

**Accordo aziendale tra l'azienda e le OO.SS. rappresentative
delle aree contrattuali della Dirigenza Medica e Veterinaria e
della Dirigenza Sanitaria e P.T.A. sulle Risorse Aggiuntive
Regionali per l'anno 2018**

In data 6 settembre tra l'Azienda e le OO.SS. delle aree contrattuali della Dirigenza Medica e Veterinaria e della Dirigenza Sanitaria e P.T.A. si è svolto il previsto confronto sindacale sulla base del presente testo riguardante l'applicazione dell'accordo regionale sulle risorse aggiuntive, anno 2018, come segue:

Art. 1 - Obiettivi di interesse regionale anno 2018

1. La preintesa regionale, sottoscritta in data 18 luglio 2018 tra la delegazione di parte pubblica della Direzione Generale Welfare e le Organizzazioni Sindacali Regionali della Dirigenza Sanità Pubblica sulle risorse aggiuntive regionali per l'anno 2018, individua obiettivi di interesse regionale, comuni per l'area del comparto e della dirigenza, che hanno come vincolo la stabilizzazione della Legge di riforma n. 23/2015 e che permettano una maggiore valorizzazione del sistema sanitario lombardo alla luce della riforma e della complessiva presa in carico dei pazienti cronici.
2. In particolare, detta preintesa prevede la realizzazione di specifici progetti aziendali nell'ambito di quei macro-obiettivi di interesse regionale, di seguito riepilogati (e dettagliatamente descritti nella citata preintesa), strettamente applicabili all'ASST di Vimercate:
 - **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 2: Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O./P.I.M.O).**
 - **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 4: Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità (DGR 7600/2017);**
 - **Macro obiettivo 6 :Informazione all'utenza in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla Legge Regionale 23/2015: Vaccinazioni.**

I progetti aziendali devono coinvolgere tutte le Strutture Aziendali.
La durata del presente accordo è sino al 31 dicembre 2018.

Art. 2 - Progetti aziendali

1. Sulla base di quanto previsto nella citata preintesa del 18 luglio 2018, sono stati definiti gli obiettivi aziendali di interesse regionale ed i relativi indicatori, come risulta dalle schede di progetto allegate (allegato 1).
2. I progetti individuati consentono il pieno coinvolgimento e partecipazione/contributo di tutti i dipendenti strutturati dell'azienda, anche a livello di équipe/gruppo di lavoro.
3. Ferma la facoltà del dipendente di aderire a più progetti, sarà erogata un'unica quota corrispondente al progetto con il valore economico raggiunto più elevato.
4. L'azienda, al fine di un completo coinvolgimento di tutti i dipendenti, darà la più ampia e completa informazione al personale circa i progetti da realizzare e gli obiettivi da raggiungere,

anche attraverso momenti di presentazione e di verifica a cura dei singoli responsabili di progetto all'uopo individuati.

Art. 3 - Cronoprogramma

1. Predisposizione di progetti previo confronto con le rappresentanze sindacali: entro e non oltre il **15 settembre 2018**;
2. Validazione progetti da parte del Nucleo di Valutazione entro il mese di **settembre 2018**. I progetti validati dal Nucleo di Valutazione saranno immediatamente efficaci e non necessitano di ulteriori trasmissioni alla Direzione Generale Welfare;
3. Realizzazione progetti entro il **31 dicembre 2018**;
4. Rendicontazione dei progetti entro e non oltre il **29 marzo 2019**;

Art. 4 – Quantificazione delle risorse

La quantificazione delle risorse per ciascuna area contrattuale della dirigenza Medica, Sanitaria e PTA occorrenti per le Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2018 è determinata, ai fini dei relativi oneri in bilancio, sulla base delle quota pro-capite di finanziamento riportata nell'intesa regionale, per il numero di dirigenti pesati in servizio dal 1 gennaio 2018, alle quali si devono aggiungere oneri riflessi e IRAP, come segue:

