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. 367 del 25/06/2024

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Adozione "Relazione sulla Performance 2023".

Il DIRETTORE GENERALE – Dott. Claudio Vito Sileo
Nominato con D.G.R. n. XII/1645 del 21.12.2023

Acquisiti i ***pareri*** del	
DIRETTORE SANITARIO	Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini
del	
DIRETTORE SOCIOSANITARIO	Dott. Franco Milani
e del	
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Dott.ssa Sara Cagliani

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamati:
- il D.Lgs. 150/2009 e, in particolare, l'art. 10, comma 1, lettera b);
- 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 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";
- il D.Lgs. 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 D.Lgs. 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;
- il Decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, recante "Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionali all'attuazione del piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia" con il quale è previsto che le pubbliche amministrazioni adottino il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO);
- il Decreto D.G. n. 63 del 31.01.2023, con il quale è stato adottato il "Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2023-2025", nel quale è confluito il Piano della Performance quale sua sezione;

Dato atto della proposta di Relazione sulla Performance 2023, elaborata dalla SC Pianificazione e Controllo, con il supporto delle competenti articolazioni 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 con nota prot. ATS n.0064776 del 24.06.2024;
Considerato che, in applicazione del D.Lgs. 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 web istituzionale, denominata "Amministrazione Trasparente";
Ritenuto pertanto, di procedere alla formalizzazione della Relazione sulla Performance 2023 e alla relativa pubblicazione in osservanza dei vigenti disposti normativi;
Vista la proposta presentata dal Direttore della SC 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. Franco Milani e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

D E C R E T A

per le motivazioni indicate in premessa e qui integralmente richiamate:

a) di dare atto dell'effettivo stato di attuazione del Piano della Performance per l'anno 2023 mediante l'adozione della "Relazione sulla Performance 2023", che costituisce l'Allegato "A" al presente provvedimento (composto da n. 26 pagine), quale parte integrante e sostanziale dello stesso;
b) di disporre, a cura della SC Pianificazione e Controllo, la 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. nei tempi e con le modalità della Sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO vigente;
c) di trasmettere, a cura della SC 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 della SC 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

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

Allegato A

RELAZIONE ANNUALE PERFORMANCE

ANNO 2023

SOMMARIO

PREMESSA E MODALITA' DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE 3
ORGANIZZAZIONE DELL'AGENZIA 5
LE RISORSE UMANE E STRUMENTALI – SEDI DI ATTIVITA' 7
RISULTATI CONSEGUITI 8
ALLEGATO N. 1 9
ALLEGATO N. 2 12
GLOSSARIO 26

PREMESSA E MODALITA' DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE

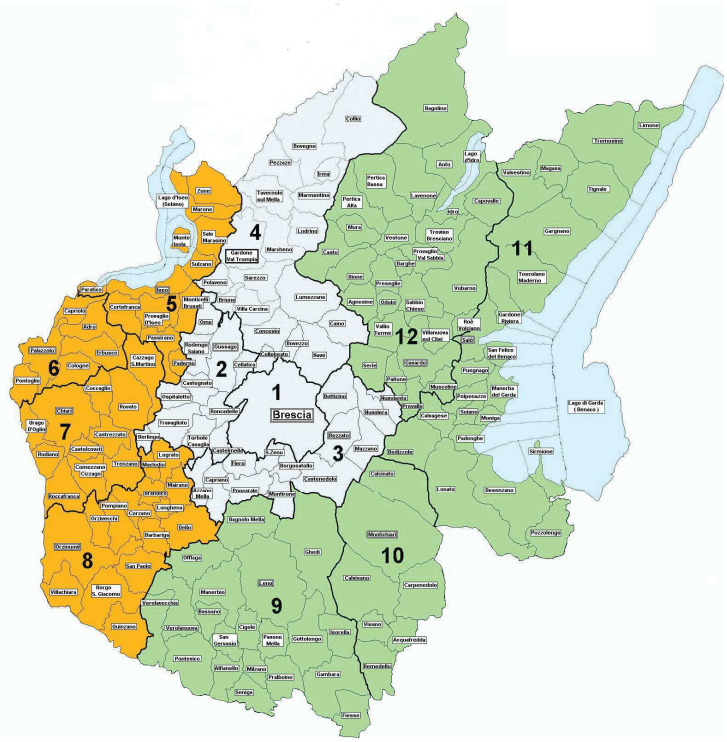
La presente relazione, redatta ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs n. 150/2009 s.m.i., contiene, a consuntivo, i principali risultati organizzativi conseguiti nell'anno 2023 dall'ATS di Brescia.
Per la redazione della Relazione sulla Performance si è tenuto conto del PIAO 2023-2025 – Sottosezione di programmazione - Performance - approvato con Decreto D.G. n. 63 del 31.01.2023.
L'ATS di Brescia ha scelto di rappresentare:

- per il triennio 2023-2025, 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 2023 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 24 Giugno 2024.

SINTESI DELLE INFORMAZIONI AI CITTADINI ED AGLI ALTRI PORTATORI DI INTERESSE



Territorio:
- 3.465 Km^2
- 340,75 abitanti/ Km^2

Abitanti 1.180.697 di cui:
- 65-74enni: 128.346
- ultra74enni: 137.328
- stranieri: 171.113

