

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia

*Agenzia di Tutela della Salute di Brescia*

**Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia**

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 39

del 29/01/2021

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Approvazione del Piano della Performance 2021-2023.

**II DIRETTORE GENERALE - Dott. Claudio Vito Sileo  
nominato con D.G.R. XI/1058 del 17.12.2018**

Acquisiti i **pareri** del  
DIRETTORE SANITARIO  
del  
DIRETTORE SOCIOSANITARIO  
e del  
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini

Dott.ssa Frida Fagandini

Dott.ssa Sara Cagliani



---

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamati:

- il Decreto Legislativo 11 aprile 2006, n. 198 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna" che, all'art. 48 impone alle Amministrazioni dello Stato di predisporre Piani di Azioni Positive tendenti a favorire la piena realizzazione di pari opportunità di lavoro e nel lavoro tra uomini e donne;
- il Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 "Attuazione della legge 4 marzo, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni" che, all'art. 10, con lo scopo di assicurare qualità, comprensibilità ed attendibilità dei documenti di rappresentazione della performance aziendale, stabilisce l'adozione, in coerenza con i contenuti e il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio, di un documento programmatico, denominato Piano della Performance;
- le linee guida regionali elaborate nel 2011 dall'Organismo Indipendente di Valutazione, relative al sistema di misurazione delle performance delle Aziende Sanitarie pubbliche lombarde;
- la Legge 6 novembre 2012, n. 190 ad oggetto "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- il Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 ad oggetto "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";
- il Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 ad oggetto "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- il Decreto Legislativo 25 maggio 2016, n. 97 ad oggetto "Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza, correttivo della legge 6 novembre 2012, n. 190 e del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, ai sensi dell'articolo 7 della legge 7 agosto 2015, n. 124, in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche";
- il Decreto Legislativo n. 74 del 25 maggio 2017 "Modifiche al Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, in attuazione dell'articolo 17, comma 1, lettera r) della legge 7 agosto 2015, n. 124";

Presa visione del documento elaborato dal Gruppo di Lavoro istituito nell'ambito dell'attività dell'O.I.V. per il coordinamento dei Nuclei di Valutazione delle Prestazioni degli Enti Socio-Sanitari lombardi e trasmesso nel dicembre 2013 ai Presidenti dei Nuclei di Valutazione delle Aziende Sanitarie;

Preso atto della Direttiva Ministeriale n. 2/2019 del 26 giugno 2019 emanata dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri che prevede all'art. 3.2, in ragione del collegamento con il ciclo delle performance, che le Amministrazioni Pubbliche adottino il Piano triennale di Azioni Positive, quale allegato al Piano della Performance e che deve essere aggiornato entro il 31 gennaio di ogni anno;

Considerato che, con Decreto D.G. n. 38 del 29.01.2021, su proposta del Comitato Unico di Garanzia, è stato aggiornato il Piano triennale di Azioni Positive 2019 – 2021, atto programmatico indispensabile per sperimentare e attuare concretamente politiche di pari opportunità, in grado di prevenire comportamenti discriminatori e contribuire al miglioramento dell'organizzazione del lavoro e di benessere delle lavoratrici e dei lavoratori;

Sottolineato che il presente Piano, a scorrimento, costituisce un adeguamento del Piano Performance 2020-2022, adottato dall'ATS di Brescia con Decreto D.G. n. 50



del 31.01.2020;

Ribadita la valenza triennale del Piano, in considerazione dello stretto collegamento – richiamato dal legislatore nella Legge n. 190/2012 e nel Decreto Legislativo n. 33/2013, come modificati dal Decreto Legislativo n. 97/2016 – tra il Piano della Performance ed il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione;

Considerato che è confermata la scelta dell’Agenzia di un documento sintetico e schematico che riporti gli impegni strategici e che declini gli obiettivi di programmazione e di gestione, riferiti all’anno in corso;

Dato atto che il Piano è stato elaborato in coerenza con gli obiettivi di mandato del Direttore Generale, con la programmazione regionale e con il Piano triennale Azioni Positive 2019-2021 aggiornato con Decreto D.G. n. 38 del 29.01.2021;

Dato atto della proposta di Piano della Performance per il triennio 2021-2023 elaborata dal Servizio Pianificazione e Controllo;

Acquisito il parere del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni di questa Agenzia in data 28.01.2021, prot. ATS n. 0009976/21;

Considerato, altresì, che in applicazione dell’art. 10, comma 8, del Decreto Legislativo n. 33/2013 e ss.mm.ii., corre l’obbligo, per la pubblica amministrazione, di pubblicazione del Piano sul proprio sito istituzionale nella sezione “Amministrazione Trasparente”;

Ritenuto, pertanto, di procedere alla formale adozione del Piano della Performance per il triennio 2021-2023 e alla relativa pubblicazione, in osservanza dei vigenti disposti normativi, sul sito istituzionale di questa Agenzia;

Vista la proposta presentata dal Direttore del Servizio Pianificazione e Controllo f.f., Ing. Ivan Campa, che, attesta, in qualità di Responsabile del procedimento, la regolarità tecnica del presente provvedimento;

Dato atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l’Agenzia;

Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario, Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini, del Direttore Sociosanitario, Dott.ssa Frida Fagandini e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani che attesta, altresì, la legittimità del presente atto

#### D E C R E T A

- a) di adottare, nel rispetto delle disposizioni in premessa richiamate, il Piano della Performance per il triennio 2021-2023, nel testo allegato, quale parte integrante al presente provvedimento (Allegato “A”, composto da n. 17 pagine);
- b) di stabilire, sin d’ora, che il Piano potrà essere integrato/modificato, in seguito ad ulteriori determinazioni regionali in ordine agli obiettivi assegnati per il corrente anno;
- c) di allegare al presente provvedimento, quale sua parte integrante l’aggiornamento del Piano Triennale di Azioni Positive 2019 – 2021, di cui al Decreto D.G. n. 38 del 29.01.2021 (Allegato “B”, composto da n. 2 pagine);
- d) di procedere, a cura del Servizio Pianificazione e Controllo, alla pubblicazione dei contenuti del presente provvedimento nella sezione “Amministrazione Trasparente” del sito web dell’Agenzia, in conformità al D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii ed al PTPC vigente;
- e) di trasmettere il Piano, a cura della Struttura proponente, all’Organismo Indipendente di Valutazione di Regione Lombardia;
- f) di definire che i contenuti del presente atto saranno oggetto di informazione agli assetti ed ai soggetti interessati;
- g) di dare atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l’Agenzia;
- h) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell’art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e



- ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
- i) di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line – sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale  
Dott. Claudio Vito Sileo



# **IL PIANO DELLA PERFORMANCE 2021 – 2023**

## Sommario

PREMESSA.....	3
1. L' IDENTITA' DELL'AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DI BRESCIA .....	4
1.1 CHI SIAMO .....	5
1.2 COSA FACCIAMO E COME OPERIAMO .....	9
2. GLI IMPEGNI STRATEGICI E GLI OBIETTIVI DELL'AGENZIA .....	10
3. LA MISURAZIONE DELLA PERFORMANCE .....	10
3.1 LE DIMENSIONI DELLA PERFORMANCE .....	10
3.2 COERENZA CON LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA E CON I SISTEMI DI MISURAZIONE DELLA PERFORMANCE INDIVIDUALE.....	11
3.3 FASI, SOGGETTI E TEMPI DEL PROCESSO DI DEFINIZIONE DEL PIANO .....	11
3.4 GLI INDICATORI DI RISULTATO .....	11
GLOSSARIO .....	17

## PREMESSA

Il Piano Performance è un documento programmatico, introdotto nel nostro ordinamento dalla "Riforma Brunetta" (D. Lgs. 150/2009), attraverso il quale si rendono noti gli obiettivi ed i risultati che si intendono perseguire nell'arco temporale definito, in coerenza con i contenuti ed il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio.

Tale Piano è elaborato, in coerenza con gli obiettivi di mandato del Direttore Generale, con la programmazione regionale e gli obiettivi di performance che la Giunta Regionale, con analogo Piano delle performance adottato con deliberazione di Giunta regionale, si è posta.

Il contesto organizzativo e funzionale, che trova definizione con il Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS), adottato con Decreto DG n. 53 del 31.01.2017 ed approvato a livello regionale con Deliberazione n. X/6467 del 10.04.2017, risulterà anche per il 2021, come lo è stato per il 2020, fortemente influenzato dalla situazione sanitaria creatasi in conseguenza dell'epidemia da COVID 19.

Come influenzato e condizionato dall'evolversi dello scenario di emergenza sanitaria saranno priorità ed impegni strategici dell'Agenzia.

Il Piano dà avvio al ciclo di gestione della performance, quale ciclo di programmazione e controllo ed è redatto con lo scopo di:

- individuare ed incorporare le attese dei portatori di interesse;
- favorire la responsabilizzazione e la trasparenza;
- porre in essere percorsi di miglioramento continuo della performance.

Inoltre, riporta gli impegni strategici e le priorità dell'Agenzia in coerenza con le funzioni che risultano definite ed in capo ad ATS; con le risorse di cui dispone, individua indicatori capaci di misurare, nel tempo, l'andamento delle attività o processi soggetti a misurazione e, dunque, a valutazione.

Nella stesura del Piano, in assenza di recenti determinazioni di natura regionale, si è quindi continuato a tener in considerazione il contributo elaborato dal gruppo di approfondimento istituito dall'Organismo Indipendente di Valutazione regionale in tema di "Piano delle Performance ASL", tradotto in un documento trasmesso nel mese di dicembre 2013 al Presidente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'ex ASL di Brescia.

La prima parte del Documento presenta, in maniera sintetica, l'Agenzia mentre la seconda parte è focalizzata sul sistema di misurazione delle performance con la sintesi delle aree strategiche, degli obiettivi di rilevanza per l'utente e relativi indicatori.

Il Piano della Performance viene pubblicato sul sito istituzionale, nella sezione "Amministrazione Trasparente"; la Direzione Strategica darà conto dell'effettivo stato di attuazione attraverso la Relazione annuale sulle Performance.

## 1. L' IDENTITA' DELL'AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DI BRESCIA

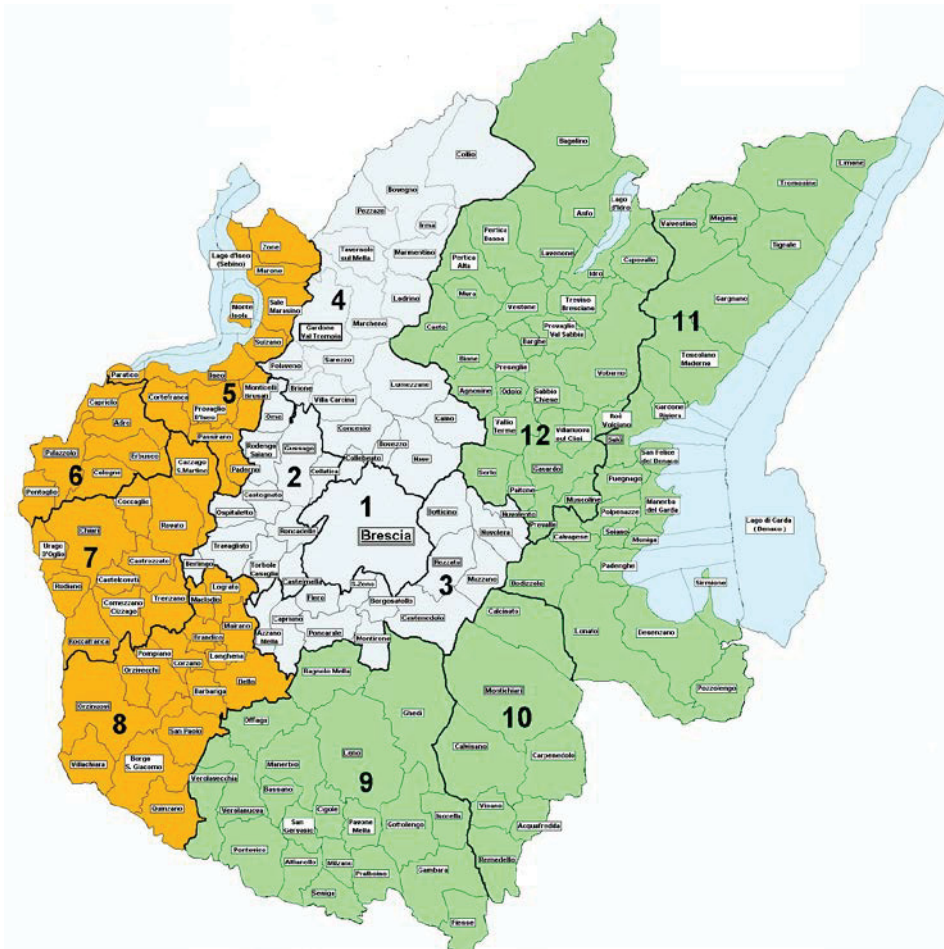
Costituita con D.G.R. n. X/4468 del 10 dicembre 2015 della Giunta della Regione Lombardia, l' Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Brescia è dotata di personalità giuridica pubblica e autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica.

