

## PROGRAMMAZIONE ANNO CORRENTE (AC) - LEGENDA

**ID** : codice identificativo progressivo (3 lettere e 2 caratteri numerici)

**MACROAREA DI CONTROLLO** : tematica generale relativa alla tipologia di verifica (vigilanza, controllo ricoveri, controllo ambulatoriale)

**AMBITO DI CONTROLLO SPECIFICO** : tematica specifica relativa alla tipologia di verifica

**SOGGETTO CONTROLLATO** : erogatore attività ambulatoriale, struttura di ricovero

**MODALITA' OPERATIVA**: metodo attraverso cui viene svolta fisicamente l'attività di verifica (in loco, da remoto, entrambe le modalità). NB: l'attività in remoto va indicata/considerata "al netto" di quanto necessario per la definizione del campione, ad esempio analisi materiale documentale presso ATS

**DESCRIZIONE SINTETICA MODALITA' OPERATIVA (max 150 caratteri)** : sintetica descrizione delle attività svolte in loco o da remoto, "al netto" di quanto necessario per la definizione del campione, ad esempio analisi materiale documentale presso ATS

**NUMEROSITÀ EROGATORI TOTALI** : numero totale di erogatori afferenti all'ATS

**NUMEROSITÀ EROGATORI DA CONTROLLARE** : numero di erogatori di cui si programma la verifica

**CRITERI CAMPIONAMENTO** : indicare in modo puntuale i criteri a cui i campioni estratti afferiscono. Esempio per la Vigilanza: "verifiche periodiche Servizi Trasfusionali - Unità Raccolta sangue, SMel - partecipazione /performance VEQ ecc.". Esempio per il Controllo: "Indicatori regionali (DGR10804/2009 per l'ambulatoriale, DDGRR12692/2003-4799/2007 per i ricoveri

**FONTI DEI DATI**: fonti / flussi dati / debiti informativi utilizzati per il campionamento, ove applicabile

**STRUMENTI OPERATIVI**: indicare se l'attività di vigilanza/controllo presuppone l'uso strumenti quali checklist (a corredo dei verbali), esclusivamente verbali, altro

**NUMEROSITA' PRODUZIONE ANNO PRECEDENTE** : Inserire il numero di Ricoveri - prestazioni 28SAN erogate complessivamente nel 2021 oppure non applicabile

**NUMEROSITA' CARTELLE / PRESTAZIONI DA CONTROLLARE**: numero cartelle di ricovero / prestazioni (28SAN) programmate per la verifica, così come indicato da RL, oppure non applicabile

**NUMEROSITA' CARTELLE VERIFICA CONCORDANZA AUTOCONTROLLO CONGRUENZA** : Indicare il numero di cartelle per cui si programma la verifica di concordanza rispetto gli esiti dell'autocontrollo di congruenza. Indicare "Non Pertinente" se Vigilanza o Controllo mirato

**NUMEROSITA' CARTELLE VERIFICA CONCORDANZA AUTOCONTROLLO QUALITA' DOCUMENTALE**: Indicare il numero di cartelle per cui si programma la verifica di concordanza rispetto gli esiti dell'autocontrollo sulla qualità documentale. Indicare "Non pertinente" se Vigilanza o Controllo mirato

**INFORMAZIONI AGGIUNTIVE** : ogni altro dettaglio di interesse (es. rischi specifici meritevoli di particolare attenzione, etc.)

## MONITORAGGIO ANNO CORRENTE - LEGENDA

**STATO DI AVANZAMENTO** : indicare lo stato dell'attività programmata (in corso, da avviare, ripianificata, modificata rispetto alla programmazione, cancellata, sospesa, conclusa)

**MOTIVAZIONI**: specificare le motivazioni in caso di eventuali variazioni dell'attività di controllo rispetto alla programmazione.

**VARIAZIONI ATTIVITÀ DI CONTROLLO**: in caso di cancellazione di un'attività programmata, specificare se è prevista la ripianificazione dell'attività e, in tal caso, aggiungere il controllo in una nuova riga IN CODA alla tabella di monitoraggio; in caso di modifica dell'attività indicare il campo variato e aggiornarlo nelle relative colonne

**CONTESTO TERRITORIALE: STRUTTURE OSPEDALIERE/TERRITORIALI AL 01/01/ 2023**

STRUTTURE SENZA DEGENZA	N° Strutture Accreditate
<b>POLIAMBULATORI</b> (specialistica, laboratori, diagnostica per immagini...)	<b>48</b>

strutture ambulatoriali esterne

STRUTTURE MONOSPECIALISTE	N° Strutture Accreditate
<b>DIALISI - CAL</b>	<b>13</b>
<b>ODONTOIATRICHE</b>	<b>0</b>
<b>CENTRI MEDICINA DELLO SPORT</b>	<b>9</b>
<b>DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>	<b>40 UO</b>
<b>MEDICINA DI LABORATORIO</b>	<b>3 territoriali, 12 in strutture pubbliche, 8 in strutture private accreditate</b>
<b>CENTRI OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA</b>	<b>1</b>
<b>PUNTI PRELIEVO</b>	<b>78</b>

dato comprensivo di tutte le macroattività anche in strutture di ricovero e cura  
non presenti strutture monospecialistiche-la specialità di odontoiatria è erogata dnell'ambito dei poliambulatori (N. 35)  
Unità operative  
in ricovero e cura  
escluse attività di prelievo (n.28)

STRUTTURE CON DEGENZA		PUBBLICHE	PRIVATE	IRCCS PUBBLICI	IRCCS PRIVATI
<b>N° Enti</b>		3	9	/	1
<b>N° Presidi</b>		10	13	/	1
<b>N° Strutture degenza/urgenza</b>	<b>PPI</b>	/	/	/	/
	<b>PS</b>	5	1	/	/
	<b>DEA</b>	2	2	/	/
	<b>EAS</b>	1	/	/	/
<b>N° PL Accreditati (Degenza)</b>		2330	1603	/	8
<b>N° PL Terapia Intensiva Accreditati (post- riclassificazione)</b>	<b>RIA</b>	68	48	/	/
	<b>UCC (semi Int A o B)</b>	15	4	/	/
	<b>semintensive A o B</b>	27	/	/	/
	<b>Stroke Unit (semi Int A o B)</b>	18	4	/	/
	<b>di cui RIA DEDICATI A SPECIALISTICHE (CCH-NCH) -</b>	16 CCH - 7 UTIC -10 NCH	10 UTIC	/	/
<b>N° PL Astanteria OBI</b>		non tracciati in assetto		/	/
<b>N° PL Diurni DH/DS</b>		166	135	/	10
<b>N° PL tecnici BIC/MAC</b>		43*/162	16/53	/	/
<b>N° PL Nido</b>		109	16	/	/

\*di cui 2 sospesi

SUB ACUTE	N° Strutture Accreditate	N° PL
	<b>10</b>	<b>132</b>

il dato comprende il n. di U.O.

STRUTTURE RIABILITATIVE	N° Strutture Accreditate	N° PL Degenza Accreditate	N° PL Diurni (DH/MAC)
<b>PUBBLICHE</b>	<b>7</b>	<b>201</b>	<b>3</b>
<b>PRIVATE</b>	<b>10</b>	<b>565</b>	<b>12</b>

il dato comprende il n. di U.O.

STRUTTURE PSICHIATRIA	N° Strutture Accreditate	N° PL
<b>Strutture Residenziali</b>	<b>29</b>	<b>425</b>
<b>Strutture Non Residenziali</b>	<b>16</b>	<b>296</b>

STRUTTURE NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	N° Strutture Accreditate	N° PL
<b>Strutture Residenziali</b>	<b>1</b>	<b>10</b>
<b>Strutture Non Residenziali</b>	<b>2</b>	<b>25</b>

