

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Nord Milano

Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano

**AGGIORNAMENTO DEL CONTRATTO COLLETTIVO  
INTEGRATIVO DELLA DIRIGENZA MEDICA e SPTA**

**CONTRATTO PER LA DEFINIZIONE DEI CRITERI E  
MODALITA' DI RICONOSCIMENTO DELLE RAR PER  
L'ANNO 2018**

6 settembre 2018

*[Handwritten signatures in blue ink]*

Sede Legale: via Matteotti n.83 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - Codice Fiscale e P.IVA 09320420962  
Uffici Amministrativi: via Castelvetro n. 22 - 20154 Milano - Centralino 02.5799.1



## Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano

### Aggiornamento del Contratto integrativo aziendale delle aree dirigenziali a seguito della preintesa del 18 luglio 2018 sulle RAR 2018

In data 6 settembre 2018, alle ore 17,00 presso la sede dell'Azienda Socio sanitaria Territoriale Nord Milano, ha avuto luogo l'incontro per la definizione del contratto collettivo integrativo 2018 - per il personale dell'area della dirigenza medica e SPTA - in attuazione della DGR n. XI/414 del 2 agosto 2018, sul riconoscimento delle Risorse aggiuntive regionali per l'anno 2018:

#### PREMESSO

- che, in esecuzione di quanto disposto dall'art. 4 del C.C.N.L. 8 giugno 2000, sono stati sottoscritti tra le OO.SS. e la Direzione Aziendale, nel corso degli anni precedenti, diversi accordi finalizzati alla regolamentazione di specifiche materie, la cui disciplina è stata demandata al livello aziendale, fra cui, in particolare, anche gli accordi finalizzati al riconoscimento delle Risorse Aggiuntive Regionali, secondo i principi e linee guida comunque definiti a livello regionale;
- che in data 18 luglio 2018 è stata sottoscritta la pre-intesa tra le OO.SS. Regionali e la Direzione Generale Welfare della Regione Lombardia rappresentata dalla relativa delegazione trattante, finalizzata all'individuazione:
  - degli obiettivi di interesse regionale cui collegare le citate RAR per l'anno 2018;
  - della quantificazione economica pro-capite delle citate risorse;
  - dei criteri di massima e degli indicatori cui far riferimento per l'individuazione degli obiettivi in sede aziendale con le metodologie di massima per la loro valutazione;
  - della tempistica e del crono programma per l'individuazione dei progetti, della loro approvazione ed esecuzione, per il riconoscimento delle citate risorse aggiuntive;

che d'intesa tra le Parti sono stati definiti i criteri per l'attivazione di tale accordo;



**Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano**

**TUTTO CIO' PREMESSO  
SI CONCORDA QUANTO SEGUE:**

**Art. 1 - Obiettivi di interesse regionale anno 2018**

1. Le Parti danno atto che, in data 18 luglio 2018, è stato sottoscritto l'accordo tra le OO.SS. regionali e la DG Welfare della Regione Lombardia, che ha disciplinato le modalità e gli obiettivi cui sono collegate le risorse aggiuntive regionali per l'anno 2018, il cui **ammontare complessivo** per l'azienda è calcolato sulla base della quota pro-capite di **€ 1.100,00 annue** per dirigente con rapporto di lavoro esclusivo, oltre oneri riflessi ed IRAP.
2. In previsione a quanto previsto nella predetta intesa, si riconosce che gli obiettivi aziendali rientrano nei seguenti macro obiettivi regionali:
  - **Macro obiettivo 1: Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa;**
  - **Macro obiettivo 3: Applicazione/revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali;**
  - **Macro obiettivo 5: Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo - Medicina legale;**
  - **Macro obiettivo 6: informazione all'utenza in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla legge regionale n. 23/2015.**

Sulla base di quanto previsto nella citata pre-intesa, sono stati definiti e condivisi gli obiettivi generali aziendali di interesse regionale, ed i relativi indicatori, suddivisi in quattro progetti aziendali trasversali, **allegato 1/A/B/C/D**, e riassunti nella scheda riepilogativa, **allegato 2**, entrambi parte integrante del presente contratto.



## Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano

Tutti gli obiettivi individuati consentono il pieno coinvolgimento e partecipazione di tutti i dirigenti aziendali con rapporto di lavoro esclusivo e conseguentemente si attende il loro specifico contributo per il raggiungimento degli stessi, che è considerato determinante per le finalità di tutti i progetti individuati.

### Art. 2 - Quantificazione economica delle risorse anno 2018

1. L'ammontare delle RAR, per l'anno 2018, è costituito dalla quota pro-capite stabilita pari a € 1.100,00, lordi annui, per ciascuno dei dirigenti coinvolti. A tale quota occorre aggiungere gli oneri previdenziali e l'IRAP. E' inoltre previsto che, per i dirigenti che operano su turni di lavoro articolati sulle 24 ore e che in un anno effettuino almeno 12 turni notturni, sarà erogata agli aventi diritto una ulteriore quota annua lorda di € 193,00, oltre oneri ed IRAP.
2. Sulla base dei dati aziendali disponibili all'1 agosto 2018 si è individuato il seguente budget aziendale annuo riferito alle RAR 2018:

**IMPORTO PRO CAPITE 1.100,00 EURO**

personale turnista su 24 h	proiezione di almeno 12 turni annui	quota aggiuntiva	proiezione quote su base annua
150	150	193,00	28.950,00

	N.DIP TESTE media (al 1/8/18)	DIRIGENZA	IMPORTO	Quota aggiuntiva dirigenti turnisti 24h	TOTALE RAR 2018
intra-moenia	334	MEDICA	367.400,00	28.564,00	395.964,00
intra-moenia	47	NON MEDICA	51.700,00	386,00	52.086,00
	6	PROFESSIONALE	6.600,00		6.600,00
	1	TECNICA	1.100,00		1.100,00
	8	AMMINISTRATIVA	8.800,00		8.800,00
TOT.	396		435.600,00	28.950,00	464.550,00



## Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano

	TOTALE RAR 2018	CONTRIBUTI	IMPORTO COMPRESIVO CONTRIBUTI	IRAP	TOTALE
		23,80%		8,50%	
area medica	395.964,00	94.239,43	490.203,43	33.656,94	523.860,37
area san.	52.086,00	12.396,47	64.482,47	4.427,31	68.909,78
area APT	6.600,00	1.570,80	8.170,80	561,00	8.731,80
	1.100,00	261,80	1.361,80	93,50	1.455,30
	8.800,00	2.094,40	10.894,40	748,00	11.642,40
	16.500,00				
	464.550,00	110.562,90	575.112,90	39.486,75	614.599,65

Il budget RAR annuo complessivo, per l'anno 2018, è quindi così quantificato, su base annua:

- Area dirigenza medica: € 523.860,37
- Area della dirigenza Sanitaria,  
e delle professioni sanitarie: € 68.909,78
- Area della dirigenza APT: € 21.829,50

Per l'area della dirigenza medica e sanitaria è previsto un ulteriore budget - stimato in € 28.950,00 - finalizzato a remunerare i dirigenti turnisti sulle 24h che abbiano svolto in un anno almeno 12 turni notturni.

### Art. 3 - Modalità di riconoscimento delle RAR 2018

Le risorse individuate al punto 2 del presente accordo saranno riconosciute ai dirigenti interessati secondo i seguenti criteri.

1. Per tutti i dirigenti l'assegnazione delle RAR viene effettuata sulla base dell'apporto di ogni professionista con rapporto di lavoro esclusivo, nell'ambito dell'U.O. di appartenenza, in relazione al raggiungimento



## Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano

degli obiettivi definiti con il presente accordo, certificati dal Controllo di Gestione aziendale e dal Nucleo di valutazione;

2. Nel caso in cui gli obiettivi non fossero raggiunti integralmente, la retribuzione complessiva in parola verrà riconosciuta in relazione al grado di raggiungimento dei risultati, come segue:

risultato ottenuto	Frazione di premio corrisposto
Da 0 fino al 49%	0
Dal 50 al 100%	Percentualizzato fino al 100%

