

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

Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 366

del 29/06/2021

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Adozione "Relazione sulla Performance 2020".

**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 F.F.

Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini

Dott.ssa Jolanda Bisceglia

Dott.ssa Lara Corini



IL DIRETTORE GENERALE

Richiamati:

- il D.Lgs. 150/2009 e, in particolare, l'art. 10, comma 1, lettera b) e ss.mm.ii;
- le Linee Guida, emanate nel 2011, dall'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) di Regione Lombardia, denominate "Il Sistema di misurazione delle performance nelle Aziende Sanitarie Pubbliche Lombarde";
- il D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii. "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";
- il Decreto D.G. n. 50 del 31.01.2020, con il quale è stato adottato, in ossequio alle disposizioni di cui al punto precedente, il "Piano della Performance 2020-2022", quale documento programmatico, descrittivo, in maniera sintetica e schematica, degli obiettivi, delle azioni e dei risultati da perseguire in coerenza con il ciclo di programmazione finanziaria e di bilancio;

Dato atto della proposta di Relazione sulla Performance 2020, elaborata dal Servizio Pianificazione e Controllo, con il supporto delle competenti strutture dell'Agenzia, nella quale è dato conto dell'effettivo stato di attuazione di quanto pianificato;

Dato atto, altresì, che il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni ha validato tale Relazione (atti ATS nota prot. n. 0065404 del 28 giugno 2021);

Considerato che in applicazione del Decreto Legislativo n. 33 del 14.3.2013, corre l'obbligo, per la pubblica amministrazione, di pubblicazione della Relazione sulla Performance in apposita sezione del proprio sito istituzionale, denominata "Amministrazione Trasparente";

Ritenuto pertanto, di procedere a formalizzare la Relazione sulla Performance 2020 ed alla relativa pubblicazione in osservanza dei vigenti disposti normativi;

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

Rilevato 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 Jolanda Bisceglia e del Direttore Amministrativo f.f., Dott.ssa Lara Corini che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

D E C R E T A

- a) di dare atto dell'effettivo stato di attuazione del Piano della Performance per l'anno 2020 mediante l'adozione della "Relazione sulla Performance 2020", che costituisce l'Allegato "A" al presente provvedimento (composto da n. 22 pagine), quale parte integrante e sostanziale dello stesso;
- b) 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;
- c) di trasmettere, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, il presente provvedimento all'Organismo Indipendente di Valutazione di Regione Lombardia;
- d) di dare atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;
- e) 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;
- f) 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.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

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



RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

ANNO 2020



SOMMARIO

| | |
|---|----|
| PREMESSA E MODALITA' DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE | 3 |
| ORGANIZZAZIONE DELL'AGENZIA..... | 5 |
| LE RISORSE UMANE E STRUMENTALI – SEDI DI ATTIVITA'..... | 7 |
| EMERGENZA COVID..... | 9 |
| RISULTATI CONSEGUITI..... | 10 |
| ALLEGATO N. 1 | 11 |
| ALLEGATO N. 2 | 13 |
| GLOSSARIO | 22 |



PREMESSA E MODALITA' DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE

La presente relazione - come evidenziato nel Piano della Performance 2020-2022, approvato con Decreto D.G. n. 50 del 31.01.2020, contiene, a consuntivo, i principali risultati organizzativi conseguiti nell'anno 2020 dall'ATS di Brescia, influenzati dalla situazione sanitaria creatasi in conseguenza dell'epidemia da COVID-19.

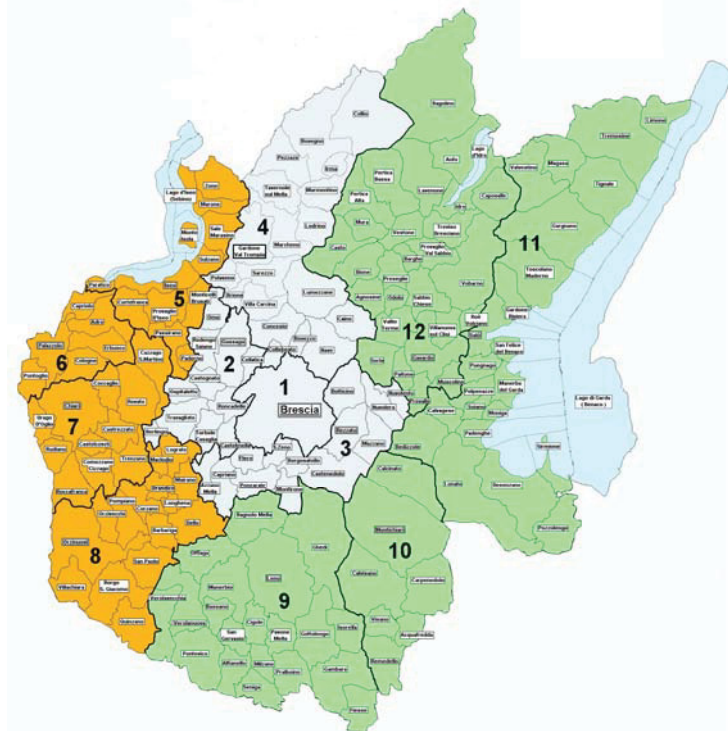
L'ATS di Brescia ha scelto di rappresentare:

- per il triennio 2020-2022, gli impegni strategici, 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;
- gli impegni per l'esercizio 2020 ritenuti più significativi associati ad indicatori con relativi target; trattasi della declinazione annuale di ciascun obiettivo strategico in obiettivi operativi, attuati attraverso specifici piani di attività.

Per redigere la Relazione, sono stati utilizzati i documenti di rendicontazione degli obiettivi di interesse regionale, della programmazione annuale.

I risultati, rendicontati per quanto di rispettiva competenza dalla Direzione Strategica, sono stati validati dal Nucleo di Valutazione delle Prestazioni nell'incontro del 28 giugno 2021.