CATEGORIA	PRESENTI al 1 GEN 2018	QUOTA TEORICA	IMPORTO	ONERI	IRAP	TOTALE RISORSE
DIRIGENTI MEDICI	362	1.100,00	398.200	94.772	33.847	526.819
DIRIGENTI SANITARI	40	1.100,00	44.000	10.472	3.740	58.212
DIRIGENTI PTA	16	1.100,00	17.600	4.189	1.496	23.285
TOTALE	418					
QUOTA AGGIUNTIVA personale DIRIGENTE su turni H 24 che effettua almeno 12 turni notturni l'anno	139	193,00	26.827	6.385	2.280	35.492
TOTALE			486.627	115.817	41.363	643.808

Art. 5 - Valutazione dell'apporto individuale

L'attribuzione della quota di premio spettante, correlata al grado di raggiungimento dell'obiettivo, sarà determinata tenendo conto per ciascun dirigente **con rapporto di lavoro esclusivo**:

- dell'effettiva presenza in servizio;
- del contributo individuale sulla base del punteggio ottenuto dal singolo dirigente a seguito della valutazione effettuata dal Responsabile della Struttura con l'apposita scheda e secondo i seguenti parametri:

PUNTEGGIO COMPLESSIVO	PERFORMANCE	PREMIO ATTRIBUITO
> 95	OTTIMA	100%
> 90 =< 95	DISTINTA	90%
> 80 =< 90	BUONA	80%
> 70 =< 80	DISCRETA	70%
> 50 =< 70	SUFFICIENTE	50%
=< 50	INSUFFICIENTE	0%

Art. 6 - Criteri di erogazione delle quote

1. Il premio delle RAR sarà erogato a tutto il personale dipendente della Dirigenza, presente in servizio dalla data del 1 luglio 2018, che abbia una presenza effettiva in servizio nell'anno di almeno **4 mesi** e che di fatto partecipi alla esecuzione dei progetti di interesse regionale dell'anno 2018, secondo gli importi previsti dall'allegato 1 della preintesa regionale come di seguito riportato:

CATEGORIA	QUOTA TEORICA
DIRIGENTI MEDICI	1.100,00
DIRIGENTI SANITARI	1.100,00
DIRIGENTI PTA	1.100,00
QUOTA AGGIUNTIVA personale DIRIGENTE su turni H 24 che effettua almeno 12 turni notturni l'anno	193,00

2. Nel caso in cui gli obiettivi di interesse regionale 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. La quota complessiva individuale di cui al comma 1, sarà corrisposta quindi in base alla valutazione dell'apporto individuale ed al grado di raggiungimento degli obiettivi di interesse regionale, fermo restando che il beneficio economico verrà attribuito a condizione che il dirigente abbia prestato effettivo servizio per un periodo di **almeno 4 mesi** durante il periodo di sviluppo dei progetti definito dalla preintesa regionale.

Sono considerate presenze ai fini del periodo utile le seguenti tipologie di assenze

- Astensione obbligatoria di maternità;
- Ferie e riposi compensativi;
- Permessi per donazione di sangue e midollo;
- Permessi retribuiti L.104/92;
- Assenze per malattia in caso di gravi patologie richiedenti terapie salvavita;
- Permessi Sindacali;

- Infortuni sul lavoro (se inferiore comunque a complessivi mesi 2 nel periodo);
- Permessi retribuiti;
- Permessi per assistenza a figlio minore, fino a 30 giorni, anche non continuativi, annui.

4. Al personale con rapporto di lavoro ad orario ridotto l'incentivo è corrisposto in proporzione alla prestazione lavorativa.
5. Il personale dirigente che, a chiusura dell'anno, risulterà aver registrato un impegno orario inferiore a quello contrattualmente dovuto è escluso dal premio delle RAR. Resta ferma la possibilità di recuperare il debito orario nei due mesi successivi alla conclusione dell'esercizio.

