	aggiornamento anagrafica = si → p 30 + processi individuali ≥ 2 → p 30 + iniziative realizzate/da realizzare (2) * 100 = 100% → p 30 + relazione su esiti e relative azioni di miglioramento	anagrafica aggiornata+processi individuali+esiti della customer effettuata =relazione	00	1	nessuna	aggiornato anagrafica e individuato processi. realizzata una iniziativa (su due) con il dip pips	nessuna		33	50	1
Innovazione e comunicazione	super servizio programmazione per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	420	INCO.03	secondario	aggiornare l'anagrafica identificando le indagini da realizzare nel 2024, realizzando le iniziative individuate nel 2022 e verificando la possibilità di attivare azioni di miglioramento	31/12/23	n. customer effettuata/da effettuare (2)*100=100%		00	1	nessuna	ricevuto relazione risk-rsa-2023 in data 28/04/2023	nessuna		33	50	1
Innovazione e comunicazione	Innovazione e comunicazione	172	INCO.04	principale	creare e mettere on line il portale www.assistereinfamiglia.org e integrare il portale con n. 2 contenuti pips	31/12/23	[creazione e messa on line del portale www.assistereinfamiglia.org - p 90 +integrazione con n. 2 contenuti pips= si p. 10]= p100	link al portale+screen shot+contenuti pips	00-04	1		portale creato e messo online, e riempito di contenuti messi a disposizione da dipartimenti ats, dalle asst e dagli ambiti territoriali dei comuni-in attesa contenuti pips			33	90	1
Innovazione e comunicazione	dipartimento programmazione per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	421	INCO.04	secondario	creare e mettere on line il portale www.assistereinfamiglia.org	31/12/23	n. documenti forniti/da fornire (2)*100=100%		00	1	nessuna	in attesa di contenuti (2/2) da parte del dip pips	nessuna		33	0	4
igiene e prevenzione sanitaria	governo attività vaccinale e screening	274	MEPC.01	secondario	assicurare l'estensione corretta degli inviti allo screening colon retto nella fascia di età 50-74 anni > 95%; copertura per test fascia di età 50-69 >40%	31/12/23	[popolazione target screening colon retto invitata/da invitare(x) * 100 > 95% → 85 p + copertura per test 50-69 > 40% → 15p]= 100p		00	3	nessuna	esenzione corretta annuale.n.invitati 84.142/n.da invitare 210.789=40%; copertura: aderenti n.26.074/da invitare 210.789=12% (dati provvisori in attesa di approvazione regionali)	nessuna		20	20	1
igiene e prevenzione sanitaria	medicina preventiva nelle comunità	300	MEPC.01	principale	assicurare l'estensione corretta degli inviti allo screening colon retto nella fascia di età 50-74 anni > 95%; copertura per test fascia di età 50-69 >40%	31/12/23	invio flussi DWH/flussi DWH da inviare(x) *100=100%	comunicazioni di invio flussi	00	3	nessuna	3 flussi inviati /7flussi da inviare nel rispetto delle scadenze	nessuna		20	20	1
igiene e prevenzione sanitaria	governo attività vaccinale e screening	275	MEPC.02	secondario	assicurare l'estensione corretta degli inviti allo screening mammografico nella fascia di età 47-74 > 95%; copertura per test nella fascia di età 50-69 > 55%	31/12/23	[popolazione target screening mammografico invitata/da invitare(x) * 100 > 95% → 85p + copertura per test 50-69 >55% → 15p]=100p		00	3	nessuna	esenzione corretta annuale.n.invitate 42.868/n.da invitare 104.507=41%; copertura: aderenti n.24.769/da invitare 104.507=24% (dati provvisori in attesa di approvazione regionali)	nessuna		20	20	1
igiene e prevenzione sanitaria	medicina preventiva nelle comunità	301	MEPC.02	principale	assicurare l'estensione corretta degli inviti allo screening mammografico nella fascia di età 47-74 > 95%; copertura per test nella fascia di età 50-69 > 55%	31/12/23	invio flussi DWH/flussi DWH da inviare(x) *100=100%	comunicazioni di invio flussi	00	3	nessuna	3 flussi inviati /7flussi da inviare nel rispetto delle scadenze	nessuna		20	20	1
igiene e prevenzione sanitaria	governo attività vaccinale e screening	276	MEPC.03	secondario	assicurare l'invito alla popolazione per HPV di età tra i 25 e 29 anni (non vaccinate) > 95%; invito attivo popolazione tra i 30 e 64 anni con estensione per le donne nate tra 1959 e 1965 >95%	31/12/23	invio flussi DWH/flussi DWH da inviare(x) *100=100%		00	3	nessuna	3 flussi inviati /7flussi da inviare nel rispetto delle scadenze	nessuna		20	20	1
