



RELAZIONE AL PIANO PERFORMANCE ANNO 2019

Relazione ai sensi art. 10, comma 1,
lettera b) del D.lgs. n. 150/2009

Sommario

Finalità della Relazione al Piano delle Performance	4
Premessa: Adempimenti connessi con la costituzione della nuova ASST ai sensi della l.r. n. 23 / 2015.....	5
1. Generalità sull'organizzazione dell'Azienda.....	5
2. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	6
2.1. Assistenza ospedaliera	8
2.1.1. Posti letto e posti tecnici accreditati e attivi al 31.12.2019– dettaglio per Presidio e Stabilimento	8
2.1.2. L'attività del periodo	9
L'attività di Ricovero.....	9
L'attività Ambulatoriale.....	12
2.2. POLO Territoriale.....	15
2.2.1. Attività territoriali	16
Centro servizi: Presa in carico del Paziente Cronico	20
Dipartimento Salute Mentale	21
Servizio di Farmacia – distribuzione diretta e per conto	24
3. Programma Nazionale Esiti (PNE) : Performance Anni 2018-2019	25
4. Il "Sistema Di Valutazione Delle Performance Dei Sistemi Sanitari Regionali" Network Delle Regioni : Performance Anni 2018-2019	27
5. Gestione organizzativa e strategica dell'esercizio	29
Ammodernamento delle tecnologie	30
Appropriatezza delle prestazioni	30



Qualità e sicurezza delle cure – risk management.....	30
Sistema informativo socio sanitario.....	31
6. Il sistema degli acquisti – area contratti	32
Previsione rispetto alle regole vigenti e agli obiettivi	32
7. La gestione economico-finanziaria dell’Azienda.....	33
Gestione degli approvvigionamenti (beni e servizi).....	38
Il Piano degli investimenti	39
8. Valutazione performance.....	41
9. Trasparenza e Anticorruzione	43
10. Tabella Obiettivi specifici anno 2019: RISULTATI RAGGIUNTI	45

Finalità della Relazione al Piano delle Performance

Il Piano delle Performance 2019-2021, adottato dall'ASST Franciacorta con deliberazione n. 116 del 27.02.2019, è stato predisposto in applicazione delle disposizioni previste all'art. 10 del decreto legislativo 150/2009 secondo le linee guida per l'anno 2012 proposte dall'OIV (Organismo Indipendente di Valutazione) della Regione Lombardia

Il Piano delle Performance è definito sulla base degli indirizzi programmatici previsti dagli strumenti di livello istituzionale, strategico ed operativo nazionali regionale e locale, quali il Piano Socio-sanitario, le Regole di Sistema, il Documento di Programmazione e Coordinamento dei servizi sanitari e socio sanitari dell'ATS di Brescia, gli Obiettivi Aziendali di Interesse Regionale.

Il Piano delle Performance viene individuato come documento programmatico in cui, in base alla struttura dell'Azienda e alle risorse assegnate, sono definiti la strategia per il triennio 2019-2021, gli obiettivi da perseguire per l'anno 2019, tradotti in azioni e/o indicatori per monitorare l'attività aziendale dell'anno.

L'applicazione della normativa in tema di Prevenzione della Corruzione (legge 190/2012) e di Trasparenza e Accessibilità (decreto 33/2013) viene ricompresa nel Piano Performance evidenziando la necessità che i Piani si coordinino attraverso obiettivi che includono quelli già individuati nel Piano Triennale Prevenzione della Corruzione 2019-2021 adottato dall'Azienda nel gennaio 2019.

La Relazione annuale al Piano delle Performance – Anno 2019 si pone come momento di esplicitazione a tutti i soggetti "portatori di interesse" (stakeholders) interni ed esterni del percorso attuato del ciclo di Programmazione e Controllo aziendale, analizzando i risultati ottenuti rispetto a quelli attesi in sede di predisposizione del Piano, interpretati tenendo presenti le condizioni "ambientali" (locali, nazionali ed internazionali) mutevoli, che hanno avuto nel corso degli ultimi anni profonda influenza sul capitale umano e sulle risorse strumentale disponibili.



Premessa: Adempimenti connessi con la costituzione della nuova ASST ai sensi della l.r. n. 23 / 2015

Nel corso dell'esercizio 2019 sono proseguite le azioni nel percorso di attuazione della L.R. 23/2015 in particolare con il consolidamento dell'applicazione della D.G.R. n. X/7655 del 28.12.2017 avente per oggetto "Modalità di avvio del percorso di presa in carico del paziente cronico/fragile in attuazione della D.G.R. X/6551 del 04.05.2017":

In particolare, con specifico riferimento agli adempimenti legati all'attuazione della L.R. 23/2015, si è provveduto a:

- trasferire all' ASST della Franciacorta il patrimonio di propria competenza;
- identificare tutti i beni mobili soggetti a registrazione, definendone l'assegnazione ed il trasferimento alle ASST ed ATS di Brescia;
- identificare i beni mobili non soggetti a registrazione da trasferire sulla base di quanto già concordato tra ASST ed ATS ed a seguito di ulteriori verifiche effettuate tra i rappresentanti legali delle Aziende interessate;
- concordare con l'ATS il trasferimento dei beni esistenti nei magazzini;
- stipulare una Convenzione tra l'ASST e l'ATS di Brescia per la gestione dei contratti, avente ad oggetto la fornitura di beni e di servizi strumentali allo svolgimento delle attività presso le strutture territoriali afferite alla ASST a seguito delle funzioni trasferite dalla l.r. 23/2015 alla competenza della ASST;
- definire il personale da assegnare all'ASST della Franciacorta, sulla base delle funzioni svolte e della sede di lavoro indicata all'atto dell'assunzione;
- regolare i rapporti giuridici attivi e passivi come previsto nella DGR n. 4702 del 29/12/2015, sub-allegato 1 "Indicazioni e passaggi procedurali amministrativi e contabili ai fini dell'attuazione del nuovo modello di gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale", i fondi cassa giacenti presso il tesoriere, i c/c postali e le disponibilità giacenti nelle casse aziendali, nonché eventuali altri valori mobiliari in capo all'ASST;
- attuare il passaggio delle funzioni gestite in precedenza dall'ASL di Brescia, con conseguente presa in carico dei contratti relativi agli approvvigionamenti e alla gestione dei servizi;
- trasferimento e presa in carico della documentazione connessa al passaggio delle competenze tra ATS ed ASST.

1. Generalità sull'organizzazione dell'Azienda

L'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale della Franciacorta, con sede legale in Chiari, Viale Mazzini n. 4, di seguito ASST, è stata costituita dalla Regione Lombardia con Deliberazione n. X/4491 del 10.12.2015 in attuazione della Legge Regionale n. 23/2015.

L'attività della nuova Azienda ha avuto inizio il giorno 01.01.2016.

All'ASST sono riconosciute autonomia personalità giuridica pubblica, autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica.

La costituzione della nuova Azienda è avvenuta per cessione di rami d'Azienda provenienti:

- dalla Azienda Ospedaliera "Mellino Mellini"; in particolare:
 - Presidio di Chiari, sede di DEA e di Punto Nascita, con gli afferenti Stabilimenti di Orzinuovi e



- Rovato;
- Presidio di Iseo, sede di Pronto Soccorso, di SPDC e di Punto Nascita, con l'afferente Stabilimento di Palazzolo sull'Oglio;
 - Strutture Territoriali del Dipartimento di Salute Mentale (1 CRA, 2 CPA, 1CPB, 2 CD, 21 Programmi di Residenzialità Leggera, 3 CPS e 4 sedi erogative per attività di Neuropsichiatria presso Chiari, Iseo, Orzinuovi e Palazzolo sull'Oglio);
- dalla Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Brescia; in particolare:
- Attività distrettuale erogata presso i distretti ex ASL n. 5 (Sebino - Iseo), n. 6 (Monte Orfano - Palazzolo sull'Oglio), n. 7 (Oglio Ovest - Chiari), n. 8 (Bassa Bresciana Occidentale - Orzinuovi);
 - 2 SERT (Rovato e Orzinuovi);
 - 2 Consultori Pubblici (Chiari e Rovato);
 - Erogazione diretta di ADI in parte del territorio di competenza.