Art. 7 – Riconoscimento economico

1. La tempistica ai fini dell'erogazione delle quote delle RAR 2018, previa verifica a livello aziendale del rispetto del crono-programma, è la seguente:
 - erogazione di una quota pari al **60%** dell'importo dovuto, di cui al precedente art. 6, comma 1, nel mese di **ottobre 2018**;
 - erogazione a **saldo 2018** dell'importo dovuto, di cui all'art. 6, comprensiva della quota aggiuntiva per turni notturni, nel mese di **aprile 2019**.
2. In caso di apporto individuale pari o inferiore al 50% e/o raggiungimento degli obiettivi con un grado inferiore a quanto già percepito in acconto, sarà operato il conguaglio negativo per la restituzione delle quote eventualmente non dovute.
3. Il riconoscimento del saldo delle RAR 2018 potrà essere erogato solo dopo la verifica del raggiungimento degli obiettivi certificati dal Nucleo di Valutazione delle Prestazioni aziendale.
4. Le RAR 2018 sono destinate al trattamento economico accessorio e non possono essere portate ad incremento di fondi contrattuali in modo stabile.

Art. 8 - Disposizioni finali

1. Per tutto quanto non previsto nel presente accordo, si richiamano le disposizioni contenute nella preintesa sottoscritta il 18 luglio 2018, nonché le disposizioni previste dai vigenti CCNL.
2. Il presente accordo ha vigenza per le RAR 2018 sino al 31 dicembre 2018.
3. La validità dei progetti allegati al presente accordo è subordinata al parere positivo che deve essere espresso dal Nucleo di Valutazione delle Prestazioni aziendale.
4. Il presente accordo si applica esclusivamente al personale dipendente dell'ASST di Vimercate dell'area della dirigenza, con esclusione del personale dirigente con rapporto non esclusivo.

Vimercate, 6 settembre 2018

Per l'Azienda

Per le OO.SS.

CISCOENICI Olimpia Monaco

AAROI *Pino Tomareto*

CCIL-Italia *V. G. G. G.*

CIMO *Alfio*

AMPO *Stella*

FIACS *Stefano*

FASSID/SIMIT *Stefano*

FEDIR *Stefano*

AUPI *Giulia Dauraki*

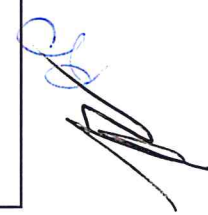
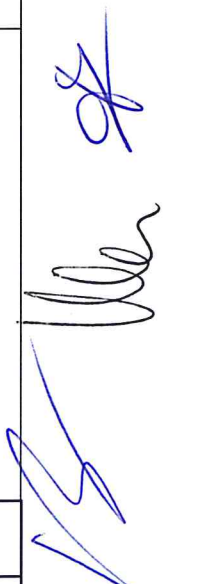




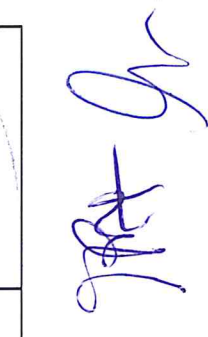
CISL *Silvia Susca*

ANAAO *Stefano*

ANNULLATA

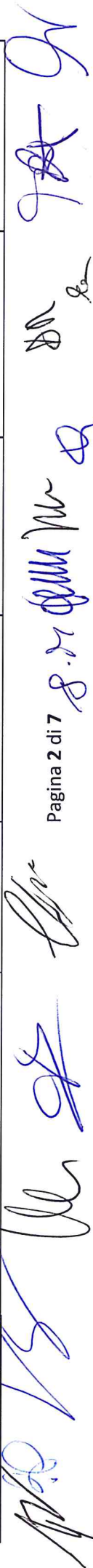
Risorse aggiuntive regionali – DIRIGENZA – progetti anno 2018