PROGRAMMAZIONE ATTIVITA' DI VIGILANZA E DI CONTROLLO ANNO CORRENTE

ID	MACROAREA DI CONTROLLO	AMBITO DI CONTROLLO SPECIFICO	SOGGETTO CONTROLLATO	MODALITA' OPERATIVA	DESCRIZIONE SINTETICA MODALITA' OPERATIVA	NUMEROSITA' EROGATORI TOTALI	NUMEROSITA' EROGATORI DA CONTROLLARE	CRITERI CAMPIONAMENTO	FONTI DEI DATI	STRUMENTI OPERATIVI	NUMEROSITA' PRODUZIONE ANNO PRECEDENTE	NUMEROSITA' CARTELLE / PRESTAZIONI DA CONTROLLARE	N°CARTELLE PROGRAMMATE PER VERIFICA CONCORDANZA AUTOCONTROLLO CONGRUENZA	N°CARTELLE PROGRAMMATE PER VERIFICA AUTOCONTROLLO QUALITA' DOC	INFORMAZIONI AGGIUNTIVE
SAN01	CONTROLLI AMBULATORIALE	INDICATORI REGIONALI (DGR10804/2009)	EROGATORI ATTIVITA' AMB	da remoto	L'attività è volta a verificare la correttezza della rendicontazione e dell'appropriatezza delle prestazioni erogate dalle strutture attraverso la valutazione di specifici indicatori (in riferimento alle indicazioni di cui alle DGR VII/12692 del 10/4/2003 e DGR VIII/10804 del 16 dicembre 2009).	24	24	DGR10804/2009	FLUSSO AMB	L'attività è svolta con l'ausilio informatico. I verbali e tutta la corrispondenza intercorrente tra il Servizio e le strutture coinvolte sono firmati digitalmente e riportano i riferimenti del record oggetto di controllo.	Sarà controllato un campione pari al dato che sarà fornito da Regione Lombardia	Atteso controlli totale (3,5%)	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	
SAN02	CONTROLLI AMBULATORIALE	INTERESSE LOCALE/LEA/ALTO COSTO/NPI	EROGATORI ATTIVITA' AMB	da remoto e in loco	L'attività è volta a verificare la correttezza della rendicontazione e dell'appropriatezza delle prestazioni erogate dalle strutture attraverso la valutazione di specifici indicatori (in riferimento alle indicazioni di cui alle DGR VII/12692 del 10/4/2003 e DGR VIII/10804 del 16 dicembre 2009). Si esamineranno le prestazioni comprese nei LEA, le prestazioni ad alto costo e di NPI	24	24	DGR10804/2009	FLUSSO AMB E NPI	L'attività è svolta con l'ausilio informatico. I verbali e tutta la corrispondenza intercorrente tra il Servizio e le strutture coinvolte sono firmati digitalmente e riportano i riferimenti del record oggetto di controllo.	Sarà controllato un campione pari al dato che sarà fornito da Regione Lombardia	Atteso controlli totale (3,5%)	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	
SAN03	CONTROLLI RICOVERI	CONGRUENZA MIRATA	STRUTTURA DI RICOVERO	in loco ( 63% dei presidi) e da remoto(36% dei presidi)	Controllo cartelle cliniche in loco (cartella cartacea) e da remoto (cartella informatizzata su cloud o scannerizzata su supporto informatico )	22 presidi ospedalieri accreditati ed a contratto	22 presidi ospedalieri accreditati ed a contratto	Indicatori regionali (DDGRR 12692/2003 DRG 4799/2007 DRG 2633/2011) Interesse locale Eventuali indicazioni di ACS	FLUSSO SDO CARTELLE CLINICHE	APPLICATIVO WEB PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DELLE ATTIVITA' DI CONTROLLO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE	13.3471 numero provvisorio in attesa del dato definitivo dalla DGW	8.024 numero provvisorio in attesa del dato definitivo dalla DGW	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	
SAN04	CONTROLLI RICOVERI	AUTOCONTROLLO CONGRUENZA	STRUTTURA DI RICOVERO	in loco ( 63% dei presidi) e da remoto(36% dei presidi)	Controllo cartelle cliniche in loco (cartella cartacea) e da remoto (cartella informatizzata su cloud o scannerizzata su supporto informatico )	22 presidi ospedalieri accreditati ed a contratto	22 presidi ospedalieri accreditati ed a contratto	DGR 1185/2013 DGR 2313/2014 DGR 1046/18	FLUSSO AUTOCONTROLLO DELLE STRUTTURE CARTELLE CLINICHE	APPLICATIVO WEB PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DELLE ATTIVITA' DI CONTROLLO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE	NON APPLICABILE	4.671 numero provvisorio in attesa del dato definitivo dalla DGW	Il numero di cartelle per cui si programmala verifica di concordanza : 1.054 (dato provvisorio). La numerosità è calcolata come da circolare 36178/2012 e DGR 1185/2013 utilizzando la formula di Levi-Lemeshow	NON PERTINENTE	
SAN05	CONTROLLI RICOVERI	AUTOCONTROLLO QUALITA' DOCUMENTALE	STRUTTURA DI RICOVERO	in loco ( 63% dei presidi) e da remoto(36% dei presidi)	Controllo cartelle cliniche in loco (cartella cartacea) e da remoto (cartella informatizzata su cloud o scannerizzata su supporto informatico )	22 presidi ospedalieri accreditati ed a contratto	2 presidi ospedalieri accreditati ed a contratto	DGR 9414/2009 DGR 621/2010 DGR 6502/2017	FLUSSO SDO DELLE STRUTTURE CARTELLE CLINICHE	CHECKLIST	NON APPLICABILE	4.004 numero provvisorio in attesa del dato definitivo dalla DGW	NON PERTINENTE	Il numero di cartelle per cui si programmala verifica di concordanza : 1007( dato provvisorio). La numerosità è calcolata come da circolare 36178/2012 e DGR 1185/2013 utilizzando la formula di Levi-Lemeshow	
SAN06	VIGILANZA	REQUISITI DI AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO	STRUTTURA RESIDENZIALE NPJA	MISTA	acquisizione preventiva (e/o in corso di sopralluogo) di documentazione e visita ispettiva concordata con l'Ente	1	1	DGR 7752/2022	Requisiti specifici ex DGR 7752	CHECKLIST	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	
SAN07	VIGILANZA	REQUISITI DI AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO	LABORATORI CLINICI	DA REMOTO	Verifica documentale	23	23	DGR 7044/2022	Requisiti specifici ex DGR 7044	CHECKLIST	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	
SAN08	VIGILANZA	REQUISITI DI AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO	CENTRI PMA	MISTA	acquisizione preventiva (e/o in corso di sopralluogo) di documentazione e visita ispettiva concordata con l'Ente	3	3	verifiche periodiche ex art. 7 del D.Lgs. 191/2007	ASAN	CHECKLIST	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	
SAN09	VIGILANZA	REQUISITI DI AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO	SIMT E UNITA' DI RACCOLTA SANGUE	MISTA	acquisizione preventiva (e/o in corso di sopralluogo) di documentazione e visita ispettiva concordata con l'Ente	18	18	verifiche periodiche biennali ex art. 5 d.lgs 261/2007	ASAN	CHECKLIST	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE	



MACROAREA DI CONTROLLO	AMBITO DI CONTROLLO SPECIFICO	SOGGETTO CONTROLLATO	MODALITA' OPERATIVA	STATO DI AVANZAMENTO
CONTROLLI RICOVERI	INDICATORI REGIONALI (DGR10804/2009)	EROGATORI ATTIVITA' AMB	IN LOCO	Attività in corso (secondo programma)
CONTROLLI AMBULATORIALE	INTERESSE LOCALE	STRUTTURA DI RICOVERO	DA REMOTO	Attività in corso (in ritardo)
VIGILANZA	CONGRUENZA MIRATA		MISTA	Attività da avviare (secondo programma)
	AUTOCONTROLLO CONGRUENZA			Attività da avviare (in ritardo)
	AUTOCONTROLLO QUALITA' DOCUMENTALE			Attività nuova
	REQUISITI DI AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO			Attività modificata rispetto al programma
				Attività cancellata
				Attività sospesa
				Attività conclusa

#### PROGRAMMAZIONE 2022 - LEGENDA

<b>ID</b>	In seguito alla compilazione di un nuovo ambito di controllo, ad ogni record viene assegnato automaticamente un CODICE PROGRESSIVO UNIVOCO che identifica la specifica attività di controllo anche nelle sezioni di monitoraggio e rendicontazione (3 lettere e 3 caratteri numerici es. PRO_001)
<b>AMBITO DI CONTROLLO</b>	ambito riconducibile all'area di controllo programmato [nel capitolo sono indicati alcuni ambiti di controllo da sviluppare laddove sostenibile]
<b>DESCRIZIONE SINTETICA ATTIVITA' DI CONTROLLO</b>	sintetico dettaglio dell'attività, ad esempio dimensioni controllate e obiettivo specifico dell'attività di controllo
<b>DESTINATARI DEL CONTROLLO</b>	identifica i destinatari per cui si programma il controllo: prescrittori, erogatori, centri di prenotazione, etc....
<b>MODALITÀ OPERATIVA</b>	identifica il metodo attraverso cui viene svolta l'attività di controllo distinguendo ad esempio verifiche in loco, da remoto o mista
<b>DESCRIZIONE SINTETICA MODALITÀ OPERATIVA (max 150 caratteri)</b>	il campo deve essere compilato solo in caso di modalità operativa mista con il dettaglio di quali siano le attività svolte nell'una o nell'altra modalità
<b>NUMEROSITÀ SOGGETTI TOTALI</b>	identifica il numero totale dei potenziali destinatari (100%) (se non previsti=0)
<b>NUMEROSITÀ SOGGETTI PROGRAMMATI</b>	identifica la numerosità del campione selezionato per il controllo
<b>BASE DATI (max 150 caratteri)</b>	elenca le fonti documentali/ flussi dati / debiti informativi utilizzati per il controllo/ campionamento
<b>CRITERI CAMPIONAMENTO (max 150 caratteri)</b>	elenca i criteri di campionamento utilizzati per la selezione del campione
<b>INDICATORI UTILIZZATI</b>	indicare gli indicatori eventualmente utilizzati
<b>SOGLIA INDICATORE</b>	indicare la percentuale/la soglia obiettivo dell'indicatore
<b>STRUMENTI OPERATIVI (max 150 caratteri)</b>	riporta una breve descrizione dello strumento utilizzato ovvero della procedura consolidata di controllo laddove formalizzata
<b>INFORMAZIONI AGGIUNTIVE</b>	indica ogni altro dettaglio di interesse (es. rischi specifici meritevoli di particolare attenzione, etc.)

La tabella è predisposta prevalentemente da campi che contengono risposte predefinite (menu a tendina); per alcuni campi è tuttavia possibile editarne manualmente il contenuto, se non già previsto tra quelli selezionabili.

#### MONITORAGGIO 2022 - LEGENDA

<b>STATO DI AVANZAMENTO</b>	identifica lo stato di svolgimento dell'attività programmata. Nel caso di inserimento di un nuovo controllo (in coda alla tabella) non precedentemente pianificato, si seleziona "Attività nuova"
<b>N. CONTROLLI ESEGUITI</b>	identifica il numero dei controlli eseguiti alla data di monitoraggio
<b>MOTIVAZIONI (max 150 caratteri)</b>	identifica le motivazioni a giustificazione di uno stato di avanzamento anomalo
<b>INDICAZIONI MODIFICA ATTIVITÀ (max 150 caratteri)</b>	da compilarsi solo nel caso in cui lo stato di avanzamento sia "Attività modificata", indicando l'instestazione di colonna del campo modificato nelle colonne di destra

La prima sezione del foglio di monitoraggio si compila automaticamente con le informazioni relative alla programmazione / monitoraggio precedente

In caso di attività straordinaria subentrata, si richiede di aggiungere una nuova riga nel foglio di monitoraggio in coda a quelle già esistenti





## ANALISI DI CONTESTO

		01/01/2023		01/01/2022		01/01/2021			
Area	NATURA GIURIDICA (Pubblico/Privato)	N° ENTI	POSTI LETTO/TECNICI (se pertinente)	N° ENTI	POSTI LETTO/TECNICI (se pertinente)	N° ENTI	POSTI LETTO/TECNICI (se pertinente)	N° ENTI sottoscrittori Contratto di Filiera (2021)	
		A CONTRATTO		A CONTRATTO		A CONTRATTO		A CONTRATTO	
Sanitario	Pubblico	2		2		2			
	Privato	24		25		25			
Sociosanitario	Pubblico	7		7		7			
	Privato	100		102		102			24
Entrambi (Enti aventi strutture che erogano sia prestazioni sanitarie che sociosanitarie)	Pubblico	1		1		1			
	Privato	12		12		11			4

  