Comuni 164 di cui 52 organizzati in **4 Comunità Montane**

4 Distretti Veterinari

Rete dei servizi sanitari di base	**344**	Farmacie Territoriali (280 private e 64 Comunali)
	78	Ditte accreditate per forniture protesiche
	39	Esercizi autorizzati e attivi per la distribuzione di prodotti per celiachia
	13	Dispensari farmaceutici
	11	Grossisti depositari di gas medicali/medicinali
	43	Parafarmacie
Rete delle strutture sanitarie ed a contratto	**3**	Aziende Socio Sanitarie Territoriali (3.189 posti letto ordinari e 156 posti letto DH)
	14	12 Strutture Private Accreditate e 2 IRCCS (2.121 posti letto ordinari e 107 posti letto DH)
	17	Comunità Psichiatriche/Neuropsichiatriche dell'Infanzia e Adolescenza (residenziali e semiresidenziali)
	1	Servizio di Medicina di Laboratorio
	7	Poliambulatori (di cui 6 con attività di diagnostica per immagini)
	7	Poliambulatori di Medicina dello Sport (5 privati e 2 pubblici)
	3	Stabilimenti Termali (di cui 1 temporaneamente sospeso)
Rete dei servizi socio-sanitari	**90**	Residenze Sanitarie Assistenziali autorizzate, di cui 87 accreditate e 85 a contratto (7.155 posti letto autorizzati - 6.595 posti accreditati – 6200 a contratto)
	4	Istituti di Riabilitazione (Cure intermedie 204 posti letto residenziali, comprensivi di 37 posti letto post acuti e 10 posti letto a ciclo diurno continuo)
	8	Hospice Residenziali (97 posti letto autorizzati – 97 posti letto accreditati – 97 posti letto a contratto)
	53	Centri Diurni Integrati autorizzati di cui 53 accreditati e 49 a contratto (1.128 posti autorizzati – 1053 posti accreditati – 892 posti a contratto)
	33	Cure Domiciliari autorizzate di cui 30 accreditati e 29 a contratto
	28	Consultori Familiari autorizzati di cui 28 accreditati e 15 a contratto (13 pubblici e 15 privati)
	9	Residenze Sanitarie Disabili autorizzate di cui 9 accreditate e 8 a contratto (455 posti autorizzati – 449 posti accreditati – 440 posti a contratto)
	29	Centri Diurni Disabili autorizzati di cui 29 accreditati e 29 a contratto (757 posti autorizzati – 757 posti accreditati – 738 posti a contratto)
	22	Comunità Socio Sanitarie autorizzate, di cui 22 accreditate e 22 a contratto (212 posti autorizzati – 211 posti accreditati – 208 posti a contratto)
	12	Servizi Ambulatoriali per le dipendenze (SerT/NOA/SMI) autorizzati, di cui 12 accreditati e 4 a contratto
	25	Comunità Terapeutiche per le dipendenze autorizzate di cui 23 accreditate e 22 a contratto (574 posti autorizzati - 415 accreditati e 387 a contratto). Le 2 solo autorizzate hanno 74 posti

ORGANIZZAZIONE DELL'AGENZIA

L'organizzazione di ATS è stata definita dal Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS), approvato da Regione Lombardia con DGR n. XI/6809 del 02.08.2022 di cui si è preso atto con Decreto D.G. n. 475 del 12.08.2022.

L'Agenzia 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.

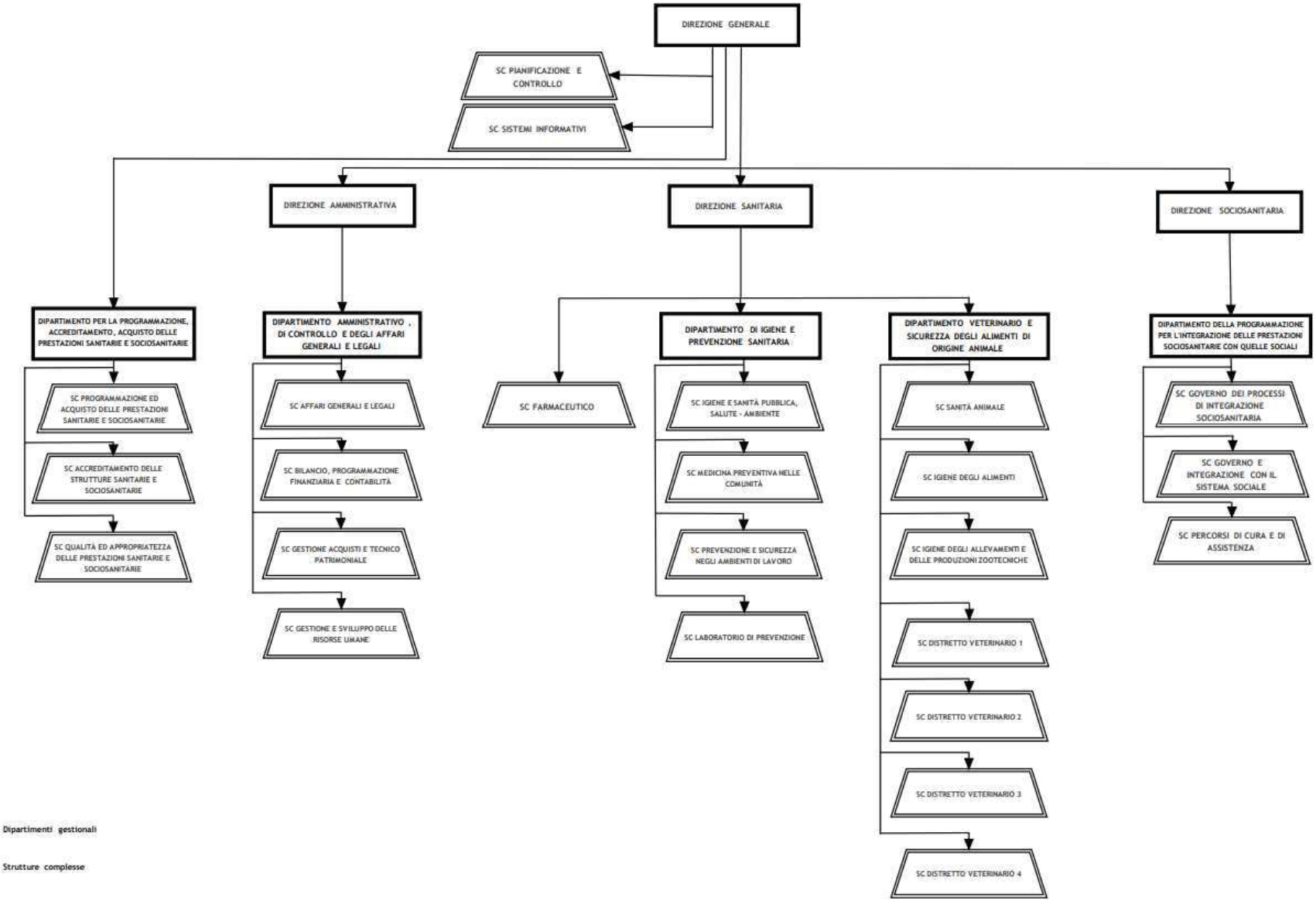
L'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia ha attuato la programmazione definita dalla Regione attraverso l'erogazione di prestazioni sanitarie e sociosanitarie tramite i soggetti accreditati e contrattualizzati, pubblici e privati.
Alla data del 31.12.2023, il nuovo assetto organizzativo è rappresentato dall'organigramma di seguito riportato, nel rispetto del cronoprogramma definito e delle intervenute autorizzazioni regionali per la copertura delle Strutture Complesse:

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Brescia

ATS di BRESCIA
ORGANIGRAMMA



LEGENDA

Dipartimenti gestionali

Strutture complesse

LE RISORSE UMANE E STRUMENTALI – SEDI DI ATTIVITA'

Gli operatori della ATS, alla data del 01 gennaio 2024, sono 723 di cui: 174 Dirigenti Sanitari, 25 Dirigenti Professionali Tecnico Amministrativi, 524 operatori del comparto, così suddivisi:

MACROPROFILO	F	M	totale al 01.01.2024
Dirigenza Medica/Veterinaria	85	73	158
Dirigenza Sanitaria non Medica (Psicologi, Biologi Farmacisti)	15	1	16
Dirigenza Professionale e Tecnica	1	10	11
Dirigenza Amministrativa	11	3	14
TOTALE DIRIGENZA	**112**	**87**	**199**
Sanitario (infermieri, assistenti sanitari, ostetriche, tecnici della prevenzione, tecnici di laboratorio, dietista)	150	96	246
Tecnico (assistenti sociali, assistenti tecnici, operatori socio sanitari, educatore professionale, operatori tecnici, ausiliari)	30	39	69
Amministrativo	171	38	209
TOTALE COMPARTO	**351**	**173**	**524**
TOTALE GENERALE	**463**	**260**	**723**

di questi:

- 509 sono addetti ad attività centrali di cui n. 95 a tempo parziale (83 F e 12 M) e n. 414 a tempo pieno (264 F e 150 M);
- 214 sono addetti ad attività territoriali di cui n. 24 a tempo parziale (21 F e 3 M) e n. 190 a tempo pieno (95 F e 95 M);

L'età media dei dipendenti è di 49,25 anni.

- L'Agenzia svolge la sua attività in 11 sedi, gestite direttamente di cui:
  - n. 4 di proprietà di cui una è stata concessa in comodato d'uso ad altro Ente;
  - n. 7 in comodato

  sono, altresì, presenti, alla data del 01.01.2024:
  - n. 6 presidi assegnati alle ASST con presenza di servizi ATS;

- L'Agenzia dispone inoltre, alla data del 01.01.2024, di un parco automezzi composto da 144 mezzi, di cui n. 53 di proprietà e n. 91 a noleggio.

- L'Agenzia dispone, alla data del 01.01.2024 delle seguenti risorse informatiche:
  - 894 postazioni di lavoro (personal computer) di cui 264 Notebook;
  - 25 stampanti per ambulatori e front-office;
  - 29 stampanti a colori dipartimentali;
  - 59 centri stampa (Fotocopiatrici multifunzione dipartimentali);
  - 816 apparecchi telefonici (con tecnologia VOIP) con 150 linee su 5 flussi primari;
  - 3 numeri Verdi (Screening 800077040, Malattie Infettive 800777346, Servizio Farmacie 800231061);
  - 398 cellulari;
  - 43 server (virtuali, su 4 host fisici) nel data center on-premise. È in fase di ultimazione lo spostamento dei server virtuali di produzione presso il Data Center Regionale.

Si riportano, di seguito, i dati del Bilancio d'Esercizio 2023 e del Bilancio Economico di Previsione anno 2024

EQUILIBRIO ECONOMICO (importi in €)			
BILANCIO SANITARIO (AREA SANITARIA E SOCIOSANITARIA)			
		Bilancio d'esercizio 2023 DG 293 del 28/05/2024	Bilancio economico di Previsione 2024 DG 761 del 20/12/2023
Cod.	**Voce**		
	RICAVI		
ASLR01	Quota Capitaria	1.506.611.053	1.440.729.578
ASSIR01	Ricavi ASSI		
ASLR02	Funzioni non tariffate	3.395.962	3.435.976
ASLR03	F.do maggiori consumi DRG	-	-
ASLR04	F.do maggiori consumi AMBU	-	-
ASLR05	Utilizzi contributi esercizi precedenti	19.139.675	249.691
ASLR06	Altri contributi e fondi da Regione (al netto rettifiche)	275.786.998	231.834.748
ASLR07	Altri contributi (al netto rettifiche)	3.495.359	2.212.817
ASLR08	Entrate proprie	6.093.686	6.313.768
ASLR09	Libera professione (art. 55 CCNL)	254.550	12.000
ASLR10	Prestazioni S.S.R.	-	-
ASLR11	Proventi finanziari e straordinari	48.027.860	14.484.053
ASLR13	Ricavi da prestazioni sanitarie	-	-
R_MOB_A_PR	Mobilità attiva privati	27.390.395	27.745.897
R_MOB_I	Mobilità internazionale	301.291	-
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	**1.890.496.829**	**1.727.018.528**
	COSTI		
ASLC01	Drg	619.462.375	613.018.249
ASLC02	Ambulatoriale	272.837.963	266.215.418
ASLC03	Neuropsichiatria	6.492.818	6.259.627
ASLC04	Screening	8.906.214	3.774.151
ASLC05	Farmaceutica+Doppio canale	255.614.822	247.294.111
ASLC06	Protesica e dietetica in convenzione	905.875	1.019.424
ASLC07	File F	179.835.956	189.592.140
ASLC08	Psichiatria	42.298.000	46.551.062
ASLC09	Personale	45.556.785	43.845.396
ASLC10	IRAP personale dipendente	1.875.439	1.800.844
ASLC11	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	252.498	10.168
ASSIC01	Prestazioni socio-sanitarie	211.743.111	210.174.770
ASLC12	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	565.549	565.549
ASLC13	Medicina Generale e Pediatri	106.989.604	213.415
ASLC14	Beni e Servizi (netti)	15.512.492	13.866.136
ASLC15	Altri costi	3.427.490	3.514.612
ASLC16	Accantonamenti dell'esercizio	16.808.410	1.445.230
ASLC17	Integrativa e protesica non erogata in farmacia (compresi acq. di beni)	18.419.759	18.588.737
ASLC18	Oneri finanziari e straordinari	22.374.926	-
ASLC19	Prestazioni sanitarie	16.943.347	17.039.539
C_MOB_A_PR	Mobilità attiva privati	41.150.245	42.229.950
C_MOB_I	Mobilità internazionale	2.523.151	-
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	**1.890.496.829**	**1.727.018.528**
ASLR12	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità	-	-
	Risultato economico	**-**	**-**
BILANCIO SOCIALE			
		Bilancio d'esercizio 2023 DG 293 del 28/05/2024	Bilancio economico di Previsione 2024 DG 761 del 20/12/2023
Bilancio Sociale	TOTALE RICAVI	46.254.720	16.029.492
Bilancio Sociale	- Costi capitalizzati	5.955.152	15.134.891
Bilancio Sociale	**TOTALE RICAVI (al netto dei Costi capitalizzati)**	**40.299.568**	**894.601**
Bilancio Sociale	TOTALE COSTI	46.254.720	16.029.492
Bilancio Sociale	- Costi capitalizzati	5.955.152	15.134.891
Bilancio Sociale	**TOTALE COSTI (al netto dei Costi capitalizzati)**	**40.299.568**	**894.601**
	RISULTATO ECONOMICO	***0***	***0***

RISULTATI CONSEGUITI

Nelle pagine seguenti sono dettagliati, in forma tabellare, i risultati conseguiti nel 2023.