MACRO OBIETTIVO REGIONALE	Cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	RESPONSABILE DEL PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	INDICATORE/I	LIVELLO/I DI RAGGIUNGIMENTO ATTESO/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA RAGGIUNGIMENTO
N. 1 B ATTUAZIONE DI PERSORSI CLINICO- ASSISTENZIALI PER PRESA IN CARICO GLOBALE DEI PAZIENTI ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI FORME DI INTEGRAZIONE ORGANIZZATIVA	1.B.1	Implementazione delle modalità di arruolamento dei soggetti cronici, fulcro della nuova modalità di presa in carico: -Visita Filtro: Verifica arruolabilità, Firma Patto di Cura, VMD, individuazione specialità di riferimento/Clinical Manager	Direttore Medico Presidio Territoriale	DMP Territoriale Dip. Internistico e Dip Cronicità	Documentazione arruolamento: - Patto di Cura e consensi firmati	100% pazienti arruolati	- Patto di Cura e consensi firmati originali archiviati presso il Presidio Territoriale di Giussano
SUB AREA: 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	1.B.2	Definizione di una procedura condivisa del processo di DIMISSIONI PROTETTE/DIFFICILI alla luce del nuovo disegno normativo con particolare riferimento alla PIC cronicità/fragilità, nel rispetto delle Linee Guida ATS Brianza	Direttore R.I.C.C.A.	Direzioni Mediche; Tutti i Dipartimenti sanitari e sociosanitari	Elaborazione procedura "Dimissioni Protette/Difficili" ASST Vimercate Diffusione procedura	Elaborazione entro 30/09/2018 Elaborazione piano diffusione entro 31/12/2018	Procedura: - Avvio fase di validazioni -documenti di trasmissione ad ATS Piano di diffusione procedura

ANNULLATA

MACRO OBIETTIVO REGIONALE	Cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	RESPONSABILE DEL PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	INDICATORE/I	LIVELLO/I DI RAGGIUNGIMENTO ATTESO/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA RAGGIUNGIMENTO
N. 1 B ATTUAZIONE DI Percorsi clinico- assistenziali per presa in carico globale dei pazienti Arreaverso la promozione di forme di integrazione organizzativa	1.B.3	Definizione criteri di accesso UOSD Sub Acuti Giussano per ricoveri proposti dai MMG dell'area	Direttore Medico Presidio Territoriale	DMP Territoriale, UOSD Subacuti	Elaborazione procedura da sottoporre all' ATS competente	Attuazione ricoveri riferiti alla procedura	Relazione
	1.B.4	Nella PIC socio sanitaria dei pz cronici/fragili la VMD rappresenta lo strumento principale per la lettura dei bisogni e per la pianificazione degli interventi necessari. Attualmente tale funzione, che avrà uno sviluppo progressivo ed incrementale, è assolta dalle equipe di Valutazione Multidimensionale. La costituzione di equipe dedicate permetterà lo sviluppo di progettualità specifica e l'integrazione con i nodi della rete intra ed extra aziendale	Direttore R.I.C.C.A.	UOS VMD (ADI-Fragilità) Equipe Dimissioni Difficili DMP Territoriale Dip. Salute Mentale e Dipendenze UOC PGISS	Individuazione sede, componenti e riferimenti dell'equipe	Costituzione di equipe VMD stabile multiprofessionale che assolve l'impegno di competenza richiesto nei diversi processi (Misure, Dopo di Noi...) e si integri con le strutture del Presidio Territoriale deputate alla cronicità/fragilità (D.P., Sub Acuti, Invalidi, Protesica)	Informativa sulla costituzione dell'equipe entro il 31/12/2018



ANNULLATA

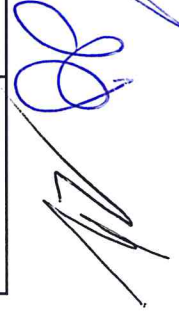
Risorse aggiuntive regionali – DIRIGENZA – progetti anno 2018