igiene e prevenzione sanitaria	medicina preventiva nelle comunità	302	MEPC.03	principale	assicurare l'invito alla popolazione per HPV di età tra i 25 e 29 anni (non vaccinate) > 95%; invito attivo popolazione tra i 30 e 64 anni con estensione per le donne nate tra 1959 e 1965 >95%	31/12/23	[popolazione target screening HPV di età tra i 25 e 29 anni (non vaccinate) > 95% + invito attivo popolazione tra i 30 e 64 anni con estensione per le donne nate tra 1959 e 1965 >95%] = 100%	report % riconosciute da RL	00	3	nessuna	invio screening HPV-DNA alla popolazione 25-29 effettuati/da effettuare (x) * 100 > 95% = 50p + inviti screening HPV-DNA alla popolazione nate tra il 1959-1965 >95% = 50p = 100p	nessuna		20	20	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	affari generali e legali	005	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	informazioni pubblicate(dalla struttura)/da pubblicare (27)*100=100% → p 100		00	2	nessuna	Su 27 adempimenti richiesti: - n. 12 pagine aggiornate per le quali non è previsto aggiornamento	nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	bilancio programmazione finanziaria e contabilità	016	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	informazioni pubblicate(dalla struttura)/da pubblicare (16)*100=100% → p 100		00	2	nessuna	Su 16 adempimenti richiesti: - n. 10 pagine aggiornate - n. 6 pagine non aggiornate per le quali non è previsto aggiornamento	nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	formazione	039	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	informazioni pubblicate(dalla struttura)/da pubblicare (6)*100=100% → p 100		00	2	nessuna	Su 6 adempimenti richiesti: - n. 6 pagine aggiornate	nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	gestione e sviluppo risorse umane	049	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	informazioni pubblicate(dalla struttura)/da pubblicare (42)*100=100% → p 100		00	2	nessuna	Su 42 adempimenti richiesti: - n. 30 pagine aggiornate - n. 12 pagine non aggiornate per le quali non è previsto aggiornamento	nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	gestione tecnico pat. ed acquisti	057	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	informazioni pubblicate(dalla struttura)/da pubblicare (25)*100=100% → p 100		00	2	nessuna	Su 25 adempimenti richiesti: - n. 13 pagine aggiornate - n. 12 pagine non aggiornate per le quali non è previsto aggiornamento	nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	prevenzione della corruzione e trasparenza	078	PREC.01	principale	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	informazioni pubblicate(dalla struttura)/da pubblicare (181)* 100 = 100% → p 50 + n. documenti pubblicati da RPTC (da pubblicare) (47) * 100 = 100% → p 40 + relazione pubblicata (6) = 100%	file allegato alla rendicontazione degli obiettivi denominato: 2023 xx obj trasversali tabella controllo trasparenza 2023.xx.xx	00	1	nessuna	Su 31 adempimenti richiesti: - n. 16 pagine aggiornate - n. 15 pagine non aggiornate per le quali non è previsto aggiornamento	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	dipartimento programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	122	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	informazioni pubblicate(dalla struttura)/da pubblicare (5)*100=100% → p 100		00	2	nessuna	Su 5 adempimenti richiesti: - n. 5 pagine aggiornate	nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	Innovazione e comunicazione	173	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	informazioni pubblicate(dalla struttura)/da pubblicare (5)*100=100% → p 100		00	2	nessuna	Su 5 adempimenti richiesti: - n. 5 pagine aggiornate	nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	servizi informativi aziendali	190	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	informazioni pubblicate(dalla struttura)/da pubblicare (3)*100=100% → p 100		00	2	nessuna	Su 3 adempimenti richiesti: - n.1 pagine aggiornate - n. 2 pagine non aggiornate per le quali non è previsto aggiornamento	nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	programmazione e controllo di gestione	208	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	[informazioni pubblicate/da pubblicare (4) * 100] = 100%		00	1	nessuna	Su 4 adempimenti richiesti: - n. 2 pagine aggiornate - n.2 pagine non aggiornate per le quali non è previsto aggiornamento	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	dipartimento cure primarie	216	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	[informazioni pubblicate/da pubblicare (6) * 100] = 100%		00	2	nessuna	Su 4 adempimenti richiesti: - n. 2 pagine aggiornate - n. 2 pagine non aggiornate per le quali non è previsto aggiornamento	nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	servizio farmaceutico	241	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	[informazioni pubblicate/da pubblicare (2) * 100] = 100%		00	2	nessuna	Su 4 adempimenti richiesti: - n. 2 pagine aggiornate - n. 2 pagine non aggiornate per le quali non è previsto aggiornamento	nessuna		27	27	1