STRUTTURA SANITARIA	NATURA GIURIDICA (Pubblico/Privato)	N° STRUTTURE	POSTI LETTO/TECNICI (se pertinente)	N° STRUTTURE	POSTI LETTO/TECNICI (se pertinente)	N° STRUTTURE	POSTI LETTO/TECNICI (se pertinente)		
		A CONTRATTO		A CONTRATTO		A CONTRATTO			
AMBULATORIO DI MEDICINA SPORTIVA	Pubblico	1		1		1			
	Privato	8		8		8			
SERVIZIO DI MEDICINA DI LABORATORIO	Pubblico	12		12		12			
	Privato	10		10		10			
STRUTTURA AMBULATORIALE	Pubblico	21		21		21			per n. di "Struttura ambulatori
	Privato	27		28		26			
STRUTTURA DI CURE SUB ACUTE	Pubblico	5	90	5	90	5	90		
	Privato	5	42	5	42	5	42		
STRUTTURA DI RICOVERO E CURA	Pubblico	10	2908	10	2908	10	2908		nelle "Struttura di ricovero e c
	Privato	12	1742	12	1742	12	1728		
STRUTTURA PSICHIATRICA residenziale	Pubblico	14	149	14	149	14	149		
	Privato			16	238	15	202		compresa NPI privati
STRUTTURA PSICHIATRICA non	Pubblico	11	211	11	211	11	211		

#### PROGRAMMAZIONE 2022 - LEGENDA

<b>ID</b>	in seguito alla compilazione di un nuovo ambito di controllo, ad ogni record viene assegnato automaticamente un CODICE PROGRESSIVO UNIVOCO che identifica la specifica attività di controllo anche nelle sezioni di monitoraggio e alla rendicontazione (3 lettere e 3 caratteri numerici es. VRC_001)
<b>AMBITO DI CONTROLLO</b>	identifica l'ambito di controllo in riferimento alla natura del contratto che i destinatari intendono stipulare (sanitario / sociosanitario)
<b>ATTIVITÀ SPECIFICA DI CONTROLLO</b>	identifica ciascuno dei requisiti specifici identificati nello Schema di contratto approvato dalla Giunta Regionale
<b>DESTINATARI DEL CONTROLLO</b>	identifica l'ambito di contrattualizzazione dei destinatari per cui si programma il controllo, sanitario o sociosanitario; talvolta potrebbe prevedere enti destinatari che erogano prestazioni in entrambi gli ambiti
<b>MODALITÀ OPERATIVA</b>	identifica il metodo attraverso cui viene svolta l'attività di controllo distinguendo ad esempio verifiche in loco, da remoto o mista
<b>DESCRIZIONE SINTETICA MODALITÀ OPERATIVA (max 150 caratteri)</b>	il campo deve essere compilato solo in caso di modalità operativa mista con il dettaglio di quali siano le attività svolte nell'una o nell'altra modalità
<b>N. TOTALE</b>	identifica il numero totale dei potenziali enti controllabili (100%) afferenti all'ATS (se non previsti=0)
<b>N. CAMPIONE</b>	identifica il numero degli enti effettivamente selezionati per il controllo
<b>BASE DATI (max 150 caratteri)</b>	elenca le fonti documentali/ flussi dati / debiti informativi utilizzati per il controllo/ campionamento
<b>CRITERI CAMPIONAMENTO (max 150 caratteri)</b>	elenca i criteri di campionamento utilizzati per la selezione del campione
<b>STRUMENTI OPERATIVI (max 150 caratteri)</b>	riporta una breve descrizione dello strumento utilizzato ovvero della procedura consolidata di controllo laddove formalizzata
<b>INFORMAZIONI AGGIUNTIVE</b>	indica la frequenza dei controlli nel corso della stessa annualità nel caso di certificazioni alla base della sussistenza dei requisiti con durata inferiore all'anno

La tabella è predisposta prevalentemente da campi che contengono risposte predefinite (menu a tendina); per alcuni campi è tuttavia possibile editarne manualmente il contenuto, se non già previsto tra quelli selezionabili.

#### MONITORAGGIO 2022 - LEGENDA

<b>STATO DI AVANZAMENTO</b>	identifica lo stato di svolgimento dell'attività programmata. Nel caso di inserimento di un nuovo controllo (in coda alla tabella) non precedentemente pianificato, si selezionerà "Attività nuova"
<b>N. CONTROLLI ESEGUITI</b>	identifica il numero dei controlli eseguiti alla data di monitoraggio
<b>MOTIVAZIONI (max 150 caratteri)</b>	identifica le motivazioni a giustificazione di uno stato di avanzamento anomalo
<b>INDICAZIONI MODIFICA ATTIVITÀ (max 150 caratteri)</b>	da compilarsi solo nel caso in cui lo stato di avanzamento sia "Attività modificata", indicando l'intestazione di colonna del campo modificato nelle colonne di destra

La prima sezione del foglio di monitoraggio si compila automaticamente con le informazioni relative alla programmazione / monitoraggio precedente

In caso di attività straordinaria subentrata, si richiede di aggiungere una nuova riga nel foglio di monitoraggio in coda a quelle già esistenti

PROGRAMMAZIONE ATTIVITÀ DI VIGILANZA E DI CONTROLLO 2023

Laddove si ritenga necessario fornire una descrizione più ampia nelle celle manualmente compilabili, si chiede di integrarla nel Piano dei Contro.

VRC CODICE AREA

ID	AMBITO DI CONTROLLO	ATTIVITÀ SPECIFICA DI CONTROLLO	DESTINATARI DEL CONTROLLO	MODALITÀ OPERATIVA	DESCRIZIONE SINTETICA MODALITÀ OPERATIVA (max 150 caratteri)	N° TOTALE	N° CAMPIONE	BASE DATI (max 150 caratteri)	CRITERI CAMPIONAMENTO (max 150 caratteri)	STRUMENTI OPERATIVI (max 150 caratteri)	INFORMAZIONI AGGIUNTIVE
VRC_001	Requisiti Sanitario	Applicazione modello organizzativo (d.lgs. 231/2001)	Sanitario	Da remoto		17	17	Estratto della relazione annuale dell'Organismo di Vigilanza ricevuta dagli enti interessati	Nessuno perché vengono controllati tutti gli enti interessati	Controllo che nella relazione sia dichiarato in modo esplicito l'efficace e corretta applicaz. del mod. org. e assenza/evidenza di criticità	Frequenza del controllo: ANNUALE
VRC_002	Requisiti Sanitario	Continuità gestionale e finanziaria (art. 2409 bis C.C.)	Sanitario	Da remoto		8	8	Relazione sull'ultimo bilancio approvato redatto da una primaria società di revisione contabile ricevuta dagli enti interessati	Nessuno perché vengono controllati tutti gli enti interessati	Controllo che nella relazione sia dichiarato in modo esplicito la regolarità della continuità gest. e fin. a garanzia della solidità e dell'affidabilità	Frequenza del controllo: ANNUALE
VRC_003	Requisiti Sanitario	Insussistenza motivi di esclusione a causa di sentenze di condanna (art. 80, comma 1 lett. a), b), b bis), c), d), e), f), g) d. lgs. 50/2016)	Sanitario	Da remoto		41	41	Dichiarazione sostitutiva ex artt.46/47 DPR 445/2000 del casellario giudiziale	100% dei LR e procuratori, 100% degli altri soggetti tenuti per 1/3 degli Enti; a rotazione 1/3 degli Enti in modo da completarli nel triennio	Verifica tramite "Certificazione massiva/CERPA" per il rilascio del certificato del casellario giudiziale	Frequenza del controllo: ANNUALE e in caso di variazione dell'assetto societario
VRC_004	Requisiti Sanitario	Certificazione antimafia (art. 80, commi 2 e 3 d.lgs. 50/2016)	Sanitario	Da remoto		32	32	Dich. Sost. artt.46/47 DPR 445/2000: 1)iscrizione CCIAA 2) comunicazione/informativa 3)familiari conviventi maggiorenni per Informazione antimafia	a rotazione per 1/3 degli Enti verifica dichiarazione sui componenti dello stato famiglia dei soggetti tenuti al controllo	VERIFICA: 1) visure camerali tramite "INFOCAMERE" 2)inserimento Enti/soggetti portale BDNA 3)con i Comuni per stato di famiglia	Frequenza del controllo: ANNUALE e in caso di variazione dell'assetto societario
VRC_005	Requisiti Sanitario	Regolarità contributiva (art. 80, comma 4 d.lgs. 50/2016)	Sanitario	Da remoto		37	37	Nessuna, controllo in automatico	Controllati TUTTI gli Enti ogni 4 mesi	On line su portale INPS/INAIL, ogni 4 mesi per tutti gli Enti	Frequenza del controllo QUADRIMESTRALE
VRC_006	Requisiti Sanitario	Sanzioni amministrative e carichi pendenti da reato (art. 80, comma 5, lett. f d.lgs. 50/2016)	Sanitario	Da remoto		36		Dichiarazione sostitutiva ex artt.46/47 DPR 445/2000			Su tali autocertificazioni sono in fase di valutazione le modalità di controllo attualmente attraverso la verifica presso il Casellario giudiziale sono controllate le sentenze passate in giudicato
VRC_007	Requisiti Sanitario	Obblighi di trasparenza (d.lgs. 33/2013)	Sanitario	Da remoto		30		Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 DPR 445/2001 e indicazione link di pubblicazione	Campione minimo del 10% degli Enti interessati	Controllo formale che la documentazione soggetta a pubblicazione sia inserita nella sez. "Amministrazione Trasparente", in formato accessibile, con particolare rif. a griglie, schede ed attestazioni previste da ANAC secondo specifici format; l'esito del controllo viene poi esplicitato in una relazione	Frequenza del controllo: ANNUALE
VRC_008	Requisiti Sanitario	Incompatibilità del personale (l. 190/2012)	Sanitario			36	8				Controllo in fase di valutazione e confronto tra ATS;
VRC_009	Requisiti Sociosanitario	Applicazione modello organizzativo (d.lgs. 231/2001)	Sociosanitario	Da remoto		70	21	Estratto della relazione annuale dell'Organismo di Vigilanza ricevuta dagli enti interessati	a rotazione almeno il 30% degli Enti	Controllo che nella relazione sia dichiarato in modo esplicito l'efficace e corretta applicaz. del mod. org. e assenza/evidenza di criticità	Frequenza del controllo: ANNUALE
VRC_010	Requisiti Sociosanitario	Continuità gestionale e finanziaria (art. 2409 bis C.C.)	Sociosanitario	Da remoto		112	28	Relazione sull'ultimo bilancio approvato redatto da una primaria società di revisione contabile ricevuta dagli enti interessati	a rotazione almeno il 25% degli Enti	Controllo che nella relazione sia dichiarato in modo esplicito la regolarità della continuità gest. e fin. a garanzia della solidità e dell'affidabilità	Frequenza del controllo: ANNUALE
VRC_011	Requisiti Sociosanitario	Insussistenza motivi di esclusione a causa di sentenze di condanna (art. 80, comma 1 lett. a), b), b bis), c), d), e), f), g) d. lgs. 50/2016)	Sociosanitario	Da remoto		112	112	Dichiarazione sostitutiva ex artt.46/47 DPR 445/2000 del casellario giudiziale	100% dei LR e procuratori, 100% degli altri soggetti tenuti per almeno il 25% degli Enti; a rotazione 1/4 Enti in modo completarli in 4 anni	Verifica tramite "Certificazione massiva/CERPA" per il rilascio del certificato del casellario giudiziale	Frequenza del controllo: ANNUALE e in caso di variazione dell'assetto societario
VRC_012	Requisiti Sociosanitario	Certificazione antimafia (art. 80, commi 2 e 3 d.lgs. 50/2016)	Sociosanitario	Da remoto		112	112	Dich. Sost. artt.46/47 DPR 445/2000: 1)iscrizione CCIAA 2) comunicazione/informativa 3)familiari conviventi maggiorenni per Informazione antimafia	100% Enti verifica iscrizione CCIAA; a rotazione il 25% (n. 28) verifica comunicazione/informazione; 10% (n. 12) verifica dichiarazione familiari	VERIFICA: 1) visure camerali tramite "INFOCAMERE" 2)inserimento Enti/soggetti portale BDNA 3)con i Comuni per stato di famiglia	Frequenza del controllo: ANNUALE e in caso di variazione dell'assetto societario
VRC_013	Requisiti Sociosanitario	Regolarità contributiva (art. 80, comma 4 d.lgs. 50/2016)	Sociosanitario	Da remoto		112	112	Nessuna, controllo in automatico	Controllati TUTTI gli Enti ogni 4 mesi	On line su portale INPS/INAIL, ogni 4 mesi per tutti gli Enti	Frequenza del controllo QUADRIMESTRALE
VRC_014	Requisiti Sociosanitario	Sanzioni amministrative e carichi pendenti da reato (art. 80, comma 5, lett. f d.lgs. 50/2016)	Sociosanitario	Da remoto		112		Dichiarazione sostitutiva ex artt.46/47 DPR 445/2000			Su tali autocertificazioni sono in fase di valutazione le modalità di controllo attualmente attraverso la verifica presso il Casellario giudiziale sono controllate le sentenze passate in giudicato
VRC_015	Requisiti Sociosanitario	Obblighi di trasparenza (d.lgs. 33/2013)	Sociosanitario	Da remoto		107	107	Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 DPR 445/2001 e indicazione link di pubblicazione	Campione minimo del 10% degli Enti interessati	Controllo formale che la documentazione soggetta a pubblicazione sia inserita nella sez. "Amministrazione Trasparente", in formato accessibile, con particolare rif. a griglie, schede ed attestazioni previste da ANAC secondo specifici format; l'esito del controllo viene poi esplicitato in una relazione	Frequenza del controllo: ANNUALE
VRC_016	Requisiti Sociosanitario	Incompatibilità del personale (l. 190/2012)	Sociosanitario			112					Controllo in fase di valutazione e confronto tra ATS;