Si pone come garante della salute dei cittadini, attraverso la programmazione locale, intesa come confronto, valutazione della domanda di salute e appropriata presa in carico delle richieste del territorio.

Il territorio di riferimento ha un' estensione di 3.465 Km<sup>q</sup>, comprendente 164 Comuni di cui 52 organizzati in 3 Comunità Montane. E' caratterizzato dalla presenza di tre laghi principali (Lago di Garda, Lago d' Iseo ed il Lago d' Idro), tre fiumi principali (Oglio, Chiese e Mella), due valli (Valtrompia e Valle Sabbia) ed un' ampia zona pianeggiante a sud del territorio cittadino, conosciuta come la Bassa Bresciana; varie zone collinari circondano la città e si estendono ad est verso il veronese e ad ovest verso la Franciacorta. Le attività produttive sono estremamente diversificate, sia in termini quantitativi che qualitativi, con piccole e medie imprese operanti prevalentemente nell' industria, nel commercio e nei servizi. E' caratterizzata anche da una forte vocazione agricola e da un notevole patrimonio zootecnico, nel settore avicolo, suinicolo e in quello del latte vaccino.

Nel territorio di competenza dell' ATS di Brescia, alla data del 31.12.2020, risultavano iscritti al SSR 1.172.226 assistiti.

L' ATS di Brescia, si articola in 3 Distretti, costituiti ai sensi dell' art. 7 bis della L.R. 33/2009 e ss.mm.ii, a loro volta suddivisi in 12 ambiti distrettuali.



Informazioni di dettaglio sull' organizzazione, sulle funzioni, sui principi di riferimento, sugli ambiti di rilevanza strategica sono consultabili sul sito dell' Agenzia [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it) > [Amministrazione Trasparente](#).



## 1.1 CHI SIAMO

L'Agenda di Tutela della Salute di Brescia, presenta le seguenti principali caratteristiche:

- la sede legale si trova a Brescia, in Viale Duca degli Abruzzi 15;
- è contraddistinta dal seguente marchio aziendale, che la identifica chiaramente quale componente del Sistema Sanitario Regionale della Lombardia:

Sistema Socio Sanitario



- il sito istituzionale è [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it);
- gli organi sono: il Direttore Generale, coadiuvato dai Direttori Amministrativo, Sanitario e Sociosanitario, il Collegio Sindacale ed il Collegio di Direzione;
- l'assetto organizzativo e funzionale è contenuto nel Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS), adottato con Decreto del DG n. 53 del 31.01.2017 ed approvato a livello regionale con deliberazione n. X/6467 del 10.04.2017;
- la popolazione assistita, alla data del 31.12.2020, corrisponde a 1.172.226 di cui:
  - 127.535 → 65-74 anni (10,87% della popolazione)
  - 127.270 → ultra 74 anni (10,86% della popolazione)
  - 165.946 → stranieri (14,2% della popolazione)
- L'assistenza sanitaria e socio sanitaria del territorio dell'ATS di Brescia è assicurata da una ricca rete di servizi di seguito elencati

<b>Rete dei servizi sanitari di base</b>	<b>687</b>	Medici di Medicina Generale (449 organizzati in forma associativa)
	<b>187</b>	Medici di Continuità Assistenziale attivi in 29 postazioni
	<b>114</b>	Pediatri di Famiglia (70 organizzati in forma associativa)
	<b>47</b>	Medici USCA
	<b>339</b>	Farmacie Territoriali (277 private e 62 Comunali)
	<b>76</b>	Ditte accreditate per forniture protesiche
	<b>30</b>	Esercizi autorizzati e attivi per la distribuzione di prodotti per celiachia (di cui 19 esercizi e 11 GDO con 72 punti vendita)
	<b>11</b>	Dispensari
	<b>12</b>	Grossisti depositari di gas medicali/medicinali
	<b>46</b>	Parafarmacie
<b>Rete delle strutture sanitarie ed a contratto</b>	<b>3 ASST</b>	9 Presidi 3299 posti letto ordinari + 165 posti letto DH - 6 stabilimenti (senza autonomia gestionale)
	<b>14</b>	Strutture Private Accreditate e IRCCS 2.159 posti letto ordinari + 110 posti letto DH
	<b>17</b>	Comunità Psichiatriche/Neuropsichiatriche dell'Infanzia e Adolescenza Private (residenziali)
	<b>10</b>	Comunità Psichiatriche/Neuropsichiatriche dell'Infanzia e Adolescenza Private (semiresidenziali)
	<b>20</b>	Comunità Psichiatriche/Neuropsichiatriche dell'Infanzia e Adolescenza Pubbliche (residenziali)
	<b>7</b>	Comunità Psichiatriche/Neuropsichiatriche dell'Infanzia e Adolescenza Pubbliche (semiresidenziali)
	<b>3</b>	Servizi di Medicina di Laboratorio
	<b>8</b>	Poliambulatori (di cui 6 con attività di diagnostica per immagini)
	<b>8</b>	Poliambulatori di Medicina dello Sport (6 privati e 2 pubblici)
<b>Rete dei servizi socio-sanitari</b>	<b>3</b>	Stabilimenti Termali (di cui 1 temporaneamente sospeso)
	<b>86</b>	RSA autorizzate di cui 84 accreditate a contratto (6.120 posti letto a contratto su 6.787 autorizzati e 6.410 accreditati)
	<b>4</b>	Istituti di Riabilitazione (Cure intermedie 204 posti letto residenziali, 10 posti letto a ciclo diurno continuo) + Post acuti 37 posti letto
	<b>8</b>	Hospice Residenziali (95 posti letto a contratto + 97 posti letto autorizzati)
	<b>55</b>	Centri Diurni Integrati di cui 51 contrattualizzati (932 posti a contratto, 1.148 posti autorizzati e 1.098 posti accreditati)
	<b>35</b>	32 Enti Accreditati per Cure Domiciliari privati + 3 ADI Pubbliche
	<b>35</b>	Consultori Familiari (di cui 16 pubblici afferenti alle 3 ASST e 19 Privati di cui 1 non a contratto)
	<b>8</b>	Residenze Sanitarie Disabili (443 posti autorizzati di cui 440 accreditati ed a contratto)
	<b>29</b>	Centri Diurni Disabili (752 posti autorizzati di cui 752 accreditati e 738 a contratto)
	<b>22</b>	Comunità Socio Sanitarie (211 posti autorizzati di cui 208 a contratto)
	<b>13</b>	Servizi Ambulatoriali per le dipendenze (4 SMI, 4 SerT e 4 NOA pubblici, 1 Centro Clinico Cocainomani)
<b>25</b>	20 Comunità Terapeutiche accreditate (351 posti accreditati) + 5 Comunità Terapeutiche solo autorizzate (184 posti autorizzati)	