uo da coinvolgere nel sal	uo responsabile	cod obj	cod obj travv	tipo obiettivo uo	risultato atteso	termine	indicatore	evidenza concordate	mod	messaggio realizzabile	richieste di evidenza e note CoGe	NUOVO: sal descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	NUOVO: criticità	risultato (%) atteso nel s.a.i.	NUOVO: % sal	problematicità
prevenzione della corruzione e trasparenza	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	262	PREC.01	secondario	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	[informazioni pubblicate/da pubblicare (1) * 100] = 100%		00	2	nessuna	Su 1 adempimenti richiesti: - n. 1 pagina aggiornata	nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	346	PREC.01	secondario	assicurare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	[informazioni pubblicate/da pubblicare (3) * 100] = 100%		00	2	nessuna	Su 3 adempimenti richiesti: - n. 1 pagina aggiornata - n. 2 pagine non aggiornate per le quali non è previsto aggiornamento - n. 2 adempimenti richiesti: - n. 4 pagine aggiornate - n. 1 pagina non aggiornata per la quale non è previsto	nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	programmazione per l'integrazione delle prestazioni	422	PREC.01	secondario	assicurare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	31/12/23	informazioni pubblicate(dalla struttura)/da pubblicare (5)*100=100% -- p 100		00	2	nessuna		nessuna		27	27	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	bilancio programmazione finanziaria e contabilità	017	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 1 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	dipartimento amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	029	PREC.02	secondario	realizzare le nuove analisi del rischio	31/12/23	adri effettuate/da effettuare (x) *100 = 100%		00	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
prevenzione della corruzione e trasparenza	flussi finanziari	032	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 2 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	gestione acquisti	042	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 7 azioni di competenza. Nr 4 azioni verranno attivate a giugno e nr 1 a dicembre	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	gestione e sviluppo risorse umane	050	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 6 azioni di competenza. Nr 3 azioni verranno attivate a giugno e nr 1 a dicembre	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	gestione tecnico patr. ed acquisti	058	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 7 azioni di competenza. Nr 2 azioni verranno attivate a giugno e nr 1 a dicembre	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	internal auditing	071	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 1 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	prevenzione della corruzione e trasparenza	079	PREC.02	principale	realizzazione delle nuove analisi dei rischi delle successive aree individuate, definizione delle opportune misure preventive risultanti dalla AdR anno precedente e attuazione di quelle individuate nel periodo di competenza	31/12/23	analisi eseguite / analisi da effettuare (90) * 100 = 100% -- p 40 + azioni preventive individuate in ptpc 2023 = si -- p 30 + azioni preventive attuate/individuate nel ptpc 2023 * 100 > 90% -- p 20 + azioni preventive anno 22 verificate/da verificare (20) * 100 = 100%	1) schede di analisi compilate 2) file di monitoraggio dell'attuazione del piano aggiornato (nel piano presenti anche le azioni preventive) 3) report con azioni 2022 verificate	00	1	nessuna	azioni individuate in ptpc 2023 = si (nr 8) attivato monitoraggio dei primi 4 mesi delle azioni, comprese quelle preventive	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	accreditamento e vigilanza strutture sanitarie	107	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 6 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	controllo appropriatezza e equità accesso prest amb e governo tda	111	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	controllo qualità e appropriatezza prest di ricovero sanitario	115	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	dipartimento programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	123	PREC.02	secondario	realizzare le nuove analisi del rischio	31/12/23	adri effettuate/da effettuare (x) *100 = 100%		00	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
prevenzione della corruzione e trasparenza	negoziante flussi e pagamenti erogatori sanitari	133	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 1 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	negoziante flussi e pagamenti erogatori socio sanitari	139	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 2 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	verifica requisiti strutturali e tecnologici strutture erogatrici	147	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 2 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	vigilanza e controllo strutture sociosanitarie	150	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 7 azioni di competenza. Per nr 2 azioni rendicontazione prossimo trimestre	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	vigilanza strutture sociali e sperimentazioni	153	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 4 azioni di competenza. Per nr 2 azioni rendicontazione prossimo trimestre	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	innovazione e comunicazione	174	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	modificato sal descrittivo-posticipato mese di avvio		0	0	n.v.
prevenzione della corruzione e trasparenza	contrattualistica, amministrazione e controllo	212	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 2 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	gestione sanitaria delle convenzioni	224	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 4 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	farmaceutica convenzionata	236	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	servizio farmaceutico	242	PREC.02	secondario	realizzare le nuove analisi del rischio	31/12/23	adri effettuate/da effettuare (x) *100 = 100%		00	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
prevenzione della corruzione e trasparenza	servizio farmaceutico	243	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 1 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	vigilanza farmaceutica	249	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 5 azioni di competenza. Nr 1 azione sarà rendicontata prossimo semestre	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	attività polizia giudiziaria per infortuni sul lavoro e mal prof	252	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	263	PREC.02	secondario	realizzare le nuove analisi del rischio	31/12/23	adri effettuate/da effettuare (x) *100 = 100%		00	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
prevenzione della corruzione e trasparenza	implantistica	292	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 5 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	sicurezza alimentare	323	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasp_area_a_rischio_misure_azioni_e_controllo 2023	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 6 azioni di competenza	nessuna		33	33	1

