

TIPOLOGIA OBIETTIVO	CODICE OBIETTIVO	DESCRIZIONE OBIETTIVO
Performance	19/PA11	Riduzione della spesa per beni e servizi: Rispetto dell'obiettivo fissato da Regione
Performance	19/PA12	Effettuazione delle gare aggregate e degli acquisti autonomi in applicazione delle indicazioni regionali
Performance	19/PA21	Incremento utilizzo farmaci a brevetto scaduto: Percentuale di DDD di farmaci a brevetto scaduto sul totale delle DDD prescritte
Performance	19/PB101	Tempi medi di pagamento fornitori: <=30/60 giorni in base alle scadenze pattuite
Performance	19/PB102	Garantire acconti mensili non inferiori al 95% per tutte le prestazioni sanitarie a contratto/convenzione al netto importi mobilità extra regionale erogatori privati
Performance	19/PB11	Aggiornamento del Piano triennale per la Prevenzione della Corruzione e della trasparenza entro i termini fissati dalla legge
Performance	19/PB12	Predisposizione della relazione annuale sul Piano di Prevenzione della Corruzione entro i termini fissati dalla legge
Performance	19/PB13	Assicurare la formazione in tema di anticorruzione e trasparenza: - Partecipazione del responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza alle iniziative formative regionali e in sede (Sì/No); - Almeno una iniziativa formativa in tema di anticorruzione
Performance	19/PB14	Adozione di tutte le azioni previste nel Piano triennale per la Prevenzione della Corruzione e della trasparenza approvato con delibera DG n. 69 del 30.01.2019
Performance	19/PB21	Redazione ed aggiornamento del Piano della Performance entro i termini fissati dalla legge
Performance	19/PB22	Predisposizione della relazione sulla performance entro i termini fissati dalla legge
Performance	19/PB31	1)Definizione di obiettivi mirati al contenimento dei tempi d'attesa da declinare nei contratti annuale con gli erogatori pubblici e privati interessati; n. 4 monitoraggi annuali con segnalazione agli erogatori delle criticità
Performance	19/PB41	% di bambini vaccinati per le vaccinazioni dell'età evolutiva (0-16 anni): Target definito da Regione - Piano regionale vaccinale
Performance	19/PB51	Adesione corretta screening mammella: >70%
Performance	19/PB52	Adesione corretta screening colon retto: >60%
Performance	19/PB61	Monitoraggio della qualità delle acque destinate al consumo umano: % delle fonti controllate sul totale delle fonti da controllare: >=95%
Performance	19/PB62	Monitoraggio della qualità delle acque destinate al consumo umano: % delle fonti controllate con esito favorevole: >=60%
Performance	19/PB63	Efficace prevenzione in ambito veterinario: Sicurezza alimentare: n. controlli effettuati/numero controlli programmati: >=95%

Performance	19/PB64	Efficace prevenzione in ambito veterinario: Benessere animale: : n. controlli effettuati/numero controlli programmati: >=90%
Performance	19/PB65	Efficace prevenzione in ambito sanitario. Sicurezza alimentare: n. controlli effettuati/numero controlli programmati: >=95%
Performance	19/PB71	Efficace prevenzione in ambito PSAL: Sicurezza PSAL: n. controlli effettuati/numero controlli programmati: >=95%
Performance	19/PB72	Aumento sicurezza nei luoghi di lavoro al fine della riduzione degli infortuni sul lavoro: Tasso degli infortuni (esclusi in itinere) su mille addetti: < 45 per mille
Performance	19/PB81	Copertura vaccinale per la vaccinazione antinfluenzale nei soggetti aderenti al percorso di presa in carico: % di vaccinazioni antinfluenzali nei soggetti aderenti al percorso di presa in carico: >=75%
Performance	19/PB91	Azioni finalizzate alla motivazione dei MAP all'adesione alla PIC: Incontri presso i distretti finalizzati alla motivazione dei MAP con presentazione dei dati rilevati sul consumo di prestazioni sanitarie e farmaceutica: almeno tre incontri distretto VAL e almeno un incontro distretto VCM
Performance	19/PB92	Mantenimento n. MMG aderenti alle cooperative di medici gestori della presa in carico: N. medici arruolati nella cooperativa (al netto dei medici cessati): >=2018 (>=97)
Performance	19/PC11	Mantenimento/incremento formazione personale dipendente: % ore di formazione su totale ore lavorate: >2,80
Performance	19/PD11	Controllo della documentazione clinica e della rendicontazione relativa alle prestazioni di ricovero: >=13,5%
Performance	19/PD12	Controllo della documentazione clinica e della rendicontazione relativa alle prestazioni ambulatoriali: >=3,5%
Performance	19/PD13	Controlli FASAS sul 30% delle UU.OO. D'offerta socio-sanitarie accreditate e a contratto residenziali: Percentuale dei FASAS controllati: >=13%