La Mission

La finalità dell'ASST della Franciacorta è quella di erogare prestazioni socio-sanitarie di media o elevata complessità, attraverso le articolazioni territoriali e ospedaliere, nel rispetto della dignità della persona, dei suoi bisogni di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità delle cure e della loro appropriatezza, dell'economicità nell'impiego delle risorse, in coerenza con i principi e gli obiettivi espressi nei Piani Sanitari Nazionali e nelle politiche di governo del Sistema Sanitario Regionale.

La Vision

La visione strategica è quella di un'Azienda orientata all'erogazione dell'attività territoriale, ospedaliera ambulatoriale e di ricovero, secondo un approccio orientato ai percorsi di cura, elevandone progressivamente il livello di qualità, adeguando i tempi di risposta a tempi di attesa sempre più definiti sulla priorità clinica, che tengano conto delle aspettative e dei bisogni del cittadino e delle necessità di ricerca dell'appropriatezza, della qualità e sicurezza dei processi mediante un attento governo del rapporto tra risorse impiegate, attività prodotte e risultati ottenuti.

Vogliamo passare dalla "cura del cittadino" a "prendersi cura del cittadino" sviluppando un modello aziendale che risponda al bisogno di integrazione e continuità delle cure costituendo una rete di servizi sanitari e socio-assistenziali che coinvolga tutti gli attori interni ed esterni all'ASST.

2. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Come previsto dalla DGR n. X/4702 del 29.12.2015 "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Socio-Sanitario per l'esercizio 2016", con Deliberazione n. 144 del 29.03.2017 è stato adottato il POAS dell'ASST della Franciacorta, finalizzato ad una razionale distribuzione degli incarichi dirigenziali nonché della individuazione dei Dipartimenti. Con deliberazione n. 190 del 13.04.2017 si è preso atto della DGR n. X/6428 del 03.04.2017 con la quale è stato approvato il nuovo POAS dell'ASST.

I criteri utilizzati nella stesura del POAS possono così sintetizzarsi:

- individuazione di modelli organizzativi che prediligono la gestione di processi orizzontali superando la visione verticale per aree e competenze;
- adozione di strumenti di organizzazione secondo la logica della rete sia interna che esterna, caratterizzata per il lavoro comune, basato su regole esplicite, di persone/gruppi la cui opera è



interdipendente;

- ricostruzione della filiera erogativa fra ospedale e territorio; in tale contesto il criterio prevalente è stato quello della presa in carico del paziente;
- organizzazione dei servizi per la cronicità in un unico ambito rete/dipartimento secondo lo schema di rete sopra richiamato evitando la frammentazione dei processi e la suddivisione dei servizi fra area ospedaliera e territoriale.

La struttura organizzativa prevede la seguente articolazione:

- la Direzione Strategica, composta da Direzione Generale, Sanitaria, Socio-sanitaria e Amministrativa ;
- il Collegio Sindacale;
- il Collegio di Direzione;
- gli Organismi (interni ed esterni) di supporto alla Direzione Strategica:
 - Collegi Tecnici
 - Comitato Etico Indipendente
 - Consiglio dei Sanitari
 - Comitato Unico di Garanzia
 - Nucleo di Valutazione delle Prestazioni;
- le Strutture di Staff (che dipendono direttamente dalla Direzione Strategica):
 - Controllo di Gestione
 - Avvocatura
 - Servizio di Prevenzione e Protezione
 - Ufficio Relazione con il Pubblico, Formazione, Comunicazione
 - Qualità e internal auditing
 - Risk Management
 - Anticorruzione Trasparenza/Sistemi controlli interni
 - Medicina Legale
 - Vaccinazioni
 - Servizio di ingegneria Clinica
- i Dipartimenti clinici previsti dal POAS:
 - Chirurgia
 - Medicina
 - Emergenza Accettazione
 - Servizi
 - Continuità Assistenziale e delle Fragilità
 - Salute Mentale e delle dipendenze

In applicazione del POAS è stato soppresso il Dipartimento Materno Infantile.

Si aggiungono il Dipartimento Amministrativo ed il Dipartimento funzionale interaziendale tra ATS di Brescia e ASST composto da ICT (Information & Communication) e Tecnologie Biomedicali.

- le Strutture Complesse e semplici dipartimentali come previste dal POAS dell'ASST (deliberazione n. 144 del 29.03.2017) https://www.asst-franciacorta.it/t_c.asp?l4=289

2.1. Assistenza ospedaliera

L'attività dell'ASST, a livello sanitario, si articola in:

- 4 strutture che erogano prestazioni di ricovero e cura: Presidio Ospedaliero di Chiari, Presidio Ospedaliero di Iseo, Stabilimento di Orzinuovi, Stabilimento di Palazzolo s/Oglio;
- 2 strutture che erogano cure sub acute: 20 posti tecnici nello Stabilimento di Orzinuovi; 10 posti tecnici presso il P.O. di Iseo.
- 5 strutture che erogano prestazioni ambulatoriali: Presidi Ospedalieri di Chiari e Iseo, Stabilimenti di Orzinuovi, Rovato e Palazzolo sull'Oglio.

2.1.1. Posti letto e posti tecnici accreditati e attivi al 31.12.2019-- dettaglio per Presidio e Stabilimento

Di seguito la tabella riassuntiva dei posti letto ordinari, day hospital e day surgery, nonché dei posti tecnici per attività BOCA, MAC, Sub-acute, Dialisi, Culle e del Dipartimento di Salute Mentale per singolo Presidio/Stabilimento aziendale. Si precisa che l'attività della U.O. Hospice è stata trasferita, come disposto da Regione Lombardia, sull'applicativo AFAM e pertanto non risulta più nell'Accreditamento sanitario (Applicativo ASAN).

POSTI LETTO ACCREDITATI E IN ATTIVITA'									POSTI TECNICI ACCREDITATI E IN ATTIVITA'												
PP.OO. e Stab.	PL ACCREDITATI				PL IN ATTIVITA'				PP.OO. e Stab.	POSTI TECNICI ACCREDITATI						POSTI TECNICI IN ATTIVITA'					
	Ord.	D.H.	D.S.	Totale	Ord.	D.H.	D.S.	Tot.		BOCA	MAC	SUB.Ac	Dialisi	Culle / altro	Totale	BOCA	MAC	SUB.Ac	Dialisi	Culle / altro	Tot.
Chiari	231	5	7	243	168	5	6	179	Chiari	3	12	0	21	15	51	3	11	0	20	15	49
Orzinuovi	0	0	0	0	0	0	0	0	Orzinuovi	0	0	20	6	0	26	0	0	20	6	0	26
Rovato	0	0	0	0	0	0	0	0	Rovato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Iseo	113	5	4	122	87	5	2	94	Iseo	2	15	10	6	103	136	2	15	10	6	103	136
Palazzolo	10	0	0	10	0	0	0	0	Palazzolo	0	0	0	9	0	9	0	0	0	9	0	9
TOTALE	354	10	11	375	255	10	8	273	TOTALE	5	27	30	42	118	222	5	26	30	41	118	220

Posti letto:

Richiamando la grave criticità affrontata con la chiusura dell'attività di ricovero dell'U.O. di Medicina sita nel P.O. di Chiari causata, in data 8.03.2017, da problematiche di natura strutturale, si evidenzia che, in coerenza con il cronoprogramma preventivato, a seguito della ristrutturazione degli attuali locali messi a



disposizione nella nuova sede della U.O. di Medicina Generale del P.O. di Chiari si è provveduto, in data 13.03.2019, a ripristinare tutti i posti letto in dotazione della stessa (e pertanto gli ulteriori 10 p.l. temporaneamente sospesi); nello scorso mese di aprile 2019 sono stati rimessi in esercizio i 3 p.l. ordinari di Neurologia e i 4 p.l. ordinari di Ortopedia/Traumatologia, ridotti nel marzo 2017 a seguito della menzionata criticità logistica.