uo da coinvolgere nel sal	uo responsabile	cod obj	cod obj travv	tipo obiettivo uo	risultato atteso	termine	indicatore	evidenza concordate	mod	messaggio avviato realizzabili	richieste di evidenze e note CoGe	NUOVO: sal descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	NUOVO: criticità	risultato (%) atteso nel s.a.i.	NUOVO: % sal	problematicità
prevenzione della corruzione e trasparenza	sovveglianza nazionale	326	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 2 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	strutture sanitarie	328	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	tutela del cittadino	330	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	vigilanza e controllo sicurezza sul lavoro cantieri e bonifica amianto	332	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 2 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	vigilanza e controllo sicurezza sul lavoro in azienda	334	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 2 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	347	PREC.02	secondario	realizzare le nuove analisi del rischio	31/12/23	adri effettuate/da effettuare (x) *100 = 100%		00	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
prevenzione della corruzione e trasparenza	distretto veterinario Lecco	352	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	distretto veterinario Monza	355	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	gestione distrettuale Iacal/lapz - Lecco	361	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	gestione distrettuale Iacal/lapz - Monza	365	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	gestione distrettuale sal/uv - Lecco	369	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	gestione distrettuale sal/uv - Monza	373	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	Igiene allevamenti produzioni zootecniche	383	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza. Nr 1 azione sarà oggetto di monitoraggio nel prossimo trimestre	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto alimenti origine animale	390	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza. Nr 1 azione sarà oggetto di monitoraggio nel prossimo trimestre	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	Igiene urbana veterinaria	396	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 4 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	sanità animale	403	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza. Nr 1 azione sarà oggetto di monitoraggio nel prossimo trimestre	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	area anziani	410	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 1 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	dipartimento programmazione per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	423	PREC.02	secondario	realizzare le nuove analisi del rischio	31/12/23	adri effettuate/da effettuare (x) *100 = 100%		00	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
prevenzione della corruzione e trasparenza	salute mentale dip e dis psichica	437	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 1 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	salute mentale e dipendenza	440	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 1 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
prevenzione della corruzione e trasparenza	servizi per la disabilità	447	PREC.02	secondario	realizzare le azioni previste dal PIAO sez. rischi corruttivi e trasparenze	31/12/23	azioni realizzate/inserite nel PIAO (x) *100 = 100%		00	1	nessuna	nei primi 4 mesi la struttura ha rendicontato le nr 3 azioni di competenza	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	bilancio programmazione finanziaria e contabilità	018	PROF.01	principale	rispettare i tempi di pagamento imposti dalla normativa di settore	31/12/23	indicatore tempestività pagamenti ≤ 0 - p 100	Calcolo ITP trimestrale inviato in regione	00-04	1	nessuna	ITP TRIMESTRALE - 39,83	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	bilancio programmazione finanziaria e contabilità	020	PROF.03	principale	consolidare il percorso pac dell'atb bilancia rivedendo le procedure di processo per le quali si resta in attesa di indicazioni regionali, in ogni caso saranno revisionate le procedure dell'area E-Rimanenze id 4462-4463-4464-4465	31/12/23	[procedure revisionate/da revisionare (x) * 100 = 100% - p 50 + inserimento paragrafo pac relazione direttore generale (get-bilancio)/da inserire (x) * 100 = 100% - p 50] = 100 p	paragrafo pac relazione direttore generale	00-04	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	servizio farmaceutico	245	PROF.03	secondario	rivedere la parte di competenza delle procedure di processo associate al pac area rimanenze	31/12/23	sezioni di competenza revisionate/da revisionare (x) * 100 = 100%		00-04	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	bilanci	009	PROF.04	corresponsabile	assicurare l'equilibrio economico aziendale	31/12/23	risultati economici di esercizio ≥ 0 rilevati nelle rendicontazioni/numero rendicontazioni effettuate (x)=100%		00-04	1	nessuna	1 cet 23: assicurato l'equilibrio	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	bilancio programmazione finanziaria e contabilità	021	PROF.04	principale	assicurare l'equilibrio economico aziendale	31/12/23	risultati economici di esercizio ≥ 0 rilevati nelle rendicontazioni/numero rendicontazioni effettuate (x)=100%	Relazione del Direttore Generale	00-04	1	nessuna	1 cet 23: assicurato l'equilibrio	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	dipartimento programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	125	PROF.04	secondario	contribuire al conseguimento dell'equilibrio economico aziendale attraverso il controllo periodico dei dati di competenza e la segnalazione tempestiva, corretta e completa di situazioni di criticità per la predisposizione delle relazioni del Direttore Generale da compilare per i CET ed i bilanci.	31/12/23	comunicazioni tempestive, corrette e complete trasmesse/da trasmettere (x)*100 = 100%		00-04	1	nessuna	Tempestività e contenuti rispettati	nessuna		33	33	1