3. Qualora siano attribuiti a ciascuna U.O./Servizio più obiettivi, la retribuzione complessiva in parola verrà riconosciuta in relazione al grado di raggiungimento dei risultati riferiti all'obiettivo che ha ricevuto la miglior valutazione;
4. Tenuto conto che il periodo di esecuzione dell'attività progettuale è individuato tra settembre 2018 e dicembre 2018 (4 mesi), le quote individuali complessive saranno corrisposte in rapporto all'effettivo servizio prestato, che non deve essere inferiore a 2 mesi (60 giorni). L'acconto sarà erogato a tutti coloro in servizio all'1 settembre 2018. Il saldo, che terrà conto dell'effettivo servizio, qualora generi un risultato economico negativo, anche rispetto all'erogazione del solo acconto, comporterà la ripetizione degli importi non dovuti.

Non concorrono al calcolo dell'effettivo servizio tutti i periodi di assenza eccetto:

- Ferie, riposi compensativi e recupero ore;
- Infortuni sul lavoro;
- Maternità obbligatoria.

In ogni caso è, inoltre, escluso dall'assegnazione della quota RAR il personale che abbia subito una sanzione disciplinare nel 2018.

5. Al personale part-time è corrisposta la quota in proporzione alla percentuale del rapporto di lavoro.



## Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano

6. La corresponsione delle RAR è inoltre regolamentata ed aggiornata in base alle disposizioni introdotte dall'art. 71 della legge 6 agosto 2008, n. 133 e s.m. e i..
7. Il riconoscimento economico delle RAR compensa anche l'eventuale orario aggiuntivo, espletato dal dirigente, che non sia stato recuperato entro l'anno, finalizzato al conseguimento dei relativi obiettivi, fatte salve in ogni caso le ore aggiuntive derivanti da reperibilità, recupero turni di guardia (aggiuntivi), od altra tipologia di ore aggiuntive specificatamente autorizzate.
8. I progetti aziendali, rapportati alle competenze e alle responsabilità dei dirigenti, dovranno coinvolgere tutto il personale ed i criteri di valutazione dovranno tenere conto anche dell'apporto dato da ogni singolo dirigente o gruppo di dirigenti all'interno dell'U.O./Servizio di cui fa parte, che dovrà essere comunicato dal dirigente responsabile.
9. Gli obiettivi, misurabili, quantificabili e verificabili, devono essere equamente e preventivamente assegnati ai singoli dirigenti o gruppo di dirigenti, che devono essere debitamente informati.
10. La valutazione, che comporta una riduzione della quota, deve essere adeguatamente motivata a cura del responsabile e sottoscritta per presa visione da parte del dipendente. Solo nei casi di nessuna corresponsione di quote (0%), è ammesso il ricorso alla Commissione interna di Conciliazione, secondo le modalità stabilite nel relativo regolamento.
11. Le quote delle predette RAR sono erogate ai dirigenti con le seguenti tempistiche:
  - a. **quota** del 60% rispetto al valore della quota pro-capite viene erogato ai dipendenti, previa verifica, a livello aziendale (C.D.G.), del rispetto della tempistica definita nel crono - programma, entro il mese di ottobre 2018;



### Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano

- b. Il **saldo** sarà liquidato tassativamente, previa verifica, a livello aziendale (C.D.G.), del rispetto della tempistica definita nel crono - programma, entro il mese di aprile 2019;
12. Compete al Nucleo di Valutazione delle Prestazioni la verifica del raggiungimento degli obiettivi come definiti dal crono - programma. La quota aggiuntiva di € 193,00 annua lorda, oltre oneri ed IRAP, sarà riconosciuta, solo a saldo, ai dirigenti turnisti sulle 24 h che abbiano effettuato, durante l'anno di riferimento, almeno 12 turni notturni.
13. Le predette RAR saranno liquidate, limitatamente ai dipendenti che hanno optato per il rapporto di lavoro esclusivo, non appena sarà stato validato dai competenti organismi l'effettivo raggiungimento degli obiettivi assegnati.
14. L'effettivo riconoscimento della quota di risorse aggiuntive da erogare al singolo dirigente, per ogni esercizio di competenza, deve inoltre prevedere una valutazione dello specifico apporto individuale a cura di ogni dirigente responsabile di struttura/servizio, prevedendo delle diversificazioni in base all'esito del processo valutativo come segue:

Apporto individuale	Quota corrisposta
Scarso e poco collaborativo	0%
Sufficiente	60%
Collaborativo	80%
Molto collaborativo	100%

15. Per tutto quanto non previsto nel presente articolo si richiamano le disposizioni contenute nel predetto accordo regionale del 18 luglio 2018.