#### **PROGRAMMAZIONE ANNO CORRENTE - LEGENDA**

**ID** : codice identificativo progressivo (2 lettere e 2 caratteri numerici)

**MACROAREA DI CONTROLLO** : tematica generica relativa alla tipologia di verifica

**AMBITO DI CONTROLLO SPECIFICO** : tematica specifica relativa alla tipologia di verifica (mantenimento requisiti autorizzazione - accreditamento, appropriatezza FASAS)

**SOGGETTO CONTROLLATO (TIPO UDO)** : tipologia di destinatario dell'attività di controllo (incluse misure e sperimentazioni). Es: RSA,RSD...

**MODALITA' OPERATIVA**: metodo attraverso cui viene svolta fisicamente l'attività di verifica (in loco, da remoto, entrambe le modalità). NB: l'attività in remoto va indicata/considerata "al netto" di quanto necessario per la definizione del campione, ad esempio analisi materiale documentale presso ATS

**DESCRIZIONE SINTETICA MODALITA' OPERATIVA (max 150 caratteri)** : sintetica descrizione delle attività svolte in loco o da remoto, "al netto" di quanto necessario per la definizione del campione, ad esempio analisi materiale documentale presso ATS

**NUMEROSITÀ UDO TOTALI** : numero totale di UDO afferenti all'ATS

**NUMEROSITÀ UDO DA CONTROLLARE** : numero di UDO programmate per la verifica

**CRITERI CAMPIONAMENTO**: Per "Vigilanza": in caso l'annualità non corrisponda all'ultima del triennio, indicare i criteri con i quali sono state campionate le UdO. Per "Controllo di appropriatezza": indicare se sono stati utilizzati i criteri della DGR 6502/2017, altri criteri di interesse locale, altri criteri suggeriti da ACSS o l'eventuale combinazione.

**FONTE DEI DATI**: fonti / flussi dati / debiti informativi utilizzati per il campionamento, ove applicabile

**STRUMENTI OPERATIVI**: indicare se l'attività di vigilanza/controllo presuppone l'uso di strumenti quali checklist (a corredo dei verbali), esclusivamente verbali, altro

**N OSPITI RENDICONTATI ANNO PRECEDENTE** : Inserire il volume complessivo degli ospiti rendicontati nell'anno precedente per le udo programmate

**N FASAS PROGRAMMATI PER IL CONTROLLO**: Inserire il volume dei FASAS che saranno sottoposti a Controllo di appropriatezza

**INFORMAZIONI AGGIUNTIVE** : ogni altro dettaglio di interesse (es. rischi specifici meritevoli di particolare attenzione, etc.)

#### **MONITORAGGIO ANNO CORRENTE - LEGENDA**

**STATO DI AVANZAMENTO** : indicare lo stato dell'attività programmata (in corso, da avviare, ripianificata, modificata rispetto alla programmazione, cancellata, sospesa, conclusa)

**MOTIVAZIONI**: specificare le motivazioni in caso di eventuali variazioni dell'attività di controllo rispetto alla programmazione.

**VARIAZIONI ATTIVITÀ DI CONTROLLO**: in caso di cancellazione di un'attività programmata, specificare se è prevista la ripianificazione dell'attività e, in tal caso, aggiungere il controllo in una nuova riga IN CODA alla tabella di monitoraggio; in caso di modifica dell'attività indicare il campo variato e aggiornarlo nelle relative colonne

**ANALISI DI CONTESTO: FOTOGRAFIA DELLE UDO SOCIO SANITARIE AL 01/01 DELL'ANNO CORRENTE**

N Ospiti / Utenti: numero di ospiti complessivamente transitati nell'anno precedente per tipologia di udo

N Ospiti / Utenti a carico FSR ( 1/1-31/12 dell'anno precedente): numero di ospiti complessivamente transitati nell'anno precedente, per tipologia di udo, rendicontati a carico del FSR (il dato costituisce il sottoinsieme del precedente e, per le udo campionate, il riferimento su cui stabilire il quantitativo di Fasas atteso per i controlli di appropriatezza nell'anno corrente).

TIPOLOGIA Udo	N Udo ABILITATE	N Udo ABILITATE E ACCREDITATE	N Udo ABILITATE, ACCREDITATE E A CONTRATTO	N Udo IN PIANO PROGRAMMA	N POSTI ABILITATI	N POSTI ABILITATI E ACCREDITATI	N POSTI ABILITATI, ACCREDITATI E A CONTRATTO	N OSPITI / UTENTI	N OSPITI / UTENTI A CARICO FSR (1/1-31/12 dell'anno precedente)
RSA	67	67	66	0	6.476	6.259	5.470	9.052	7.578
RSD	11	11	11	0	429	426	412	432	427
CDD	23	23	23	0	570	570	570	586	586
CDI	30	29	27	0	846	833	642	1.014	978
CSS	21	21	19	0	203	193	168	171	160
CF	32	31	31	0				39.259	39.259
SERD/SMI	8	8	8	0				6.249	6.249
CURE INTERMEDIE	6	4	4	0	256	236	234	1.398	1.281
RIA AMB-DOM/CDC	5	5	5	0				3.040	3.040
RIA MIN (SRM)	1	1	1	0	25	25	25	518	518
HOSPICE	6	6	6	0	64	64	64	1.057	1.057
C-DOM	36	36		0				15.055	15.013
UCP-DOM	29	28	26	0				2.582	2.578
UOCP	2	2	2	0	24	24	24	538	533
POST ACUTI	4	4	4	0	49	49	49	408	408
DIP-COM	13	13	13	0	289	289	286	556	556
DIP-BIA	13	13	13	0	55	55	54	71	71
DIP-COM SEM	2	2	1	0	38	38	21	44	44
<i>Subtotale</i>	<i>309</i>	<i>304</i>	<i>260</i>	<i>0</i>	<i>9.324</i>	<i>9.061</i>	<i>8.019</i>	<i>82.030</i>	<i>80.336</i>
RSA APERTA	33	33		0	25	25		2.979	2.979
RESID. ASSISTITA REL	6	0	0	0	91	0	0	108	108
RESID. ASSISTITA	15	15	0	0	137	137		47	47
CASE MANAGEMENT				0				403	403
MINORI GRAVISSIMI	2	2		0	17	17		11	11
TRA MISURA / SPERIMENTAZIONE: ...Da specificare				0				0	0
<i>Subtotale</i>	<i>56</i>	<i>50</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>270</i>	<i>179</i>	<i>0</i>	<i>3.548</i>	<i>3.548</i>
<b>Totale</b>	<b>365</b>	<b>354</b>	<b>260</b>	<b>0</b>	<b>9.594</b>	<b>9.240</b>	<b>8.019</b>	<b>85.578</b>	<b>83.884</b>







MACROAREA DI CONTROLLO
VIGILANZA
CONTROLLO APPROPRIATEZZA

AMBITO DI CONTROLLO SPECIFICO
MANTENIMENTO REQ AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAM
APPROPRIATEZZA FASAS