uo da coinvolgere nel sal	uo responsabile	cod obj	cod obj trav	tipo obiettivo	risultato atteso	termini	indicatore	evidenze concordate	mod	messaggio avviato realizzabile	richieste di evidenze e note CoGe	NUOVO: sal descrittivo	osservazioni CoGe su ultimo sal	NUOVO: criticità	risultato (%) atteso nel s.a.i.	NUOVO: % sal	problematicità
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	innovazione e comunicazione	177	PROF.04	secondario	Contribuire al conseguimento dell'equilibrio economico aziendale attraverso il controllo periodico dei dati di competenza e la segnalazione tempestiva, corretta e completa di situazioni di criticità per la predisposizione delle relazioni del Comitato di controllo/gestione	31/12/23	comunicazioni tempestive, corrette e complete trasmesse/da trasmettere (x)*100 = 100%		00-04	1	nessuna	Tempistica e contenuti rispettati	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	programmazione e controllo di gestione	209	PROF.04	secondario	Contribuire al conseguimento dell'equilibrio economico aziendale attraverso il controllo periodico dei dati di competenza e la segnalazione tempestiva, corretta e completa di situazioni di criticità per la predisposizione delle relazioni del Comitato di controllo/gestione	31/12/23	comunicazioni tempestive, corrette e complete trasmesse/da trasmettere (2)*100 = 100%		00-04	1	nessuna	Tempistica e contenuti rispettati	nessuna		33	33	1
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	dipartimento cure primarie	218	PROF.04	secondario	Contribuire al conseguimento dell'equilibrio economico aziendale attraverso il controllo periodico dei dati di competenza e la segnalazione tempestiva, corretta e completa di situazioni di criticità per la predisposizione delle relazioni del Comitato di controllo/gestione	31/12/23	comunicazioni tempestive, corrette e complete trasmesse/da trasmettere (x)*100 = 100%		00-04	1	nessuna	Per il 1° CET 23 la segnalazione è stata tempestiva, ma non corretta e non completa di situazioni di criticità	nessuna		33	20	2
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	servizio farmaceutico	246	PROF.04	secondario	Contribuire al conseguimento dell'equilibrio economico aziendale attraverso il controllo periodico dei dati di competenza e la segnalazione tempestiva, corretta e completa di situazioni di criticità per la predisposizione delle relazioni del Comitato di controllo/gestione	31/12/23	comunicazioni tempestive, corrette e complete trasmesse/da trasmettere (x)*100 = 100%		00-04	1	nessuna	1 CET 23: rispettata tempestività, non rispettati i contenuti	nessuna		33	20	2
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	266	PROF.04	secondario	Contribuire al conseguimento dell'equilibrio economico aziendale attraverso il controllo periodico dei dati di competenza e la segnalazione tempestiva, corretta e completa di situazioni di criticità per la predisposizione delle relazioni del Comitato di controllo/gestione	31/12/23	comunicazioni tempestive, corrette e complete trasmesse/da trasmettere (x)*100 = 100%		00-04	1	nessuna	1 CET 23: rispettata tempestività, non rispettati i contenuti	nessuna		33	20	2
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	349	PROF.04	secondario	Contribuire al conseguimento dell'equilibrio economico aziendale attraverso il controllo periodico dei dati di competenza e la segnalazione tempestiva, corretta e completa di situazioni di criticità per la predisposizione delle relazioni del Comitato di controllo/gestione	31/12/23	comunicazioni tempestive, corrette e complete trasmesse/da trasmettere (x)*100 = 100%		00-04	1	nessuna	1 CET 23: rispettata tempestività, non rispettati i contenuti	nessuna		33	20	2
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	dipartimento programmazione per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	426	PROF.04	secondario	Contribuire al conseguimento dell'equilibrio economico aziendale attraverso il controllo periodico dei dati di competenza e la segnalazione tempestiva, corretta e completa di situazioni di criticità per la predisposizione delle relazioni del Comitato di controllo/gestione	31/12/23	comunicazioni tempestive, corrette e complete trasmesse/da trasmettere (x)*100 = 100%		00-04	1	nessuna	Tempistica e contenuti rispettati	nessuna		33	33	1