Performance	19/PD14	Controlli FASAS sul 30% delle UU.OO. D'offerta socio-sanitarie accreditate e a contratto ambulatoriali : Percentuale dei FASAS controllati: >=3,5%
Performance	19/PD21	Monitoraggio periodico dell'andamento prescrittivo di ciascun MAP con collegamento SISS: Invio al 100% dei MAP interessati da parte delle UOS territoriali di competenza della reportistica fornita da LISPA indicante le criticità rilevate con risvolti negativi sulla % target individuato da RL
Performance	19/PD31	Incontri con operatori ASST/UdP/ Enti Erogatori: 5 incontri annui
Qualità aziendale	19/Q1011	Rotazione del personale di comparto di vigilanza ed ispezione: con decorrenza 01.07.2019 almeno il 5% dei controlli effettuati su aree territoriali diverse da quelle di assegnazione per ciascun operatore
Qualità aziendale	19/Q1012	Rotazione del personale di vigilanza ed ispezione: con decorrenza 01.07.2019 almeno il 10% dei controlli effettuati su aree territoriali diverse da quelle di assegnazione per ciascun dirigente veterinario
Qualità aziendale	19/Q1013	Rotazione del personale di vigilanza ed ispezione: almeno il 10% dei controlli effettuati su aree territoriali diverse da quelle di assegnazione per ciascun dirigente veterinario in equipe/modo congiunto e controllo dei

		verbali di ispezione ed audit pari al 10%
Qualità aziendale	19/Q1014	Controllo da parte del personale dirigente del 10% dei verbali di ispezione/audit
Qualità aziendale	19/Q111	Verifica della redazione dei verbali di consegna dei DPI ai lavoratori, da parte dei Dirigenti o loro incaricati (Preposti)
Qualità aziendale	19/Q1111	Gestione coordinata del sistema di allerta alimenti e mangimi: 1) Evidenza di procedura aziendale, con individuazione di tutte le articolazioni coinvolte; 2) evidenza diffusione al personale interessato.
Qualità aziendale	19/Q12	Verifica della consegna dei DPI ai lavoratori interessati con le modalità di cui all'allegato 10 A e 10B del DVR
Qualità aziendale	19/Q1211	URP: Analisi, monitoraggio e rendicontazione di tutti i reclami presentati ad ATS
Qualità aziendale	19/Q1311	Ufficio Formazione: Gestione degli eventi formativi ECM attraverso il portale di Regione Lombardia
Qualità aziendale	19/Q1411	Riorganizzazione dell'attività del personale assegnato (autisti/commessi) incluso il trasporto di materiali vari dall'Alto Lario
Qualità aziendale	19/Q1511	Preparazione, in collaborazione con la Dott.ssa S. Cattaneo e la Sig.ra L.Bettini, del corso ECM sull'istituzione del nuovo sistema di valutazione del personale dell'ATS e attività di docenza nelle 4 giornate formative
Qualità aziendale	19/Q16	Verifica dell'adempimento da parte dei Direttori di UOC e delle Strutture Semplici Dipartimentali della nomina dei dipendenti assegnati quali "autorizzati" al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 679/2016 e del D.Lgs. N. 196/2003 e s.i.m.: invio entro il 31.12.2019 di apposita relazione all'UOC Controllo di Gestione che attesti in modo analitico l'effettuazione dell'adempimento
Qualità aziendale	19/Q211	Predisposizione, in collaborazione con l'ufficio "Formazione" dell'elenco nominativo dei dipendenti (Dirigenti, Preposti, Lavoratori) che devono partecipare ai corsi di formazione/aggiornamento obbligatori ex art. 37 decreto legislativo 81/2008 ed Accordi Stato Regioni, ed invio dello stesso ai Direttori di Dipartimento i Direttori/Responsabili/PO in staff alla Direzione Strategica
Qualità aziendale	19/Q22	Verifica della partecipazione ai corsi di formazione obbligatoria delle figure del sistema della prevenzione aziendale (Dirigenti, Preposti, Lavoratori) in applicazione del decreto legislativo 81/2008, sulla base dell'elenco nominativo ricevuto annualmente dall'Ufficio Formazione/ SPP
Qualità aziendale	19/Q31	1) Censimento della documentazione da inviare in archivio mediante compilazione di specifico file da trasmettere all'UO AAGGLL debitamente compilato entro il 31/05/2019; 2) Predisposizione della documentazione censita e da inviare in archivio nel rispetto delle indicazioni e della tempistica che saranno comunicate dall'UO AAGGLL
Qualità aziendale	19/Q411	Avvio cruscotto di monitoraggio attività dei medici di Assistenza Primaria (MMG, PDF, MCA): produzione documento tecnico propedeutico alla acquisizione di apposito modulo gestionale
Qualità aziendale	19/Q511	Registro degli eventi cardiocerebrovascolari del territorio dell'ATS: predisposizione di apposito data base