- gli Operatori della ATS, inclusi gli operatori reclutati per fronteggiare l'emergenza Covid 19, alla data del 01 gennaio 2021, sono 727 di cui: 184 Dirigenti Sanitari, 24 Dirigenti Professionali Tecnico Amministrativi, 519 operatori del comparto, così suddivisi:

MACROPROFILO	F	M	totale al 01.01.2021
Dirigenza Medica/Veterinaria	86	83	169
Dirigenza Sanitaria non Medica (Psicologi, Biologi Farmacisti)	14	1	15
Dirigenza Professionale e Tecnica	1	11	12
Dirigenza Amministrativa	9	3	12
<b>TOTALE DIRIGENZA</b>	<b>110</b>	<b>98</b>	<b>208</b>
Sanitario (infermieri assistenti sanitari, ostetriche, tecnici della prevenzione tecnici di laboratorio)	142	101	243
Tecnico (assistenti sociali assistenti tecnici operatori socio sanitari operatori tecnici)	26	39	65
Amministrativo	176	35	211
<b>TOTALE COMPARTO</b>	<b>344</b>	<b>175</b>	<b>519</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>454</b>	<b>273</b>	<b>727</b>

di questi:

- 447 sono addetti ad attività centrali di cui n. 83 a tempo parziale (75 F e 8 M) e n. 364 a tempo pieno (239 F e 125M);
  - 280 sono addetti ad attività territoriali di cui n. 41 a tempo parziale (38 F e 3 M) e n. 239 a tempo pieno (102 F e 137 M);
- L'età media dei dipendenti è di 50,24 anni.

- L'Agenzia svolge la sua attività in 12 sedi, gestite direttamente di cui:
  - n. 4 di proprietà;
  - n. 8 in comodato
 sono, altresì, presenti, alla data del 01.01.2021:
  - n. 7 presidi assegnati alle ASST con presenza ATS;
  - n. 29 postazioni di Continuità Assistenziale.
- L'Agenzia dispone, alla data del 01.01.2021 delle seguenti risorse informatiche:
  - 901 postazioni lavoro (personal computer);
  - 35 stampanti per ambulatori e front-office;
  - 31 stampanti a colori dipartimentali;
  - 51 centri stampa (Fotocopiatrici multifunzione dipartimentali);
  - 1.091 apparecchi telefonici (con tecnologia VOIP) con 165 linee su flussi primari;
  - 3 numeri Verdi (Screening 800077040, Malattie Infettive 800777346, Servizio Farmacie 800231061);
  - 301 cellulari;
  - 109 server (virtuali, su 4 host fisici) e un cluster fisico per DBMS Oracle nel sito di produzione, 28 server (virtuali, su 2 host fisici) nel sito di Disaster Recovery.
- L'Agenzia dispone inoltre, alla data del 01.01.2021, di un parco automezzi composto da 132 mezzi, di cui n. 40 di proprietà e n. 92 a noleggio.

L'Agenzia redige i propri bilanci nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali; si riportano, in attesa della prossima formalizzazione del Bilancio di Previsione 2021, i dati del Bilancio d'Esercizio 2019 e del CET 4 trimestre 2020.

EQUILIBRIO ECONOMICO (importi in €)			
BILANCIO SANITARIO (AREA SANITARIA E SOCIOSANITARIA)			
		Bilancio d'esercizio 2019 Decreto DG n. 347 DEL 24/07/2020	CET 4 TRIM 2020
Cod.	Voce		
	<b>RICAVI</b>		
ASLR01	Quota Capitaria	1.453.715.361	1.315.689.132
ASLR02	Funzioni non tariffate	3.433.156	3.433.156
ASLR03	F.do maggiori consumi DRG	-	-
ASLR04	F.do maggiori consumi AMBU	-	-
ASLR05	Utilizzi contributi esercizi precedenti	9.474.209	4.775.552
ASLR06	Altri contributi e fondi da Regione (al netto rettifiche)	196.574.614	245.825.491
ASLR07	Altri contributi (al netto rettifiche)	195.677	125.311
ASLR08	Entrate proprie	8.151.975	6.455.728
ASLR09	Libera professione (art. 55 CCNL)	131.353	75.000
ASLR10	Prestazioni S.S.R.	-	-
ASLR11	Proventi finanziari e straordinari	2.409.470	1.288.337
ASLR13	Ricavi da prestazioni sanitarie	-	-
R_MOB_A_PR	Mobilità attiva privati	42.897.671	25.803.098
R_MOB_I	Mobilità internazionale	393.329	195.141
	<b>Totale Ricavi (al netto capitalizzati)</b>	<b>1.717.376.815</b>	<b>1.603.665.946</b>
	<b>COSTI</b>		
ASLC01	Drg	611.352.874	570.084.618
ASLC02	Ambulatoriale	259.658.003	218.984.582
ASLC03	Neuropsichiatria	8.231.694	7.035.296
ASLC04	Screening	3.715.425	1.589.813
ASLC05	Farmaceutica+Doppio canale	215.204.952	218.156.134
ASLC06	Protesica e dietetica in convenzione	602.856	699.339
ASLC07	File F	141.977.219	136.197.113
ASLC08	Psichiatria	38.523.232	34.927.257
ASLC09	Personale	42.448.526	43.297.929
ASLC10	IRAP personale dipendente	1.722.033	1.824.253
ASLC11	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	87.594	49.537
ASSIC01	Prestazioni socio-sanitarie	181.908.348	190.035.529
ASLC12	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	574.734	574.740
ASLC13	Medicina Generale e Pediatri	101.477.822	101.341.325
ASLC14	Beni e Servizi (netti)	11.006.540	13.639.092
ASLC15	Altri costi	3.886.066	3.634.694
ASLC16	Accantonamenti dell'esercizio	10.044.957	4.920.121
ASLC17	Integrativa e protesica non erogata in farmacia (compresi acq. di beni)	20.277.945	17.029.921
ASLC18	Oneri finanziari e straordinari	3.005.583	153.680
ASLC19	Prestazioni sanitarie	12.241.944	11.787.778
C_MOB_A_PR	Mobilità attiva privati	42.897.671	25.803.098
C_MOB_I	Mobilità internazionale	6.530.797	1.900.097
	<b>Totale Costi (al netto capitalizzati)</b>	<b>1.717.376.815</b>	<b>1.603.665.946</b>
	<b>Risultato economico</b>	-	-