MACRO OBIETTIVO REGIONALE	Cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	RESPONSABILE DEL PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	INDICATORE/I	LIVELLO/I DI RAGGIUNGIMENTO ATTESO/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA RAGGIUNGIMENTO
N. 2 – EFFICIENTAMENTO OPERATIVO E MIGLIORAMENTO QUALITATIVO DI AREE DI ATTIVITA' CLINICA, TECNICA E AMMINISTRATIVA NONCHÉ DEI SERVIZI IN GENERE, VERSO E PER L'UTENZA (ANCHE ATTRAVERSO LE INDICAZIONI E GLI STRUMENTI P.R.I.M.O./P.I.M.O)	2.A.1	Redazione del Piano HTA aziendale (PAHT)	Ing. D. Motta	UOC Ingegneria Clinica; UOC Approvvigionamenti	Esistenza del PAHT	100%	Atto deliberativo di approvazione del PAHT
	2.A.2	Igiene delle mani – attività di rinforzo e verifica dei risultati prodotti	Dott.ssa M. Caglio	Direzioni Mediche osp.; Sitr Osp; tutte le strutture e i servizi sanitari afferenti al Polo ospedaliero;	Revisione procedura; Produzione cartellonistica ad hoc (pit-stop lavaggio mani); Somministrazione questionario OMS (questionario sulle conoscenze dell'igiene delle mani, per gli operatori sanitari)	100%	Publicazione del documento Intranet Relazione sulle attività svolte
	2.A.3	Redazione del Piano Annuale della Comunicazione (PACO)	Dott. R. Agosti	UOC Qualità e RM	Esistenza del PACO	100%	Atto deliberativo di approvazione del PACO
	2.A.4	Revisione ed aggiornamento delle procedure/istruzioni operative relative alla prenotazione pasti degenti e all'accesso mensa dipendenti	Dott. G. Matera Dott.ssa M. Di Giovinazzo	Direzioni Mediche; UOC Logistica, UOC Approvvigionamenti; Sitr Osp.	Esistenza procedure revisionate	100%	Publicazione in intranet delle procedure revisionate

ANNULLATA

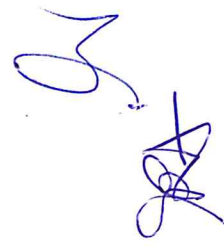
Risorse aggiuntive regionali – DIRIGENZA – progetti anno 2018

MACRO OBIETTIVO REGIONALE	Cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	RESPONSABILE DEL PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	INDICATORE/I	LIVELLO/I DI RAGGIUNGIMENTO ATTESO/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA RAGGIUNGIMENTO
N. 2 – EFFICIENTAMENT O OPERATIVO E MIGLIORAMENT O QUALITATIVO DI AREE DI ATTIVITA' CLINICA, TECNICA E AMMINISTRATIVE A NONCHÉ DEI SERVIZI IN GENERE, VERSO E PER L'UTENZA (ANCHE ATTRAVERSO LE INDICAZIONI E GLI STRUMENTI P.R.I.M.O./P.I.M.O)	2.A.5	Progettazione e realizzazione di un corso di formazione sulla Legge 190/2012 e sul D.Lgs. 33/2013	Dott. R. Agosti	Dipendenti individuati	Erogazione del corso in 4 edizioni	75%	Relazioni sulle edizioni erogate
	2.A.6	Redazione del Piano di miglioramento per Farmaci e Dispositivi (PAFD)	Dott. F. Gioia	Farmacia Aziendale	Esistenza del PAFD	100%	Atto deliberativo di approvazione del PAFD
	2.A.7	Implementazione del progetto operativo previsto nel PAFD sulla verifica appropriatezza uso antimicrobici	Dott. F. Gioia	Farmacia Aziendale	Monitoraggio delle richieste motivate	100%	Relazione annuale
	2.A.8	Implementazione diffusione dei sistemi di accoglienza e di comunicazione presso le diverse sedi territoriali	Dott. G. Del Grossi	UOC Sistemi Informativi	Collegamento sedi territoriali collegate alla rete dati aziendali	Almeno 90% di sedi territoriali collegate alla rete dati aziendali	Relazione
	2.A.9	Redazione del Piano di miglioramento degli indicatori PNE (PPNE)		UOS Accreditamento e Controlli; UOC	Esistenza del PPNE	100%	Atto deliberativo di approvazione del PPNE
	2.A.10	Esecuzione di Audit sui principali Indicatori PNE	Dott. O. Ros	Controllo di Gestione; Dipartimenti sanitari; Sitr Osp; DM Presidio Osp.;	Esistenza dei verbali di Audit	75%	Verbali di Audit PNE
	2.A.11	Adempimenti in materia di privacy, a seguito dell'entrata in vigore del nuovo regolamento europeo in materia di protezione dati personali	Avv. M.T. Collico e DPO	Tutte le UOC Dipartimento Integ. Funz. Amm.ve/Uffici di staff	Mappatura attività da implementare e coinvolgimento Uffici/Strutture mediante incontri	100%	Relazione attestante l'attività resa