Qualità aziendale	19/Q611	Cruscotto direzionale per analisi flussi informativi area sociosanitaria: 1) analisi delle fonti informative; 2) costituzione di uno o più gruppi di lavoro dotati di competenze specifiche sui contenuti delle fonti

		informative utilizzate; 3) valutazione dei fabbisogni informativi e definizione degli indicatori atti al monitoraggio delle prestazioni e della domanda; 4) identificazione degli stakeholder e individuazione degli strumenti tecnologici necessari per la realizzazione del cruscotto e per la distribuzione dei risultati; 5) realizzazione di un prototipo per l'elaborazione di un primo gruppo di flussi informativi. Per ciascuno dei 5 item deve essere elaborato un report di sintesi che consenta la misurazione dell'effettivo conseguimento dell'obiettivo
Qualità aziendale	19/Q711	Integrazione dell'area sociosanitaria con quella sociale: Costituzione dei gruppi di lavoro relativi a: 1) Dimissioni protette; 2) Valutazione multidimensionale; 3) Progetto di vita disabili; 4) Area Minori relativi al perseguimento degli obiettivi condivisi da ATS/ASST e Ambiti Territoriali all'interno del Piani di Zona 2018-2019 anche in allineamento a quanto previsto nel Documento dell'ATS della a Montagna per l'integrazione dell'area sociosanitaria con quella sociale in attuazione delle determinazioni di cui al cap. 17 della DGR XI/1046 del 17-12-2018, trasmesso a regione con nota n. 0016014 del 29-03-2019
Qualità aziendale	19/Q811	Raccordo e collaborazione con il DIPS - area ISP- Salute ed ambiente: evidenza partecipazione per almeno 1 giorno/settimana sulla sede di Sondrio e collaborazione al bisogno con UOC IAN
Qualità aziendale	19/Q911	Raccordo e collaborazione con il DIPS - area promozione della salute e prevenzione fattori di rischio comportamentali: coinvolgimento dei medici competenti nelle attività connesse alla Work Health Promotion: almeno il 50% dei medici competenti coinvolti-informati sul totale medici competenti operanti nelle aziende del territorio di ATS Montagna
Regionale	19/RAI1011	Rendicontazione entro il 31/3/2020 degli eventi formativi ECM accreditati e realizzati i nel 2019: Avvenuto invio a Regione Lombardia/COGEAPS di tutti i flussi relativi agli eventi accreditati e realizzati nel 2019
Regionale	19/RAI111P	Tempi di Pagamento Beni e Servizi: Sarà valutato il reale posizionamento aziendale rispetto ad Indicatore Tempestività Pagamenti = 0 o < 0;
Regionale	19/RAI111P	Garantire l'offerta vaccinale e le coperture previste dal PNPV/PRPV: Performance 2019 – indicatore di sintesi (DGR 415/2018): • fascia verde >=60% raggiunto: 1; • fascia gialla >=40% e <60% parzialmente raggiunto: 0,5; • fascia arancio non raggiunto. Pesi dei diversi indicatori modificati come da tabella a) allegata alla DGR XI/1681/2019, che riporta coorti e coperture di riferimento - NB: la copertura dell'esavalente e della vaccinazione MPR (vaccini multicomponente) verrà valutata considerando il valore di copertura più basso dei vaccini inclusi (in analogia con le regole della valutazione LEA)
Regionale	19/RAI11711P	Governo dell'appropriatezza di erogazione: Rilevazione dei volumi e delle modalità di erogazione delle prestazioni potenzialmente inappropriate (108 DRG a rischio inappropriatezza): MODALITA' DI RILEVAZIONE: presentazione di relazione sui controlli effettuati con approvazione regionale
Regionale	19/RAI11712P	Governo dell'appropriatezza di erogazione: Garanzia di volumi minimi di prestazioni per le UO di Alta Specialità e per i Centri di Senologia; MODALITA' DI RILEVAZIONE: Attività finalizzata al rispetto degli erogatori del territorio al mantenimento dei volumi richiesti per le attività di cui all'indicatore ovvero alla

		riorganizzazione delle stesse -relazione e approvazione regionale
Regionale	19/RAI11713P	Governo dell'appropriatezza di erogazione: Sviluppo di azioni integrate finalizzate al contenimento dei tempi di attesa in applicazione al Piano Nazionale di Governo Liste d'Attesa: MODALITA' DI RILEVAZIONE: Sviluppo di programmi con gli erogatori in applicazione al Piano - relazione e approvazione regionale
Regionale	19/RAI11721	Negoziazione e firma dei contratti: Sottoscrizione del contratto provvisorio entro il 31 gennaio e del contratto definitivo entro il 31 maggio: MODALITA' DI RILEVAZIONE: verifica delle date di sottoscrizione dei contratti