SINTESI DELLE INFORMAZIONI AI CITTADINI ED AGLI ALTRI PORTATORI DI INTERESSE

**Territorio:**

- ❖ 3.465 Km²
- ❖ 338,30 abitanti/ Km²

Abitanti 1.172.226 di cui:

- ❖ 65-74enni: 127.535
- ❖ ultra74enni: 127.270
- ❖ stranieri: 165.946

Comuni 164 di cui 52 organizzati in **3 Comunità Montane**

4 Distretti Veterinari

3 Distretti di Programmazione

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

ORGANIZZAZIONE DELL'AGENZIA

L'organizzazione di ATS è definita dal Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS), adottato con Decreto D.G. n. 53 del 31.01.2017 ed approvato da Regione Lombardia con DGR n. X/6467 del 10.04.2017.

Il POAS è lo strumento programmatico attraverso il quale è stata data attuazione al nuovo ruolo di ATS, disegnato dalla riforma, che si è realizzato attraverso:

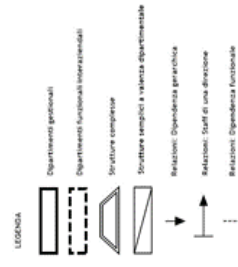
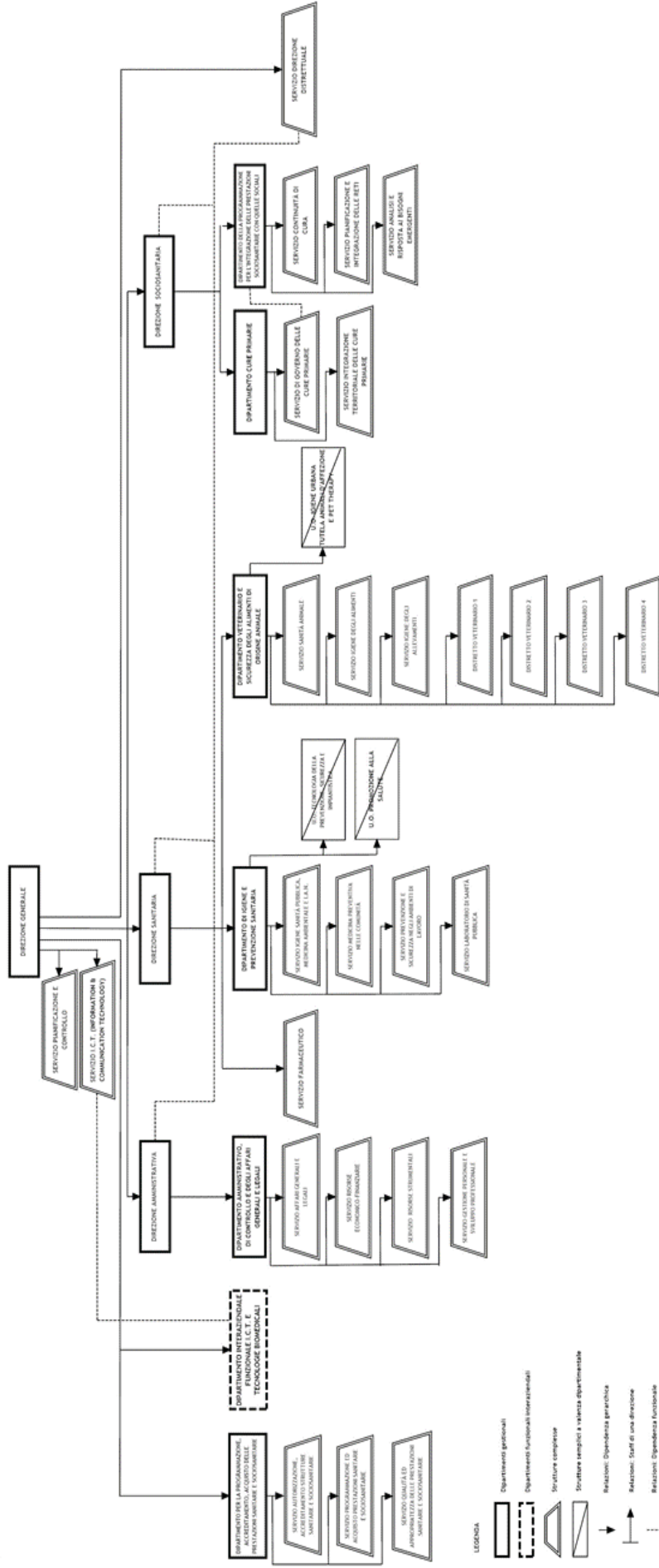
- la presa in carico della persona nel suo complesso e l'integrazione del servizio sanitario, sociosanitario con quello sociale, in particolare mediante il Dipartimento della programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali;
- lo sviluppo, a partire dall'analisi epidemiologica dei bisogni, sia delle componenti di governo dell'offerta presenti nel territorio, sia di quello della domanda espressa dagli assistiti, anche attraverso i nuovi Distretti di programmazione della rete locale;
- il consolidamento dell'impegno negli ambiti della promozione alla salute, della prevenzione medica e veterinaria.

Quale strumento strategico ha previsto:

- il Dipartimento come modello ordinario di gestione operativa delle attività, come precisato dall'art. 17-bis del D.Lgs. 502/1992;
- l'organizzazione territoriale:
 - o in 3 Distretti di Programmazione della rete locale, che partecipano alle attività quali analisi e governo della domanda del territorio di competenza, informazione, educazione e orientamento dell'utenza, promozione della salute;
 - o in 4 Distretti Veterinari di erogazione, che rappresentano il riferimento per un territorio che si distingue per una spiccata vocazione zootecnica;
- l'impegno a garantire l'omogeneità delle prestazioni e l'efficiente impiego delle risorse;
- la valorizzazione, nel rispetto delle disposizioni contrattuali, delle professionalità presenti in Agenzia.