BILANCIO SOCIALE			
		Bilancio d'esercizio 2019 Decreto DG n. 347 DEL 24/07/2020	Bilancio Economico Previsione 2020 Decreto DG n. 68 del 13/02/2020
Bilancio Sociale	TOTALE RICAVI	34.485.567	12.268.874
Bilancio Sociale	- Costi capitalizzati	6.352.314	9.192.462
Bilancio Sociale	<b>TOTALE RICAVI (al netto dei Costi capitalizzati)</b>	<b>28.133.253</b>	<b>3.076.412</b>
Bilancio Sociale	TOTALE COSTI	34.485.567	12.268.874
Bilancio Sociale	- Costi capitalizzati	6.352.314	9.192.462
Bilancio Sociale	<b>TOTALE COSTI (al netto dei Costi capitalizzati)</b>	<b>28.133.253</b>	<b>3.076.412</b>

## 1.2 COSA FACCIAMO E COME OPERIAMO

L'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia attua la programmazione definita dalla Regione attraverso l'erogazione di prestazioni sanitarie e sociosanitarie tramite i soggetti accreditati e contrattualizzati, pubblici e privati.

L'Agenzia, tra i principali attori del Sistema Sociosanitario Lombardo agisce per accrescere la qualità dei servizi attraverso processi operativi trasversali, sviluppare le competenze degli operatori e garantire la sostenibilità del sistema locale.

Con la rilevante estensione geografica che la caratterizza, l'Agenzia è chiamata a programmare, indirizzare e supportare un sistema di area vasta, caratterizzato dalla significativa numerosità ed eterogeneità degli erogatori pubblici e privati, dalla storica capacità attrattiva (mobilità intra ed extra regionale) e da sviluppate e vivaci realtà di volontariato, produttive ed imprenditoriali.

Assume il ruolo di articolazione territoriale del Servizio Sociosanitario Lombardo e di affiancamento alla Direzione Generale Welfare rispetto al nuovo assetto organizzativo complessivo.

Anche mediante le proprie articolazioni territoriali, provvede al governo sanitario, sociosanitario e di integrazione con le politiche sociali del territorio che ricomprende; è responsabile della corretta, appropriata ed adeguata erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza per i cittadini ivi residenti.

Per esercitare questo compito è tenuta a sviluppare, a partire dall'analisi epidemiologica dei bisogni, sia le componenti di governo dell'offerta presente nel loro territorio (sia di natura pubblica che privata accreditata, per ogni LEA) sia di quello della domanda. Nella chiara divisione delle funzioni e dei ruoli, si propone di accrescere e consolidare sinergie tra le Istituzioni, costruire processi e percorsi che diventino punti di riferimento per l'intera rete dei servizi e favoriscano l'effettivo "prendersi cura" dell'assistito.

A tal fine svolge le seguenti funzioni:

- monitoraggio dei bisogni;
- negoziazione e acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie dalle strutture accreditate, secondo tariffe approvate dalla Regione;
- governo del percorso di presa in carico della persona in tutta la rete dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali;
- governo dell'assistenza primaria e del relativo convenzionamento;
- governo e promozione dei programmi di promozione della salute, prevenzione, assistenza, cura e riabilitazione;
- promozione della sicurezza alimentare medica e medica veterinaria;
- prevenzione e controllo della salute negli ambienti di vita e di lavoro;
- sanità pubblica veterinaria;
- attuazione degli indirizzi regionali e monitoraggio della spesa in materia di farmaceutica, dietetica e protesica;
- vigilanza e controllo sulle strutture e sulle unità d'offerta sanitarie, sociosanitarie e sociali.

## 2. GLI IMPEGNI STRATEGICI E GLI OBIETTIVI DELL'AGENZIA

Il Piano è lo strumento che valorizza e riunisce i contenuti essenziali di altri documenti, attraverso i quali l'Agenda pianifica le proprie attività e ne verifica la gestione. Il ciclo di gestione della performance si sviluppa nelle fasi tipiche del ciclo di programmazione e controllo:

- a) definizione e assegnazione degli obiettivi da raggiungere;
- b) collegamento tra gli obiettivi e l'allocazione delle risorse, integrandosi con il ciclo di bilancio;
- c) monitoraggio in corso di esercizio e attivazione di eventuali interventi correttivi;
- d) misurazione e valutazione della performance, organizzativa e individuale;
- e) utilizzo dei sistemi premianti;
- f) rendicontazione dei risultati.

Sulla base dell'analisi del contesto locale, a partire dalla pianificazione regionale e dagli obiettivi di mandato istituzionale, che si traducono nel rispetto integrale della normativa nazionale e regionale di riferimento, l'Agenda individua le seguenti aree di rilevanza strategica:

- la valutazione dei bisogni e governo della domanda e dell'offerta;
- la promozione della salute;
- la prevenzione medica e veterinaria;
- la promozione dell'assistenza territoriale quale luogo di valorizzazione delle diverse tipologie di servizi dell'assistenza primaria, della loro integrazione reciproca e con le strutture ospedaliere.