igiene e prevenzione sanitaria	prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro	306	PSAL.01	principale	controllare almeno il 5% (LEA) delle aziende con almeno un dipendente o equiparato	31/12/23	(aziende controllate/aziende da controllare)(55.391) *100 ≥ 5%	numeratore: Controlli registrati su Impres@ denominatore: Flussi INAIL Regioni	00-04	3	nessuna	Avviate le attività di controllo, rispetto al LEA (5%) siamo al 1,31%	nessuna		20	20	1
igiene e prevenzione sanitaria	impiantistica	461	PSAL.01	secondario	controllare almeno il 5% (LEA) delle aziende con almeno un dipendente o equiparato	31/12/23	(aziende controllate/aziende da controllare)(55.391) *100 ≥ 5%	numeratore: Controlli registrati su Impres@ denominatore: Flussi INAIL Regioni	00-04	3	nessuna	aziende controllate 387	nessuna		20	20	1
programmazione per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	servizi per la disabilità	448	SEDI.01	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	00-04	1	acquisita evidenza raggiungimento 100%	effettuato e concluso evento formativo (n. 80 da PFA). Realizzata pagina sito ats	nessuna		33	100	0
programmazione per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	servizi per la famiglia	454	SEDI.01	corresponsabile	garantire il supporto nella realizzazione dell'evento formativo	31/12/23	tutor identificati/da identificare (2)*100=100%		00-04	1	nessuna	tutor identificati come da programma (Camerin e Perrotta)	nessuna		33	100	0
servizi informativi aziendali	gestione e sviluppo risorse umane	052	SIAZ.01	secondario	partecipare all'analisi e messa in produzione delle componenti del processo da digitalizzare	30/11/23	n. documenti forniti/da fornire (x) ≥80%		00-04	1	nessuna	elenco dei documenti forniti; un documento digitalizzato	nessuna		36	36	1
servizi informativi aziendali	servizi informativi aziendali	192	SIAZ.01	principale	aggiornare l'anagrafica dei processi da reingegnerizzare, ridefinire le priorità e reingegnerizzare il processo individuato nell'anno precedente	30/11/23	[avvenuto aggiornamento anagrafica e ridefinizione priorità = si → p 25 + avvenuta reingegnerizzazione di un processo= si → p 75]= 100 punti	anagrafica aggiornata in ordine di priorità+relazione su processo di attivazione del fascicolo	00-04	1	nessuna	attualmente completata la digitalizzazione dei documenti contrattuali di assunzione (contratto più allegati)	nessuna		36	36	1
igiene e prevenzione sanitaria	dipartimento cure primarie	463	GEAS.01	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panfu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	464	GEAS.01	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panfu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	accreditamento controllo e vigilanza strutture socio sanitarie e sociali	465	GEAS.01	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panfu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	dipartimento programmazione per l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie con quelle sociali	466	GEAS.01	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panfu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	direzione generale	467	GEAS.01	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panfu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	gestione tecnico patr. ed acquisti	468	GEAS.01	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panfu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
igiene e prevenzione sanitaria	formazione	469	GEAS.01	secondario	assicurare la messa in atto delle azioni definite nel Panfu	31/12/23	individuazione azioni da mettere in atto = si 100%		00-04	5	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	laboratorio di prevenzione	470	PROF.03	secondario	rivedere la parte di competenza delle procedure di processo associate al pac area rimanenze	31/12/23	sezioni di competenza revisionate/da revisionare (x) * 100 = 100%		00-04	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.
amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali	gestione acquisti	471	PROF.03	secondario	rivedere la parte di competenza delle procedure di processo associate al pac area rimanenze	31/12/23	sezioni di competenza revisionate/da revisionare (x) * 100 = 100%		00-04	6	nessuna	non ancora avviato	nessuna		0	0	n.v.