SOGGETTO CONTROLLATO
RSA
RSD
CDD
CDI
CSS
CF
SERD/SMI
INT
RIA AMB-DOM/CDC
RIA MIN
HOSPICE
ADI
UCP-DOM
UOCP
POST ACUTI
DIP-COM
DIP-BIA
RSA APERTA
RESID. ASSISTITA REL
RESID. LEGGERA
CASE MANAGEMENT
MINORI GRAVISSIMI

MODALITA' OPERATIVA
IN LOCO
DA REMOTO
MISTA

STATO DI AVANZAMENTO
Attività in corso (secondo programma)
Attività in corso (in ritardo)
Attività da avviare (secondo programma)
Attività da avviare (in ritardo)
Attività nuova
Attività modificata rispetto al programma
Attività cancellata
Attività sospesa
Attività conclusa

#### **PROGRAMMAZIONE ANNO CORRENTE (AC) - LEGENDA**

**ID** : codice identificativo progressivo (3 lettere e 2 caratteri numerici)

**MACROAREA DI CONTROLLO** : tematica generale relativa alla tipologia di verifica (Vigilanza)

**AMBITO DI CONTROLLO SPECIFICO** : tematica specifica relativa alla tipologia di verifica (mantenimento requisiti di autorizzazione)

**SOGGETTO CONTROLLATO (tipo Udo)** : Nidi, micronidi, APA, ecc...

**MODALITA' OPERATIVA**: metodo attraverso cui viene svolta fisicamente l'attività di verifica (in loco, da remoto, entrambe le modalità). NB: l'attività in remoto va indicata/considerata "al netto" di quanto necessario per la definizione del campione, ad esempio analisi materiale documentale presso ATS

**DESCRIZIONE SINTETICA MODALITA' OPERATIVA (max 150 caratteri)** : sintetica indicazione delle attività svolte in loco o da remoto, "al netto" di quanto necessario per la definizione del campione, ad esempio analisi materiale documentale presso ATS

**NUMEROSITÀ UDO TOTALI** : numero totale di UDO afferenti all'ATS

**NUMEROSITÀ UDO DA CONTROLLARE** : numero di UDO di cui si programma la verifica

**CRITERI CAMPIONAMENTO UDO** : in caso l'annualità corrisponda alla prima del biennio, indicare i criteri con i quali sono state campionate le UdO

**FONTE DATI** : fonti / flussi dati / debiti informativi utilizzati per il campionamento

**STRUMENTI OPERATIVI**: indicare se l'attività di vigilanza/controllo presuppone l'uso di strumenti quali checklist (a corredo dei verbali), esclusivamente verbali, altro..

**INFORMAZIONI AGGIUNTIVE** : ogni altro dettaglio di interesse (es. rischi specifici meritevoli di particolare attenzione, etc.)

#### **MONITORAGGIO ANNO CORRENTE - LEGENDA**

**STATO DI AVANZAMENTO** : indicare lo stato dell'attività programmata (in corso, da avviare, ripianificata, modificata rispetto alla programmazione, cancellata, sospesa, conclusa)

**MOTIVAZIONI**: specificare le motivazioni in caso di eventuali variazioni dell'attività di controllo rispetto alla programmazione.

**VARIAZIONI ATTIVITÀ DI CONTROLLO**: in caso di cancellazione di un'attività programmata, specificare se è prevista la ripianificazione dell'attività e, in tal caso, aggiungere il controllo in una nuova riga IN CODA alla tabella di monitoraggio; in caso di modifica dell'attività indicare il campo variato e aggiornarlo nelle relative colonne

**CONTESTO TERRITORIALE: FOTOGRAFIA DELLE UDO SOCIALI AL 01/01 DELL'ANNO CORRENTE (AC)**

TIPOLOGIA Udo	N Udo AUTORIZZATE	N POSTI
Asili Nido	175	5.097
Micro Nidi	30	291
Centri Prima Infanzia	5	92
Nidi Famiglia	23	115
<i>Subtotale Area Prima Infanzia</i>	<b>233</b>	<b>5595</b>
Centri Di Aggregazione Giovanile	9	258
Centri Ricreativi Diurni	36	
Centro Educativo Diurno	3	38
Comunità Educative	25	219
Comunità Familiari	3	17
Comunità Educativa Diurna	0	0
Comunità Educativa Genitore Figli	0	0
Alloggi per L'autonomia	2	9
Alloggio per Autonomia di Tipo Educativo	4	13
Alloggio per Autonomia Genitore Figli	10	39
<i>Subtotale Area Minori</i>	<b>92</b>	<b>593</b>
Comunità Alloggio	1	5
Centri Socio Educativi	16	275
Servizi Di Formazione Dell'autonomia Per Persone Disabili	27	539
<i>Subtotale Area Disabili</i>	<b>44</b>	<b>819</b>
Centri Diurni	2	10
Alloggio Protetto per Anziani	8	70
Comunità Alloggio Sociale Anziani (C.A.S.A.)	3	30
<i>Subtotale Area anziani</i>	<b>13</b>	<b>110</b>
<b>Totale</b>	<b>382</b>	<b>7117</b>







**ANALISI DI CONTESTO: SERVIZIO FARMACEUTICO - SEZIONE FARMACEUTICA**

	CONTESTO ESTERNO AL 01/01/2023
N. farmacie	327
N. dispensari	31
N. parafarmacie	31
N. grossisti	6
N. depositi	10
N. esercizi e GDO che erogano alimentazione particolare	
N. esercizi autorizzati al commercio online	24
N. altre strutture potenzialmente oggetto di controllo	
% DDD per farmaci equivalenti e biosimilari	A dicembre 2022 il valore è del 85,91% , mentre il dato progressivo gennaio - dicembre si attesta al 85,02 %. Per i biosimilari il dato delle DDD non è sempre presente.
% Raggiunta 2022	
Spesa Farmaceutica	CONVEZIONATA: 158.007.980€ DPC:32.406.115,64€ (EROGATO+ONERI)
N. Record File F	406.013
Valore File F	€ 159.800.146,70
N. di strutture erogatrici File F	13 (di cui 3 pubbliche e 10 private)
N. di RSA	

#### PROGRAMMAZIONE 2022 - LEGENDA

<b>ID</b>	in seguito alla compilazione di un nuovo ambito di controllo, ad ogni record viene assegnato automaticamente un CODICE PROGRESSIVO UNIVOCO che identifica la specifica attività di controllo anche nelle sezioni di monitoraggio e rendicontazione (3 lettere e 3 caratteri numerici es. FAR_001)
<b>AMBITO DI CONTROLLO</b>	identifica l'ambito di controllo in riferimento a vigilanza farmaceutica, appropriatezza prescrittiva e monitoraggio della spesa farmaceutica e controllo sul consumo di File-F
<b>ATTIVITÀ SPECIFICA DI CONTROLLO</b>	identifica ciascuno dei controlli specifici individuati per ogni ambito di controllo e/o eventuali ulteriori attività di controllo autonomamente programmate nel rispetto della normativa di riferimento
<b>DESTINATARI DEL CONTROLLO</b>	identifica i destinatari per cui si programma il controllo: farmacie/dispensari, grossisti, depositi, strutture sanitarie e sociosanitarie, reparti di distribuzione dei farmaci o altri soggetti
<b>MODALITÀ OPERATIVA</b>	identifica il metodo attraverso cui viene svolta l'attività di controllo distinguendo ad esempio verifiche in loco, da remoto o mista
<b>DESCRIZIONE SINTETICA MODALITÀ OPERATIVA (max 150 caratteri)</b>	il campo deve essere compilato solo in caso di modalità operativa mista con il dettaglio di quali siano le attività svolte nell'una o nell'altra modalità
<b>N. TOTALE</b>	identifica il numero totale dei potenziali destinatari (100%) (se non previsti=0)
<b>N. CAMPIONE</b>	identifica la numerosità del campione selezionato per il controllo
<b>BASE DATI (max 150 caratteri)</b>	elenca le fonti documentali/ flussi dati / debiti informativi utilizzati per il controllo/ campionamento
<b>CRITERI CAMPIONAMENTO (max 150 caratteri)</b>	elenca i criteri di campionamento utilizzati per la selezione del campione
<b>STRUMENTI OPERATIVI (max 150 caratteri)</b>	riporta una breve descrizione dello strumento utilizzato ovvero della procedura consolidata di controllo laddove formalizzata
<b>INFORMAZIONI AGGIUNTIVE</b>	indica ogni altro dettaglio di interesse (es. rischi specifici meritevoli di particolare attenzione, etc.)

La tabella è predisposta prevalentemente da campi che contengono risposte predefinite (menu a tendina); per alcuni campi è tuttavia possibile editarne manualmente il contenuto, se non già previsto tra quelli selezionabili.

#### MONITORAGGIO 2022 - LEGENDA

<b>STATO DI AVANZAMENTO</b>	identifica lo stato di svolgimento dell'attività programmata. Nel caso di inserimento di un nuovo controllo (in coda alla tabella) non precedentemente pianificato, si seleziona "Attività nuova"
<b>N. CONTROLLI ESEGUITI</b>	identifica il numero dei controlli eseguiti alla data di monitoraggio
<b>MOTIVAZIONI (max 150 caratteri)</b>	identifica le motivazioni a giustificazione di uno stato di avanzamento anomalo
<b>INDICAZIONI MODIFICA ATTIVITÀ (max 150 caratteri)</b>	da compilarsi solo nel caso in cui lo stato di avanzamento sia "Attività modificata", indicando l'intestazione di colonna del campo modificato nelle colonne di destra

La prima sezione del foglio di monitoraggio si compila automaticamente con le informazioni relative alla programmazione / monitoraggio precedente

In caso di attività straordinaria subentrata, si richiede di aggiungere una nuova riga nel foglio di monitoraggio in coda a quelle già esistenti

**PROGRAMMAZIONE ATTIVITÀ DI VIGILANZA E DI CONTROLLO 2022**

Laddove si ritenga necessario fornire una descrizione più ampia, si chiede di integrarla nel Piano dei Controlli