Regionale	19/RAI11722	Negoziazione e firma dei contratti: Rimodulazione del budget entro il 30 novembre e chiusura definitiva dei flussi entro il 15 marzo 2020: - MODALITÀ DI RILEVAZIONE: verifica delle date
Regionale	19/RAI1211	Garantire sorveglianza e controllo delle malattie infettive come da DGR 18853/2004 e atti successivi: Performance 2019 – indicatore di sintesi (DGR 415/2018): • fascia verde >=60% raggiunto; • fascia gialla >=40% e <60% parzialmente raggiunto; • fascia arancio non raggiunto
Regionale	19/RAI121P	Tempi di Pagamento c. 865 LEGGE 30/12/2018, n. 145: Sarà valutato il posizionamento aziendale da Piattaforma Ministeriale Certificazione Crediti PCC, secondo i criteri stabiliti dalla norma
Regionale	19/RAI1221	Prevenzione della West Nile Virus Disease: Evidenza di: Reportistica sul numero e tipologia degli interventi realizzati dai comuni del territorio d'intesa con ATS; corretta rendicontazione in Mainf dei casi
Regionale	19/RAI1311	Tutela della salute nell'uso delle acque di balneazione: Performance 2019 (DGR 415/2018): Incremento dei punti di studio o dei punti di monitoraggio delle acque superficiali (portale acque ministeriale)
Regionale	19/RAI1312	Tutela della popolazione del rischio amianto: Censimento dei manufatti presenti sul territorio: numero dei comuni che hanno censito nelle relazioni annuali art. 9 L. 257/92 l'uso indiretto (tubazioni idriche)/numero comuni ATS o se 2018 >= 50%: 2019 incremento 20%; o se 2018 < 50%: 2019 incremento 30%
Regionale	19/RAI131P	Azzeramento utilizzo anticipazione Tesoreria
Regionale	19/RAI1411P	Completezza dell'inserimento dei casi di infortunio e malattia professionale in MaPI
Regionale	19/RAI141P	Corretta alimentazione partitario intercompany e delle posizioni creditorie e debitorie pregresse
Regionale	19/RAI1511P	Garantire l'attività di tutela e controllo nell'area della sicurezza degli alimenti di origine non animale, MOCA, acqua potabile: Performance 2019 – indicatore di sintesi (DGR 415/2018): • fascia verde >=60% raggiunto; • fascia gialla >=40% e <60% parzialmente raggiunto; • fascia arancio non raggiunto. Pesì dei diversi indicatori modificati come da tabella b) allegata alla DGR XI/1681/2019
Regionale	19/RAI1512P	Garantire l'attività di tutela e controllo nell'area della sicurezza degli alimenti di origine non animale, MOCA, acqua potabile: Efficacia ed appropriatezza del controllo verificata attraverso: • Realizzazione delle azioni di miglioramento a seguito degli AUDIT regionali di sistema e di settore • Evidenza delle verifiche interne ATS

Regionale	19/RAI151P	PAC: Trasmissione di atti e procedure secondo la tempistica regionale
Regionale	19/RAI1611	Garantire le azioni che sostengono il mantenimento/miglioramento dell'indicatore composito stili di vita (griglia LEA): Performance 2019 – indicatore di sintesi (DGR 415/2018): • fascia verde >=60% raggiunto; • fascia gialla >=40% e <60% parzialmente raggiunto; • fascia arancio non raggiunto
Regionale	19/RAI161P	Adesione e invio attraverso la piattaforma NRO e NSO degli ordini elettronici dal 1 ottobre 2019
Regionale	19/RAI1621P	Garantire l'offerta di programmi di screening oncologici: Performance 2019 – indicatore di sintesi (DGR 415/2018); • fascia verde >=60% raggiunto; • fascia gialla >=40% e <60% parzialmente raggiunto; • fascia arancio non raggiunto
Regionale	19/RAI1631	Implementare/attivare il programma di screening della cervice con chiamata attiva per PAP Test e Test HPV per fascia di età 34-64 anni (come da indicazioni della DGR 1046/2018) dando attuazione alle seguenti attività: gestione informatizzata delle procedure dello screening cervice in grado di interfacciarsi nell'ambito dell'intero percorso multidisciplinare Formazione del personale coinvolto nello screening cervice al I e II livello. Predisposizione materiale per inviti/esiti e di comunicazione – informazione su I° e II° livello: Invio alla UO Prevenzione DG Welfare di evidenze documentali
Regionale	19/RAI171P	Rispetto obiettivi beni e servizi: Rendicontazione trimestrale obiettivi e verifica dello scostamento come da DGR n. XI/1046/2018
Regionale	19/RAI1811P	Controlli NOC Ricoveri: Controllo entro il 31.12.2019 di almeno il 13,5% delle prestazioni di ricovero. Una quota fino a 6,5 punti percentuali (fino al 3% di qualità documentale e fino al 3,5% di congruenza ed appropriatezza generica) dei 13,5 sopra previsti potrà essere riferita ad attività di autocontrollo effettuate a cura dei soggetti erogatori secondo le modalità di selezione del campione e di successiva verifica dell'autocontrollo da parte delle ATS, stabilite dalle DD.G.R. n. VIII/10077/09, n. IX/621/10 e n. X/1185/2013. Per i restanti 7 punti percentuali si conferma la priorità da riservarsi, da parte delle ATS, alla selezione di tipo mirato della casistica per le conseguenti verifiche di congruenza