RENDICONTAZIONE PIANO PERFORMANCE 2023

ALLEGATO N. 1

OBIETTIVI STRATEGICI 2023 – 2025					
Obiettivo strategico	**Responsabilità (A chi è in carico)**	**Risultato atteso (Cosa misuriamo)**	**Indicatore (Come lo misuriamo)**	**Target**	**Rendicontazione al 31.12.2023**
Attuazione della Legge regionale di riforma del sistema sociosanitario 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	2023: = 100% 2024: = 100% 2025: = 100%	2023 = 100%
Consolidare e migliorare la qualità dei servizi	Tutte le articolazioni	Conseguire gli obiettivi di programmazione in attuazione degli indirizzi regionali con particolare riferimento al: • Contenimento 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	2023: = 100% 2024: = 100% 2025: = 100%	2023 = 100%
Sicurezza Informatica e Governo dei sistemi Informativi	Tutte le articolazioni con il supporto della SC Sistemi	Garantire la sicurezza delle informazioni	Raggiungimento degli obiettivi contenuti nel Piano di Sicurezza delle Informazioni	2023: = 100% 2024: = 100% 2025: = 100%	2023 = 100%

OBIETTIVI STRATEGICI 2023 – 2025

Obiettivo strategico	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
	Informativi	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	2023: = 100% 2024: = 100% 2025: = 100%	2023 = 100%
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	2023: = 100% 2024: = 100% 2025: = 100%	2023 = 100%
Migliorare l'accesso del cittadino ai servizi	**Tutte le articolazioni**	Pubblicazione online di informazioni ed indicazioni sulle procedure afferenti i procedimenti dell'Agenzia (modalità di presentazione di richieste e/o istanze, descrizione conseguente iter procedimentale e modalità di comunicazione dell'esito; conseguente revisione ed integrazione della modulistica). Digitalizzazione dei procedimenti stessi con possibilità di avviarli mediante strumenti digitali a distanza messi a disposizione online, con	Predisposizione e validazione di modalità di svolgimento dei procedimenti e della relativa modulistica on-line rinnovata ed aggiuntiva e di eventuali misure di digitalizzazione di processi connessi (entro giugno 2023) Pieno utilizzo di modulistica on-line ed interfacciamento a distanza con gli utenti, prassi di costante monitoraggio di attualità della modulistica stessa	2023: = 100% 2024: = 100% 2025: = 100%	2023 = 100%

OBIETTIVI STRATEGICI 2023 – 2025

Obiettivo strategico	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
		forme di autenticazione personale			
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	2023: = 100% 2024: = 100% 2025: = 100%	2023 = 100%
Piano di Miglioramento	Tutte le articolazioni	Realizzazione del Piano triennale di Azioni Positive 2023-2025	Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti del Piano triennale di Azioni Positive 2023-2025, attraverso il conseguimento degli obiettivi previsti dal relativo Decreto DG ed evidenziati nella relazione annuale del CUG (entro il 30 marzo dell'anno successivo).	2023: = 100% 2024: = 100% 2025: = 100%	2023 = 100%

ALLEGATO N. 2

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
Riorganizzazione delle attività dipartimentali	Tutti i Dipartimenti	Riduzione delle ferie arretrate del personale	Numero di giornate di ferie residue al 08/01/2024 massimo di 6 gg.	Comparto 100% Dirigenza 97%	Le articolazioni aziendali hanno raggiunto complessivamente l'obiettivo assegnato. Sono state sterilizzate, ai fini del raggiungimento dell'obiettivo, particolari situazioni quali le assenze per aspettativa, maternità, malattia, infortunio sul lavoro, comandi presso enti terzi.
Consolidare e migliorare la qualità dei servizi	Tutti gli assetti	Manutenzione ordinaria programmata del parco mezzi (Auto; Furgoni ecc.)	Rispetto di tutti gli interventi di manutenzione ordinaria programmabili per tutti i veicoli assegnati, al fine di mantenere gli stessi efficienti e sicuri.	100% dei mezzi assegnati.	Con Decreto DG n. 636 del 25.10.2023 è stato rivisto il Regolamento disciplinante le modalità di gestione, uso e manutenzione degli automezzi dell'Agenzia, è stata predisposta la modulistica per il monitoraggio delle manutenzioni ordinarie e tutti gli assetti si sono attenuti alle indicazioni contenute nel regolamento. ATS ha in dotazione n. 53 auto in proprietà e n. 91 auto a noleggio.
Valorizzazione del capitale umano	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%	Il Piano di Formazione per l'anno 2023 è stato adottato con Decreto n. 152 del 15.03.2023. Nello specifico gli eventi formativi pianificati e da realizzare per il Piano Formativo 2023 sono stati n. 109, di cui realizzati al 31/12/2023 n. 97 (89%), con la partecipazione di n. 675 dipendenti su n. 796 totali. Sono stati acquisiti n. 1.353,5 crediti ECM e n. 147 CROAS. Sono stati inoltre autorizzati n. 149 corsi fuori sede.

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
Realizzazione piano controlli annuale sugli erogatori sanitari e sociosanitari	Dipartimento Programmazione, Accreditamento, 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%	Il Piano Controlli delle Attività Sanitarie e Sociosanitarie anno 2023 è stato adottato con Decreto DG n. 118 del 28/02/2023 ed inoltrato all'ACSS con nota prot. n. 0024633 del 28/02/23. L'attività di controllo per l'anno 2023 è stata definita con la DGR XI/7758 del 28/12/2022 Regole di Sistema e dalla DGR n. XI/7315 del 14.11.2022 "Approvazione del Piano dei controlli e dei protocolli 2022-2023" come sotto specificato. **Controlli area sanitaria** Attività di Controllo Ricovero e Cura (NOC) L'obiettivo regionale prevede il controllo del 12,5% delle SDO anno 2022 - pertanto: SDO anno 2022 pari a 165.016, il 12,5% è pari a **20.627 SDO obiettivo 2023** (Nota RL G1.2023.0024143 del 29/06/23 -prot. ATS 0067074/23). **Al 31/12/2023 cartelle controllate: 21.706 (pari al 105%)** **Attività di Controllo Prestazioni ambulatoriali (NOCA)** L'obiettivo regionale prevede il controllo del 3,5% delle Prestazioni Ambulatoriale anno 2022 pertanto: Prestazioni Ambulatoriali anno 2022 pari a 6.308.114, il 3,5% pari a **220.784 obiettivo 2023** (Nota RL G1.2023.0024143 del 29/06/23 -prot. ATS 0067074/23). **Al 31/12/2023 prestazioni ambulatoriali controllate: 269.349 (pari al 122%)** **Attività di vigilanza di Accreditamento su Erogatori sanitari** L'attività di vigilanza del mantenimento dei requisiti di accreditamento è stata definita a livello locale nella misura di n. **50 strutture da controllar**e comprensive delle strutture del Sistema Sangue e PMA che prevedono un controllo biennale. **Al 31/12/23 sono state controllate n. 70 strutture pari al 140% (comprensivo della riclassificazione laboratori)** **Controlli area sociosanitaria** L'attività di controllo del mantenimento dei requisiti di esercizio ed accreditamento degli Enti Gestori UDO sociosanitarie è stata definita nella verifica di almeno il 25% delle UDO UDO Sociosanitarie totali 385 - **Obiettivo anno 2023 n. 98 strutture da**