**REPORT PER DIREZIONE****CONFRONTO PERCENTUALI RAGGIUNGIMENTO SU TOTALE OBIETTIVI ESCLUSI NON VALUTABILI**

DIREZIONE	NUMERO OBIETTIVI	MEDIA PERCENTUALI ATTESE	MEDIA PERCENTUALI EFFETTIVE	DIFFERENZA TRA EFFETTIVO ED ATTESO
direzione amministrativa	59	27,44	27,78	0,34
direzione generale	121	23,04	26,91	3,87
direzione sanitaria	158	22,08	21,81	-0,27
direzione sociosanitaria	42	24,95	29,60	4,64
<b>Totale complessivo</b>	<b>380</b>	<b>23,53</b>	<b>25,22</b>	<b>1,69</b>

**RIEPILOGO OBIETTIVI NON AVVIATI O NON VALUTABILI SUL TOTALE**

DIREZIONE	NUMERO OBIETTIVI	NUMERO OBIETTIVI NON AVVIATI	NUMERO OBIETTIVI NON VALUTABILI	PERCENTUALE DI OBIETTIVI NON AVVIATI SUL TOTALE	PERCENTUALE DI OBIETTIVI NON VALUTABILI SUL TOTALE	PERCENTUALE DI OBIETTIVI NON AVVIATI O NON VALUTABILI SUL TOTALE
direzione amministrativa	61	9	2	14,75%	3,28%	18,03%
direzione generale	134	29	13	21,64%	9,70%	31,34%
direzione sanitaria	162	41	4	25,31%	2,47%	27,78%
direzione sociosanitaria	44	7	2	15,91%	4,55%	20,45%
<b>Totale complessivo</b>	<b>401</b>	<b>86</b>	<b>21</b>	<b>21,45%</b>	<b>5,24%</b>	<b>26,68%</b>

**REPORT PER STRUTTURA**
**CONFRONTO PERCENTUALI RAGGIUNGIMENTO SU TOTALE OBIETTIVI ESCLUSI NON VALUTABILI**

STRUTTURA	NUMERO OBIETTIVI	MEDIA PERCENTUALI ATTESE	MEDIA PERCENTUALI EFFETTIVE	DIFFERENZA TRA EFFETTIVO ED ATTESO
accreditamento controllo e vigilanza strutture sanitarie	5	16,80	27,00	10,20
accreditamento controllo e vigilanza strutture socio sanitarie e sociali	10	24,20	30,40	6,20
accreditamento e vigilanza strutture sanitarie	5	18,60	25,20	6,60
affari generali e legali	7	27,14	29,57	2,43
area anziani	3	33,00	33,00	0,00
attività polizia giudiziaria per infortuni sul lavoro e mal prof	2	27,50	27,50	0,00
bilanci	1	33,00	33,00	0,00
bilancio programmazione finanziaria e contabilità	11	26,45	26,45	0,00
comitato unico di garanzia	6	28,83	32,17	3,33
contrattualistica, amministrazione e controllo	3	25,67	22,00	-3,67
controlli interni, gestione qualità e risk management	3	40,33	51,67	11,33
controllo appropriatezza e equità accesso prest amb e governo tda	3	20,00	20,00	0,00
controllo qualità e appropriatezza prest di ricovero sanitario	3	20,00	24,33	4,33
dipartimento amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali	9	25,44	25,44	0,00
dipartimento cure primarie	6	24,33	22,17	-2,17
dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	13	18,69	14,69	-4,00
dipartimento programmazione accreditamento acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	8	18,25	18,25	0,00
dipartimento programmazione per l' integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	14	23,00	21,86	-1,14
dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	14	17,14	21,29	4,14
direzione generale	7	14,86	14,86	0,00
direzione sanitaria	1	33,00	33,00	0,00
direzione sociosanitaria	3	11,00	11,00	0,00
distretto veterinario Lecco	2	33,00	33,00	0,00
distretto veterinario Monza	2	33,00	33,00	0,00
epidemiologia	6	19,83	19,83	0,00
export paesi terzi	2	26,50	16,50	-10,00
famiglia e fragilità	4	27,50	27,50	0,00
farmaceutica convenzionata	3	18,33	17,67	-0,67
flussi finanziari	2	33,00	33,00	0,00
formazione	8	29,38	29,75	0,38
gestione acquisti	3	11,00	11,00	0,00
gestione distrettuale iaoo/iapz - Lecco	3	28,67	22,00	-6,67
gestione distrettuale iaoo/iapz - Monza	3	28,67	22,00	-6,67
gestione distrettuale sa/iuv - Lecco	3	28,67	24,67	-4,00
gestione distrettuale sa/iuv - Monza	3	28,67	25,33	-3,33



