

ALLEGATO 2

ATS ASST

OBIETTIVI OPERATIVI	INDICATORI/ RISULTATI ATTESI	ATS ASST INTERESSATE	PESO
Rispetto integrale delle regole di gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2016	<p>Rispetto dei contenuti e delle tempistiche descritti nei seguenti punti:</p> <ul style="list-style-type: none">• Indirizzi regolatori nell'ambito della programmazione regionale;• Indirizzi per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza con particolare attenzione:<ul style="list-style-type: none">- al rispetto degli indirizzi di appropriatezza;- alla verifica delle prestazioni sanitarie di ricovero ed ambulatoriali. Riduzione ricoveri per BPCO e Diabete;- al controllo dei flussi e delle prestazioni sanitarie di ricovero ed ambulatoriali;- alla realizzazione delle attività previste dai programmi del Piano Regionale della Prevenzione;• Investimenti e governo efficienza delle aziende pubbliche;• Promozione dell'appropriatezza prescrittiva dei medicinali;• Interventi per equità e semplificazione nell'accesso al sistema;• Equilibrio economico finanziario.	TUTTE	Il raggiungimento complessivo di almeno l'80% degli obiettivi operativi permette di accedere alla valutazione degli obiettivi strategici

	<p>Invio dei flussi di File F e File R con cadenza mensile e rispetto vincolante della data del 28.02 come invio dei dati complessivi di produzione annuale di File F e File R (per le ATS controllo sui produttori privati).</p> <p>Rete PMA: messa a regime del flusso informativo al Registro Nazionale PMA dei dati di attività clinica validati dai centri PMA, attraverso il data-warehouse regionale.</p> <p>Monitoraggio degli adempimenti previsti nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) e nel Programma Triennale della Trasparenza ed Integrità (PTTI).</p> <p>La declinazione degli indicatori di dettaglio, non esplicitata all'interno della delibera delle regole di gestione del servizio sociosanitario, è effettuata con specifico atto della Direzione Generale Welfare.</p>	<p>ATS Città Metropolitana di Milano; ASST Papa Giovanni XXIII, ASST di Mantova, ASST Santi Paolo e Carlo</p>	
--	--	---	--

	<p>specifiche indicazioni regionali (decreto del 24 aprile 2016 n. 3682);</p> <p>8) Integrazione area sanitaria e socio sanitaria in ATS nei programmi di promozione della salute e prevenzione di fattori di rischio comportamentale e nel raccordo ATS/ASST per garantire continuità alle attività nei Consultori e nei percorsi di presa in carico individuale su fattori di rischio MCNT;</p> <p>9) Attuazione delle disposizioni organizzative ed operative previste dalla legge regionale 29 giugno 2016 n° 15 in materia di Sanità Pubblica Veterinaria e sicurezza alimenti di origine animale.</p> <p>REPORT (MAX 5 PAGINE) DAL QUALE EMERGANO LE 3 AZIONI PIÙ SIGNIFICATIVE MESSE IN CAMPO NELL'ATTUAZIONE DELLA RIFORMA E I RISULTATI RAGGIUNTI.</p>		
Riordino Rete d'Offerta	<p>1) Declinazione dell'integrazione tra l'ambito sanitario, sociosanitario e sociale con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - area delle dimissioni ospedaliere - cure intermedie/sub acute; - area del sostegno alla domiciliarità (CREG - MMG - ADI); 	1) tutte le ATS e ASST	30

	<ul style="list-style-type: none"> - Implementazione e valorizzazione dei POT; - avvio dei PRESST; - individuazione delle UCCP tenendo conto delle AFT dei medici convenzionati e dei POT/PRESST; <p>2) Applicazione dei requisiti del Decreto 02/04/2015, n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";</p> <p>3) Implementazione della Rete Interaziendale Milano Materno-Infantile (R.I.M.M.I.).</p>	<p>2) tutte le ATS e le ASST</p> <p>3) ASST della Città di Milano e ATS Città Metropolitana</p>	
Tempi di Attesa	Implementazione di percorsi dedicati ai pazienti cronici con contestuale miglioramento dell'accessibilità per le patologie acute.	TUTTE	30
Investimenti	<p>1) Attuazione interventi del VI atto integrativo con rispetto del cronoprogramma e dei costi;</p> <p>2) Rispetto del cronoprogramma stabilito per la realizzazione dei Presidi Ospedalieri Territoriali;</p>	<p>1) Le ASST inserite nel programma ex DGR 855/2013</p> <p>2) ASST Nord Milano, Bergamo Est, Garda, Franciacorta, Valtellina e Alto Lario, Melegnano e Martesana, Rhodense, Grande Ospedale Metropolitano Niguarda</p>	20

	<p>3) Nuova sede ATS Città Metropolitana: approvazione percorso;</p> <p>4) Rispetto del cronoprogramma dell'intervento di riqualificazione dell'ospedale San Gerardo.</p>	<p>3) ATS Città Metropolitana</p> <p>4) ASST di Monza</p>	
--	---	---	--

AREU

<p>Applicazione della l.r. 23/2015, in particolare dell'art. 16, attraverso, per il 2016, la predisposizione degli atti di programmazione e riorganizzazione funzionali allo sviluppo delle proprie linee di attività.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) Sperimentazione dell'elisoccorso notturno in Regione Lombardia; 2) Attuazione delle funzioni assegnate al Centro Regionale Sangue ai sensi della DGR n. IX/3825 del 25.07.2013; 3) Collaborazione con le altre Regioni e Province Autonome, in attuazione di specifiche convenzioni, per l'avvio del servizio NUE 112; 4) Garanzia della continuità del servizio in materia di prelievo di trapianto di organi e tessuti, in applicazione dell'accordo Stato Regioni e della DGR n. 4281/2015; 5) Acquisizione, attraverso l'avvio delle necessarie procedure ad evidenza pubblica, della piattaforma informatica da fornire alle ASST regionali per l'attività connessa ai trasporti sanitari, anche al fine dell'attivazione della centrale operativa dei trasporti sanitari. 	<p>80</p>
<p>Investimenti</p>	<p>Attuazione degli interventi in conto capitale, ivi inclusi quelli previsti dall'VI Atto Integrativo, nel rispetto dei tempi stabiliti.</p>	<p>20</p>