#### Art. 4 Disposizioni finali

Per tutto quanto non previsto dal presente accordo rimangono confermate le disposizioni vigenti, disciplinate dai precedenti accordi decentrati e/ o dai contratti collettivi vigenti.





## Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano

Per L'AZIENDA:

Dr. Fulvio Edoardo Odinolfi	<i>Fulinoff</i>
Dr. Marco Paternoster	<i>Marco Paternoster</i>
Dr. Cesare Candela	<i>Cesare Candela</i>
D.ssa Pamela Moser	<i>Pamela Moser</i>
Dr. Lelio Viverit	<i>Lelio Viverit</i>

## LE OO.SS. AREA DIRIGENZA MEDICA

nelle persone di:

<b>AAROI EMAC</b>	Dr.	<i>Silvio Ferrero</i>
<b>ANAAO/ASSOMED</b>	Dr.	<i>Cesare Candela</i> <b>BAIOCCHI</b>
<b>FESMED</b>	Dr.	
<b>CIMO</b>	Dr.	<i>SPORTELLI</i>
<b>FED. CISL MEDICI</b>	Dr.	<i>CORCHI</i>
<b>CGIL FP MEDICI</b>	Dr.	
<b>UIL FPL</b>	Dr. s	<i>NEBIAT BELAI BEYENE</i>
<b>ANPO/ ASCOTI/ FIALS/</b>	Dr.	<i>MONTAPERTO</i>
<b>FASSID</b>	Dr.	



## Azienda Socio Sanitaria Territoriale Nord Milano

Per le OO.SS. SPTA  
nelle persone di:

<b>CGIL FP</b>	<b>Dr.</b>	
<b>CISL FP</b>	<b>Dr.</b>	
<b>UIL FPL</b>	<b>Dr.</b>	<i>Mehmet El Beyum A.</i>
<b>SINAFO- FASSID</b>	<b>Dr.</b>	
<b>AUPI- FASSID</b>	<b>Dr.</b>	
<b>SDS-SNABI</b>	<b>Dr.</b> LUIGI VISTARA	<i>Luigi Vistara</i>
<b>Fedir Sanità</b>	<b>Dr.</b> OLIVIERO	<i>Federico</i>

Milano li, 6 settembre 2018

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Nord Milano	<b>MODULO AZIENDALE</b>  <b>PROGETTO/PIANO DI MIGLIORAMENTO</b> Progetto di utilizzo RAR - Anno 2018	Rev. 0	Pag. 1 di 2
		ASSTNM-MA-013RAR	



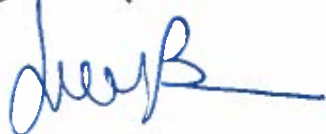






**UO INTERESSATA e Personale Coinvolto:** Dipartimento scienze mediche, Radiologia, DMP e PTP, Centro servizi, Dipartimento Materno infantile, SITRA, Servizi territoriali ; Spedalità; SIA; UUOO di staff e personale amministrativo, Servizi di supporto sanitario.

**AREA DI INTERESSE REGIONALE: Macro obiettivo 1:** attuazione di percorsi clinico - assistenziali per presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa, con particolare riguardo a:

**Obiettivo 1B:**

- attuazione dei percorsi di presa in carico per i pazienti cronici e/o fragili per cui è svolta la funzione di gestore con sottoscrizione dei patti di cura e definizione dei PAI;
- promozione di interventi formativi in ordine alle varie fasi di attuazione del percorso di presa in carico della cronicità ed ai relativi modelli organizzativi e strumenti operativi.
- Individuazione di modalità organizzative adeguate per mettere a disposizione , in qualità di erogatori, una programmazione strutturata a favore dei gestori MMG/PLS per poter svolgere le prestazioni contenute nei PAI, nei modi e nei tempi definiti tra le parti.