Alla data del 31.12.2020 il nuovo assetto organizzativo, rappresentato dall'organigramma di seguito riportato, nel rispetto del cronoprogramma definito e delle intervenute autorizzazioni regionali per la copertura delle UOC prevedeva:

- ✓ l'operatività di 6 Dipartimenti Gestionali;
- ✓ l'operatività dei 3 Distretti di Programmazione quali assetti per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali;
- ✓ la prosecuzione dell'attività del Dipartimento Funzionale Interaziendale ICT con ASST Franciacorta, operativo dal 01.08.2017; Dipartimento che conferma e realizza la proficua gestione delle relazioni con altra istituzione del S.S.L.;
- ✓ il completamento degli assetti dei Dipartimenti IPS, PIPSS e PAAPSS





LE RISORSE UMANE E STRUMENTALI – SEDI DI ATTIVITA'

- 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 |
| TOTALE DIRIGENZA | 110 | 98 | 208 |
| 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 |
| TOTALE COMPARTO | 344 | 175 | 519 |
| TOTALE GENERALE | 454 | 273 | 727 |

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.

Le autovetture di proprietà sono così suddivise: n. 37 di servizio, n. 7 commerciali.

Le autovetture a noleggio sono così composte: n. 50 di servizio, n. 42 commerciali.



Si riportano, di seguito, i dati del Bilancio d'Esercizio 2019 e del CET 4 trimestre 2020 (in attesa dell'approvazione del Bilancio Economico d'Esercizio 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 | | |
| | RICAVI | | |
| 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 |
| | Totale Ricavi (al netto capitalizzati) | 1.717.376.815 | 1.603.665.946 |
| | COSTI | | |
| 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 |
| | Totale Costi (al netto capitalizzati) | 1.717.376.815 | 1.603.665.946 |
| | Risultato economico | - | - |



| 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 | TOTALE RICAVI (al netto dei Costi capitalizzati) | 28.133.253 | 3.076.412 |
| Bilancio Sociale | TOTALE COSTI | 34.485.567 | 12.268.874 |
| Bilancio Sociale | - Costi capitalizzati | 6.352.314 | 9.192.462 |
| Bilancio Sociale | TOTALE COSTI (al netto dei Costi capitalizzati) | 28.133.253 | 3.076.412 |

EMERGENZA COVID

La pandemia da Coronavirus, sin dal mese di marzo 2020, ha colpito con particolare violenza il territorio di ATS Brescia, condizionando in modo estremamente impattante tutta l'attività dell'Agenzia.

La gestione dell'anno 2020 è stata quindi contrassegnata dai disastrosi effetti determinati dalla pandemia SARS-COV2, i quali hanno fortemente modificato gli obiettivi di questa Agenzia, il tutto in accordo con le sopravvenute disposizioni nazionali e regionali che volta per volta sono state emanate per fronteggiare detta pandemia.

Preme richiamare la situazione di limitata operatività dell'intero Paese causata dalla gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 che ha investito soprattutto le attività di tipo sanitario. L'Organizzazione Mondiale della Sanità il 30 gennaio 2020 ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale. A seguito di ciò diverse sono state le disposizioni emanate dal governo centrale e da quello regionale mirate a contrastare l'emergenza epidemiologica, e tutte le amministrazioni pubbliche sono state chiamate ad una comune presa di responsabilità per far fronte all'emergenza sanitaria, chiedendo loro di operare in ottica di prevenzione e contenimento della diffusione dell'infezione da coronavirus.

Pertanto, il nuovo e straordinario stato di fatto ha imposto anche all'Agenzia l'avvio di una lunga fase caratterizzata da continue revisioni e rimodulazioni dell'organizzazione del lavoro e delle attività da svolgere.

È stato, infatti, necessario, adottare, da subito, un'organizzazione estremamente flessibile, che consentisse di adattarsi al progressivo variare della situazione epidemiologica e di rispondere tempestivamente alle continue indicazioni normative sia regionali che nazionali.

Importante è stato il reclutamento di tutto il personale sanitario di ATS, indipendentemente dal Servizio di appartenenza, per l'effettuazione dell'attività di sorveglianza e di *contact tracing*, in particolare nel corso della prima ondata epidemica. L'intera organizzazione di ATS, in tutte le sue articolazioni, è stata coinvolta in attività connesse alla pandemia.

Coerentemente con la situazione venutasi a prefigurare e considerato lo sforzo comune, diretto e indiretto profuso da tutte le articolazioni dell'Agenzia, tutti gli assetti si sono adoperati in via generale per l'anno 2020 per garantire l'obiettivo di concorrere alla realizzazione di percorsi finalizzati al contenimento del contagio e alla piena funzionalità delle "Direttive aziendali COVID-19".

Anche l'organizzazione della rete ospedaliera del territorio di ATS Brescia è stata completamente stravolta dalla pandemia da CoViD-19. Sin dalla prima ondata il numero dei casi accertati è stato estremamente elevato, condizionando in modo pesante l'operatività delle strutture di ricovero, pubbliche e private accreditate.



La ATS ha, conseguentemente, monitorato in modo costante l'andamento della pandemia e la situazione dei presidi ospedalieri, con un ruolo di coordinamento nei confronti sia delle ASST che degli enti di ricovero e cura del privato accreditato presenti sul territorio.

La progressiva diminuzione del numero dei casi sul territorio, ha portato alla graduale ripresa delle attività.

RISULTATI CONSEGUITI

Nelle pagine seguenti sono dettagliati, in forma tabellare, i risultati conseguiti nel 2020.