2.1.2. L'attività del periodo

Nel corso del 2019 l'attività della Direzione Strategica ha proseguito nelle attività di consolidamento finalizzate al miglioramento di:

- **efficienza:** avuto riguardo alla correlazione tra costi e attività; alla complessità della casistica trattata; al rispetto dei tempi di risposta per prestazioni critiche, al riequilibrio e potenziamento dell'offerta ospedaliera nelle aree che rispondono sempre più alla domanda reale del territorio, assicurando l'erogazione delle cure in condizione di sicurezza, qualità ed efficacia per il paziente ;
- **appropriatezza:** con riferimento all'aumento dell'indice occupazionale dei posti letto; agli interventi per la riduzione dei casi di in appropriatezza, determinando uno spostamento di casistica dalla degenza ordinaria al regime diurno e, ove possibile, a favore delle attività ambulatoriali complesse sia chirurgiche che mediche (BIC, MAC);
- **orientamento al paziente:** attraverso la conoscenza del grado di soddisfazione dell'utente e delle sue aspettative al fine di elevare la qualità dei servizi ed umanizzare il rapporto sanitario – paziente, dando piena attuazione al nuovo modello evolutivo declinato dalla L.R. 23/201.

Il tutto coerentemente con le risorse umane, strumentali-tecnologiche e finanziarie a disposizione dell'Azienda.

L'attività di Ricovero

Dall'analisi dettagliata dei dati di attività di ricovero, il trend dell'ultimo triennio evidenzia il miglioramento delle performance dell'attività di ricovero e cura, che nel corrente anno ha registrato una forte crescita sia a livello di valore della produzione che di casistica trattata, a testimonianza della validità delle strategie di riorganizzazione messe in campo dalla Direzione Strategica, di concerto con i Direttori di Dipartimento e delle UU.OO. nel corso degli anni, nonché quale tangibile e concreta risposta dell'Azienda al conseguimento degli obiettivi specifici di incremento di almeno 1% sull'attività chirurgica e medica rispetto al 2018, assegnato al Direttore Generale (DGR XI/1681 del 27.05.2019,) e di riduzione dei tempi di attesa, partecipando attivamente all'attuazione del Progetto sperimentale autorizzato e finanziato con Decreto regionale n. 5761 del 18/04/2019.

Attività di ricovero escluso Hospice e Sub-Acuti



ANNO DIMISSIONE	VALORIZZAZIONE DRG + PROTESI	N. RICOVERI	GG. DEGENZA	peso medio
2017	41.583.959	14.643	78.852	0,97
2018	41.249.319	13.894	76.248	1,00
2019	43.526.734	14.197	78.388	1,02

STRUTTURA EROGATRICE		2017	2018	2019	delta 2019>2018
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI	N CASI	9.889	9.562	9.733	1,8%
	VALORE PRODUZIONE	30.202.178	31.210.842	32.230.758	3,3%
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI ISEO	N CASI	4.754	4.332	4.464	3,0%
	VALORE PRODUZIONE	11.381.781	10.038.477	11.295.976	12,5%
TOTALE CASI		14.643	13.894	14.197	2,2%
TOTALE VALORE PRODUZIONE		41.583.959	41.249.319	43.526.734	5,5%

TIPO_DRG	VALORIZZAZIONE DRG + PROTESI				N. RICOVERI			
	2017	2018	2019	delta 2019>2018	2017	2018	2019	delta 2019>2018
CHIRURGICO	22.671.692	23.163.448	24.917.406	7,6%	5542	5335	5623	5,4%
MEDICO	18.912.267	18.085.871	18.609.328	2,9%	9101	8559	8574	0,2%
Totale	41.583.959	41.249.319	43.526.734	5,5%	14.643	13.894	14.197	2,2%

Si registra inoltre un incremento del 3.3% del valore medio del caso trattato.

VALORE MEDIO CASO	2017	2018	2019	delta 2019>2018
CHIRURGICO	4.091	4.342	4.431	2,1%
MEDICO	2.078	2.113	2.170	2,7%
TOTALE	2.840	2.969	3.066	3,3%

Rispetto alla casistica trattata, in regime ordinario, nell'anno 2019 si evidenzia che quasi il 50% dei casi per MDC ricomprendono le malattie degli apparati cardiocircolatorio, respiratorio e muscolo scheletrico, la gravidanza, parto e puerperio.

Analogamente, quasi il 50% della casistica trattata in regime di day hospital rientra nelle MDC delle malattie e disturbi dell'apparato digerente, del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo.

CASISTICA TRATTATA IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO	VALORE PRODUZIONE			N CASI		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
MDC_BRANCA						
05-Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio	9.108.269	10.247.135	10.225.766	1911	2040	2006
14-Gravidanza, parto e puerperio	3.102.221	2.832.086	2.838.950	1632	1516	1476
04-Malattie e disturbi apparato respiratorio	3.738.900	3.644.267	3.944.670	1325	1287	1358
08-Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuti	5.227.005	4.931.636	6.367.274	1167	1093	1311
15-Malattie e disturbi periodo perinatale	1.253.633	1.081.623	1.116.376	1250	1112	1129
06-Malattie e disturbi apparato digerente	3.476.405	3.389.062	3.623.989	1173	1074	1017
11-Malattie e disturbi rene e vie urinarie	2.323.942	2.073.612	2.471.764	960	879	999
01-Malattie e disturbi sistema nervoso	1.846.603	2.038.338	2.084.359	625	654	696
07-Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas	2.114.676	1.956.697	1.922.373	642	612	604
13-Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile	1.059.507	964.124	1.106.374	419	395	412
19-Malattie e disturbi mentali	1.254.944	1.235.515	1.216.689	395	389	370
18-Malattie infettive e parassitarie	1.134.227	1.269.178	1.348.380	265	296	300
03-Malattie e disturbi orecchio, naso e gola	491.753	284.396	268.183	370	251	228
12-Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile	490.171	631.104	495.966	192	246	189
09-Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mam	349.760	400.977	376.335	178	194	172
16-Malattie e disturbi sangue ed organi ematopoietici e s	354.776	299.991	281.468	226	191	163
10-Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	314.007	292.286	270.875	181	158	155
21-Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farm	344.002	281.153	325.711	129	97	110
23-Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai se	244.999	204.496	172.911	143	129	104
20-Uso di alcool/farmaci e disturbi mentali organici indot	75.639	82.908	86.905	71	69	64
17-Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scars	111.295	154.373	146.459	23	39	34
PR-Pre MDC	1.325.013	1.479.797	934.236	26	25	18
02-Malattie e disturbi occhio	22.399	23.681	32.296	14	14	16
24-Traumatismi multipli	115.235	56.669	118.730	14	6	11
§-NON IN ANAGRAFE	26.075	25.606	15.557	4	4	3
22-Ustioni	558	1.006	8.958	1	1	2
25-Infezioni da HIV	0	624	854		1	1
Totale complessivo	39.906.014	39.882.340	41.802.408	13.336	12.772	12.948

CASISTICA TRATTATA IN REGIME DI RICOVERO D.H.	VALORE PRODUZIONE			N CASI		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
MDC_BRANCA						
06-Malattie e disturbi apparato digerente	499.542	416.184	528.481	428	357	432
08-Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuti	223.937	163.535	331.723	117	84	157
12-Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile	109.192	99.068	105.291	146	142	152
14-Gravidanza, parto e puerperio	188.793	158.718	121.198	198	168	127
11-Malattie e disturbi rene e vie urinarie	54.570	37.818	45.228	117	79	99
13-Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile	125.935	84.465	68.415	120	84	79
05-Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio	271.451	143.349	294.516	38	34	55
23-Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai se	67.500	96.027	92.679	36	53	53
02-Malattie e disturbi occhio	20.768	47.208	56.484	19	41	42
03-Malattie e disturbi orecchio, naso e gola	28.330	60.101	36.049	20	45	25
09-Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mam	69.564	26.788	25.456	57	19	18
01-Malattie e disturbi sistema nervoso	5.436	12.684	7.248	3	7	4
17-Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scars	4.573	11.902	9.815	3	5	4
04-Malattie e disturbi apparato respiratorio	0	0	243			1
21-Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farm	1.638	2.696	1.500	2	2	1
16-Malattie e disturbi sangue ed organi ematopoietici e s	6.716	6.436	0	3	2	
Totale complessivo	1.677.945	1.366.979	1.724.326	1.307	1.122	1.249

L'attività Ambulatoriale

Per quanto concerne le prestazioni specialistiche e strumentali ambulatoriali erogate al 31.12.2019, i dati sotto riportati evidenziano una ripresa dell'attività sia in termini di numero che del relativo valore economico delle prestazioni rispetto agli anni precedenti.