Regionale	19/RAI1812P	Controlli NOC Ricoveri: Trasmissione mensile (entro il giorno 10) degli esiti dei controlli
Regionale	19/RAI1813P	Controlli NOC Ricoveri: Trasmissione entro il 31.01.2019 e in caso di modifiche, dell'elenco aggiornato dei componenti del NOC
Regionale	19/RAI1814P	Controlli NOC Ricoveri: Trasmissione alla Direzione Generale Welfare (UO Programmazione Polo Ospedaliero) e alla ACSS delle contestazioni di sanzionamento amministrativo

Regionale	19/RAI1815P	Controlli NOC Ricoveri: Invio entro il 31.01.2019 della certificazione del raggiungimento degli obiettivi di autocontrollo delle ASST di propria pertinenza, sulla base della tempestività e fruibilità dei dati inviati (congruenza formale e sostanziale)
Regionale	19/RAI181P	Rispetto dell'equilibrio di bilancio: Verifica rispetto a riadozione BPE (in linea con le risultanze degli incontri di negoziazione)
Regionale	19/RAI1821P	Controllo Specialistica Ambulatoriale: Controllo entro il 31.12.2019 di almeno il 3,5% delle prestazioni di specialistica ambulatoriale
Regionale	19/RAI1822P	Controllo Specialistica Ambulatoriale: Trasmissione mensile (entro il giorno 10) degli esiti dei controlli
Regionale	19/RAI1823P	Controllo Specialistica Ambulatoriale: Trasmissione entro il 31.01.2019 e in caso di modifiche, dell'elenco aggiornato dei componenti del NOC
Regionale	19/RAI1824P	Controllo Specialistica Ambulatoriale: Trasmissione alla Direzione Generale Welfare (UO Programmazione Polo Ospedaliero) e alla ACSS delle contestazioni di sanzionamento amministrativo
Regionale	19/RAI1911	Promozione e monitoraggio delle attività di donazione di organi e tessuti: Implementazione di un sistema di monitoraggio trimestrale della capacità donativa (rapporto tra n. decessi e n. procedure donazione attivate), sia per le strutture pubbliche sia per le strutture private accreditate: MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE: relazione ATS con approvazione regionale
Regionale	19/RAI2011	Verifica, in una logica di accompagnamento, dell'utilizzo degli strumenti Sub allegati E e F alla DGR XI/1046/2018 per la valutazione del bisogno di CP e della complessità clinico assistenziale in CP da parte di tutti gli erogatori di Cure palliative negli specifici setting di riferimento; Relazione con approvazione regionale
Regionale	19/RAI2021	Promozione dell'attività formativa di cui alla DGR X/5455/2016 rivolta ai professionisti delle Reti Locali di CP attraverso il monitoraggio del bisogno e suo progressivo soddisfacimento sulla base delle indicazioni regionali. Presentazione di relazione e approvazione regionale
Regionale	19/RAI2111P	Deliberazione del PIAPV entro il 28 febbraio, attuazione di tutte le attività programmate previste dalla Circolare n. 2/2019, e loro monitoraggio attraverso un sistema di verifiche interne. L'attività istituzionale al di fuori dell'orario di servizio presso gli impianti di macellazione riconosciuti deve essere assicurata almeno secondo i volumi attività del 2018
Regionale	19/RAI211P	Pubblicazione completa e tempestiva dei referti nel FSE: 75% di referti pubblicati entro le 24 ore sul volume di prestazioni erogate nella 28/San
Regionale	19/RAI2121P	Registrazione in SIVI dei dati relativi agli indicatori di attività/processo entro 30 giorni dall'effettuazione delle prestazioni: controlli inseriti entro 30 giorni / controlli totali*100 >= 95%. Attivazione del percorso di valutazione delle prestazioni secondo le modalità codificate dalla Regione in merito agli indicatori di processo e di contesto

Regionale	19/RAI2131	Garantire la corretta gestione del sistema di prevenzione e controllo in Sanità Pubblica Veterinaria e attuazione delle azioni correttive indicate dalle Autorità Competenti Sovraordinate: La valutazione è attuata mediante i report degli audit effettuati dal Ministero della Salute, della Commissione Europea e della UO Veterinaria
Regionale	19/RAI2141	Digitalizzazione dell'attività di controllo ufficiale in interoperabilità con il fascicolo di impresa del sistema camerale: Attivazione di un sistema informatizzato in grado di produrre e gestire gli atti del controllo ufficiale in formato digitale in conformità alle indicazioni regionali