RENDICONTAZIONE PIANO PERFORMANCE 2020

ALLEGATO N. 1

| OBIETTIVI STRATEGICI 2020 - 2022 | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|
| Obiettivo strategico | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (Cosa misuriamo) | Indicatore (Come lo misuriamo) | Target | Rendicontazione al 31.12.2020 |
| Attuazione della Legge regionale di riforma del sistema socio sanitario lombardo | Tutte le articolazioni | Gestione della fase di attuazione della legge regionale e consolidamento ruolo e mission dell'Agenzia | Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti richiesti da Regione Lombardia, anche attraverso l'attuazione di un nuovo Piano di organizzazione | 2020: = 100% 2021: = 100% 2022: = 100% | 2020 = 100% |
| Consolidare e migliorare la qualità dei servizi | Tutte le articolazioni | <p>Conseguire gli obiettivi di programmazione in attuazione degli indirizzi regionali con particolare riferimento al:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continenimento dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali e per i ricoveri; • Riordino della rete d'offerta del territorio di riferimento; • Processo di integrazione Ospedale Territorio e presa in carico del paziente cronico | Raggiungimento degli obiettivi pianificati | 2020: = 100% 2021: = 100% 2022: = 100% | Obiettivo rimodulato secondo le indicazioni Nazionali e Regionali per la gestione della pandemia in corso 2020 = 100% |
| Sicurezza Informatica e Governo dei sistemi Informativi | Tutte le articolazioni con il supporto del Servizio ICT | <p>Garantire la sicurezza delle informazioni</p> <p>Evoluzione dei sistemi informativi</p> | <p>Raggiungimento degli obiettivi contenuti nel Piano di Sicurezza delle Informazioni</p> <p>Raggiungimento degli obiettivi contenuti nel Piano di Evoluzione dei Sistemi Informativi e adeguamento degli stessi sulla base delle regole Regionali annuali</p> | 2020: = 100% 2021: = 100% 2022: = 100% | <p>Obiettivo rimodulato secondo le indicazioni Nazionali e Regionali per la gestione della pandemia in corso 2020 = 100%</p> <p>Obiettivo rimodulato secondo le indicazioni Nazionali e Regionali per la gestione della pandemia in corso 2020 = 100%</p> |

OBIETTIVI STRATEGICI 2020 - 2022

| Obiettivo strategico | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (Cosa misuriamo) | Indicatore (Come lo misuriamo) | Target | Rendicontazione al 31.12.2020 |
|---|---|---|--|--|---|
| Migliorare l'accesso del cittadino alle informazioni previste in tema di trasparenza | 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 | 2020: = 100% 2021: = 100% 2022: = 100% | 2020 = 100% |
| Prevenzione del fenomeno della corruzione | 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 | 2020: = 100% 2021: = 100% 2022: = 100% | 2020 = 100% |
| Piano di Miglioramento | 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). | 2020: = 100% 2021: = 100% | Relazione nota prof. ATS n. 0030620 del 24.03.2021 2020 = 100% |

ALLEGATO N. 2

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2020

| Obiettivo annuale | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (Cosa misuriamo) | Indicatore (Come lo misuriamo) | Target | Rendicontazione al 31.12.2020 |
|---|--|--|--|--------|---|
| Predisposizione del nuovo Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) secondo le Linee Guida Regionali in emanazione | Tutti i Dipartimenti | Proposta nuovo assetto organizzativo | Approvazione regionale della proposta | 100% | Visto il perdurare dello stato d'emergenza dovuto al Covid-19, l'obiettivo è stato rinviato all'anno 2021. |
| Progetto di razionalizzazione degli archivi documentali | Dipartimento Amministrativo in collaborazione con tutte le articolazioni | Predisposizione di un progetto per la razionalizzazione degli archivi documentali | <ul style="list-style-type: none"> - Censimento archivi documentali centrali e territoriali - Individuazione soluzioni organizzative alternative | 100% | La gestione dell'archivio storico e di deposito è stata svolta secondo le normali procedure. I trasferimenti in archivio non sono stati richiesti in ragione dell'emergenza sanitaria e conseguente attività di lavoro da remoto. E' stata attivata una procedura di scarto per n. 11.684 faldoni conclusa nel 2021. |
| Valorizzazione del capitale umano | Dipartimento Amministrativo in collaborazione con tutte le articolazioni | Realizzazione delle iniziative previste dal Piano di formazione nel rispetto delle regole di sistema | Attività Svolte/Attività pianificate | 70% | <p>'Con decreto n. 312 del 09/07/20 di approvazione del piano formazione erano stati previsti 75 corsi (96 edizioni).</p> <p>I corsi terminati al 30 settembre sono stati 21 e 1 fuori piano, (16 FAD e-learning, 3 FR, 3 F5C) pari al 42% del Piano Formativo; Partecipanti 1.432 (FAD e-learning 1.215, FR 83, F5C 134); Ore di formazione realizzate 103 (57 in modalità FAD e-learning, 46 in modalità FR-F5C).</p> <p>Lo stato di emergenza dovuta al Coronavirus ha paralizzato gran parte delle attività formative e per molti mesi bloccato la possibilità di realizzare attività formative in presenza.</p> <p>In questa situazione di grave rischio epidemiologico si è dovuto, forza maggiore, rivisitare completamente il Piano Formativo privilegiando la realizzazione dell'attività formativa a distanza.</p> <p>Corsi previsti dal piano rivisto 35 (39 edizioni); I corsi terminati al 31 dicembre sono stati 35 e 2 fuori piano (24 FAD e-learning, 3</p> |