FAB		CODICE AREA											
ID	AMBITO DI CONTROLLO	ATTIVITÀ SPECIFICA DI CONTROLLO	DESTINATARI DEL CONTROLLO	MODALITÀ OPERATIVA	DESCRIZIONE SINTETICA MODALITÀ OPERATIVA (max 150 caratteri)	N. TOTALE	N. CAMPIONE	BASE DATI (max 150 caratteri)	CRITERI CAMPIONAMENTO (max 150 caratteri)	STRUMENTI OPERATIVI (max 150 caratteri)	INFORMAZIONI AGGIUNTIVE		
FAR_001	VIGILANZA FARMACEUTICA	VIGILANZA	FARMACIE/DISPENSARI FARMACEUTICI	MISTO	IN LOCO IN BASE AL VERBALE DI REGIONE E DA REMOTO VERIFICHE DI TIPO AMMINISTRATIVO CONTABILE	327+31	160	BANCA DATI MINISTERIALE + APPLICATIVO ISPEZIONI	IN LOCO CON PRIORITA' TRASF. LOCALI, NUOVE APERTURE, TRASF. DI TITOLARITA' E CAMBIO DIR. E DA REMOTO ANOMALIE CONTABILI E INAPPROPRIATEZZA EROGATIVA	VERBALE DI ISPEZIONE PREDISPOSTO DA REGIONE LOMBARDIA E VERBALE INTERNO			
FAR_002	VIGILANZA FARMACEUTICA	VIGILANZA	FARMACIE/PARAFARMACIE	DA REMOTO		24	12	BANCA DATI MINISTERIALE	50% DEL CAMPIONE	VERBALE PREDISPOSTO DA GRUPPO DI LAVORO ACS			
FAR_003	VIGILANZA FARMACEUTICA	VIGILANZA	DEPOSITARI	VERIFICHE IN LOCO		10	2	BANCA DATI MINISTERIALE	30% DEL CAMPIONE COME DA INDICAZIONI REGIONALI	VERBALE DI ISPEZIONE PREDISPOSTO DA REGIONE LOMBARDIA			
FAR_004	VIGILANZA FARMACEUTICA	VIGILANZA	GROSSISTI	VERIFICHE IN LOCO		6	3	BANCA DATI MINISTERIALE	50% DEL CAMPIONE COME DA INDICAZIONI REGIONALI	VERBALE DI ISPEZIONE PREDISPOSTO DA REGIONE LOMBARDIA			
FAR_005	VIGILANZA FARMACEUTICA	VIGILANZA	PARAFARMACIE	VERIFICHE IN LOCO			31	BANCA DATI MINISTERIALE	IN BASE A SIGNALAZIONI RICEVUTE E DI RECENTE APERTURA	VERBALE INTERNO			
FAR_006	Controllo File-F	controllo di appropriatezza prescrivibile	Strutture sanitarie e socio-sanitarie	Da remoto	tramite AIFA controllo: identità paziente, indicazione terapeutica farmaco, data eleggibilità, date somministrazione, quantità somministrata.	N. RECORD tot. 2023	N. RECORD tot. 2023	"file_f_2023" generato da tre flussi (P1, P2, P3) scaricati da FarmaVision	estrazione delle tipologie 30 e 40 - farmaci innovativi oncologici e non oncologici	nessuna procedura formalizzata	a conclusione dell'annualità sarà prodotto un report		
FAR_007	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E MONITORAGGIO SPESA	controllo di appropriatezza	ALTRI SOGGETTI (MMG-PLS)	Da remoto	Verifica spesa e consumo biosimilari anno 2023	N. TOTALE DATI SPESA E PEZZI	100% ANALIZZATI	Flusso farmaceutica	elaborazione percentuale biosimilare verso originator	nessuna procedura formalizzata			
FAR_008	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E MONITORAGGIO SPESA	MONITORAGGIO	ALTRI SOGGETTI (MMG-PLS)	DA REMOTO	Verifica prescrittori critici anni 2020 e 2021 (delibera P30 del 3/12/2019)	100% gli MMG e PLS dei rispettivi anni	100% ANALIZZATI (2019). Tutti gli altri in linea	dati della farmaceutica anni 2020-2021	considerati gli mmg sciociamento = 245 ed esclusi i cessati dell'anno e con < 100000. Pesati	dati della farmaceutica e scheda medico			
FAR_009	APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E MONITORAGGIO SPESA	controllo di appropriatezza	ALTRI SOGGETTI (MMG-SPECIALIS)	Da remoto	analisi a campione di idoneo piano terapeutico /prescrizioni farmaci nota 100	dati 2022	100% ANALIZZATI	piani in PTONLINE e flusso farmaceutica	corrispondenza di un piano al consumo territoriale	nessuna procedura di controllo formalizzata	criticità rilevata è che di alcune ricette è difficile abbinare un piano		
FAR_010	Controllo File-F	controllo prezzo massimi	Strutture sanitarie e socio-sanitarie	DA REMOTO	confronto fra prezzo rendicontato e tabella regionale di riferimento	N. RECORD tot. 2023	N. RECORD tot. 2023	"file_f_2023" generato da tre flussi (P1, P2, P3) scaricati da FarmaVision	estrazione delle tipologie 30 e 40 - farmaci innovativi oncologici e non oncologici	nessuna procedura formalizzata	a conclusione dell'annualità sarà prodotto un report		



**ANALISI DI CONTESTO: SERVIZIO FARMACEUTICO - SEZIONE PROTESICA**

	CONTESTO ESTERNO AL 01/01/2023
N. di pazienti che, nel 2022 hanno usufruito dell'assistenza protesica	19.315
N. di prescrizioni	27.095
Quantità di dispositivi dominanti erogati	43.411
Quantità di dispositivi aggiuntivi erogati	19.876
N. di dispositivi dominanti erogati, distinti per classe di dispositivo (ISO livello 2)	TOTALE 64.352
N. di MMG prescrittori online rispetto al totale	432/582
N. di PLS prescrittori online rispetto al totale	0/127
N. di specialisti prescrittori	300
N. fornitori per Elenco 1	61
N. centri di prescrizione	11
Spesa 2021 (prezzo ivato erogato)	8.414.734,87 €
Spesa 2022 (prezzo ivato erogato)	8.476.071,00 €
Spesa (prezzo ivato erogato), per classi di dispositivo (ISO livello 1)	TOTALE 8.476.071,26 €
Spesa media pro capite per classe di dispositivo (ISO livello 2)	TOTALE 282,88 €
Spesa media pro capite per Elenco	TOTALE 340,26 €
Quota a carico assistito (2022)	1.624.841,69 €
Quota a carico assistito (2021)	1.316.042,05 €
Informazioni aggiuntive	RIPARAZIONI DI AUSILI (2022) - N. 1.065 PRESCRIZIONI

\*Si invitano le ATS ad articolare l'informazione richiesta utilizzando il format proposto nel file "tabella dettaglio spesa".

**PROGRAMMAZIONE 2022 - LEGENDA**

<b>ID</b>	in seguito alla compilazione di un nuovo ambito di controllo, ad ogni record viene assegnato automaticamente un CODICE PROGRESSIVO UNIVOCO che identifica la specifica attività di controllo anche nelle sezioni di monitoraggio e rendicontazione (3 lettere e 3 caratteri numerici es. PRO_001)
<b>AMBITO DI CONTROLLO</b>	identifica l'ambito di controllo distinguendo tra verifiche in capo ad ATS in merito a appropriatezza prescrittiva e appropriatezza erogativa e controlli in capo ad ASST
<b>ATTIVITÀ SPECIFICA DI CONTROLLO</b>	identifica ciascuno dei controlli specifici individuati per ogni ambito di controllo e/o eventuali ulteriori attività di controllo autonomamente programmate nel rispetto della normativa di riferimento
<b>DESTINATARI DEL CONTROLLO</b>	identifica i destinatari per cui si programma il controllo: prescrittori, centri di prescrizione, aziende fornitrici, etc....
<b>MODALITÀ OPERATIVA</b>	identifica il metodo attraverso cui viene svolta l'attività di controllo distinguendo ad esempio verifiche in loco, da remoto o mista
<b>DESCRIZIONE SINTETICA MODALITÀ OPERATIVA (max 150 caratteri)</b>	il campo deve essere compilato solo in caso di modalità operativa mista con il dettaglio di quali siano le attività svolte nell'una o nell'altra modalità
<b>N. TOTALE</b>	identifica il numero totale dei potenziali destinatari (100%) (se non previsti=0)
<b>N. CAMPIONE</b>	identifica la numerosità del campione selezionato per il controllo
<b>BASE DATI (max 150 caratteri)</b>	elenca le fonti documentali/ flussi dati / debiti informativi utilizzati per il controllo/ campionamento
<b>CRITERI CAMPIONAMENTO (max 150 caratteri)</b>	elenca i criteri di campionamento utilizzati per la selezione del campione
<b>STRUMENTI OPERATIVI (max 150 caratteri)</b>	riporta una breve descrizione dello strumento utilizzato ovvero della procedura consolidata di controllo laddove formalizzata
<b>INFORMAZIONI AGGIUNTIVE</b>	indica ogni altro dettaglio di interesse (es. rischi specifici meritevoli di particolare attenzione, etc.)

La tabella è predisposta prevalentemente da campi che contengono risposte predefinite (menu a tendina); per alcuni campi è tuttavia possibile editarne manualmente il contenuto, se non già previsto tra quelli selezionabili.