Regionale	19/RAI2211	Verifica della sicurezza degli alimenti di origine animale a tutela dei consumatori: Gestione del 100% dei procedimenti attivati nell'ambito del Sistema di Allerta Rapido per Alimenti e Mangimi (RASFF) nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previste
Regionale	19/RAI2212	Verifica delle azioni correttive adottate negli stabilimenti riconosciuti a seguito di segnalazione di Non Conformità entro 15 giorni dalla scadenza in oltre il 90% delle Non Conformità registrate
Regionale	19/RAI2311P	Esecuzione del 100% dei Piani di controllo programmati e delle azioni previste dalla UO Veterinaria in materia di Sanità Animale e biosicurezza
Regionale	19/RAI2312P	Aggiornamento delle qualifiche sanitarie entro 15 giorni dalla chiusura del controllo e verifica delle azioni correttive a seguito di prescrizioni entro il termine di 15 giorni dalla scadenza fissata per la risoluzione della Non Conformità stessa (90% dei controlli)
Regionale	19/RAI2321	Gestione dei focolai delle malattie secondo le tempistiche e modalità codificate dalla norma e dalla UO Veterinaria
Regionale	19/RAI2331	Predisposizione, entro 90 giorni dalla deliberazione del Piano Regionale Triennale 2019-2021, dei nuovi Piani triennali locali contenenti le azioni relative agli interventi in materia di educazione sanitaria e zoofila, di controllo demografico della popolazione animale e di prevenzione del randagismo e attuazione delle azioni codificate nelle Regole 2019 in materia di tutela degli animali d'affezione
Regionale	19/RAI2411	Appropriata gestione dell'attività di controllo e supervisione in materia di Condizionalità: Rispetto delle indicazioni e i programmi codificati dalla UO Veterinaria con la circolare n° 5 del 8/04/2019
Regionale	19/RAI2421	Azioni di prevenzione veterinaria nell'ambito delle filiere agro-zootecniche finalizzate alla corretta gestione del farmaco e del benessere animale: Predisposizione ed attivazione di un Piano di azione triennale con azioni/obiettivi ed indicatori previsti dalla DGR XI/996 del 2018 finalizzato allo sviluppo della strategia regionale per il contrasto dell'antimicrobicoresistenza
Regionale	19/RAI2511	Accreditamento, l'attribuzione del budget e la messa a contratto delle unità di offerta sociosanitarie: Rispetto dei criteri indicati nella DGR n. XI/1046/2018
Regionale	19/RAI2611	Attuazione delle indicazioni regionali in materia di accreditamento di nuclei Alzheimer e nuclei Stati vegetativi: Raggiungimento degli indici regionali

Regionale	19/RAI2711	Verifica appropriatezza degli inserimenti di pazienti presenti da più di cinque anni in strutture residenziali extracontratto (in regione e fuori regione) sia per quanto riguarda Psichiatria sia per NPIA: Verifica di almeno il 70% dei pazienti extracontratto
Regionale	19/RAI2811	Contrasto alle ludopatie: Attivazione del Piano Locale per il Contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (DGR 585/2018) entro il 30/06/2019: DIPS per obiettivo 2); Dipartimento PIPSS per obiettivo 3)
Regionale	19/RAI2911	Integrazione tra Organismo Coordinamento Salute Mentale con Erogatori Pubblici e Privati Dipendenze o, a seconda delle caratteristiche del territorio, istituzione Organismo Coordinamento Dipendenze e stretta interazione tra i 2 Organismi: Evidenza tramite delibera costitutiva e relazione con approvazione regionale
Regionale	19/RAI3011	Governo della spesa per le unità d'offerta sociosanitarie al fine di consentire l'erogazione del servizio per tutto il corso dell'anno e di rispettare il budget annuale di ATS; raccordo e monitoraggio dell'attività delle ASST ai fini della valutazione e assegnazione del budget: Presentazione relazione con approvazione regionale
Regionale	19/RAI311	Investimenti: Assenza di istanze fuori cornice
Regionale	19/RAI3111	Monitoraggio delle misure sperimentali in atto e verifica dell'andamento delle stesse: Presentazione relazione con approvazione regionale
Regionale	19/RAI3121P	Definizione di percorsi integrati e coordinati di presa in carico sociosanitaria delle persone beneficiarie delle misure innovative che comprendano sia il governo dell'offerta di servizi (dalla contrattualizzazione, al monitoraggio delle attività e del relativo utilizzo delle risorse economiche) sia il governo della domanda (l'accesso alle Misure, il monitoraggio dell'inserimento e la gestione della dimissione in una prospettiva di continuità assistenziale): Individuazione di almeno un percorso riferito ad uno specifico target (anziani, minori disabili) con approvazione regionale