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2020

| Obiettivo annuale | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (Cosa misuriamo) | Indicatore (Come lo misuriamo) | Target | Rendicontazione al 31.12.2020 |
|---|--|---|--------------------------------------|--------|---|
| Realizzazione piano controlli annuale sugli erogatori sanitari e sociosanitari | Dipartimento Programmazione, Accreditemento, Acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie | Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle regole di sistema | Attività Svolte/Attività pianificate | 100% | <p>FR, 5 F5C) pari al 100% del piano rivisto. Partecipanti 2301 (FAD e-learning 2073, FR 83, F5C 174); Ore di formazione realizzate 306 (FAD e-learning 206, FR 16, F5C 84).</p> <p>Il Piano Controlli delle Attività Sanitarie e Sociosanitarie non è stato adottato in quanto, a causa della pandemia Covid-19, tutte le attività sono state sospese con DGR n. XI/2906 dell'8 marzo 2020 - nota DGW prot. G1.2020.0022047 del 04/06/2020 - nota DGW prot. G1.2020.0032667 del 29/09/2020 - nota DGW G1.2020.0041364 del 03/12/2020.</p> <p>Nei primi mesi dell'anno 2020 è iniziata l'attività di controllo di seguito specificata: Ricovero e Cura e Ambulatoriale Verificate al 31.12.2020 n. 1.805 cartelle di ricovero e cura. Verificate al 31.12.2020 n. 3.383 di prestazioni specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale. Enti Gestori UDO sociosanitarie e Sociali Per le UDO sociosanitarie sono state vigilate al 31.12.2020 n. 35 strutture e n. 26 su istanza o segnalazioni. Per quanto riguarda il controllo di appropriatezza sono state controllate n. 14 UDO per un totale di 77 FaSas. L'attività di vigilanza sulle UDO Sociali al 31.12.20 sono stati effettuati n. 46 programmi e n. 177 su istanza /segnalazioni. Dipartimento PAAPSS. Nel secondo e terzo trimestre l'UO Qual. Appropriatezza delle UDO SocioSanitarie è stata coinvolta nell'attività di vigilanza presso le RSA anche in collaborazione con i NAS per l'emergenza COVID per un totale di n. 100 RSA. Nel periodo Giugno – Novembre sono stati richiesti e valutati i Piani Organizzativi Gestionali per il riavvio delle attività delle strutture Sanitarie e Socio Sanitarie. Si riassume nella tabella sottostante le attività svolte.</p> <p>PIANI ORGANIZZATIVI GESTIONALI</p> <p>Strutture Sanitarie di Ricovero e Cura POG pervenuti 15 POG Verificati in sede 15 POG sopralluoghi in loco 26</p> <p>Strutture Sanitarie Ambulatoriali POG pervenuti 7 POG Verificati in sede 7 POG sopralluoghi in loco 7</p> <p>Laboratori analisi</p> |

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2020

| Obiettivo annuale | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (Cosa misuriamo) | Indicatore (Come lo misuriamo) | Target | Rendicontazione al 31.12.2020 |
|-------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------|--|
| | | | | | <p>POG pervenuti 1</p> <p>POG Verificati in sede 1</p> <p>POG sopralluoghi in loco 4 (punti prelievi)</p> <p>Centri di Medicina Sportiva</p> <p>POG pervenuti 4</p> <p>POG Verificati in sede 4</p> <p>POG sopralluoghi in loco 4</p> <p>Strutture Psichiatriche</p> <p>POG pervenuti 10</p> <p>POG Verificati in sede 10</p> <p>POG sopralluoghi in loco 1</p> <p>UdO Socio Sanitarie</p> <p>POG pervenuti 298</p> <p>POG Verificati in sede 298</p> <p>POG sopralluoghi in loco 36</p> <p>UdO Sociali/Socio Assistenziali Centri Estivi</p> <p>POG pervenuti 672</p> <p>POG Verificati in sede 672</p> <p>POG sopralluoghi in loco 122</p> <p>UdO Sociali per Disabili CSE</p> <p>POG pervenuti 18</p> <p>POG Verificati in sede 18</p> <p>POG sopralluoghi in loco 0</p> <p>UdO Sociali Serv. Formazione dell'Autonomia</p> <p>POG pervenuti 10</p> <p>POG Verificati in sede 10</p> <p>POG sopralluoghi in loco 0</p> <p>Per quanto riguarda le UdO Sociali Asili nido, micronidi e nidi famiglia sono state gestite n. 225 comunicazioni di riavvio che hanno contemplato anche la sistemazione anagrafica in AFAM.</p> <p>Nell'ambito dell'attività legata all'avvio dei Centri Estivi sono state gestite circa 60 richieste inerenti la gestione dei casi sospetti (sostanzialmente telefonate).</p> <p>Inoltre, relativamente al riavvio delle UdO per Disabili, nei mesi di giugno e luglio è stata effettuata settimanalmente un'attività di rendicontazione alla Direzione Sociosanitaria dei numeri di tamponi e sierologici effettuati su utenti, operatori e familiari.</p> <p>Su indicazione della Direzione Sociosanitarie sono stati effettuati n. 2 sopralluoghi per la CRA di Pozzolengo e la CRA di Provaglio d'Iseo allo scopo di verificare le procedure messe in atto per la prevenzione COVID.</p> <p>Trasmessa relazione dell'attività di controllo anno 2020 all'ACSS con nota prot.</p> |