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
					controllare **Al 31/12/23 UDO controllate n. 103 pari al 105%** L'attività di controllo del mantenimento dei requisiti delle UDO Sociali è stata definita nella verifica di almeno il 25% delle UDO UDO Sociali totali 455 - **Obiettivo anno 2023 n. 119 UDO Sociali da controllare** **Al 31/12/23 UDO Sociali controllate n. 122 pari al 102**% L'attività di controllo di Appropriatezza dei FaSAS delle UDO Sociosanitarie è stata definita nella verifica di almeno il 25% delle UDO e su campioni di FASAS di almeno il 13% nelle UDO residenziali e semiresidenziali e del 3,5% per quelle ambulatoriali e domiciliari. UDO Sociosanitarie totali 379 - **Obiettivo anno 2023 n. 102 strutture e n. FASAS 1152 da controllare** **Al 31/12/23 UDO controllate n. 116 pari al 114% e FASAS controllati n. 1673 pari al 145%**
Piano Integrato Locale degli interventi di Promozione della Salute	Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria SSD Prevenzione e Promozione della salute	Attuazione delle attività definite dal PIL (Piano Integrato Locale di Promozione della Salute) per il corrente anno, nel rispetto delle regole di sistema	Attività Svolte/Attività pianificate	100%	Il Piano Integrato Locale (PIL) 2023 è stato formalizzato con Decreto DG n. 117 del 28.02.2023. Tutti gli interventi previsti nel PIL 2023 sono stati realizzati. Percentuale di realizzazione degli interventi: Setting luoghi di Lavoro: 100% Setting Scuola: 100% Setting Comunità: 100% Setting Sociosanitario: 100%

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
Realizzazione delle attività previste dal Piano Pandemico Regionale	Tutti gli assetti	Attuazione delle attività definite dal Piano Pandemico, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività svolte/Attività pianificate	100%	L'Agenzia ha provveduto, nel rispetto delle indicazioni e tempistiche definite da Regione Lombardia, alla compilazione di quanto richiesto da parte della DG Welfare: - prot. n. G1.2023.0003054 del 26.01.2023 "Richiesta invio mappatura bisogni-competenze PanFlu" (atti ATS prot. n. 0010002/23), con la quale viene richiesto alle ATS/ASST e IRCCS l'invio della mappatura suddetta; - prot. n. G1.2023.0007301 del 24.02.2023 (atti ATS n. 0023744/23) "Portale di monitoraggio e portale documentale PanFlu", con la quale viene richiesto alle ATS di compilare un questionario, utile a rilevare le caratteristiche dei sistemi di monitoraggio in uso; - prot. n. G1.2023.0028872 del 20/07/2023 "Rilascio in produzione del sistema di monitoraggio del Piano Pandemico - richiesta nominativi utenti amministratori di sistema"; riscontro con nota ATS prot. n. 0078117 del 31/07/2023. È stata assicurata l'attuazione di tutti gli ulteriori adempimenti previsti dalle DGR n. XI/7758 del 28.12.2022 e DGR n. XII/850 del 08.08.2023. Con nota regionale prot. n. G1.2023.0035261 del 07.09.2023 (atti ATS prot. n. 0088772 del 08.09.2023) Regione Lombardia ha comunicato che in data 07.09.2023 è stato avviato in produzione il sistema regionale di monitoraggio del piano pandemico il cui obiettivo è la facilitazione della messa in atto e successiva verifica della corretta attivazione di tutte le azioni da realizzare ai vari livelli previsti dal PANFLU con compilazione delle azioni entro il 30.09.2023. Con nota regionale prot. n. G1.2023.0036403 del 18.09.2023 (atti ATS prot. n. 0091505 del 18.09.2023) Regione ha posticipato la compilazione delle azioni al 10.10.2023 e calendarizzato per il 20.09.2023 una sessione formativa ad hoc per il personale della SS Malattie Infettive in occasione della quale sono state illustrate le principali funzionalità dell'applicativo e approfonditi alcuni dubbi emersi nei primi giorni di avvio del sistema. Il Direttore del Dipartimento ha convocato in data 04.10.2023 un incontro cui hanno partecipato i Direttori dei Dipartimenti di ATS e il personale coinvolto nella compilazione delle azioni previste dal Panflu al fine di attribuire ad ognuno dei partecipanti le azioni di rispettiva competenza in base al ruolo e al Dipartimento/Struttura di appartenenza; informare i partecipanti del posticipo della scadenza della compilazione delle azioni di competenza. Con nota prot. ATS n. 0099273 del 10.10.2023 è stata comunicata al livello

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
					regionale l'avvenuta compilazione delle azioni nel rispetto della tempistica definita. Con nota regionale prot. n. G1.2023.0047487 del 23.11.2023 (atti ATS prot. n. 0166988 del 23.11.2023) Regione Lombardia ha trasmesso la DGR XII/1125 "Integrazione piano strategico operativo regionale di preparazione e risposta ad Pandemia Influenzale anni 2023/2024" che definisce i Livelli di attivazione al fine di determinare le corrispondenti azioni di risposta da parte di tutte le Aziende/Enti coinvolti. Nel rispetto della DGR sopra citata e delle rendicontazioni richieste dal livello regionale in ordine all'avvio delle fasi di attivazione previste, si segnalano i seguenti adempimenti: - Nota DG Welfare prot. n. G1.2023.0048332 del 29.11.2023 avvio della fase di Attivazione Territoriale (atti ATS prot. n. 0119245 del 29.11.2023) - riscontro/evasione prot. n. 0123496 del 11.12.2023; - Nota DG Welfare prot. n. G1.2023.0050296 del 15.12.2023 fase Attivazione Pronto Soccorso fase Attivazione Ospedaliera 1 Livello (atti ATS prot. n. 0125709 del 18.12.2023). Nel mese di dicembre, a seguito di attivazione territoriale, di Pronto Soccorso e ospedaliera di 1 livello, le azioni previste dalla DGR XII/1125 sono state rendicontate attraverso il gestionale regionale come da note RL Protocollo numero G1.2023.0048332 del 29.11.2023 e la citata G1.2023.0050296 del 15.12.2023.
Realizzazione delle attività previste dal Piano Pandemico Influenzale 2021/2023	Tutti gli assetti	Verifica operatività della declinazione locale di Piano Pandemico influenzale e relativo aggiornamento entro il 31/08/2023	Attività svolte/Attività pianificate	100%	Il Dipartimento ha provveduto, nel rispetto delle indicazioni e tempistiche definite da Regione Lombardia, alla revisione del Piano Pandemico adottato con Decreto DG n. 465 dell'11.08.2022 con i seguenti atti: 1. Decreto DG n. 57 del 27.01.2023 (Rev. 01 - gennaio 2023) per: - recepire le modifiche all'assetto organizzativo dell'Agenzia in applicazione della L.R. n. 22/2021; - prendere atto del nuovo Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024, Decreto ATS n. 475 del 12.08.2022; - recepire quanto previsto dalla L.R. n. 33 del 28.12.2022, che all'art. 10 ha posticipato di ulteriori nove mesi, ossia dal 1 gennaio 2023 al 1 ottobre 2023, il passaggio da ATS alle ASST dell'attività di governo e di gestione delle cure primarie (medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e medici di continuità assistenziale) e delle funzioni e degli operatori del Dipartimento delle Cure Primarie già previsto dalla L.R. n. 22/2021.