STRUTTURA	NUMERO OBIETTIVI	MEDIA PERCENTUALI ATTESE	MEDIA PERCENTUALI EFFETTIVE	DIFFERENZA TRA EFFETTIVO ED ATTESO
gestione e controllo attivita' sanitarie	1	11,00	11,00	0,00
gestione e sviluppo programmi intersettoriali	3	17,67	10,00	-7,67
gestione e sviluppo risorse umane	10	37,20	37,20	0,00
gestione medicina convenzionata	1	33,00	33,00	0,00
gestione sanitaria delle convenzioni	4	49,75	47,25	-2,50
gestione tecnico patr. ed acquisti	8	21,25	21,25	0,00
governo attività vaccinale e screening	4	15,00	15,00	0,00
grave disabilità	1	33,00	33,00	0,00
igiene alimenti e nutrizione	7	16,43	27,14	10,71
igiene allevamenti produzioni zootecniche	9	21,33	18,89	-2,44
Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservaz e trasporto				
alimenti origine animale	6	23,17	18,33	-4,83
igiene e sanità pubblica	3	18,33	16,67	-1,67
igiene urbana veterinaria	7	26,43	29,57	3,14
impiantistica	4	13,25	13,25	0,00
innovazione e comunicazione	16	19,88	24,81	4,94
internal auditing	3	18,33	17,67	-0,67
laboratorio di prevenzione	5	8,40	12,00	3,60
medicina preventiva nelle comunità	5	25,20	22,60	-2,60
monitoraggio cure primarie	1	0,00	0,00	0,00
negoiazione e governo delle prestazioni	2	22,00	19,50	-2,50
negoiazione flussi e pagamenti erogatori sanitari	6	22,00	22,00	0,00
negoiazione flussi e pagamenti erogatori socio sanitari	4	24,75	24,75	0,00
piano pandemico	1	20,00	50,00	30,00
prevenzione della corruzione e trasparenza	2	33,00	33,00	0,00
prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro	5	19,00	19,00	0,00
prevenzione e sorveglianza malattie infettive	4	5,50	5,50	0,00
progetti strategici	1	60,00	100,00	40,00
programmazione e controllo di gestione	10	26,40	26,40	0,00
programmazione e progettualità cure primarie	1	33,00	33,00	0,00
promozione della salute e prevenzione fattori di rischio comportamentale	3	24,33	38,67	14,33
registri specializzati	3	11,00	13,33	2,33
salute ed ambiente	1	11,00	11,00	0,00
salute mentale dip e dis psichica	6	23,83	33,33	9,50
salute mentale e dipendenza	2	33,00	33,00	0,00
sanità animale	4	24,75	22,00	-2,75
servizi area anziani	1	0,00	0,00	0,00
servizi informativi aziendali	8	32,75	32,63	-0,13
servizi per la disabilità	4	30,25	49,00	18,75
servizi per la domiciliarità	1	33,00	33,00	0,00
servizi per la famiglia	3	29,33	55,67	26,33
servizio farmaceutico	9	20,67	19,22	-1,44

STRUTTURA	NUMERO OBIETTIVI	MEDIA PERCENTUALI ATTESE	MEDIA PERCENTUALI EFFETTIVE	DIFFERENZA TRA EFFETTIVO ED ATTESO
sicurezza alimentare	1	33,00	33,00	0,00
siss sviluppo e integrazione	1	22,00	100,00	78,00
sorveglianza nutrizionale	2	27,50	27,50	0,00
strutture sanitarie	1	33,00	33,00	0,00
sviluppo sociale	1	33,00	33,00	0,00
tutela del cittadino	1	33,00	33,00	0,00
verifica requisiti strutturali e tecnologici strutture erogatrici	5	33,00	44,80	11,80
vigilanza e controllo sicurezza sul lavoro cantieri e bonifica amianto	1	33,00	33,00	0,00
vigilanza e controllo sicurezza sul lavoro in azienda	1	33,00	33,00	0,00
vigilanza e controllo strutture sociosanitarie	2	16,50	16,50	0,00
vigilanza farmaceutica	2	27,50	26,50	-1,00
vigilanza strutture sociali e sperimentazioni	2	16,50	16,50	0,00
<b>Totale complessivo</b>	<b>380</b>	<b>23,53</b>	<b>25,22</b>	<b>1,69</b>

## ANALISI PROBLEMATICITA'

DIREZIONE	LIVELLO DI PROBLEMATICITA'	NUMERO OBIETTIVI
direzione amministrativa	0	2
	1	48
	n.v.	11
<b>direzione amministrativa Totale</b>		<b>61</b>
direzione generale	0	6
	1	82
	2	1
	5	1
	n.v.	44
<b>direzione generale Totale</b>		<b>134</b>
direzione sanitaria	0	1
	1	101
	2	14
	3	8
	n.v.	38
<b>direzione sanitaria Totale</b>		<b>162</b>
direzione sociosanitaria	0	2
	1	33
	4	1
	n.v.	8
<b>direzione sociosanitaria Totale</b>		<b>44</b>
<b>Totale complessivo</b>		<b>401</b>

Sulla base delle attestazioni (descrittive e percentuali) delle "strutture" e di un particolare "algoritmo" è stato calcolato per ogni singolo obiettivo un "**livello di problematicità**" che potrebbe presentare il raggiungimento dell'obiettivo. La problematicità è stata classificata in 7 livelli:

- livello **0** – **obiettivo raggiunto;**
- livello **1** – realizzazione sostanzialmente **in linea con l'atteso**
- livello **2** – realizzazione in lieve ritardo; pertanto è opportuno **tenere monitorati** i prossimi sal;
- livello **3** – possibile **problematicità** per il raggiungimento dell'obiettivo;
- livello **4** – **possibile non raggiungimento** dell'obiettivo;
- livello **5** – **non avvenuto raggiungimento dell'obiettivo.**
- livello **6** (n.v.) – **sal non valutabile** (se l'atteso è pari a zero ciò dipende da un **previsto** non avvio delle fase realizzative delle azioni in cui si articola l'obiettivo)