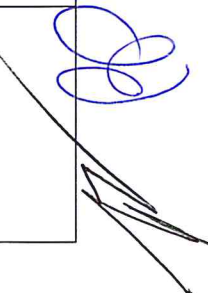
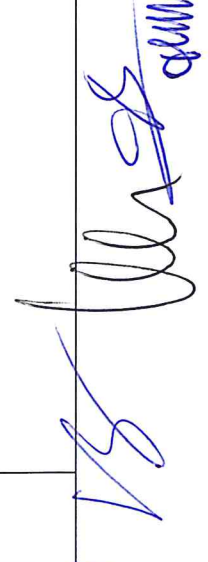
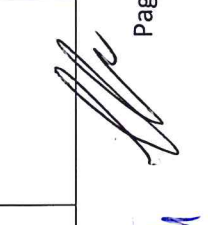
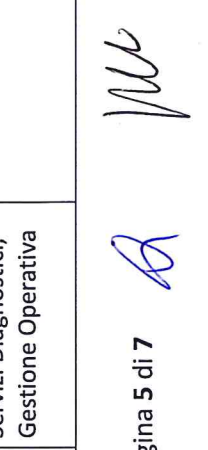
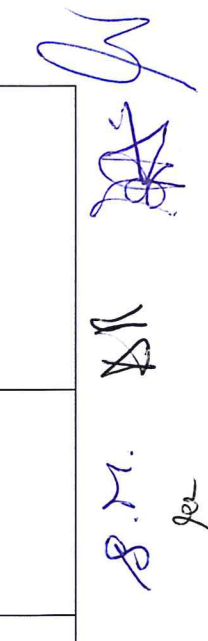




ANNULLATA

Risorse aggiuntive regionali – DIRIGENZA – progetti anno 2018

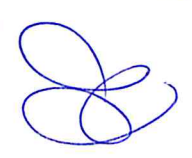

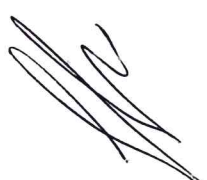





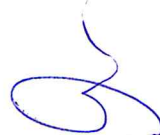
MACRO OBIETTIVO REGIONALE	Cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	RESPONSABILE DEL PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	INDICATORE/I	LIVELLO/I DI RAGGIUNGIMENTO O ATTESO/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA RAGGIUNGIMENTO
N. 3 – APPLICAZIONE / REVISIONE DELLE PROCEDURE DEI SERVIZI SANITARI, AMMINISTRATIVI E TECNICI INERENTI LE CONDIZIONI CLINICHE ED ASSISTENZIALI AD ELEVATO RISCHIO DI ERRORE, INDIVIDUATE DALLE 17 RACCOMANDAZIONI MINISTERIALI	3.A.1	Revisione e aggiornamento del Protocollo per il corretto utilizzo delle soluzioni ad alta concentrazione di potassio	Dott. R. Agosti	UOC Qualità e RM; Farmacia aziendale; SITR polo ospedaliero; DMP polo ospedaliero	Esistenza del documento revisionato	100%	Documento pubblicato sul portale Intranet.
	3.A.2	Revisione e aggiornamento della Procedura Gestione delle soluzioni elettrolitiche concentrate					
	3.A.3	Redazione di nuova procedura operativa riguardante la Raccomandazione sulla prevenzione degli atti di violenza da parte dei pazienti a danno degli operatori	Dott. R. Agosti	UOC Qualità e RM; Servizio Prev. e Protezione; SITRA; Direzioni Mediche; Dip. Emergenza Urgenza; Dip. Salute Mentale	Esistenza del nuovo documento	100%	Documento pubblicato sul portale Intranet.
	3.A.4	Redazione di nuova procedura operativa riguardante la sicurezza del percorso chirurgico	Dott. R. Agosti	UOC Qualità e RM; SITR polo ospedaliero; Direzioni Mediche ospedaliere; Dip. Emergenza Urgenza, Chirurgico, Materno Infantile e Servizi Diagnostici; Gestione Operativa	Esistenza del nuovo documento	100%	Documento pubblicato sul portale Intranet.