<b>TITOLO del PROGETTO:</b>	<b>IL PERCORSO DI PRESA IN CARICO: PATTO DI CURA, MODELLI ORGANIZZATIVI E STRUMENTI OPERATIVI</b>
<b>PROBLEMA INDIVIDUATO: (area/attività di intervento o problematica da affrontare)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Necessità di incrementare l'adesione al percorso di presa in carico</li> <li>• Necessità di sviluppare nuovi ruoli nel personale: tipicamente il case manager</li> <li>• Necessità di implementare la valutazione multidimensionale al fine di favorire percorsi integrati nella rete dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali per garantire la presa in carico della fragilità</li> <li>• Necessità di identificare obiettivi espliciti e indicatori che consentano una valutazione del raggiungimento dell'obiettivo nella presa in carico a livello consultoriale da parte del personale psico-sociale</li> <li>• Necessità di riorganizzare le agende per rendere disponibili le prestazioni previste all'interno del PAI per i propri pazienti e per quelli presi in carico dagli MMG /PLS</li> <li>• Necessità di realizzare azioni formative rivolte al personale dipendente amministrativo di staff e dei servizi di supporto per condividere e attuare le modalità operative di presa in carico del paziente cronico.</li> </ul>
<b>OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO</b>	Incremento del numero di pre-PAI e PAI definiti Predisposizione ed effettuazione di interventi formativi sull'attività di case management. Implementazione di percorsi integrati di presa in carico tra ospedale e territorio, attraverso lo sviluppo di strumenti condivisi per la gestione e l'accompagnamento dell'utente fragile e della sua famiglia nella rete dei Servizi dedicati. Esplicitazione nel FASAS consultoriale di obiettivi ed indicatori di presa in carico Incremento delle prestazioni disponibili per la presa in carico del paziente cronico Predisposizione ed effettuazioni di azioni formative nell'ambito del percorso di presa in carico del paziente cronico.



<b>RESPONSABILITA':</b>	Direzione Sanitaria, Direzione Socio Sanitaria, Direzioni di Presidio Ospedaliero, SITRA.	
<b>ATTIVITÀ PREVISTE E TEMPI:</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>TEMPI</b>
	⇒ Presentazione del progetto	⇒ Settembre 2018
<b>INDICATORI di risultato:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Formazione case manager</li> <li>⇒ Implementazione della presa in carico e consolidamento del modello organizzativo</li> <li>⇒ Sperimentazione di un modello di definizione di obiettivi e indicatori sulla presa in carico nei confronti di soggetti esposti a momenti di fragilità nelle fasi critiche del ciclo di vita ( CFI)</li> <li>⇒ Elaborazione di un Fascicolo Utente Fragile condiviso tra ospedale e territorio</li> <li>⇒ Predisposizione agende per prestazione PAI e incremento disponibilità agende per pazienti cronici</li> <li>⇒ Formazione sul percorso di presa in carico del paziente cronico</li> </ul>	⇒ Dicembre 2018
	<p><b>COMPARTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ numero di PRE- PAI compilati su totale pazienti: <b>risultato atteso 90%. nell'anno 2018</b></li> <li>⇒ Numero di partecipanti all'evento formativo sul personale individuato: <b>risultato atteso 100%</b></li> </ul> <p><b>DIRIGENZA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ numero di PAI compilati e pubblicati: <b>risultato atteso 90%. Rispetto ai patti di cura sottoscritti nell'anno 2018</b></li> </ul> <p><b>Per DMP, PTP e SITRA</b> Effettuare almeno 2 incontri di monitoraggio dell'attività: verbalizzazione degli incontri</p> <p><b>Per UUOO di Staff e personale amministrativo; Servizi di supporto</b> Diffusione al personale di struttura del modello organizzativo aziendale di presa in carico e monitoraggio delle attività: verbalizzazione di almeno un incontro</p> <p><b>Per Radiologia/ Spedalità:</b> Rendere disponibili sul percorso clinico assistenziale di presa in carico le prestazioni previste dal PAI</p> <p><b>Consultori:</b> Compilazione all'interno del FASAS degli obiettivi/indicatori previsti nella sperimentazione: <b>risultato atteso 100%</b> ( su utenti nuovi, ad accesso diretto, con sviluppo di progetti definitivi di presa in carico)</p> <p><b>Fragilità e CSA:</b> elaborazione e utilizzo Fascicolo paziente fragile</p>	