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
					2. Decreto DG n. 501 dell'11.08.2023 (Rev. 02 - agosto 2023) per recepire quanto richiesto dalle indicazioni regionali. Il Direttore del DIP. IPS, che presiede la Funzione Piano Pandemico di ATS, nel rispetto di quanto richiesto con mail del 12.06.2023 ha inviato, a tutte le strutture dell'Agenzia coinvolte, la scheda di monitoraggio delle attività con specifica richiesta di compilazione delle parti di rispettiva competenza entro il 30.06.2023 relative a: attività oggetto di monitoraggio, periodicità del monitoraggio e modalità di monitoraggio previste per la sola fase interpandemica. È stata altresì richiesta la valutazione del contenuto della sezione "Piano" per tutte le fasi (interpandemica, transizione, allerta, pandemica). Il riscontro pervenuto, agli atti della SS Malattie Infettive è stato utile sia all'aggiornamento del Piano effettuato con Decreto DG n. 501 dell'11.08.2023, che alla programmazione di specifica FAD da somministrare a tutti i dipendenti di ATS. Sono state intraprese le prime azioni di valutazione della nuova piattaforma regionale di monitoraggio, che sostituirà quella in uso in ATS. Come previsto nel Piano Formativo 2023 è stato organizzato, nel periodo 07.11.2023 - 31.12.2023, il Corso attraverso il collegamento ad una piattaforma di didattica a distanza "Piano operativo locale di preparazione e risposta ad una Pandemia Influenzale dell'ATS di Brescia" destinato a tutto il personale del comparto e della dirigenza di ATS Brescia con l'obiettivo di fornire conoscenze in merito al Piano Pandemico Locale, ai suoi contenuti e alla modalità di applicazione nell'ambito del modello organizzativo aziendale di ATS Brescia. Per il personale sanitario sono stati previsti i crediti ECM.

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
Realizzazione piano controlli annuale della prevenzione sanitaria	Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria	Attuazione delle attività definite dal Piano Integrato di Controllo per il corrente anno, nel rispetto delle regole di sistema	Attività Svolte/Attività pianificate	100%	Il Piano Integrato di Controllo del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria è stato adottato con Decreto D.G. n. 119 del 28.02.2023 e rimodulato, con Decreto D.G. n. 659 del 31.10.2023 per l'attività programmata dalla SC ISP e SSD IAN. Le attività svolte al 31.12.2023 sono le seguenti: SC ISP: n. 1.164 ispezioni effettuate/n. 1.101 pianificate (106%) Evidenze: Dossier SC PSAL: n. 2.499 aziende controllate/n. 2.203 pianificate (obiettivo Regionale LEA per ATS Brescia) (113,44%) n. 1.860 ispezioni effettuate Evidenze: IMPRES@BI SSD IAN: n. 2.513 ispezioni effettuate/n. 2.031 pianificate* (123,7 %) n. 483 campioni effettuati/n. 479 pianificati (100,8%) Evidenze: Dossier * Controlli ufficiali programmati e non programmati compresi gli audit SSD IMPIANTISTICA: n. 1.237 ispezioni (compresi audit) effettuate/n. 1.100 ispezioni pianificate (116,57%) n. 730 imprese verificate/n. 700 da ispezionare pianificate (104,29 %) Evidenze: IMPRES@BI Il totale riportato è rispettoso non solo del totale LEA ma anche delle quantità individuate per le diverse specifiche tipologie di attività previste dal PIC.

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
Consolidamento campagne di Prevenzione oncologica	Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria	L'analisi permetterà di identificare profili di soggetti non raggiunti dallo screening (non invitati – non aderenti). Verrà creata una matrice in cui ai determinanti dell'accesso verranno associate le possibili azioni, quando possibile su base evidence-based, che possono essere messe in campo a livello regionale (accordi quadro) e di ATS per disegnare l'azione equity per la riduzione delle diseguaglianze di accesso in termini di adesione all'invito	Implementazione del nuovo flusso verso Regione entro il 30/04/2023 Rispetto delle scadenze successive	100%	Con nota regionale, Protocollo numero G1.2023.0024996 del 04.07.2023 (atti ATS prot. n. 0069207 del 05.07.2023) sono state comunicate le nuove scadenze dei Progetti Equity: - entro il 30 settembre 2023 inviare a DG Welfare le relazioni sulle diseguaglianze di accesso ai programmi di screening mammografico, colon rettale e cervicale (dove attivo) - entro il 30 novembre 2023 le progettualità elaborate - entro il 1 marzo 2024 la relazione sullo stato di avvio dei progetti. Prosegue la collaborazione con la SS Epidemiologia per la stesura del protocollo finale dello studio (criteri di inclusione/esclusione allo screening oncologico uniformi sul territorio regionale). Nel rispetto del calendario definito nella nota regionale sopra citata, la SS Screening ha provveduto: - all'aggiornamento delle relazioni sulle diseguaglianze di accesso ai programmi di screening mammografico e colorettale, elaborate con la SS Epidemiologia di questa Agenzia. Come da indicazioni definite nel gruppo regionale Osservatori Epidemiologici, con il presente riscontro non è stata trasmessa la relazione per lo screening della cervice; - alla trasmissione della progettualità elaborata per i programmi di screening mammografico, colon rettale, predisposte sulla base delle relazioni di analisi effettuate dalla SS Epidemiologia di ATS Brescia. Evidenze documentali: - nota prot. ATS n. 0095718 del 29.09.2023 - nota prot. ATS n. 0119690 del 30.11.2023
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 indicazioni regionali	Attività Svolte/Attività pianificate	100%	Con Decreto D.G. 147 del 13.03.2023 è stato approvato il Piano Integrato Aziendale della prevenzione Veterinaria - attività di controllo anno 2023". Le attività svolte al 31.12.2023 sono le seguenti: **Sanità animale** N. 1532 controlli effettuati su n. 1.549 programmati (98,9%) N. 1.917 campioni effettuati su n. 1.988 programmati (96,4%) **Igiene degli alimenti di origine animale** N. 2.261 controlli effettuati su n. 2.138 programmati (105,7%) N. 824 campioni effettuati su n. 824 programmati (100%) **Igiene degli allevamenti e produzioni zootecniche** N. 1.882 controlli effettuati su n. 1812 programmati (103,86%)