ANNULLATA

Risorse aggiuntive regionali – DIRIGENZA – progetti anno 2018

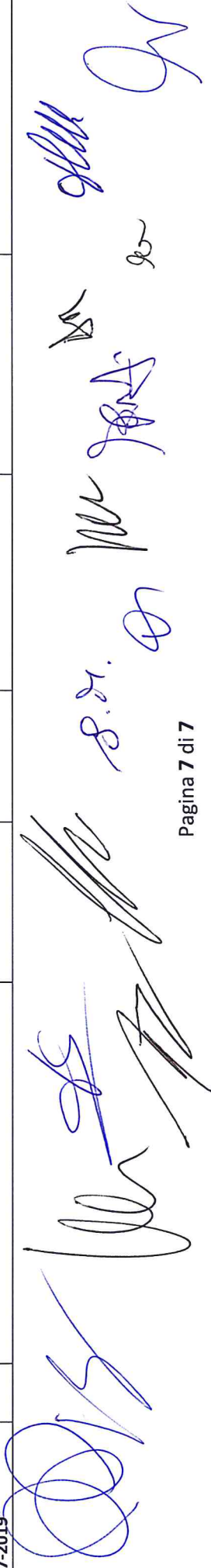
MACRO OBIETTIVO REGIONALE	Cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	RESPONSABILE DEL PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	INDICATORE/I	LIVELLO/I DI RAGGIUNGIMENTO ATTESO/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA RAGGIUNGIMENTO
N. 4 – INTERVENTI FINALIZZATI ALLA PREVENZIONE DELLA CRONICITA' (DGR 7600/2017)	4.A.1	Percorsi di prevenzione e promozione di stili di vita salutari; interventi di engagement e counselling motivazionale breve	Dr. Biagio Tinghino	Dip. Salute Mentale e Dipendenze; UOC UdO Territoriali; Direzioni Mediche; Sitr Territoriale; UOS Vaccinazioni; Ambulatorio diabetologia H. Vimercate	Attivazione di almeno 1 gruppo motivazionale per i sani stili di vita presso ciascuno dei servizi: Uonpia, consultori, ambulatorio diabetologia ospedaliera di Vimercate Formazione per il counselling breve per il tabagismo c/o PRESST di Meda	Attivazione di percorsi di rete per l'invio di tabagisti ai servizi territoriali Adesione pazienti cronici a iniziative per i sani stili di vita (invio a gruppi di cammino ed altre attività di salute)	Report su pazienti trattati dai servizi territoriali per il tabagismo Verbali dei gruppi motivazionali nei vari setting Verbale/report attività presso il PRESST di Meda

ANNULLATA

Risorse aggiuntive regionali – DIRIGENZA – progetti anno 2018

MACRO OBIETTIVO REGIONALE	Cod.	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	RESPONSABILE DEL PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	INDICATORE/I	LIVELLO/I DI RAGGIUNGIMENTO ATTESO/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA RAGGIUNGIMENTO
N. 6 – INFORMAZIONE ALL'UTENZA IN ORDINE AI CAMBIAMENTI ORGANIZZATIVI IN APPLICAZIONE DELLA L.R. 23/2015) 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 e ai relativi percorsi di prenotazione (risposta diretta allo sportello, risposta telefonica, risposta via e mail), contestualizzati per la propria azienda nel nuovo calendario "prpv 2017-2019"	6.A	Formazione del Personale Dirigente	DIRETTORE Udo Territoriali Responsabile UOS "Vaccinazioni"	Udo Territoriali: UOS Area Famiglia, UOS Vaccinazioni Sitr Territoriale; Dip. Materno Infantile	<u>Sviluppo di un Corso di formazione :</u> LEGGE 31 LUGLIO 2017 N.119: "Disposizioni urgenti in materia di prevenzioni vaccinale di malattie infettive e controverse relative alla somministrazione dei farmaci e successive integrazioni". Indicazioni operative: n. 2 edizioni: - n. 1 a Vimercate; - n. 1 a Carate	Partecipazione del personale Dirigente coinvolto al corso di formazione: ≥ 80% del personale individuato	Documentazione dell'Ufficio Formazione



ANNULLATA