Regionale	19/RAI3211	Attuazione della DGR di prossima approvazione avente a oggetto la ridefinizione delle tipologie di offerta dell'area delle cd. "cure di transizione" (post acuta, sub acuta, cure intermedie, POT e PreSST), nel rispetto dei tempi e delle modalità stabiliti: Presentazione relazione con approvazione regionale
Regionale	19/RAI3311P	Elaborazione di obiettivi in attuazione degli Accordi regionali con le OO SS MMG e PLS, con particolare riferimento alla cronicità: Presentazione relazione con approvazione regionale
Regionale	19/RAI3411	Mappatura ed analisi dell'implementazione di servizi/Attività di diagnosi precoce da parte delle ASST per disturbi psichici e disturbi da uso di sostanze: Presentazione relazione con approvazione regionale
Regionale	19/RAI3511P	Vigilanza sulle unità d'offerta sociosanitarie: Verifica con sopralluogo su tutte le unità d'offerta oggetto di SCIA e/o di istanza di accreditamento. Verifica del mantenimento dei requisiti di esercizio e di accreditamento di almeno il 30% delle unità d'offerta con sopralluogo senza preavviso
Regionale	19/RAI3611P	Controllo in ambito sociosanitario: Controllo su almeno il 30% delle unità d'offerta assicurando la verifica delle seguenti percentuali minime di fascicoli: 1: Residenziale e semiresidenziale: 13%; 2: Ambulatoriale e domiciliare: 3,5%

Regionale	19/RAI3612P	Controllo in ambito sociosanitario: Verifica dell'appropriato inserimento degli ospiti nei nuclei Alzheimer di nuovo riconoscimento, con particolare riferimento agli ospiti trasferiti da RSA
Regionale	19/RAI411	Verifica completa in tutte le strutture (erogatrici di File F) del reale costo dei farmaci rendicontati in File F sostenuto da parte della struttura con quanto indicato in tipologia 15: 100% delle strutture verificate e completezza verifiche
Regionale	19/RAI511	Farmaceutica convenzionata: Incremento della percentuale complessiva (espressa in DDD) di farmaci a brevetto scaduto rispetto al consumo complessivo di medicinali: almeno pari all'88% (come DDD di farmaci equivalenti sul totale) in costanza di prescrizioni;
Regionale	19/RAI611	Incremento del valore degli acquisti di beni e servizi effettuati attraverso procedure centralizzate/aggregate/servizi in concessione a fine 2019 rispetto allo stesso periodo 2018. La misurazione verrà effettuata sul valore delle procedure centralizzate/aggregate/servizi in concessione a fine 2019 rispetto al 2018 (viene considerato il solo perimetro della programmazione aggregata). L'obiettivo risulterà comunque raggiunto se l'ente avrà raggiunto il 65% di acquisti centralizzati/aggregati/servizi in concessione
Regionale	19/RAI711	Verifica del grado di copertura dei dispositivi medici: copertura valore complessivo del flusso consumi dispositivi medici su quello indicato nelle apposite voci di bilancio $\geq 90\%$. Tutte le aziende devono inviare il dato tutti i mesi dell'anno (nel caso di non invio mensile deve essere inviata nota formale a DG Welfare). L'obiettivo è parametrato sulle stesse CND calcolate nell'adempimento LEA ministeriale
Regionale	19/RAI721	Invio flussi trimestrali, consuntivo, preventivo e assestamento tramite l'apposito Portale sul controllo di gestione come da tempistica prevista da note regionali. Valutazione del rispetto delle percentuali di quadratura Co.Ge. - Co.An. come da linee guida
Regionale	19/RAI731	FLUSSI/DISPOSITIVI MEDICI/CONTROLLO DI GESTIONE/RISK MANAGEMENT: Dovranno essere implementate a livello aziendale almeno il 85% delle raccomandazioni ministeriali pubblicate dal Ministero della Salute (tra quelle applicabili alla propria realtà)
Regionale	19/RAI811P	Rispetto al 100% delle scadenze di invio per tutti i flussi sanitari e sociosanitari secondo quanto previsto dalle regole di sistema e dalle relative circolari attuative
Regionale	19/RAI821	Compilazione al 100% dei modelli HSP11- HSP 11BIS- HSP12- HSP13-HSP 14 - HSP22BIS - HSP 23-HSP 24- RIA11-STS 11- STS 14-ST521- STS 24 - FLS 11 -FLS12 - FLS 18- FLS 21
Regionale	19/RAI831	Completa corrispondenza tra le strutture censite con i modelli ministeriali e le strutture che inviano il flusso
Regionale	19/RAI911	Invio della proposta di PGRU entro il 15 maggio; 1) invio del monitoraggio periodico entro il 15 ottobre; 2) invio del monitoraggio finale al 31/12/2019 entro il 30 gennaio 2020