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Nord Milano	<b>MODULO AZIENDALE</b> <b>PROGETTO/PIANO DI MIGLIORAMENTO</b> <b>Progetto di utilizzo RAR - Anno 2018</b>	Rev. 0	Pag. 1 di 1
		ASSTNM-MA-013RAR	

**UO INTERESSATA e Personale Coinvolto:** Dipartimento Materno Infantile; PS ; DSM e delle dipendenze.

**AREA DI INTERESSE REGIONALE: Macro obiettivo 3:** applicazione/revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali, con particolare riguardo a:

- revisione /aggiornamento delle procedure già in essere entro il 31/12/2018;
- predisposizione di (almeno 3) nuove procedure entro il 31/12/2018, in base alle priorità definite da ASST Nord Milano.

<b>TITOLO del PROGETTO:</b>	<b>RACCOMANDAZIONI MINISTERIALI: aggiornamento/predisposizione di PROCEDURE per ASST Nord Milano.</b>	
<b>PROBLEMA INDIVIDUATO: (area/attività di intervento o problematica da affrontare)</b>	Necessità di diffondere ed implementare le Raccomandazioni Ministeriali per orientare il comportamento dei Professionisti che svolgono la loro attività nell'ASST Nord Milano.	
<b>OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO</b>	Aggiornamento e disponibilità dei nuovi documenti.	
<b>RESPONSABILITA':</b>	Risk Manager e QUARM	
<b>ATTIVITÀ PREVISTE E TEMPI:</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>TEMPI</b>
	⇒ Presentazione del progetto.	⇒ Settembre 2018
	⇒ Emissione/Revisione delle procedure: 1. Prevenzione della morte materna correlata al travaglio e/o parto (racc. n.6) ed integrazione MEOWS 2. Prevenzione del suicidio in Ospedale (racc. n.4) 3. Prevenzione della morte o disabilità permanente di un neonato sano (racc. n.16)	⇒ Dicembre 2018
<b>INDICATORI di risultato:</b>	<b>DIRIGENZA E COMPARTO</b> ⇒ Emissione/ revisione di almeno 3 procedure. ⇒ Diffusione delle procedure tramite almeno 1 incontro verbalizzato	

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Nord Milano	<b>MODULO AZIENDALE</b> <b>PROGETTO/PIANO DI MIGLIORAMENTO</b> <b>Progetto di utilizzo RAR - Anno 2018</b>	Rev. 0	Pag. 1 di 1
		ASSTNM-MA-013RAR	

**UO INTERESSATA e Personale Coinvolto:** UOS Medicina legale.

**AREA DI INTERESSE REGIONALE: Macro obiettivo 5:** Efficiamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di:

- Medicina legale: accertamenti medico-legali per il cittadino disabile: il sistema di registrazione degli accertamenti sanitari deve essere strutturato quale fascicolo elettronico di raccolta di tutte le informazioni relative alle prestazioni medico legali fruite da ciascun cittadino, così da consentire una verifica anamnestico-documentale finalizzata alla formulazione di giudizi sempre più tempestivi ed appropriati e le agevolare le attività di verifica e controllo da parte di INPS, evitando sia il flusso cartaceo che la perdita di dati utili alle attività aziendali di medicina legale.  
Nel fascicolo deve essere resa disponibile la documentazione sanitaria fornita dall'utente in sede di visita e acquisita ai fini della formulazione dei giudizi.