**MONITORAGGIO 2022 - LEGENDA**

<b>STATO DI AVANZAMENTO</b>	identifica lo stato di svolgimento dell'attività programmata. Nel caso di inserimento di un nuovo controllo (in coda alla tabella) non precedentemente pianificato, si seleziona "Attività nuova"
<b>N. CONTROLLI ESEGUITI</b>	identifica il numero dei controlli eseguiti alla data di monitoraggio
<b>MOTIVAZIONI (max 150 caratteri)</b>	identifica le motivazioni a giustificazione di uno stato di avanzamento anomalo
<b>INDICAZIONI MODIFICA ATTIVITÀ (max 150 caratteri)</b>	da compilarsi solo nel caso in cui lo stato di avanzamento sia "Attività modificata", indicando l'intestazione di colonna del campo modificato nelle colonne di destra

La prima sezione del foglio di monitoraggio si compila automaticamente con le informazioni relative alla programmazione / monitoraggio precedente

In caso di attività straordinaria subentrata, si richiede di aggiungere una nuova riga nel foglio di monitoraggio in coda a quelle già esistenti

PROGRAMMAZIONE ATTIVITÀ DI VIGILANZA E DI CONTROLLO 2022

Laddove si ritenga necessario fornire una descrizione più ampia, si chiede di integrarla nel Piano dei Controlli

PRO	CODICE AREA	ID	AMBITO DI CONTROLLO	ATTIVITÀ SPECIFICA DI CONTROLLO	DESTINATARI DEL CONTROLLO	MODALITÀ OPERATIVA	DESCRIZIONE SINTETICA MODALITÀ OPERATIVA (max 150 caratteri)	N. TOTALE	N. CAMPIONE	BASE DATI (max 150 caratteri)	CRITERI CAMPIONAMENTO (max 150 caratteri)	STRUMENTI OPERATIVI (max 150 caratteri)	INFORMAZIONI AGGIUNTIVE
		PRO_001	ATS Appropriately prescrivere	Requisiti prescrittori e gestione elenchi	PRESCRITTORI	Da remoto	Modalità operativa svolta da remoto a seguito di applicazione di apposita Istruzione Operativa	100	100	Richieste pervenute da Strutture Pubbliche/Private. Accreditazione, verifica dei requisiti dei Medici Specialisti e successiva autorizzazione	Il campione è il 100% dei Medici Specialisti Prescrittori presenti nell'elenco.	Procedura Operativa POU/01/1 del 18/01/2017 e Istruzione Operativa IOU/01/01 del 18/01/2017. Pubblicazione degli elenchi sul portale web aziendale.	La validazione del rischio è presente nella mappatura dei processi dell'AMC come "Info". La criticità riguarda la non conformità delle credenziali esterne autorizzate da ATS con quelle poi realmente esportate sulle carte CAS-SGS da PDA/PDR. Si rischierà il problema lasciando come unico PDA/PDR per la provincia ATS Bergamo.
		PRO_002	ATS Appropriately prescrivere	Requisiti centri di prescrizione	CENTRI DI PRESCRIZIONE	Da remoto	Modalità operativa svolta da remoto a seguito di applicazione di apposita Istruzione Operativa	100	100	Nota Regionale Prot. n. H1.2011.0007354 del 04/03/2011	Il campione è il 100% dei Centri di Prescrizione.	Procedura Operativa POU/01/1 del 18/01/2017 e relativi modelli MUP/01, MUP/02 e MUP/12	La verifica è svolta annualmente.
		PRO_003	ATS Appropriately prescrivere	Monitoraggio prescrizioni online vs cartacee	PRESCRITTORI	Da remoto	Modalità operativa svolta da remoto a seguito di applicazione di apposita Istruzione Operativa	100	100	Flusso PROMAG e Report estratto da Assistenza@BRL - Elenco Consegne	Il campione è il 100% delle Prescrizioni svolte	Procedura Operativa POU/01 del 18/01/2017 e DGR 1/6917 del 27/07/2017	Verifica svolta trimestralmente.
		PRO_004	ATS Appropriately erogativa	Accreditamento nuovi fornitori	AZIENDE FORNITRICI	In loco	Modalità operativa svolta attraverso sopralluogo preventivo presso il nuovo fornitore	100	100	Nota Regionale Prot. n. H1.2011.0027802 del 18/01/2011	Il campione è il 100% dei nuovi fornitori che chiedono l'insediamento nell'elenco dei fornitori accreditati.	Procedura Operativa POU/01 del 18/01/2017 e DGR 1/6917 del 27/07/2017, Modello MUP/01 e MUP/08	Sopralluogo svolto preventivamente.
		PRO_005	ATS Appropriately erogativa	Mantenimento requisiti di accreditamento fornitori	AZIENDE FORNITRICI	In loco	Modalità operativa svolta attraverso sopralluogo Ordinario presso il nuovo fornitore	100	66	Sopralluogo ordinario in loco	Verifica dei due terzi dei fornitori accreditati con ATS Bergamo nell'arco del biennio.	Procedura Operativa POU/01 del 18/01/2017 e DGR 1/6917 del 27/07/2017, Modello MUP/01 e MUP/09	Sopralluogo ordinario svolto.
		PRO_006	ATS Appropriately erogativa	Gestione elenchi (aggiornamento/cancellazione)	AZIENDE FORNITRICI	Misto	Modalità operativa svolta da remoto a seguito di applicazione di apposita Istruzione Operativa	100	100	Richieste pervenute da Fornitori	Il campione è il 100% dei Fornitori Accreditati per la fornitura di Protesi, Ortesi e Ausili di cui all'elenco 1 del DM 13/2/99 e DPCM del 11/12/2017	Procedura Operativa POU/01/1 del 18/01/2017. Pubblicazione sul portale web aziendale degli elenchi aggiornati.	Controllo da remoto ed in loco.
		PRO_007	ATS Appropriately erogativa	Coerenza forniture rispetto a requisiti di accreditamento	AZIENDE FORNITRICI	Da remoto	Modalità operativa svolta da remoto a seguito di applicazione di apposita Istruzione Operativa	100	100	Report estratto da Assistenza@BRL - Elenco Prescrizioni	Il campione è il 100% delle Prescrizioni svolte	Procedura Operativa POU/01 del 18/01/2017 e DGR 1/6917 del 27/07/2017	Controllo da remoto ed in loco.
		PRO_008	Rendicontazione controlli ASST	Appropriatezza prescrivere dispositivi, pil e diagnosi	PRESCRITTORI	Da remoto	Modalità svolta da remoto tramite comunicazioni con ASST e ATS	100	50	Report estratto da Assistenza@BRL - Elenco Prescrizioni	Il campione è il 100% delle Prescrizioni Svolte	DGR 1/6917 del 27/07/2017	Invio Trimestrale tramite ASST.
		PRO_009	Rendicontazione controlli ASST	Anomale collaudo	PRESCRITTORI	Da remoto	Modalità svolta da remoto tramite comunicazioni con ASST e ATS	100	100	Report estratto da Assistenza@BRL - Elenco Prescrizioni	Il campione è il 100% delle Prescrizioni Svolte	DGR 1/6917 del 27/07/2017	Verifica trimestrale di evasione.
		PRO_010	Rendicontazione controlli ASST	Utilizzo delle CPAP	CENTRI DI PRESCRIZIONE	Da remoto	Modalità svolta da remoto tramite comunicazioni con ASST	100	30	Flusso PROMAG e Report estratto da Assistenza@BRL - Elenco Consegne	Il campione è il 30% delle erogazioni relative all'utilizzo di CPAP	DGR 1/6917 del 27/07/2017	Attività da rendicontare.
		PRO_011	Rendicontazione controlli ASST	Prestazioni V.M.D.	AZIENDE FORNITRICI	Da remoto	Modalità svolta da remoto tramite comunicazioni con ASST	100	100	Flusso PROMAG e Report estratto da Assistenza@BRL - Elenco Consegne	Il campione è il 100% delle erogazioni relative agli ausili della VMD gestite tramite procedure pubbliche di acquisto	DGR 1/6917 del 27/07/2017	Verifica della correttezza delle erogazioni.
		PRO_012	Rendicontazione controlli ASST	Visite specialistiche ambulatoriali per prescrizioni	CENTRI DI PRESCRIZIONE	Da remoto	Modalità svolta da remoto tramite comunicazioni con ASST	0	0	-	-	-	Attività non svolta.
		PRO_013	Rendicontazione controlli ASST	Recupero dispositivo e ricondizionamento	AZIENDE FORNITRICI	Misto	Modalità svolta da remoto tramite comunicazioni con ASST	100	100	Report estratto da Assistenza@BRL - Elenco Prescrizioni	Il campione è il 100% delle Prescrizioni Svolte	DGR 1/6917 del 27/07/2017	Verifica tramite la distruzione del dispositivo.



**Denominazione ATS:**

Classe ISO 2	Denominazione classe ISO 2	N. dispositivi erogati	Spesa media procapite
0303	AUSILI PER TERAPIA RESPIRATORIA	464	101,63
0312	AUSILI PER TERAPIA DELL'ERNIA ADDOMINALE	1	112,87
0321	ATTREZZATURE PER INIEZIONE	0	0
0333	AUSILI PER LA PREVENZIONE DELLE PIAGHE DA DECUBITO	571	19,1
0348	AUSILI PER RIEDUCAZIONE DI MOVIMENTO, FORZA ED EQUILIBRIO	214	184,09
0378	AUSILI PER L'APPRENDIMENTO DELLE ATTIVITA DELLA VITA QUOTIDIANA	10	882,51
0406	AUSILI PER TERAPIA CIRCOLATORIA	102	105,14
0408	INDUMENTI A COMPRESSIONE PER CONTROLLO E CONCETTUALIZZAZIONE DEL CORPO	0	0
0419	AUSILI PER SOMMINISTRAZIONE DI MEDICINALI	0	0
0424	AUSILI PER TEST FISICI E BIOCHIMICI	1	83,2
0433	AUSILI PER LA GESTIONE DELLA INTEGRITA' TESSUTALE (AUSILI ANTIDECUBITO)	6025	42,13
0603	ORTESI SPINALI	2267	259,47
0606	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	177	156,46
0612	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	10036	112,41
0618	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	61	382,38
0624	PROTESI DI ARTO INFERIORE	1921	313,62
0630	PROTESI NON DI ARTO	735	186,32
0633	CALZATURE ORTOPEDICHE	6334	178,41
0903	VESTITI E CALZATURE	0	0
0906	AUSILI PER LA PROTEZIONE DEL CORPO	128	18,24
0912	AUSILI PER EVACUAZIONE	1099	29,84
0915	AUSILI PER TRACHEOSTOMIA	222	46,45
0933	AUSILI PER LAVARSI, PER FARE IL BAGNO E LA DOCCIA	325	51,7
0948	AUSILI PER LA MISURA DEL PESO E DELLA TEMPERATURA CORPOREA	0	0
0951	OROLOGI	0	0
1203	AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZATI CON UN BRACCIO	76	21,32
1206	AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZATI CON DUE BRACCIA	2311	34,21
1218	CICLI	38	152,53
1221	CARROZZINE	1792	351,17
1222	CARROZZINE	4327	66,82
1223	CARROZZINE A MOTORE	5	1155,44
1224	ACCESSORI PER CARROZZINE	2829	128,57
1227	VEICOLI E MEZZI DI TRASPORTO	51	101,56
1230	AUSILI PER IL TRASFERIMENTO	0	0
1231	AUSILI PER IL TRASFERIMENTO	27	56,5
1236	AUSILI PER SOLLEVAMENTO	2272	227,74
1239	AUSILI PER L'ORIENTAMENTO	3	46,8
1509	AUSILI PER MANGIARE E BERE	32	55,8
1809	AUSILI PER LA POSIZIONE SEDUTA	5303	213,69
1812	LETTI	10030	22,13
1818	SISTEMI DI SOSTEGNO	74	71,08
1830	APPARECCHIATURE DI SOLLEVAMENTO	225	456,14
2103	AUSILI OTTICI	209	57,14
2106	AUSILI OTTICI ELETTRONICI	0	0
2109	PERIFERICHE DI INPUT E DI OUTPUT E ACCESSORI PER COMPUTER,	0	0
2115	MACCHINE DA SCRIVERE E SISTEMI DI ELABORAZIONE DI TESTI	0	0
2127	AUSILI NON OTTICI PER LA LETTURA	0	0
2139	SISTEMI DI TRASMISSIONE DEL SUONO	0	0
2142	AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE	0	0
2145	AUSILI PER L'UDITO	3515	288,93
2203	AUSILI OTTICI CORRETTIVI SU MISURA O AUSILI PER LA VISTA	29	678,08
2206	AUSILI PER L'UDITO	188	2071,53
2212	AUSILI PER IL DISEGNO E LA SCRITTURA	1	0
2218	AUSILI PER REGISTRARE E RIPRODURRE INFORMAZIONI AUDIO E VIDEO	14	268,03
2221	AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE	149	129,94
2224	TELEFONI E AUSILI PER TELEFONARE	0	0
2227	AUSILI PER INDICAZIONI, SEGNALAZIONI E ALLARMI	2	51,74
2230	AUSILI PER LA LETTURA	16	976,09
2236	DISPOSITIVI DI INGRESSO PER COMPUTER	32	92,92
2239	DISPOSITIVI DI USCITA PER COMPUTER	8	923,32
2409	DISPOSITIVI E SISTEMI DI COMANDO	33	55,25
2413	SISTEMI DI CONTROLLO A DISTANZA	32	479,55
2418	AUSILI PER ASSISTERE E/O SOSTITUIRE FUNZIONI DI BRACCIA E/O MANI E/O DITA	1	26
2424	AUSILI PER IL POSIZIONAMENTO DI OGGETTI	15	16,85
2436	AUSILI PER PORTARE E TRASPORTARE	37	149,35
0403	AUSILI PER TERAPIA RESPIRATORIA	22	2,9
0448	TAVOLO INCLINABILE PER STATICA	0	0
2421	AUSILI PER RAGGIUNGERE E PRENDERE ALTRI OGGETTI (DISTANTI)	0	0
EXTRATARIFFARIO	MATERIALE EXTRARIFFARIO	625	194,74