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2020

| Obiettivo annuale | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (Cosa misuriamo) | Indicatore (Come lo misuriamo) | Target | Rendicontazione al 31.12.2020 |
|--|--|--|---|-------------------------------------|--|
| <p>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</p> | <p>Dipartimento Programmazione per l'integrazione delle Prestazioni Socio-sanitarie con quelle sociali</p> | <p>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</p> | <p>- Sottoscrizione contratti / convenzioni con gli Enti interessati alle diverse Misure innovative</p> | <p>100%</p> <p>100%</p> <p>100%</p> | <p>prot. 0010883 del 29/01/21.</p> <p>Misure Innovative</p> <p>Residenzialità Assistita per Anziani Entro il 31.01.2020 stipulati i contratti annuali con n.7 Enti Erogatori</p> <p>Residenzialità Assistita per Religiosi Entro il 31.01.2020 stipulati i contratti annuali con n. 3 Comunità Religiose</p> <p>RSA Aperta Entro il 31.01.2020 stipulati i contratti annuali con n. 38 Enti Erogatori e sottoscritte le schede di budget provvisorio per il periodo 01.01.2020-30.04.2020 per un importo complessivo di € 1.076.203,99</p> <p>In attuazione alla DGR n. XI/3182 del 26.05.2020 sottoscritti gli addendum contrattuali per la proroga della validità dei budget provvisori fino al 31.10.2020 fino alla sottoscrizione dei budget definitivi anno 2020, per complessivi € 2.689.010,08</p> <p>In attuazione al Decreto della Direzione Generale Welfare n. 15629 del 11.12.2020 e DGR 4049/2020 sottoscritte le schede di budget definitivo per l'intero anno 2020 per complessivi € 3.368.079,18</p> <p>Evidenze documentali: Decreto DG n. 45 del 31.01.2020 Decreto DG n. 316 del 13.07.2020 Decreto DG n. 653 del 29.12.2020</p> <p>Misura Comunità Minori Sottoscritte le convenzioni con i 12 Enti Capofila dell'accordo di Programma per la realizzazione dei Piani di Zona Evidenze documentali: Decreto DG n. 381 del 02.07.2019</p> <p>'E' stato costantemente monitorato il budget assegnato per le Misure in sede di redazione delle Certificazioni Economiche Trimestrali (CET) e attraverso i dati presenti nei flussi informativi. Il dato relativo al IV trimestre è stimato essendo ancora in corso la riacquisizione attraverso i flussi informativi dei dati definitivi di produzione anno 2020.</p> <p>Residenzialità Assistita per Anziani</p> |

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2020

| Obiettivo annuale | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (Cosa misuriamo) | Indicatore (Come lo misuriamo) | Target | Rendicontazione al 31.12.2020 |
|-------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--|--------|---|
| | | | | | <p>Budget Assegnato Anno 2020: € 273.000,00 Produzione I trimestre 2020: € 32.010,00 Produzione II trimestre 2020: € 26.688,00 Produzione III trimestre 2020: € 32.252,00 Produzione IV trimestre 2020: € 33.902,00 Produzione totale anno 2020: € 126.852,00</p> <p>Residenzialità Assistita per Religiosi Budget Assegnato Anno 2020: € 374.000,00 Produzione I trimestre 2020: € 104.832,00 Produzione II trimestre 2020: € 102.168,00 Produzione III trimestre 2020: 105.360,00 Produzione IV trimestre 2020: € 59.150,00 Produzione totale anno 2020: € 371.510,00</p> <p>Con nota prot. 0100162 del 16/11/2020 sono state informate le Comunità Religiose e le ASST, che considerata la saturazione dei posti e l'andamento dei costi nel mese di novembre, del riconoscimento della produzione rendicontata fino al 21.11.2020, pena il superamento del budget assegnato complessivamente ad ATS.</p> <p>RSA Aperta Budget Assegnato Anno 2020: € 3.600.000,00 Produzione I trimestre 2020: € 737.487,00 Produzione II trimestre 2020: € 485.517,00 Produzione III trimestre 2020: € 805.235,00 Produzione IV trimestre 2020: € 882.672,00 Produzione totale anno 2020: € 2.910.911,00</p> <p>Misura Comunità Minori Budget Assegnato Anno 2020: 1.163.000,00 Produzione I trimestre 2020: € 138.541,80 Produzione II trimestre 2020: € 122.497,11 Produzione III trimestre 2020: € 120.398,56 Produzione IV trimestre 2020: € 432.562,53 Produzione totale anno 2020: € 814.000,00</p> <p>'In seguito all'emergenza Covid-19, Regione Lombardia non ha dato corso alla revisione delle misure prevista dalle Regole di Sistema, pertanto non si sono tenuti incontri con le ASST sul tema.</p> |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> - Almeno 2 incontri con ASST/Ambiti condivisione nuove azioni per revisione delle Misure, sulla base delle indicazioni regionali | | |

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2020

| Obiettivo annuale | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (Cosa misuriamo) | Indicatore (Come lo misuriamo) | Target | Rendicontazione al 31.12.2020 |
|---|---|--|---------------------------------------|---------------|--|
| Piano Integrato Locale degli interventi di Promozione della Salute | Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria UOSD Prevenzione e Promozione della salute | Attuazione delle attività definite dal PTL (Piano Integrato Locale) per il corrente anno, nel rispetto delle Regole di Sistema | Attività Svolte/Attività pianificate | 100% | <p>Con Decreto D.G. n. 134 del 05/03/2020 è stato formalizzato il Piano Integrato Locali (P.I.L.), rimodulato nel mese di Luglio 2020, come richiesto dalla D.G. Welfare con nota prot. 0057609 del 10/07/2020.</p> <p>Realizzazione delle attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Programma locale 1: 100% •Programma locale 2: 100% di tutte le attività realizzabili nel contesto dell'emergenza sanitaria (parzialmente svolte le attività collegate alla refezione scolastica, in quanto il servizio non è stato reso con regolarità dalle scuole) •Programma locale 3: <ul style="list-style-type: none"> - Gruppi di cammino: 100% - Salute in comune: 100% (relativamente alla ridefinizione della progettualità alla luce dell'emergenza sanitaria in atto) •Programma locale 4: le attività di competenza prettamente della figura di Assistenti Sanitari sono state maggiormente penalizzate essendo state tali figure precettate nell'attività di gestione casi e focolai Covid-19 nelle scuole; realizzate le attività inerenti al Programma "Nati per leggere, nati per la musica" •Programma locale 5: 100% <p>Evidenza: monitoraggio e schede di adesione agli atti della UOSD Promozione della Salute</p> |
| Realizzazione piano controlli annuale della prevenzione sanitaria | Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria | Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle regole di sistema | Attività Svolte/Attività pianificate | 100% | <p>IGIENE:</p> <p>Piano definito a Febbraio 2020</p> <p>n. 1397 ispezioni effettuate/n. 1901 pianificate (73%)</p> <p>Piano rimodulato a Giugno 2020</p> <p>n. 1397 ispezioni effettuate/n. 1218 pianificate (114%)</p> <p>IAN:</p> <p>Piano adottato con Decreto D.G. n. 116 del 28/02/2020:</p> <p>n. 2486 ispezioni effettuate/n. 4244 pianificate (58%)</p> <p>n. 438 campioni effettuati/n. 607 pianificati (72%)</p> <p>Piano Rimodulato a Giugno 2020:</p> <p>n. 2486 ispezione effettuate/n. 2782 pianificate (94%)</p> <p>n. 438 campioni effettuati/n. 392 pianificati (111%)</p> <p>IMPIANTISTICA:</p> <p>n. 849 ispezioni (compresi audit) effettuate/n. 920 imprese da ispezionare pianificate (92,3%)</p> <p>SERVIZIO PSAL ED EQUIPE TERRITORIALI PSAL:</p> <p>n. 2934 aziende controllate/n. 2756 pianificate (obiettivo Regionale LEA per ATS Brescia) (106%)</p> |