Regionale	19/RAI921	Rispetto delle disposizioni in materia di limite percentuale di sostituzione del Turn-over previsto dalle Regole di sistema: superamento del tetto entro il 10% del valore assegnato = obiettivo raggiunto al 50%;

		superamento del tetto in misura superiore al 10% del valore assegnato = obiettivo non raggiunto
Regionale	19/RAI931	COSTO DEL PERSONALE: Invio dei flussi collegati entro le scadenze fissate di volta in volta con nota regionale
Regionale	19/RAI941	COSTO DEL PERSONALE: Rispetto del budget assegnato (BPE ed eventuale assestamento)
Regionale	19/RAI951	La somma dei contratti a tempo determinato e dei contratti di somministrazione a tempo determinato non deve superare il 20% del personale a tempo indeterminato calcolato secondo le modalità previste dall'art. 57 del CCNL
Regionale	19/RFase311	Trasparenza ed anticorruzione - Predisposizione di relazione ed evidenza documentale sull'aggiornamento di tutti gli strumenti necessari e di recepimento delle eventuali prescrizioni pervenute dagli organi di controllo di Regione Lombardia
Regionale	19/ROS101	Attuazione del Piano straordinario di controllo della tubercolosi bovina secondo le modalità codificate dalla U.O. VETERINARIA: Attuazione del 100% dei controlli programmati nel piano straordinario
Regionale	19/ROS11	Definizione dell'attività del presidio ospedaliero di Sondalo in condivisione con ASST Valtellina: Presentazione e approvazione regionale di una proposta tecnica
Regionale	19/ROS21	Presenza in carico: ruolo della ATS e definizione rapporto con MMG: Possibilità per i centri servizi dei gestori di prenotare con SLOT dedicati almeno il 50% dei PAI nuovi o rinnovati da 1/06
Regionale	19/ROS22	Presenza in carico: ruolo della ATS e definizione rapporto con MMG: Incremento degli slot riservati come concordato con cooperative centro servizi
Regionale	19/ROS31	Attuazione del Piano Locale di contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico: Attuazione nel 2019 di almeno due indicatori individuati nel piano: un indicatore per DIPS relativamente all'obiettivo 2); un indicatore per Dipartimento PIPSS per obiettivo 3)
Regionale	19/ROS41	Comunicazione efficace e trasparente sull'offerta dei servizi sociosanitari del territorio: Definizione di un piano di miglioramento con approvazione regionale
Regionale	19/ROS51	Budget delle unità d'offerta territoriali. Proposta di redistribuzione dei budget tra le diverse tipologie di unità d'offerta in funzione del fabbisogno territoriale: Presentazione di proposta entro 21/10/2019 e approvazione regionale
Regionale	19/ROS61	Degenze di transizione. Governo del percorso di riclassificazione delle degenze di ARE alla luce delle indicazioni regionali, analisi dell'attuale utilizzo dei posti letto di cure intermedie, post-acute e sub-acute e definizione del fabbisogno territoriale di degenze di ARE: Presentazione di proposte con approvazione regionale
Regionale	19/ROS71	Realizzazione di audit presso 2 ASST (come da indicazioni della DGR 1046/2018) con particolare attenzione alla ricerca ed individuazione delle criticità e degli interventi di miglioramento per: 1) Aumento copertura vaccinale nell'infanzia (esavalente, MPR, pneumococco, meningococco); 2) Gestione anagrafiche; 3) Utilizzo

		SI AVR : Invio a UO Prevenzione DG Welfare del piano di miglioramento comprensivo di obiettivi, indicatori, tempistiche validati da ATS
Regionale	19/ROS72	Realizzazione di audit presso 2 ASST (come da indicazioni della DGR 1046/2018) con particolare attenzione alla ricerca ed individuazione delle criticità e degli interventi di miglioramento per: 1) Aumento copertura vaccinale nell'infanzia (esavalente, MPR, pneumococco, meningococco); 2) Gestione anagrafiche; 3) Utilizzo SI AVR : Verifica andamento a fine 2019
Regionale	19/ROS81	Realizzare n. 1 AUDIT partecipato (come da indicazioni della DGR 1046/2018) con specifico riferimento agli obiettivi di miglioramento dell'equità di accesso e incremento di partecipazione ai Programmi di screening oncologici: Invio a UO Prevenzione DG Welfare del piano di miglioramento comprensivo di obiettivi, indicatori, tempistiche per validazione
Regionale	19/ROS82	Realizzare n. 1 AUDIT partecipato (come da indicazioni della DGR 1046/2018) con specifico riferimento agli obiettivi di miglioramento dell'equità di accesso e incremento di partecipazione ai Programmi di screening oncologici: Verifica attuazione a fine 2019
Regionale	19/ROS91	Realizzare controlli in ulteriori aziende nel rispetto della DGR 164/2018: Controllare 31 aziende ed inserire i controlli in I.M.Pre.S@