Si evidenzia un incremento della produzione netta sul 2018 di oltre 680.000 (+2.6%), compreso lo screening di 1 livello.

In particolare, in merito alla quota del 2% per la presa in carico, accantonata dal budget per l'attività ambulatoriale, le prestazioni erogate sono state valorizzate e riconosciute a consuntivo per un valore pari a € 792.649, ben al di sopra della quota del 2% accantonata ammontante a € 477.000.

Si evidenzia inoltre che l'Azienda è costantemente impegnata in azioni finalizzate al contenimento dei tempi di attesa e al potenziamento dell'offerta di prestazioni specialistiche e strumentali ambulatoriali individuate come critiche. In particolare è stato condiviso e sottoscritto in collaborazione con l'ATS di Brescia un piano di azioni sinergico, finalizzato all'abbattimento dei tempi di attesa, rispondendo appieno all'obiettivo del progetto sperimentale autorizzato e finanziato con Decreto regionale n. 5761 del 18/04/2019. Le prestazioni aggiuntive (prime visite e prestazioni strumentali) oggetto del progetto riguardano principalmente prestazioni afferenti le branche di radiologia, cardiologia, oculistica, dermatologia, neurologia, ortopedia.

Per quanto riguarda le prestazioni di screening la produzione a fine anno, erogata nel rispetto della programmazione dei volumi indicata da ATS per il raggiungimento della copertura della popolazione target in risposta al processo di ampliamento delle classi di età di screening colon retto e mammella, registra il pieno rispetto del budget assegnato in Bilancio.

	2017	2018	2019	Delta 2019>2018	
ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE (importo LORDO)	28.657.170,25	29.004.506,89	29.473.775,47		
di cui BIC	3.096.269,40	2.947.772,97	2.954.513,26		
di cui MAC	526.491,00	643.163,00	610.570,00		
di cui PRONTO SOCCORSO	5.858.393,00	6.144.634,48	6.514.972,24		
Importo TICKET	3.381.346,26	3.385.465,00	3.311.707,29		
ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE (importo NETTO)	25.275.823,99	25.619.041,89	26.162.068,18	543.026	2,1%
SCREENING I LIVELLO	683.129,00	702.171,07	846.990,57	144.819	20,6%
TTOTALE (al netto ticket)	25.958.952,99	26.321.212,96	27.009.058,75	687.846	2,6%



	2017	2018	2019
ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE (escluso NPJA e SCREENING I LIV)			
N° Prestazioni erogate per esterni	1.838.557	1.914.389	1.960.207
di cui N. BIC (accessi) (Attività chirurgica a bassa intensità di cura)	2.821	2.790	2.845
di cui N. MAC (accessi) (Macro-attività ambulatoriale ad alta complessità)	2.725	2.854	3.002
di cui Prestazioni di Pronto Soccorso	437.243	496.128	538.128
N° Prestazioni SCREENING I LIVELLO			
screening mammografico	11.311	12.056	14.586
Screening cervico-uterino	14.453	13.269	15.845
ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO			
N. Accessi in Pronto Soccorso	67.002	68.998	72.461
di cui seguiti da ricovero	9.054	8.443	8.549
% Codici Bianchi	20,19%	19,86%	19,63%
% Codici Verdi	65,37%	66,06%	67,98%
% Codici Gialli	10,57%	10,66%	9,70%
% Codici Rossi	1,07%	0,62%	0,66%
% Codici Non rilevato alla Dimissione (allontanatosi Spontaneamente)	2,80%	2,79%	2,03%

Di seguito la tabella di dettaglio delle prestazioni di ricovero e ambulatoriali erogate nel corso degli ultimi tre anni:

Attività Aziendale (Ricovero+ambulatoriale)	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
N. Dimessi Ricoveri ordinari	13.705	13.131	13.080
N. Dimessi ricoveri DH-DS	1.311	1.124	1.249
N. Giornate di degenza Ricoveri ordinari	81.852	79.494	78.493
N. Giornate di degenza ricoveri DH-DS	1.311	1.124	1.249
N. dimessi SUB-ACUTI	374	586	533
N. Giornate di degenza SUB-ACUTI	6.988	9.401	9.687
N. Prestazioni Ambulatoriali (escluso Laboratorio, RX, PS, MAC e BIC)	484.909	523.194	487.982
N. Accessi di Pronto Soccorso	66.839	68.989	72.461
N. Prestazioni di Pronto Soccorso	442.026	505.104	538.313
N. Accessi di Laboratorio	172.021	187.972	178.159
N. Accessi Radiologia	46.448	47.093	48.421
N. MAC (accessi) (Macro-attività ambulatoriale ad alta complessità)	2.716	2.854	3.002
N. BIC (accessi) (Attività chirurgica a bassa intensità di cura)	2.812	2.790	2.845
N. Prestazioni in Libera Professione e Solventi	45.791	45.745	36.120

Altre attività sanitarie

Le attività rese a pazienti **subacuti** hanno registrato un livello di produzione sovrapponibile a quello dell'anno 2018.

STRUTTURA EROGATRICE	VALORE PRODUZIONE			N CASI			GG. DEGENZA		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
03015402 - STABILIMENTO OSPEDALIERO DI ORZINUOVI	1.049.650	1.164.480	1.127.560	321	390	343	5.732	6.444	6.322
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI ISEO	0	529.400	626.950		193	190		2.900	3.365
03018000 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI ROVATO	233.770	10.830	0	53	3		1.256	57	
Totale complessivo	1.283.420	1.704.710	1.754.510	374	586	533	6.988	9.401	9.687

2.2. POLO Territoriale

Le attività territoriali sono erogate nelle sedi degli ex Distretti ASL di Chiari, Iseo, Orzinuovi e Palazzolo sull'Oglio coincidenti con il Distretto 2 dell'ATS di Brescia e più precisamente come di seguito:

- n. 5 Sebino – Iseo: Corte Franca, Iseo, Marone, Monte Isola, Monticelli Brusati, Paderno Franciacorta, Paratico, Passirano, Provaglio d'Iseo, Sale Marasino, Sulzano, Zone
- n. 6 Monte Orfano – Palazzolo sull'Oglio: Adro, Capriolo, Cologne, Erbusco, Palazzolo sull'Oglio, Pontoglio
- n.7 Oglio Ovest – Chiari: Catelcovati, Castrezzato, Cazzago San Martino, Chiari, Coccaglio, Comezzano-Cizzago, Roccafranca, Rovato, Rudiano, Trenzano, Urago d'Oglio
- n. 8 Bassa Bresciana Occidentale – Orzinuovi: Barbariga, Borgo San Giacomo, Brandico, Corzano, Dello, Lograto, Longhena, Maclodio, Mairano, Orzinuovi, Orzivecchi, Pompiano, Quinzano d'Oglio, San Paolo, Villachiera

La popolazione assistita al 31.12.2018 ammonta a circa 280.000 unità.

Chiari

Piazza Martiri della Libertà n°25 - Sede dell'ex Distretto.

Sportelli Scelta/Revoca e Protesica,

UO Famiglia: Consultorio Familiare accreditato, Equipe Operativa Handicap - Screening citologico,

UO Cronicità: ADI –Assistenza Domiciliare Integrata, UVM- Unità di Valutazione Multidimensionale.

Iseo

Via Giardini Garibaldi DSM (CPS)

Loc. Ca' de Pole DSM

Via delle Pole n. 1800 DSM

Via Giardini Garibaldi, 2 Sede dell'ex Distretto.