<b>TITOLO del PROGETTO:</b>	<b>FASCICOLO ELETTRONICO DEGLI ACCERTAMENTI MEDICO LEGALI</b>	
<b>PROBLEMA INDIVIDUATO: (area/attività di intervento o problematica da affrontare)</b>	Le modifiche generali ed organizzative introdotte dalla legge 23 hanno richiesto un efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di messa a disposizione della documentazione sanitaria fornita dall'utente in sede di visita ed acquisita ai fini della formulazione dei giudizi di accertamento medico legale.	
<b>OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO</b>	Predisposizione dei fascicoli elettronici.	
<b>RESPONSABILITA':</b>	Responsabili dell'UOS di Medicina Legale.	
<b>ATTIVITÀ PREVISTE E TEMPI:</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>TEMPI</b>
	⇒ Presentazione del progetto	⇒ Settembre 2018
	⇒ Scansione della documentazione sanitaria di costituzione del Fascicolo elettronico	⇒ Dicembre 2018
<b>INDICATORI di risultato:</b>	⇒ Numero dei fascicoli elettronici creati sul totale dei cittadini valutati nel periodo settembre –dicembre 2018: (Risultato atteso 100%).	

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Nord Milano	<b>MODULO AZIENDALE</b>  <b>PROGETTO/PIANO DI MIGLIORAMENTO</b> Progetto di utilizzo RAR - Anno 2018	Rev. 0	Pag. 1 di 2
		ASSTNM-MA-013RAR	

**UO INTERESSATA e Personale Coinvolto:** UU.OO. Dipartimento materno infantile, Area della prevenzione – vaccinazioni, Direzioni mediche di presidio, SITRA.

**AREA DI INTERESSE REGIONALE: Macro obiettivo 6:** informazione all'utenza in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla legge regionale 23/15:

- Vaccinazioni: aggiornamento degli operatori coinvolti nell'attività vaccinale e nel percorso nascita affinché siano in grado di fornire le principali indicazioni in merito all'offerta ed ai relativi percorsi di prenotazione (risposta diretta allo sportello/risposta telefonica/risposta via mail) contestualizzati per la propria azienda del nuovo calendario vaccinale PRPV 2017-2019.

<b>TITOLO del PROGETTO:</b>	VACCINAZIONI, PERCORSO NASCITA E NUOVO CALENDARIO VACCINALE 2017-2019	
<b>PROBLEMA INDIVIDUATO: (area/attività di intervento o problematica da affrontare)</b>	Le modifiche generali ed organizzative introdotte dalla legge 23 hanno richiesto un aggiornamento degli operatori coinvolti nell'attività vaccinale dei Servizi territoriali e del percorso nascita ospedaliero/territoriale in merito all'offerta ed ai relativi percorsi di prenotazione.	
<b>OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO</b>	Aggiornamento degli operatori e disponibilità dei percorsi di prenotazione.	
<b>RESPONSABILITA':</b>	Direzione Sanitaria, Direzione Socio Sanitaria, Direttore del Dipartimento Materno Infantile, Dirigenti dei Centri Vaccinali di ASST Nord Milano, SITRA.	
<b>ATTIVITÀ PREVISTE E TEMPI:</b>	<b>ATTIVITA'</b>	<b>TEMPI</b>
	⇒ Presentazione del progetto.	⇒ Settembre 2018
	⇒ Predisposizione materiale informativo ⇒ Effettuazione vaccinazioni alle puerpere suscettibili ⇒ Segnalazione al Centro Vaccinale dei nominativi dei neonati per un contatto diretto per pianificazione appuntamento vaccinale	⇒ Dicembre 2018

Handwritten signatures and initials in blue ink are present at the bottom of the page, including a large signature on the left and several initials on the right.



<p><b>INDICATORI di risultato:</b></p>	<p><b>DIRIGENZA E COMPARTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>⇒ Predisposizione di materiale informativo per l'utenza. Distribuzione al punto nascita e nei consultori familiari.</li><li>⇒ Numero puerpere vaccinate suscettibili /totale Puerpere: <b>risultato atteso 30%</b> (periodo di riferimento: ottobre-dicembre 2018)</li><li>⇒ Numero neonati segnalati al Centro vaccinale /Totale neonati nati: <b>risultato atteso 100%</b> (solo per i residenti. Periodo: ottobre-dicembre 2018)</li></ul>
--	--

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