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2020

| Obiettivo annuale | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (Cosa misuriamo) | Indicatore (Come lo misuriamo) | Target | Rendicontazione al 31.12.2020 |
|--|--|---|--|--------|---|
| Consolidamento campagne di Prevenzione oncologica | Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria | Assicurare il mantenimento delle performance raggiunte sull'offerta degli screening organizzati | Adesione popolazione alle campagne di screening: mammella ≥ 2019 colon-retto ≥ 2019 cervice uterina ≥ 2019 | 100% | -->n. 1495 ispezioni effettuate Evidenza: Impres@ Percentuale di adesione alle campagne: Screening mammografico (48-74 anni) 62,5 Attività sospesa il 08/03/20 Attività riavviata il 01/07/2020 Screening colon retto (50-74 anni) 44,6 Attività sospesa il 08/03/20 Attività riavviata il 30/11/2020 Screening citologico (25-64 anni) 44,63 Attività sospesa il 08/03/20 Attività riavviata il 01/09/2020 La sospensione delle attività di screening dovute all'interruzione delle prestazioni ambulatoriali causa pandemia COVID ha influito sull'estensione relativa alle tre linee di screening nonché sull'adesione. A ciò si è aggiunta la difficoltà dell'utenza a recarsi presso le strutture sanitarie. |
| Realizzazione piano controlli annuale della prevenzione veterinaria | Dipartimento Veterinario e Sicurezza Alimenti di Origine Animale | Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle regole di sistema | Attività Svolte/Attività pianificate | 100% | 'Con Decreto D.G. n. 153 del 11.03.2020 è stato definito il "Piano Integrato Aziendale della prevenzione Veterinaria - attività di controllo anno 2020", in esito alla pandemia con Decreto D.G. n. 422 del 03.09.2020 si è preso atto di una riduzione pari al 30% delle attività definite non essenziali durante i mesi di marzo, aprile e maggio. A partire dal 1 giugno è stata decisa una graduale ripresa di tutte le attività sino all'entrata in vigore del DPCM 03/11 e dell'OM 04/11 con un nuovo rallentamento delle attività sul territorio sino al 01.12.2020 (nota prot. 106096 del 01.12.2020). Grazie all'impegno del personale il numero di prestazioni definite nel documento del 03 settembre 2020 sono state rispettate: Attività svolta n. 9202 prestazioni/attività pianificate n. 9057 prestazioni = 101%. |
| Informatizzazione dell'attività di vigilanza veterinaria | Dipartimento Veterinario e Sicurezza Alimenti di Origine Animale Servizio ICT | Attuazione del progetto di digitalizzazione dei documenti afferenti al controllo ufficiale | Conversione di almeno il 50% delle PDL (Postazioni di Lavoro) fisse in PDL mobili | 100% | 'Tutti i Veterinari e i Tecnici della prevenzione sono stati dotati di postazioni mobili. |

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2020

| Obiettivo annuale | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (Cosa misuriamo) | Indicatore (Come lo misuriamo) | Target | Rendicontazione al 31.12.2020 |
|--|------------------------------------|--|---|-------------|--|
| <p>Realizzazione Piano controlli annuale in ambito farmaceutico</p> | <p>Servizio Farmaceutico</p> | <p>Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle regole di sistema</p> | <p>Attività svolte / Attività pianificate</p> | <p>100%</p> | <p>'Premesso che nel corso del 2020 l'attività del Servizio Farmaceutico è stata riprogrammata secondo le indicazioni ricevute dalla deliberazione dell'ACSS n. 6 del 23.07.2020, il Servizio Farmaceutico ha svolto le attività pianificate nel documento di programmazione come da sintesi seguente.</p> <ul style="list-style-type: none"> - N. 78 ispezioni ordinarie effettuate da remoto sulle farmacie / n. 78 ispezioni ordinarie da remoto su farmacie programmate (100% campione); 'N.0 ispezioni ordinarie in loco effettuate su dispensari/ n. 6 dispensari da ispezionare in via ordinaria in loco, tale attività non è stato possibile effettuarla a seguito della II^ ondata relativa all'emergenza Covid e conseguenti relative restrizioni. Inoltre essendo il dispensario un'entità priva di autonomia e dipendendo funzionalmente dal titolare di una farmacia territorialmente più vicina, nella seconda ondata dell'emergenza, si è preferito non aggravare ulteriormente l'attività del titolare farmacista referente. -n. 6 verifiche effettuate da remoto su farmacie autorizzate alla vendita online/n. 6 verifiche programmate su farmacie autorizzate alla vendita online da remoto (100% campione); - n. 2 verifiche effettuate da remoto su parafarmacie autorizzate alla vendita online/ n. 2 verifiche programmate su farmacie autorizzate alla vendita online da remoto (100% campione); - n. 260 procedure di affido verificate/n.260 procedure di affido del campione da verificare (100%) - n. 34 ricette aperte nel gestionale WEBDPC verificate e addebitate /n.34 ricette aperte da verificare (100%) sul gestionale WEBDPC. - n. 595 ricette di cannabis verificate/595 ricette di cannabis da verificare acquisite nell'anno 2019; - n. 286 ricette di cannabis verificate/ n. 286 ricette di cannabis da verificare acquisite nel primo semestre 2020 (100%); - n. 615 ricette di ormone somatotropo (GH) verificate/ n. 615 ricette di ormone somatotropo da verificare acquisite nell'anno 2019; - n. 107 ricette di ormone somatotropo (GH) verificate/ n. 107 ricette di ormone somatotropo da verificare acquisite nel primo quadrimestre dell'anno 2020; - n. 16 verbali di affido/ n. 20 richieste pervenute al 31.10.2020 (80%). Non è stato possibile espletare le restanti 4 richieste di affido a causa della chiusura al pubblico delle RSA e dell'istituto penitenziario richiedente. Si assicura l'evacuazione delle 4 richieste non appena le Strutture richiedenti saranno riaperte al pubblico. |