Si è ritenuto, in un'ottica di continuità con l'azione degli anni precedenti, di declinare nel Piano obiettivi propri della gestione ordinaria dell'Agenda. Ancorchè tutta la linea dirigenziale ed operativa sia coinvolta e variamente impegnata a dare il proprio contributo alla gestione dell'emergenza, gli obiettivi individuati debbono essere raggiunti per garantire all'Agenda di intraprendere il percorso di normalizzazione post emergenza.

Alla luce dell'impatto che l'attuale emergenza ha portato sull'organizzazione del lavoro, è stato inserito, tra gli obiettivi operativi, l'analisi del contesto organizzativo per promuovere la modalità del lavoro agile nel contesto dei Dipartimenti dell'ATS.

Si individuano pertanto:

- **Obiettivi strategici (2021-2023):** sono gli impegni di mandato, strategici assunti e perseguiti in un arco temporale pluriennale (un triennio), in collegamento ed integrazione con gli strumenti relativi alla trasparenza, all'integrità, al contrasto del fenomeno della corruzione e al Piano triennale di Azioni Positive;
- **Obiettivi operativi:** consistono nella declinazione annuale degli impegni strategici. Sono obiettivi di interesse regionale/aziendale, che, in coerenza con la programmazione dell'Agenda sono funzionali a verificare, consolidare e/o migliorarne i servizi. Le diverse articolazioni organizzative rispettivamente coinvolte, attraverso un processo a cascata, assegnano gli obiettivi ai dirigenti ed agli operatori di rispettiva afferenza gerarchica.

Al fine di evitare duplicazioni e ripetizioni di contenuti già dettagliati nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione 2021-2023 e nell'aggiornamento del Piano triennale di Azioni Positive 2019-2021, per la declinazione di obiettivi, azioni e misure specifiche – unitamente all'individuazione delle articolazioni coinvolte - si rinvia agli schemi di dettaglio contenuti nei Decreti di riferimento.

## 3. LA MISURAZIONE DELLA PERFORMANCE

La misurazione delle performance avviene con periodicità definita, attraverso il monitoraggio degli obiettivi di interesse regionale ed operativi, con reportistica mirata, quale quella del percorso di budget.

Nell'ambito del processo di budget, dal confronto periodico tra l'andamento della gestione e gli obiettivi definiti, possono essere effettuati, nel caso di criticità e/o scostamenti dai programmi, interventi correttivi.

E' compito del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni monitorare e valutare lo stato di avanzamento degli obiettivi di programmazione e gestione contenuti nel presente Piano, ai fini della distribuzione della retribuzione di risultato e della produttività del personale.

### 3.1 LE DIMENSIONI DELLA PERFORMANCE

In linea con gli orientamenti normativi nazionali e regionali (Linee Guida OIV 2011 e sintesi 2013 lavori del gruppo di approfondimento costituito nell'ambito dell'OIV regionale) ed in continuità con la prassi in uso, le performance dell'Agenda sono analizzate e valutate, secondo un approccio multidimensionale, in termini di:

- *accessibilità*: verifica del mantenimento di programmi e strumenti garantiti di equità di accesso per gli assistiti ai servizi e di qualità percepita dall'assistito per la prestazione ricevuta;
- *efficacia interna*: capacità delle articolazioni dell'Agenzia di raggiungere gli obiettivi definiti e le proprie finalità;
- *efficacia organizzativa*: l'efficacia del modello organizzativo in termini di formazione del personale, sviluppo delle competenze, benessere organizzativo, pari opportunità;
- *efficienza produttiva*: capacità di massimizzare il rapporto tra fattori produttivi impiegati nell'attività e risultati ottenuti, a parità di altre condizioni;
- *qualità dell'organizzazione*: capacità dell'organizzazione nella gestione dei processi produttivi e di erogazione dei servizi.

### **3.2 COERENZA CON LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA E CON I SISTEMI DI MISURAZIONE DELLA PERFORMANCE INDIVIDUALE**

Il Piano delle Performance, in coerenza con il Bilancio di Previsione per l'esercizio 2021, in fase di formalizzazione, rappresenta un utile strumento per la verifica del corretto impiego delle risorse nel perseguimento dei fini istituzionali e degli obiettivi definiti.

La valutazione del personale dipendente - dirigenza e comparto - risponde ai criteri previsti dalla vigente normativa e dal quadro contrattuale nazionale e locale; il personale Dirigente è anche soggetto a verifica al termine dell'incarico conferito (valutazione degli incarichi dirigenziali a cura dei Collegi Tecnici).

Il sistema premiante del personale è finalizzato al miglioramento dei livelli di qualità ed efficienza dei servizi pubblici e al raggiungimento degli obiettivi di interesse regionale e dell'Agenzia.

La performance individuale rappresenta il contributo di ciascun dipendente al conseguimento degli obiettivi dell'articolazione cui afferisce; presuppone la condivisione degli obiettivi e favorisce una comune visione dell'operatività basata sull'integrazione e sulla sinergia di differenti professionalità.

Gli obiettivi annuali sono assegnati e formalmente comunicati al personale dirigente e titolare di posizione organizzativa attraverso la scheda di valutazione; tempi, parametri, punteggi e scale per la valutazione sono definiti negli accordi di categoria e dal sistema di valutazione per il Comparto e per la Dirigenza vigenti.

### **3.3 FASI, SOGGETTI E TEMPI DEL PROCESSO DI DEFINIZIONE DEL PIANO**

La stesura di questo Piano consegue ad un percorso avviato a partire dal 2012 dalla ex ASL di Brescia; la valenza del Piano è triennale, in considerazione della valenza temporale del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione, comprensivo della sezione della Trasparenza, strettamente collegato al Piano delle Performance come confermato dal legislatore nel D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii. e del Piano triennale di Azioni Positive predisposto dal Comitato Unico di Garanzia (CUG) di ATS.

### **3.4 GLI INDICATORI DI RISULTATO**

Nelle tabelle che seguono sono riportati gli indicatori di misurazione del risultato finalizzati a dare evidenza del consolidamento e miglioramento delle attività che sono attualmente attribuite e proprie dell'ATS; sono, altresì, utilizzati, per quanto possibile, gli indicatori definiti dalle Linee Guida OIV regionale 2011 e dal citato gruppo di approfondimento in tema di "Piano delle Performance ASL" istituito dall'OIV regionale (documento dicembre 2013).