Sportelli Scelta/Revoca e Protesica,

UO Famiglia: Equipe Operativa Handicap - Screening citologico,

UO Cronicità: UVM- Unità di Valutazione Multidimensionale

Orzinuovi

Viale Piave n. 33 DSM (CPS)

Via Secondo Martinelli n. 5b DSM

Via Crispi n. 2 CA

Via Donzellini n. 43

Via Marconi n. 27 SERT, Sede Distretto - Sportelli Scelta/Revoca e Protesica - UO Cronicità:

ADI –Assistenza Domiciliare Integrata, UVM- Unità di Valutazione Multidimensionale - Equipe Operativa Handicap.

Rovato

Via Camillo Golgi n. 1 DSM (CPS)

Via Monte Orfano 11 DSM

Via Lombardia n. 31/a, 33/b SERT

Via Lombardia n. 33/a UO Famiglia: Consultorio Familiare accreditato - Screening citologico - Equipe Operativa Handicap – ADI- Assistenza Domiciliare Integrata



Palazzolo Sull'Oglio

Via Alessandro Volta n. 1 Centro Diurno

Via C. Battisti, 17 Screening citologico

Via C. Battisti, 39 Sede Distretto - UO cronicità: UVM -Unità di Valutazione Multidimensionale - Sportelli Scelta/Revoca e Protesica -

Vigilanza UdO Sociali - Equipe Operativa Handicap.

Adro

Via Umberto I 33 - Via Cavour 41 - Via Cairoli 25 DSM

Marone

Via Metelli n. 23/C CA - Screening citologico

Dello

Via Roma n. 75 CA - Screening citologico

Monte Isola

Loc. Carzano n. 28/A CA - Screening citologico

2.2.1. Attività territoriali

Di seguito si riportano le attività prestate a livello territoriale.

Ufficio scelta e revoca

Gli sportelli di scelta/revoca del Medico sono dislocati presso le Sedi degli ex Distretti (Presidi Territoriali) di Chiari, Iseo, Orzinuovi e Palazzolo sull'Oglio. Presso tali uffici è possibile effettuare la scelta del MMG/PLS, verificare la posizione dell'utente, ottenere informazioni ed il rilascio delle esenzioni ticket previste da Regione Lombardia in relazione alla documentazione presentata dall'utente.

Fornitura di Presidi e ausili protesici

Si conferma che il governo dell'assistenza protesica e integrativa nell'intero territorio dell'ATS di Brescia dall'01.01.2017 è gestito dal Servizio Unificato Protesica Interaziendale (SUPI) dell'ASST degli Spedali Civili di Brescia, Ente capofila. Gli Uffici dell'ASST della Franciacorta mantengono il ruolo di punto di riferimento/erogazione per l'utenza del Territorio nel rispetto del principio della continuità dei servizi in coerenza con i principi ispiratori della riforma.

Area degli interventi alla famiglia

L'U.O. Famiglia nei 2 consultori familiari accreditati di Chiari e Rovato promuove e tutela la salute delle donne, dei bambini, delle coppie e delle famiglie attraverso numerosi e diversi interventi. E' un servizio ad alta integrazione socio-sanitaria. Risponde alle richieste dirette per problematiche relative alla maternità, infertilità, contraccezione, sfera sessuale, relazione di coppia, affido familiare, adozione, menopausa, relazioni genitoriali, infanzia e adolescenza, difficoltà dei giovani adulti e adulti a seguito degli eventi critici della vita.

Le equipe "Operativa Handicap" presenti sul territorio dell'ASST rappresentano un punto di riferimento per le persone con disabilità e i loro familiari. Si occupano della presa in carico, elaborazione e gestione del Progetto individuale di intervento, della consulenza e accompagnamento alla rete dei servizi diurni e o residenziali e sulle misure a sostegno della domiciliarità; consulenza sulle problematiche relative alla condizione di disabilità; informazione sulle leggi, normative e benefici in favore delle persone disabili;

integrazione scolastica (Collegio di accertamento); affiancamento nei rapporti con la scuola ed altri servizi ed istituzioni.

Il Nucleo Servizi Handicap svolge un'attività integrata di valutazione e orientamento dell'utenza per l'accesso alla rete dei Servizi socio assistenziali e socio sanitari dell'area disabilità. Nello specifico rileva e analizza il bisogno di Servizi degli utenti con disabilità del territorio della ASST Franciacorta, valuta congiuntamente con l'Equipe Operative Handicap ed Enti locali le richieste degli utenti per orientarli nella rete dei servizi, supporta la programmazione delle Unità d'Offerta del territorio, monitora gli inserimenti degli utenti nelle diverse Unità d'offerta ritenute idonee, documenta ai fini amministrativi e giuridici, gli interventi realizzati nei confronti dell'utenza e dei servizi.

Di seguito l'attività erogata dai due consultori di Chiari e Rovato nell'anno 2019

PRESIDIO	PRESTAZIONE	N° PRESTAZIONI
003337 CONSULTORIO FAMILIARE DI CHIARI	COLLOQUIO di consultazione, sostegno, orientamento	1.695
	CONSULENZA FAMILIARE	269
	TUTELA MINORI - ADOZIONI	82
	INCONTRI DI GRUPPO	101
	ATTIVITA' GINECOLOGICA - OSTETRICA (visite, pap test)	9.500
	ASSISTENZA AL DOMICILIO	103
	ATTIVITA' CON ALTRI ENTI	171
	ALTRA ATTIVITA'	41
003337 CONSULTORIO FAMILIARE DI CHIARI Totale		11.962
003344 CONSULTORIO FAMILIARE DI ROVATO	COLLOQUIO di consultazione, sostegno, orientamento	1.916
	CONSULENZA FAMILIARE	247
	TUTELA MINORI - ADOZIONI	70
	INCONTRI DI GRUPPO	118
	ATTIVITA' GINECOLOGICA - OSTETRICA (visite, pap test)	7.723
	ASSISTENZA AL DOMICILIO	91
	ATTIVITA' CON ALTRI ENTI	124
	ALTRA ATTIVITA'	122
003344 CONSULTORIO FAMILIARE DI ROVATO Totale		10.411
Totale complessivo		22.373

L'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) dell'ASST della Franciacorta è l'equipe funzionale multi-professionale che ha la finalità specifica di diventare un punto di riferimento per le persone "fragili", non autosufficienti con bisogni assistenziali complessi che necessitano di continuità delle cure attraverso l'attivazione dei servizi ad hoc della rete territoriale. A **tutela** della persona fragile e della sua famiglia da processi assistenziali frammentati, l'UVM opera con un approccio multidimensionale e seguendo protocolli specifici, in particolare:

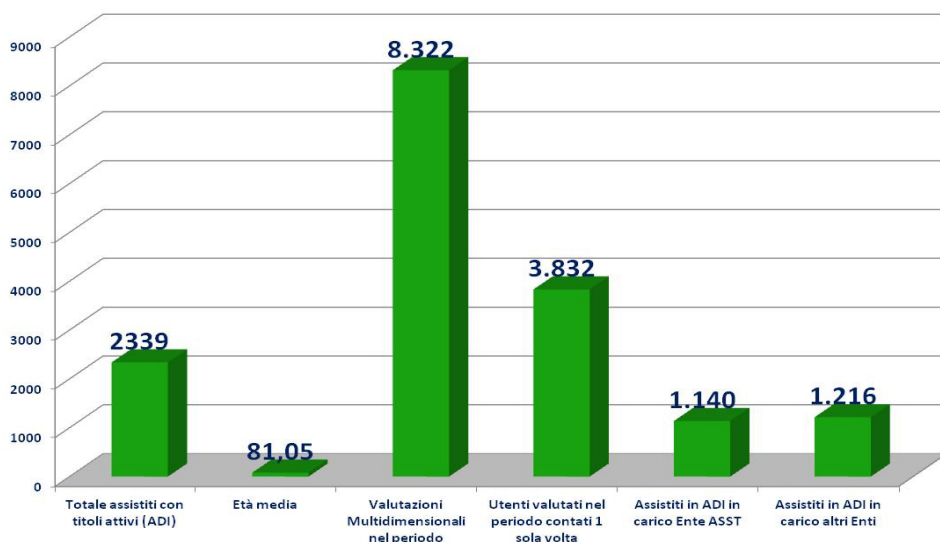
- accoglie le richieste provenienti dai vari reparti ospedalieri, dai Medici di Medicina Generale (MMG), i Pediatri di Libera Scelta (PLS),
- collabora attivamente durante tutto il processo di continuità delle cure con tutti i professionisti della salute coinvolti nel processo assistenziale della persona,
- valuta razionalmente i bisogni sanitari, psico sociali ed assistenziali della persona fragile,
- stila un Progetto Individuale (P.I.) in condivisione con l'assistito e la sua famiglia,
- gestisce in modo appropriato le risorse disponibili,
- valuta gli utenti con gravissime disabilità per l'erogazione di misure previste dalle DGR regionali.