**Denominazione ATS:**

<b>Classe ISO 1</b>	<b>Denominazione classe ISO 1</b>	<b>Spesa (prezzo ivato erogato)</b>
03	AUSILI PER TERAPIA E ADDESTRAMENTO	84,04
04	AUSILI PER TERAPIE PERSONALI	43,63
06	ORTESI E PROTESI	139,59
09	AUSILI PER LA CURA E LA PROTEZIONE PERSONALE	35,09
12	AUSILI PER LA MOBILITA PERSONALE	104,35
15	AUSILI PER LA CURA DELLA CASA	55,8
18	MOBILIA E ADATTAMENTI PER LA CASA O PER ALTRI EDIFICI	93,6
21	AUSILI PER COMUNICAZIONE, INFORMAZIONE E SEGNALAZIONE	275,92
22	AUSILI PER COMUNICAZIONE, INFORMAZIONE E SEGNALAZIONE	1039,24
24	AUSILI PER MANOVRARE OGGETTI O DISPOSITIVI	194,7
E	MATERIALE EXTRATARIFFARIO	11,57

**Denominazione ATS:**

<b>Elenco</b>	<b>Spesa media procapite</b>
Elenco 1	237,71
Elenco 2a	163,28
Elenco 2b	65,71
Extratarrifario	80

**ANALISI DI CONTESTO: FOTOGRAFIA DELLA DOTAZIONE ORGANICA AL 01/01/2023**

Si chiede di fornire specifica delle tipologie di professionisti afferenti a tutte le Unità organizzative responsabili di attività di vigilanza e/o controllo negli ambiti sanitario, sociosanitario e sociale; eventualmente replicando la tabella in base al numero di Unità coinvolte.

NB: dal momento che le ATS possono avere personale che presta servizio per più ambiti, si richiede d'inserire il totale degli operatori per specifica qualifica professionale e, nelle colonne successive, l'eventuale distribuzione percentuale dell'impegno temporale dedicato. Ad esempio, se in un'Unità organizzativa è presente un solo Medico, dedicato sia alla Vigilanza sia al Controllo, nelle relative colonne saranno indicate le percentuali di tempo dedicate (50-50%, oppure 40-60%, ecc..).

FIGURE PROFESSIONALI UNITÀ ORGANIZZATIVA: ..."SS Autorizzazione e accreditamento Strutture sanitarie	N° TOTALE OPERATORI	SANITARIO		SOCIOSANITARIO		SOCIALE	NOTE
		VIGILANZA	CONTROLLO	VIGILANZA	CONTROLLO	VIGILANZA	
Medici	2*	50%	50%				* di cui 1 in dimissione
Infermieri	1	50%	50%				
Educatori	0						
Assistenti sociali	0						
Psicologi	0						
Amministrativi	1						
Fisioterapisti	0						
Ostetrica	0						

FIGURE PROFESSIONALI UNITÀ ORGANIZZATIVA: "SS Appropriatezza Prestazioni di Ricovero"	N° TOTALE OPERATORI	SANITARIO		SOCIOSANITARIO		SOCIALE	NOTE
		VIGILANZA	CONTROLLO	VIGILANZA	CONTROLLO	VIGILANZA	
Medici	2		100%				
Infermieri	4*		100%				*di cui 1 in congedo per maternità
Educatori	0		0				
Assistenti sociali	0		0				
Psicologi	0		0				
Amministrativi	1*		50%				
Fisioterapisti	0		0				
Ostetrica	0		0				

FIGURE PROFESSIONALI UNITÀ ORGANIZZATIVA: "SS Appropriatezza Prestazioni Ambulatoriali"	N° TOTALE OPERATORI	SANITARIO		SOCIOSANITARIO		SOCIALE	NOTE
		VIGILANZA	CONTROLLO	VIGILANZA	CONTROLLO	VIGILANZA	
Medici	1		100%				
Infermieri	2		100%				
Educatori	0		0				
Assistenti sociali	0		0				
Psicologi	0		0				
Amministrativi	1*		50%				
Fisioterapisti	0		0				
Ostetrica	0		0				

**ANALISI DI CONTESTO: FOTOGRAFIA DELLA DOTAZIONE ORGANICA AL 01/01/2023**

Si chiede di fornire specifica delle tipologie di professionisti afferenti a tutte le Unità organizzative responsabili di attività di vigilanza e/o controllo negli ambiti sanitario, sociosanitario e sociale; eventualmente replicando la tabella in base al numero di Unità coinvolte.

NB: dal momento che le ATS possono avere personale che presta servizio per più ambiti, si richiede d'inserire il totale degli operatori per specifica qualifica professionale e, nelle colonne successive, l'eventuale distribuzione percentuale dell'impegno temporale dedicato. Ad esempio, se in un'Unità organizzativa è presente un solo Medico, dedicato sia alla Vigilanza sia al Controllo, nelle relative colonne saranno indicate le percentuali di tempo dedicate (50-50%, oppure 40-60%, ecc..).

FIGURE PROFESSIONALI UNITÀ ORGANIZZATIVA: ..."Da specificare"	N° TOTALE OPERATORI	SANITARIO		SOCIOSANITARIO		SOCIALE	NOTE
		VIGILANZA	CONTROLLO	VIGILANZA	CONTROLLO	VIGILANZA	
Medici							
Infermieri	4			2*	2		n.4 risorse a tempo indeterminato *di cui n. 1 titolare di Posizione Organizzativa referente area ispettiva
Educatori	2				1	1*	*di cui n. 1 assente dall'anno 2021 (aspettativa e successivamente malattia)
Assistenti sociali	3			1		2	n. 2 risorse a tempo indeterminato + n. 1 con contratto libero professionale
Psicologi	0						
Amministrativi	5			3*	1	1	n.3 risorse a tempo indeterminato * di cui n. 1 titolare di Posizione Organizzativa referente area amministrativa + due a contratto interinale (di cui una part time 50%)
Fisioterapisti	2			1	1		n. 2 risorse a tempo indeterminato
Ostetrica	1				1		n.1 risorsa a tempo indeterminato - part time 80%

CODICE: 325

ATS: BERGAMO

AREA	REFERENTE				
	Nome	Cognome	Ruolo	Telefono	Mail
SANITARIA	ANDREINA	PANGALLO	direttore ff UOC AAC	035385280	<a href="mailto:andreina.pangallo@ats-bg.it">andreina.pangallo@ats-bg.it</a>
TEMPI DI ATTESA	MARGHERITA	CANEVARI	Responsabile appropriatezza prestazioni ambul	35385050	<a href="mailto:margherita.canevari@ats-bg.it">margherita.canevari@ats- bg.it</a>
FARMACEUTICA	ARRIGO	PACIELLO	Direttore UOC SFT	035385273	arrigo.paciello@ats-bg.it
PROTESICA	ARRIGO	PACIELLO	Direttore UOC SFT	035385273	arrigo.paciello@ats-bg.it
VERIFICA REQUISITI CONTRATTUALI	DIANA	MAGGIONI	dirigente amm.vo	035385371	<a href="mailto:diana.maggioni@ats-bg.it">diana.maggioni@ats-bg.it</a>
SOCIOSANITARIA E SOCIALE Area tecnica	MARA	BALLERINI	Infermiere referente attività ispettive	35385216	<a href="mailto:mara.ballerini@ats-bg.it">mara.ballerini@ats-bg.it</a>
SOCIOSANITARIA E SOCIALE Area amministrativa	RITA	MORO	giurista referente attività amministrative	35385175	<a href="mailto:rita.moro@ats-bg.it">rita.moro@ats-bg.it</a>
CURE PRIMARIE	LORELLA	COLETTI	Dirigente Medico	035385357	<a href="mailto:lorella.coletti@ats-bg.it">lorella.coletti@ats-bg.it</a>
PRESA IN CARICO	ROSANNA	RISUCCI	Dirigente Medico	35384230	<a href="mailto:rosanna.risucci@ats-bq.it">rosanna.risucci@ats-bq.it</a>
QUALITA' PERCEPITA	RESPONSABILI DI SC				