Preme ancora una volta sottolineare che la scelta degli indicatori consegue all'esigenza informativa del cittadino, di una rappresentazione dei risultati allo stesso finalizzata e non, dunque, come strumento di verifica tecnica interno all'Agenzia.

Nello specifico particolare attenzione è posta nell'individuare obiettivi inerenti:

- accessibilità;
- efficacia organizzativa;
- efficacia produttiva;
- qualità dell'organizzazione;
- efficienza organizzativa;
- efficienza produttiva.

**OBIETTIVI e INDICATORI (triennio 2021-2023)**

<b>OBIETTIVI STRATEGICI 2021 - 2023</b>				
<b>Obiettivo strategico</b>	<b>Responsabilità (A chi è in carico)</b>	<b>Risultato atteso (Cosa misuriamo)</b>	<b>Indicatore (Come lo misuriamo)</b>	<b>Target</b>
<b>Attuazione della Legge regionale di riforma del sistema sociosanitario lombardo</b>	Tutte le articolazioni	Gestione della fase di attuazione della legge regionale e consolidamento ruolo e mission dell'Agazia	Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti richiesti da Regione Lombardia, anche attraverso l'attuazione di un nuovo Piano di organizzazione	2021: = 100% 2022: = 100% 2023: = 100%
<b>Consolidare e migliorare la qualità dei servizi</b>	Tutte le articolazioni	Conseguire gli obiettivi di programmazione in attuazione degli indirizzi regionali con particolare riferimento al: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali e per i ricoveri;</li> <li>• Riordino della rete d'offerta del territorio di riferimento;</li> <li>• Processo di integrazione Ospedale Territorio e presa in carico del paziente cronico</li> </ul>	Raggiungimento degli obiettivi pianificati	2021: = 100% 2022: = 100% 2023: = 100%
<b>Sicurezza Informatica e Governo dei sistemi Informativi</b>	Tutte le articolazioni con il supporto del Servizio ICT	Garantire la sicurezza delle informazioni	Raggiungimento degli obiettivi contenuti nel Piano di Sicurezza delle Informazioni	2021: = 100% 2022: = 100% 2023: = 100%
		Evoluzione dei sistemi informativi	Raggiungimento degli obiettivi contenuti nel Piano di Evoluzione dei Sistemi Informativi e adeguamento degli stessi sulla base delle indicazioni Regionali annuali	2021: = 100% 2022: = 100% 2023: = 100%
<b>Migliorare l'accesso del cittadino alle informazioni previste in tema di trasparenza</b>	Tutte le articolazioni	Realizzazione adempimenti Sezione Trasparenza del Piano triennale per la prevenzione della corruzione	Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti della Sezione Trasparenza del Piano triennale per la prevenzione della corruzione attraverso il conseguimento degli obiettivi previsti dal relativo Decreto DG ed evidenziati nelle relazioni previste entro il 15 dicembre di ciascuna annualità	2021: = 100% 2022: = 100% 2023: = 100%
<b>Prevenzione del fenomeno della corruzione</b>	Tutte le articolazioni	Realizzazione del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione	Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti del Piano triennale per la Prevenzione della Corruzione, attraverso il conseguimento degli obiettivi previsti dal relativo Decreto DG ed evidenziati nelle relazioni previste entro il 15 dicembre di ciascuna annualità	2021: = 100% 2022: = 100% 2023: = 100%



**OBIETTIVI STRATEGICI 2021 - 2023**

<b>Obiettivo strategico</b>	<b>Responsabilità (A chi è in carico)</b>	<b>Risultato atteso (Cosa misuriamo)</b>	<b>Indicatore (Come lo misuriamo)</b>	<b>Target</b>
<b>Piano di Miglioramento</b>	Tutte le articolazioni	Realizzazione del Piano triennale di Azioni Positive 2019-2021	Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti del Piano triennale di Azioni Positive 2019-2021, attraverso il conseguimento degli obiettivi previsti dal relativo Decreto DG ed evidenziati nella relazione annuale del CUG (entro il 30 marzo dell'anno successivo).	2021: = 100%



<b>OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2021</b>				
<b>Obiettivo annuale</b>	<b>Responsabilità (A chi è in carico)</b>	<b>Risultato atteso (Cosa misuriamo)</b>	<b>Indicatore (Come lo misuriamo)</b>	<b>Target</b>
<b>Lavoro agile – Riorganizzazione delle attività dipartimentali</b>	Tutti i Dipartimenti	Predisposizione di un progetto per la riorganizzazione delle attività dipartimentali al fine di inserire in modo strutturato il lavoro agile.	Approvazione progetto	100%
			Identificazione di un primo gruppo di dipendenti da adibire al lavoro agile.	100%
<b>Rispetto del Codice di Comportamento e corretto esercizio della vigilanza sulla sua osservanza</b>	Tutti gli assetti	Diffusione e conoscenza	Almeno 2 eventi/anno per la diffusione e la conoscenza del Codice per ogni UOC/Servizi di Staff	100%
<b>Progetto di razionalizzazione degli archivi documentali</b>	Dipartimento Amministrativo in collaborazione con tutte le articolazioni	Predisposizione di un progetto per la razionalizzazione degli archivi documentali	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Censimento archivi documentali centrali e territoriali</li> <li>- Individuazione soluzioni organizzative alternative</li> </ul>	100%
<b>Valorizzazione del capitale umano</b>	Dipartimento Amministrativo in collaborazione con tutte le articolazioni	Realizzazione delle iniziative previste dal Piano di formazione svolte anche in modalità a distanza FAD	Attività Svolte/Attività pianificate	70%
<b>Realizzazione piano controlli annuale sugli erogatori sanitari e sociosanitari</b>	Dipartimento Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno	Attività Svolte/Attività pianificate	100%