- valuta gli assistiti per l'inserimento in strutture residenziali (RSA), orienta l'utenza e governa la lista unica di attesa.

Si dà evidenza che l'ASST ha posto in essere con gli Enti Erogatori accreditati del territorio un Accordo al fine di ottimizzare il servizio in Rete e di garantire gli interventi di base e gli interventi specialistici definiti in relazione alla differente intensità assistenziale necessaria per rispondere adeguatamente ai bisogni dei malati e delle loro famiglie. Tale Accordo obbliga, altresì, ad assicurare la pronta disponibilità medica ed infermieristica sulle 24 ore, per entrambi i livelli assistenziali, al fine di supportare la famiglia e/o il caregiver in relazione a quanto previsto dal Piano Assistenziale Individuale (P.A.I.). L'A.S.S.T. e gli Enti Erogatori si impegnano a mantenere modalità operative comuni al fine di garantire una risposta omogenea ai bisogni assistenziali dell'utenza presa in carico proseguendo nella programmazione di incontri multiprofessionali per la condivisione di eventuali revisioni dei protocolli di presa in carico, degli strumenti operativi e delle modalità di gestione dei pazienti.

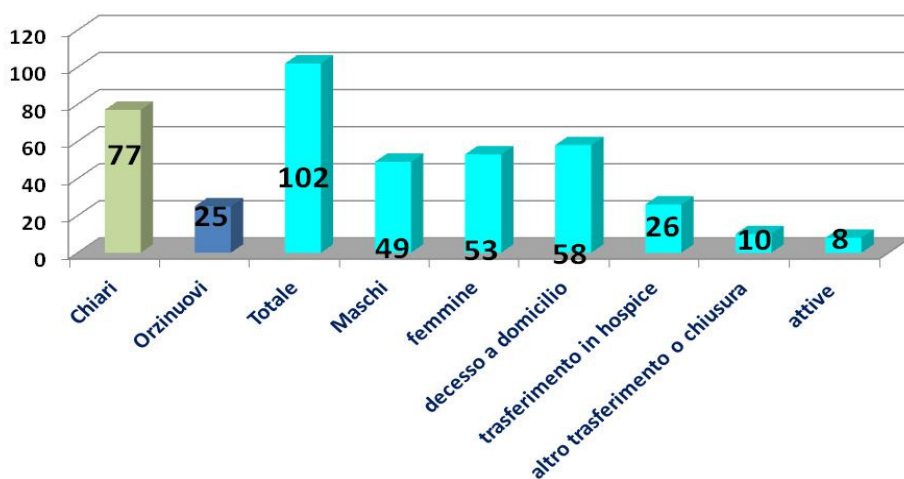
Il **Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)** si colloca nella rete territoriale dei servizi socio sanitari e garantisce, sulla base di un piano assistenziale individuale (PAI) varie tipologie di prestazioni domiciliari con l'obiettivo di prendersi cura delle persone "fragili" di qualunque età, che si trovino in una condizione temporanea o permanente di non autosufficienza od affetti da patologie croniche (a medio e lungo decorso) o da patologie acute trattabili a domicilio. Il servizio ADI persegue inoltre l'obiettivo di mantenere e/o sviluppare l'autonomia residuale dell'assistito, anche attraverso l'educazione e l'addestramento dei caregiver non professionali e la valorizzazione delle capacità assistenziali dei familiari e di altre figure di supporto, promuovendo la conoscenza delle pratiche di cura. Tutti i cittadini residenti in Regione Lombardia possono beneficiare dei servizi gratuiti dell'ADI.

Attività valutativa complessiva in ADI ordinaria, inserimento RSA, Misura B1, anno 2019 ASST Franciacorta



L'Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCP-Dom) dell'ASST della Franciacorta, è un servizio rivolto a persone affette da una patologia ad andamento cronico ed evolutivo per la quale non esistono terapie o, se esistono, sono inadeguate ed inefficaci ai fini della stabilizzazione della malattia o di un prolungamento significativo della vita. L'UCPDom è composto da professionisti della salute che operano in sinergia con la finalità di garantire processi di cura e di assistenza ai malati e alle famiglie in modo da alleviare le sofferenze e permettere alla persona di rimanere al proprio domicilio vicino ai propri cari. Vengono garantiti, in collaborazione con il Medico di Medicina Generale (MMG)/Pediatra di Libera Scelta (PLS), sia interventi di base (livello base), sia interventi multi specialistici (livello specialistico) coordinati dal medico palliativista responsabile del programma diagnostico terapeutico del malato. Attraverso la stesura di un Piano Assistenziale Individuale (PAI) vengono garantite tutte le prestazioni di cui necessita l'assistito. L'erogazione dell'assistenza UCPDom prevede una continuità assistenziale attraverso la reperibilità sanitaria (medica ed infermieristica) sulle 24 ore e 7 giorni alla settimana.

Utenti in carico Ente ASST Franciacorta in Cure Palliative Domiciliari



Attività medico legali

Presso gli ambulatori di Chiari, Rovato, Palazzolo sull'Oglio, Iseo ed Orzinuovi, vengono fornite ai cittadini le prestazioni medico legali riguardanti il rilascio dei certificati medici previsti dalla norma fra i quali quelli di idoneità alla guida ed al porto delle armi e quelli per la maternità anticipata ed obbligatoria.

In tutti i Presidi Territoriali dell'ASST sono insediate le Commissioni Mediche per l'invalidità civile ed a Chiari opera la Commissione Provinciale Patenti.

Su tutto l'ambito territoriale è svolta l'attività di medicina necroscopica con rilascio delle relative certificazioni.

Vaccinazioni

I 6 Centri Vaccinali Aziendali sono dislocati nei presidi territoriali e vengono effettuate le vaccinazioni dell'infanzia e per gli adulti previste dal Piano Nazionale Prevenzione Vaccini, implementato secondo le indicazioni regionali.

Nei Presidi Territoriali sono inoltre attivi gli Ambulatori per la Medicina dei Viaggi per la prevenzione delle patologie connesse con i viaggi in zone a rischio sanitario.

Si evidenzia che ad oggi l'attività è stata caratterizzata dall'applicazione della Deliberazione di Giunta Regionale n. X/6164 del 30.01.2017 avente ad oggetto: "Governo della domanda: avvio della presa in carico di pazienti cronici e fragili. Determinazioni in attuazione dell'art. 9 della legge n. 23/2015".