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
					N. 1.704 campioni effettuati su n.1654 programmati (103%) Durante una riunione con la U.O. Regionale tutte le ATS, a causa emergenza PSA, hanno manifestato la difficoltà a raggiungere gli obiettivi programmati e la Regione si è assunta l'impegno di giustificare il mancato raggiungimento del 100% delle attività programmate.
Realizzazione Piano controlli annuale in ambito farmaceutico	SC Farmaceutico	Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività Svolte/Attività pianificate	100%	Al 31/12/2023 sono state puntualmente realizzate le attività programmate con il Piano Controlli 2023: a) ATTIVITA ISPETTIVA: a1) ORDINARIA: al 31/12 sono state eseguite n. 219 ispezioni (+47 ispezioni rispetto alla rendicontazione intermedia del Piano Controlli 2023) su 172 ispezioni ordinarie programmate, pari al 127,32% dell'attività ispettiva pianificata con Decreto DG n. 118 del 28/02/2023. È stata altresì eseguita n. 1 ispezione ordinaria su distributore di farmaci; a2) STRAORDINARIA: al 31/12 sono state eseguite n. 1/1 ispezioni straordinarie pari al 100% delle attività da realizzare (N.B.: l'attività ispettiva straordinaria è espletata all'occorrenza e non è programmabile a priori, come già previsto nel Decreto DG n. 118/2023); a3) PREVENTIVA: al 31/12 sono state eseguite n. 9/9 ispezioni preventive pari al 100% dell'attività da realizzare (N.B: l'attività ispettiva preventiva è espletata all'occorrenza e non è programmabile a priori, come già previsto nel Decreto DG n. 118/2023) b) AFFIDI SOSTANZE STUPEFACENTI FARMACIE: al 31/12 sono stati eseguiti n. 205 richieste di affido su n. 205 rilevazioni accertate durante l'attività ispettiva ordinaria in Farmacia, pari al 100% delle attività da eseguirsi. c) AFFIDI SOSTANZE STUPEFACENTI STRUTTURE SANITARIE E

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
					SOCIOSANITARIE: al 31/12 sono state eseguiti n. 23 affidi su n. 25 richieste di affido notificate alla SC Farmaceutico nel periodo compreso tra il 01/11/2022 ed il 31/10/2023. La SC Farmaceutico ha evaso il 92% delle richieste di affido provenienti dalle Strutture Sanitarie e Sociosanitarie richiedenti. Non è stato possibile completare n. 2 richieste di affido per cause esterne alla SC Farmaceutico (indisponibilità dell'affidatario, in un caso, assenza di un quantitativo minimo smaltibile nel secondo caso). d) CONTROLLI TIPOLOGIE 15/31/41 FILE F (NOTE DI CREDITO): verificati n. 778/778 record (di cui 98 ASST SPEDALI CIVILI, 41 ASST FRANCIACORTA, 592 ASST GARDA, 27 POLIAMBULANZA, 20 Istituto Clinico Sant'Anna) relativi al periodo gennaio-ottobre 2023, pari al 100% dell'attività espletabile nel periodo. Si assicura il completamento dei controlli relativi all'ultimo bimestre (Novembre e Dicembre 2023) entro le tempistiche definite da RL. e) CONTROLLI FARMACI INNOVATIVI ONCOLOGICI E NON ONCOLOGICI (TIP. 30 E 40 FILE F): la SC Farmaceutico ha svolto i controlli in loco sul 100% delle Strutture Private Accreditate da verificare (pari al 100% delle Strutture da controllare). Sono stati verificati n. 3240/3240 record da verificare nel periodo gennaio-ottobre 2023: - n. 1155/1155 record (pari al 100%) sono stati verificati presso l'Istituto Clinico Sant'Anna Appartenente al gruppo IOB "Istituti Ospedalieri Bresciani" e sono riferibili a 182 pazienti: 552 record si riferiscono alla tipologia 30 (55 pazienti), n. 4 record alla tipologia 40 (1 paziente) e n. 5990 record ad AIC INNOVATIVI (126 pazienti); - n. 2287/2287 record (pari al 100%) sono stati verificati presso la Fondazione Poliambulanza e sono riferibili a 408 pazienti: 736 record si riferiscono alla tipologia 30 (123 pazienti), n. 12 record alla tipologia 40 (2 pazienti) e n. 1539 record ad AIC INNOVATIVI (283 pazienti)

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
					f) CONTROLLO RICETTE RUR SSR NOTA AIFA 39 (Ormone Somatotropo): al 31/12 sono state autorizzate n. 84 Ricette RUR con Nota AIFA 39 ed è stata altresì verificata la validità dei relativi piani terapeutici. Si rappresenta che dal mese di Febbraio 2023, la SC Farmaceutico verifica solo ed esclusivamente le ricette rosse (RUR) e non anche le ricette DEM (dematerializzate), in quanto la spedizione di quest'ultime avviene online. (Mailing list ML_07_F_2023 del 07/02/2023). g) CONTROLLO PT PAXLOVID: al 31/12 sono stati verificati n. 80 piani terapeutici PAXLOVID su 80 PT cartacei complessivi pervenuti dalle Strutture (6 pervenuti da Guardie Mediche, 18 da MMG del Territorio, 5 dalle RSA e 51 dal Pronto Soccorso dell'ASST Spedali Civili), pari al 100%; h) CONTROLLO RICETTE SSR E N/SSR CANNABIS: al 31/12 sono state verificate e trasmesse al Ministero della Salute: - n. 1597/1597 ricette SSR a base di Cannabis, relative al periodo Giugno 2022- Novembre 2023 pari al 100% del campione del periodo, senza rilevare alcuna criticità; - n. 155/155 ricette N/SSR a base di Cannabis, relative al periodo Settembre- Ottobre 2023, pari al 100% del campione del periodo senza rilevare alcuna criticità. i) CONTROLLO RICETTE OFF LABEL: al 31/12 sono state verificate e trasmesse al Ministero della Salute n. 498/498 relative al periodo Aprile 2022- Luglio 2023, pari al 100% delle ricette del campione, senza rilevare alcuna criticità; l) CONTROLLO RICETTE DPC APERTE DA PIU' DI 30 GG: al 31/12 sono state verificate n. 191 ricette, l'arco temporale controllato è quello compreso tra 01/07/2022 ed il 30/06/2023, pari al 100% delle ricette aperte nel periodo di riferimento. Di queste sono state addebitate n. 70