<b>OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2021</b>				
<b>Obiettivo annuale</b>	<b>Responsabilità (A chi è in carico)</b>	<b>Risultato atteso (Cosa misuriamo)</b>	<b>Indicatore (Come lo misuriamo)</b>	<b>Target</b>
<b>Messa in atto nel territorio ATS degli interventi previsti da Regione Lombardia a favore delle famiglie con fragilità, nel rispetto del budget assegnato e della tempistica indicata</b>	Dipartimento Programmazione per l'integrazione delle Prestazioni Sociosanitarie con quelle sociali	Superamento della frammentarietà delle risposte ai bisogni attraverso la revisione delle misure innovative; prosecuzione delle stesse al fine di garantire la continuità dei servizi/interventi erogati	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sottoscrizione contratti / convenzioni con gli Enti interessati alle diverse Misure innovative</li> <li>- Monitoraggio trimestrale del Budget assegnato da R.L.</li> <li>- Almeno 2 incontri con ASST/Ambiti condivisione nuove azioni per revisione delle Misure, sulla base delle indicazioni regionali</li> </ul>	100%  100%  100%
<b>Piano Integrato Locale degli interventi di Promozione della Salute</b>	Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria UOSD Prevenzione e Promozione della salute	Attuazione delle attività definite dal PIL (Piano Integrato Locale) per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività Svolte/Attività pianificate	100%
<b>Realizzazione delle attività previste dal Piano Pandemico Regionale</b>	Tutti gli assetti	Attuazione delle attività definite dal Piano Pandemico, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività svolte/Attività pianificate	100%
<b>Realizzazione piano controlli annuale della prevenzione sanitaria</b>	Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria	Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività Svolte/Attività pianificate	100%
<b>Consolidamento campagne di Prevenzione oncologica</b>	Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria	Assicurare il mantenimento delle performance raggiunte sull'offerta degli screening organizzati	Adesione popolazione alle campagne di screening: mammella ≥ 2020 colon-retto ≥ 2020 cervice uterina ≥ 2020	100%



<b>OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2021</b>				
<b>Obiettivo annuale</b>	<b>Responsabilità (A chi è in carico)</b>	<b>Risultato atteso (Cosa misuriamo)</b>	<b>Indicatore (Come lo misuriamo)</b>	<b>Target</b>
<b>Realizzazione piano controlli annuale della prevenzione veterinaria</b>	Dipartimento Veterinario e Sicurezza Alimenti di Origine Animale	Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività Svolte/Attività pianificate	100%
<b>Realizzazione Piano controlli annuale in ambito farmaceutico</b>	Servizio Farmaceutico	Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività svolte / Attività pianificate	100%
<b>Digitalizzazione scambio informativo con MMG/PLS</b>	Dipartimento Cure Primarie	Attivazione e implementazione del nuovo portale aziendale per lo scambio informativo con i MMG/PLS	- n. medici attivati / n. medici totali  - n. documenti scambiati in forma digitalizzata / n. documenti totali	95%  95%
<b>Dematerializzazione dei documenti</b>	Tutti i Dipartimenti	Consolidamento dell'utilizzo della firma digitale	Utilizzo della firma digitale per: - comunicazioni interne; - comunicazioni in partenza; - contratti/convenzioni/verbali	=>90% =>70% =>55%



## GLOSSARIO

ADI:	Assistenza Domiciliare Integrata
ASL:	Azienda Sanitaria Locale
ASST:	Azienda Socio Sanitaria Territoriale
ATS:	Agenzia di Tutela della Salute
CET:	Certificazione Economica Trimestrale
CCNL:	Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro
CUG:	Comitato Unico di Garanzia
D.Lgs:	Decreto Legislativo
DG:	Direttore Generale
DGR:	Deliberazione Giunta Regionale
DH:	Day Hospital
DIPS:	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria
DRG:	Diagnosis Related Group
GDO:	Grande Distribuzione Organizzata
IRCCS:	Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
LEA:	Livelli Essenziali di Assistenza
LR:	Legge Regionale
MMG:	Medico di Medicina Generale
NOA:	Nucleo Operativo Alcologia
OIV:	Organismo Indipendente di Valutazione
PLS:	Pediatria di Libera Scelta
PIL:	Piano Integrato Locale
POAS:	Piano Organizzativo Aziendale Strategico
RSA:	Residenza Sanitaria Assistenziale
SerT:	Servizio Tossicodipendenze
SMI:	Servizio Multidisciplinare Integrato
SSR:	Servizio Sanitario Regionale

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia



## Piano Azioni Positive

### Previsione attività CUG 2021 in attuazione del PAP 2019/2021

#### ***AREA 1 Promozione del Benessere Organizzativo azioni***

1. diffusione della conoscenza a tutti i dipendenti del Codice di Condotta e dell'attività di consulenza della Consigliera di Fiducia, attraverso almeno 1 webinar
2. partecipazione ad una iniziativa di formazione dedicata a RLS sul ruolo e mandato del CUG, promuovendo una cultura organizzativa improntata alla sicurezza e al benessere del lavoratore
3. realizzazione di un corso FAD di ascolto e di supporto alla resilienza di superamento delle situazioni dolorose e difficili connesse all'emergenza COVID 19, aperto a tutti i dipendenti
4. supporto ad iniziative per lo sviluppo del CUG negli ambiti del territorio di ATS Brescia (es.: partecipazione ad un corso di formazione con Consigliera di Parità della provincia di Brescia)

#### ***AREA 2 Promozione stili di vita sani e medicina di genere azioni***

1. sviluppo di un progetto interdipartimentale orientato alla conoscenza, sviluppo e divulgazione della medicina di genere
2. progettazione di un corso FAD di medicina di genere dedicato agli operatori sanitari e socio-sanitari
3. partecipazione alle iniziative culturali periodiche (almeno 2 annuali) proposte dal Centro documentazione Medicina di Genere – Casa Industria di Brescia
4. supporto alla realizzazione di comunicazioni rivolte ai/alle dipendenti in occasione della Giornata Mondiale della Donna (8 marzo)

#### ***AREA 3 Promozione strategie migliorative di conciliazione di vita – lavoro azioni***

1. partecipazione ad incontri periodici on line di Rete CUG regionale sulle strategie di conciliazione vita-lavoro
2. sviluppo di best practice a favore dell'inclusione di dipendenti con maggior carico di cura e dipendenti in rientro da lunghe assenze per motivi familiari

#### ***AREA Promozione cultura anti-violenza azioni***

1. partecipazione ad una iniziativa di comunicazione rivolta alla cittadinanza di contrasto alla violenza domestica
2. realizzazione di una iniziativa di diffusione degli sportelli di aiuto contro la violenza di

Allegato B

genere (//Nonseidasola)

3. supporto alla realizzazione di comunicazioni rivolte ai/alle dipendenti in occasione della Giornata Internazionale contro la violenza di Genere 25 Novembre

Brescia, 19 gennaio 2021

La Presidente del CUG  
Dott.ssa Daniela Rossi