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2020

| Obiettivo annuale | Responsabilità (A chi è in carico) | Risultato atteso (Cosa misuriamo) | Indicatore (Come lo misuriamo) | Target | Rendicontazione al 31.12.2020 |
|---|------------------------------------|--|---|----------------------------|--|
| Digitalizzazione scambio informativo con MMG/PLS | Dipartimento Cure Primarie | Attivazione e implementazione del nuovo portale aziendale per lo scambio informativo con i MMG/PLS Formazione residenziale dei medici tutor per l'utilizzo dell'applicativo | <ul style="list-style-type: none"> - n. medici attivati / n. medici totali - n. documenti scambiati in forma digitalizzata / n. documenti totali - n. medici tutor formati / n. medici tutor individuati | 50% 50% 100% | Evidenza Documentale Contributo del Servizio Farmaceutico alla relazione sull'attività di controllo svolta nell'anno 2020, inviata da PAAPSS con nota prot. ATS n. 0010883 del 29.01.2021. Si è proceduto all'attivazione del profilo dei MMG/PLS per l'accesso al portale SDG per ogni medico titolare di incarico (al 31/12/2020 n. 687 MMG titolari e n. 114 PLS titolari). Per i medici incaricati provvisori è stato attivato un percorso parallelo al portale SDG, abilitando cartelle condivise e garantendo la digitalizzazione dello scambio informativo. E' stata inoltrata tutta la documentazione (circolari, DGR, comunicazioni dal DPC) tramite mailing list e area del portale SDG dedicata. Restituzione di file da parte di MMG/PLS sia titolari che incaricati provvisori rispettivamente tramite area personale del portale SDG e tramite cartella condivisa. Evidenze Documentali: agli atti del DCP La formazione in merito alle funzionalità del portale è stata realizzata per i MMG del Distretto n. 1 di Brescia attraverso singoli incontri in presenza e/o chiamate telefoniche, effettuati a partire dal mese di ottobre 2020. Sono stati formati n. 17 Medici tutor corrispondenti ai Coordinatori dei Centri di Riferimento Territoriali (CRT) del Distretto n. 1. Ad ogni Medico tutor è stato inviato il manuale con le istruzioni per l'utilizzo del portale e fornita continua assistenza anche telefonica per la risoluzione delle eventuali difficoltà insorte. E' in corso di organizzazione della formazione dei medici tutor degli altri 2 Distretti. Evidenze documentali: - Manuale SDG - mail trasmissione manuali agli atti del Distretto 1. |
| Dematerializzazione dei documenti | 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% | Al 31.12.2020: a livello complessivo di Agenzia: - utilizzo della firma digitale per il 86,37% delle comunicazioni interne; - utilizzo firma digitale per il 83,02 delle comunicazioni in partenza; - utilizzo firma digitale per il 95,73% dei contratti/convenzioni Per ogni dettaglio si rinvia al report di cui alla nota prot. n. 0036990 del 14/04/2021, in cui è riportato il livello di conseguimento dell'obiettivo per singolo assetto, valutabile da ciascuna Direzione nell'ambito del sistema di misurazione della performance individuale. |



GLOSSARIO

| | |
|---------|---|
| ASST: | Azienda Socio Sanitaria Territoriale |
| ATS: | Agenzia di Tutela della Salute |
| CET: | Certificazione Economica Trimestrale |
| D.Lgs: | Decreto Legislativo |
| DCP: | Dipartimento Cure Primarie |
| DG: | Direttore Generale |
| DGR: | Deliberazione Giunta Regionale |
| DH: | Day Hospital |
| DIPS: | Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria |
| DRG: | Diagnosis Related Group |
| DVSAOA: | Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale |
| FaSAS: | Fascicolo Socio Assistenziale e Sanitario |
| IAN: | Igiene degli Alimenti e della Nutrizione |
| ICT: | Information & Communication Technology |
| IRAP: | Imposta Regionale sulle attività produttive |
| IRCCS: | Istituto di Ricovero e Cura a carattere scientifico |
| ISP: | Igiene e Sanità Pubblica |
| MMG: | Medico di Medicina Generale |
| NOA: | Nucleo Operativo Alcologia |
| OIV: | Organismo Indipendente di Valutazione |
| PAAPSS: | Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie |
| PIL: | Piano Integrato Locale |
| PIPSS: | Dipartimento per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali |
| PLS: | Pediatri di Libera Scelta |
| POAS: | Piano Organizzativo Aziendale Strategico |
| PSAL: | Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro |
| RSA: | Residenza Sanitario Assistenziale |
| SerT: | Servizio Tossicodipendenze |
| SMI: | Servizio Multidisciplinare Integrato |
| UdO: | Unità d'Offerta |
| UO: | Unità Operativa |
| UOC: | Unità Operativa Complessa |