In relazione alla specificazione dei costi per tipologia di offerta sostenuti 2019, si riporta la tabella di cui sotto:

Categorie	IVA%	IMPORTO_LORDO
VACCINI VARI	10%	764.726,96
VACCINO ANALLERGICO	10%	43.158,67
VACCINO ANTINFLUENZALE	10%	247.164,50
VACCINO ANTIPNEUMOCOCCICO	10%	382.290,70
VACCINO MENINGOCOCCICO A, C, W135, Y	10%	72.765,00
VACCINO MENINGOCOCCICO B	10%	532.888,38
VACCINO MENINGOCOCCICO C	10%	20.664,60
Totale		2.063.658,81

Categorie	IMPORTO_LORDO
VACCINI COPAGAMENTO	225.517,00

Categorie	Numero vaccini / costi 2019
Vaccinazioni popolazioni a rischio	n. 2.010 pari al 5,90%
Vaccinazioni popolazione generale per target età	Numero vaccini totali: 49.343
	Target 0-13 vaccini 38199
	Target 14-17 vaccini 4844
	Target > 18 vaccini 6300
Vaccinazioni profilassi Internazionali	Euro 4.300,00

Centro servizi: Presa in carico del Paziente Cronico

In applicazione della Legge 23/2015, Delibera n. X/7655 del 28.12.20107, della D.G.R. n. X/6164 del 30.01.2017 avente ad oggetto: "Governo della domanda: avvio della presa in carico di pazienti cronici e fragili. Determinazioni in attuazione dell'art. 9 della L.R. n. 23/2015", nonché in riferimento al "Riordino della rete di offerta", sono stati individuati, all'interno dell'ASST della Franciacorta, i locali destinati all'attività di presa in carico dei pazienti cronici e fragili presso il Presidio Ospedaliero di Chiari. E' stato individuato un Responsabile del Centro, assegnato il personale per la gestione del servizio, sono state definite le modalità, le risorse e le condizioni per la presa in carico dei pazienti cronici.

In coerenza con quanto previsto dalla D.G.R. XI/1046/2018 la modalità di arruolamento del paziente è intesa dal Centro Servizi aziendale in senso proattivo non limitando il reclutamento all'attesa della richiesta diretta da parte dell'assistito. Viene infatti praticata una costante attività informativa rispetto ai



vantaggi offerti dal nuovo modello di presa in carico dei soggetti cronici – PIC con attenzione particolare a pazienti cronici di ambulatori aziendali specifici relativi alle cardiopatie, nefropatie, diabetologia, neurologia, etc .

Sono state formalizzate le figure del Responsabile del Centro, dei clinical manager, dei case manager con Deliberazione n. 141/2018 e Deliberazione n. 221/2018 e sono previsti aggiornamenti periodici in relazione alle figure specialistiche ed infermieristiche coinvolte.

L'organizzazione del Centro Servizi prevede il collegamento diretto con i vari clinical manager, specialisti appartenenti alle varie U.U.O.O. dell'ASST Franciacorta, coinvolti nel processo della presa in carico del paziente in relazione alla "patologia predominante" dell'assistito.

Nell'anno 2019 sono stati pubblicati 183 PAI di cui 68 nuovi e 115 rinnovati. Da settembre 2019 è stata attivata una presa in carico proattiva con ricevimento di consuleze da parte dei reparti internistici di Medicina e Neurologia del P.O. di Chiari.

I customer satisfaction di tutti i pazienti sono risultati con giudizio positivo sia per il percorso proposto, che per la risposta ai bisogni che evidenzia un clima organizzativo favorevole.

Dal 01.06.2019 sono state attivate le agende per la prenotazione diretta da parte delle Cooperative dei MMG su slot dedicati ai pazienti cronici del percorso PAI, all'interno del software aziendale di prenotazione. La disponibilità offerta è a largo spettro con riferimento sia alle diverse sedi poliambulatoriali aziendali che alla tipologia di prestazioni prenotabili che appartengono alle branche di cardiologia, urologia, oculistica, ematologia, diagnostica per immagini, diabetologia, neurologia, fisiatria, chirurgia, otorinolaringoiatria.

Dipartimento Salute Mentale

Il Dipartimento di Salute Mentale (DSM) intende la Cura come il percorso volto ad evitare che le persone che si trovino in una condizione transitoria o permanente di difficoltà nell'esercitare questo diritto fondamentale, perdano la loro dignità, le competenze sociali e le capacità relazionali, affettive e produttive.

La presa in carico delle persone che si rivolgono al DSM comprende tutte le fasi della malattia, utilizzando le differenti Strutture per meglio seguire il percorso di cura.

Il fulcro degli interventi è da considerarsi, perciò, il Centro Psico Sociale. Nell'ASST di Franciacorta ne sono attivi tre, uno ad Iseo, uno ad Orzinuovi ed uno a Rovato. Quest'ultimo è oggetto di un Progetto Innovativo regionale che finanzia la sua apertura 365 giorni l'anno per 12 ore, garantendo una potenzialità di accoglienza e di azione sul territorio pressoché unica in Lombardia.

La fase acuta di malattia viene affrontata nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura, ubicato presso il P.O. di Iseo. Dotato di 16 posti letto, garantisce l'accoglienza a tutta l'utenza dipartimentale. Gli operatori al suo interno interagiscono costantemente con i C.P.S. per diminuire i tempi di degenza e per facilitare il ritorno alla presa in carico territoriale.

Per quanto concerne la fase della Riabilitazione, il Dipartimento dispone di diverse Strutture Residenziali e Semi-residenziali: la Comunità ad Alta Intensità Riabilitativa C.R.A. in Rovato, nella quale i 15 posti letto attivi sono dedicati a percorsi per persone con diagnosi di gravità e si propone anche come alternativa al ricovero ospedaliero, sia in fase preventiva che per anticipare la dimissione. Le due Comunità Protette ad Alta Protezione, una in Adro con 15 posti letto, l'altra in Cortefranca con 17, offrono all'utenza differenti approcci terapeutici: la prima, un intervento dedicato a persone con maggior esigenza di tranquillità e



moderata stimolazione, la seconda inserita in un contesto più dinamico con maggiori opportunità di inserimento lavorativo. Le due Strutture Semi-residenziali, una in Palazzolo sull'Oglio, l'altra in Cortefranca, offrono percorsi da Centro Diurno, cercando un sempre maggior coinvolgimento nel territorio circostante.

E' in fase di attuazione un Progetto Sperimentale – di cui al p.to 5.2.17.1 della D.G.R. XI/1046/2018 - volto a modificare profondamente il concetto di Residenzialità all'interno del Dipartimento. Con un finanziamento dedicato da Regione Lombardia, infatti, si vorrà testare la concreta possibilità di fornire al domicilio delle persone tutta l'assistenza necessaria attraverso programmi individualizzati; questo permetterebbe di superare le Strutture comunitarie, sostituendole con una migliore inclusione territoriale attraverso una riorganizzazione dei Servizi.

Costante, inoltre, è l'impegno verso una Prevenzione volta a rendere accoglienti gli spazi sociali, favorendo il benessere e la Salute Mentale della comunità.

Accogliendo i problemi e i diritti dei familiari e di tutti coloro che si trovano coinvolti nella difficoltà, il Dipartimento si sforza di favorire i rapporti fra le persone, gli enti e le istituzioni. I progetti riabilitativi si svolgono attraverso percorsi differenziati, concordati e condivisi con la persona e calibrati secondo le individuali caratteristiche e capacità.

Dal 2016, fa parte del Dipartimento per la Salute Mentale anche il **Servizio per le Dipendenze**, articolato attualmente in due sedi, una in Orzinuovi ed una in Rovato. Il Servizio costruisce, in sinergia con le varie Strutture dipartimentali, percorsi di cura congiunti con i C.P.S. quando la situazione clinica lo renda necessario. Il Ser.T si occupa anche di trattamenti che riguardano la ludopatia, l'alcologia, le dipendenze da nicotina e tutte le nuove dipendenze che si dimostrano attive sul territorio.

E' stata riconosciuta come Struttura dallo stesso anno anche la Psicologia Clinica. Questa unisce trasversalmente tutti i Dirigenti Psicologi del Dipartimento, organizzando interventi sia formativi, che di cura, che di rapporti con altre Strutture intra- ed extra aziendali.

Infine, le problematiche connesse all'età minorile sono gestite dalla Struttura Complessa di **Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza**. E' articolata in due Poli Territoriali, Orzinuovi ed Iseo, ciascuno dei quali gestisce anche sedi distaccate, rispettivamente in Chiari ed in Palazzolo sull'Oglio. La presa in carico di minori con patologie molto differenti tra loro è garantita dalla presenza di équipes multidisciplinari che comprendono professionisti abilitati a trattare i diversi aspetti fisici e psicologici o psichiatrici.