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
					ricette, n. 107 ricette invece sono state chiuse. Per le restanti 14 ricette è in corso il contraddittorio. m) CONTROLLO TECNICO COMMISSIONE FARMACEUTICA AZIENDALE: Sono state espletate n. 6 sedute della Commissione Farmaceutica Aziendale Farmacie Private e n. 1 seduta della Commissione Farmaceutica Aziendale Farmacie Pubbliche. Vagliate 251 ricette relative ai mesi contabili gennaio-settembre 2021. Evidenze documentali agli atti della SC Farmaceutico
Attuazione della Legge regionale di riforma del sistema sociosanitario lombardo	**Dipartimento Cure Primarie con il supporto di tutti gli assetti**	DGR XI/7758 del 28/12/2022 – Allegato 14 – Realizzazione del nuovo sistema delle Cure Primarie. Entro il 30 settembre 2023 devono essere pienamente operative in tutte le ASST del territorio le azioni tipiche del Dipartimento Cure Primarie	Cronoprogramma suddiviso in tre trimestri descritto nell'allegato 14 della DGR XI/7758 del 28/12/2022.	Rispetto del cronoprogramma al 100%	A partire da marzo sono stati inviati mensilmente alla Direzione Welfare di Regione Lombardia i report relativi all'attuazione della Legge Regionale di riforma aggiornato al 15 di ogni mese con evidenza del rispetto del relativo cronoprogramma definito all'allegato 14 della DGR XI/7758/22. Partecipazione ad incontri con le ASST a seguito della DGR n. XII/850/23 ad oggetto "Ulteriori determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR anno 2023 secondo provvedimento". In attuazione della DGR sopra richiamata, si è provveduto entro la data del 15.09.2023 a comunicare alla DG Welfare la configurazione gestionale individuata nell'ASST Spedali Civili di Brescia (scenario "B") che nell'attuazione del nuovo piano giuridico ha visto il passaggio dei rapporti convenzionali dei MMG, PLS e MCA da ATS alle rispettive ASST secondo afferenza territoriale e la stipula di una specifica convenzione tra le ASST per la gestione unitaria delle convenzioni dei MMG, PLS e MCA. Lo specifico Addendum ai protocolli d'intesa stipulati tra ATS Brescia e le ASST ha regolato il trasferimento delle attività delle cure primarie da ATS alle ASST nel periodo transitorio 01.10.2023 - 31.12.2023 ed al periodo successivo ma inerente l'annualità 2023, coinvolgendo il Dipartimento Cure Primarie di ATS Brescia nel duplice aspetto di garante dell'attivazione delle peculiari procedure di passaggio per il graduale trasferimento delle attività da ATS

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
					verso le ASST nel periodo 01.10.2023 al 31.12.2023 e di garante dell'attivazione delle specifiche attività/funzioni afferenti alla competenza dell'ASST Spedali Civili azienda capofila delle cure primarie, secondo lo scenario scelto. Evidenze documentali: mail e report agli atti del Dipartimento Cure Primarie
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	=>95% =>80% =>65%	'L'obiettivo complessivo dell'Agenzia è stato pienamente raggiunto.
Sicurezza Informatica e Governo dei sistemi Informativi	Tutte gli assetti con il supporto della SC Sistemi Informativi	Attivazione accesso con MFA (Multi Factor authentication) ai sistemi di Posta elettronica e di VPN dell'Agenzia	MFA per Account di posta elettronica MFA per account VPN	100% degli Account dell'Agenzia 100% degli Account dell'Agenzia	Con decreto 508/2023 sono state acquisite le licenze necessarie per implementare il sistema di MFA sulle connessioni in VPN (Virtual Private Network) Il nuovo sistema di accesso per la posta elettronica è stato attivato su tutti gli utenti dell'Agenzia ed è stato attivato un secondo sistema di MFA per tutte le connessioni in WPN.

OBIETTIVI OPERATIVI ANNO 2023

Obiettivo annuale	Responsabilità (A chi è in carico)	Risultato atteso (Cosa misuriamo)	Indicatore (Come lo misuriamo)	Target	Rendicontazione al 31.12.2023
Prevenzione del fenomeno della corruzione	Al fine di evitare duplicazioni e ripetizioni di contenuti già formalizzati, si rinvia allo schema di dettaglio del decreto di riferimento				Si rinvia allo schema di rendicontazione di cui alla nota prot. n. 0009677 del 29.01.2024
Piano di miglioramento azioni positive	Al fine di evitare duplicazioni e ripetizioni di contenuti già formalizzati, si rinvia allo schema di dettaglio del decreto di riferimento				Si rinvia alla Relazione finale del 16.01.2024

GLOSSARIO

ACSS:	Agenzia di Controllo del Sistema Socio Sanitario Lombardo
AIFA:	Agenzia Italiana del Farmaco
ASST:	Azienda Socio Sanitaria Territoriale
ATS:	Agenzia di Tutela della Salute
CUG:	Comitato Unico di Garanzia
D.Lgs:	Decreto Legislativo
DG:	Direttore Generale
DGR:	Delibera Giunta Regionale
DH:	Day Hospital
FAD:	Formazione a Distanza
FaSAS:	Fascicolo Socio Assistenziale e Sanitario
IAN:	Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
IRCCS:	Istituto di Ricovero e Cura a carattere scientifico
ISP:	Igiene e Sanità Pubblica
L.R.:	Legge Regionale
MCA:	Medico di Continuità Assistenziale
MMG:	Medico di Medicina Generale
NOA:	Nucleo Operativo Alcologia
NOC:	Nucleo Operativo dii Controllo
PAAPSS:	Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie
PIAO:	Piano Integrato di Attività e Organizzazione
PIC:	Piano dei Controlli
PLS:	Pediatri di Libera Scelta
PSA:	Peste Suina Africana
PSAL:	Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro
RSA:	Residenza Sanitario Assistenziale
SC:	Struttura Complessa
SerT:	Servizio Tossicodipendenze
SMI:	Servizio Multidisciplinare Integrato
SS:	Struttura Semplice
SSD:	Struttura Semplice Dipartimentale
SSR:	Servizio Sanitario Regionale
UdO:	Unità d'Offerta