Tutte le Strutture del Dipartimento partecipano alla realizzazione di un'idea condivisa: occuparci delle persone che si rivolgono ai Servizi, prendendoci cura anche delle loro famiglie e dell'ambiente nel quale esse vivono. Lo scopo finale è quello di raggiungere il maggior grado possibile di inclusione sociale, attraverso la cura non solo dell'individuo, ma anche del contesto culturale, lavorativo e sociale nel quale la persona è inserita.

Le attività territoriali del Dipartimento di Salute Mentale, comprendenti sia la Psichiatria che la Neuropsichiatria infantile, confermano l'elevato livello di offerta garantita sul territorio, che comprende tutte le fasi della malattia, utilizzando le differenti Strutture per meglio seguire il percorso di cura.

Tutti i Programmi e Progetti Innovativi sono stati portati a termine e rendicontati in modo esaustivo.

Sia le attività ordinarie di Psichiatria rendicontate attraverso il flusso 46/San che i Progetti Innovativi TR13 e PR01 registrano nell'anno corrente un significativo crescendo dei volumi di attività, rispetto al 2018.

STRUTTURA EROGATRICE	VALORE			N. PRESTAZIONI		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
003321 - CENTRO PSICOSOCIALE ORZINUOVI	341.675	351.389	345.615	6.064	6.227	6.093
003324 - CENTRO DIURNO ISEO	302.719	293.327	295.604	3.181	2.898	2.889
003325 - CPA ALTA PROTEZIONE ADRO (SRP2 C.P.A.)	872.040	877.028	845.554	5.070	5.099	4.917
003326 - CPA ALTA PROTEZIONE CASCINA CLARABELLA (SRP	1.008.264	1.086.008	1.081.502	5.862	6.314	6.288
003329 - C.R.T. ROVATO (ATTIV.RESID.) (SRP1 C.R.A.)	822.505	900.395	904.308	4.595	5.031	5.052
003330 - CENTRO PSICOSOCIALE ISEO	653.242	646.143	659.825	13.976	13.942	14.762
003332 - C.P. A BASSA PROT.GR.APP. (SRP3 C.P.B.)	180.080	158.800	166.880	2.251	1.985	2.086
003333 - CENTRO DIURNO DI PALAZZOLO S/O	371.057	313.578	312.778	3.546	2.992	2.990
003334 - CENTRO PSICOSOCIALE ROVATO	613.351	524.736	707.995	15.409	12.970	15.869
003342 - AMBULAT.PSICH. PALAZZOLO S/O	3.369	1.855	1.214	76	38	24
Totale complessivo	5.168.302	5.153.259	5.321.276	60.030	57.496	60.970

PROGETTI DI PSICHIATRIA

PROGETTO	VALORE			N. PRESTAZIONI		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019
TR13	277.149	256.379	232.045	3566	3.278	2.925
PR01	800.293	855.975	900.644	8715	13.748	15.268
Totale complessivo	1.077.441	1.112.354	1.132.689	12.281	17.026	18.193

L'attività di Neuropsichiatria rileva nel corrente anno un incremento nella valorizzazione rispetto agli anni precedenti.

La presa in carico di minori con patologie molto differenti tra loro è garantita dalla presenza di équipe multidisciplinari che comprendono professionisti abilitati a trattare i diversi aspetti fisici e psicologici o psichiatrici.

	2017	2018	2019
ATTIVITA' DI NEUROPSICHIATRIA (compreso progetti)	1.033.561,45	1.089.328,00	1.153.948,64

Le problematiche connesse all'età minorile sono gestite dalla Struttura Complessa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza. Questa è articolata in due Poli Territoriali, Orzinuovi ed Iseo, ciascuno dei quali gestisce anche sedi distaccate, rispettivamente in Chiari ed in Palazzolo sull'Oglio. La presa in carico di minori con patologie molto differenti tra loro è garantita dalla presenza di équipes multidisciplinari che comprendono professionisti abilitati a trattare i diversi aspetti fisici e psicologici o psichiatrici.

Nel corso dell'anno 2019 la NPIA ha organizzato l'attivazione e il proseguimento di due importanti progetti di intervento:

“Progetto innovativo regionale G011: “La Rete Ospedale-Territorio per adolescenti con disturbi psichiatrici e problematiche sociali complesse in una società multietnica: focus sulle patologie emergenti e protocolli operativi alla luce della riforma socio-sanitaria”.

“Progetto innovativo regionale G012: “Dalla diagnosi precoce all’ intervento ri-abilitativo nel bambino con disabilità complessa: focus sui disturbi del neurosviluppo”.

A fronte di **2770** casi complessivamente seguiti presso la nostra UONPIA nel corso del 2019 (oltre 100 in più rispetto all’anno precedente) e di **854** nuovi pazienti che hanno avuto accesso per la prima volta nel corso dell'anno, grazie alle risorse aggiuntive dei progetti le nostre équipes hanno potuto prendere in carico **120** adolescenti (61 maschi e 59 femmine, di età superiore agli 11 anni, con **età media di 15 anni**) con disturbi psicopatologici e disagio o problematiche sociali complesse e un numero elevato di nuovi pazienti, prevalentemente in epoca prescolare, con manifestazioni cliniche tra le piu’ varie: disturbi del sonno, anomalie del comportamento alimentare, disturbi relazionali, stereotipie motorie e/o comportamentali, ritardi motori e linguistici, in generale deviazioni dalle traiettorie evolutive tipiche. Tra tutti questi bambini, sono stati inseriti nelle attività del progetto sperimentale **65** casi, di cui **44** sono maschi e **21** sono femmine.

Nell’ambito della attività di progetto, nel corso del 2019 sono stati elaborati e messo in atto due importanti iniziative innovative:

- 1) Attivazione di un nuovo gruppo terapeutici (metodo Photolangage) per adolescenti, ad Orzinuovi.
- 2) Attivazione di un gruppo di supporto per genitori di minori adolescenti con disturbi psichiatrici e problematiche sociali complesse, che hanno visto coinvolti complessivamente 14 genitori, con incontri a cadenza mensile.

In collaborazione con ATS e gli altri servizi di Neuropsichiatria della Provincia, è stata rivista la mappatura e la valutazione dei servizi presenti sul territorio potenzialmente dedicati ad adolescenti con disturbi psichiatrici e problematiche sociali complesse.

Prosegue la collaborazione strutturata con la Comunità residenziale terapeutica di Orzinuovi (per adolescenti con patologie psichiche e problematiche sociali). Gli operatori della Cooperativa La Nuvola di Orzinuovi (Progetto Bios) collaborano infine nella gestione congiunta di ragazzi con disturbo autistico, anche attraverso interventi psicoeducativo-terapeutici domiciliari e in ambito scolastico.


In quest’ottica di collaborazione interistituzionale, al fine di migliorare e razionalizzare gli accessi degli adolescenti presso tutte le strutture residenziali terapeutiche, anche nel corso del 2019 sono state applicate le nuove linee sui percorsi di accesso e dimissione approvate da parte dell’OCNPIA.

Servizio di Farmacia – distribuzione diretta e per conto

I farmaci erogati in file F nel corso del triennio evidenziano una sostanziale crescita sulle principali voci, in particolare ambulatoriale (tipologia 1 e 2) e doppio canale di distribuzione (Tipologia 6).

TIPOLOGIA	2017	2018	2019
F1-Farmaci di fascia H distribuiti per uso domiciliare	460.954	416.773	539.749
F2-Farmaci somministrati a livello ambulatoriale	1.088.421	1.315.660	1.454.166
F3-Farmaci utilizzati secondo le indicazioni della Legge 648/96 in ambulatorio o in MAC 01	49.009	55.968	56.037
F4-Terapie iposensibilizzanti senza AIC	28.244	41.536	38.750
F5-Farmaci oncologici iniettabili somministrati secondo indicazioni da RCP in MAC 01	802.939	916.145	808.407
F6-Farmaci A/PHT distribuiti per uso domiciliare secondo indicazioni da RCP	3.486.015	3.820.899	4.713.952
F9-Farmaci non in commercio in Italia (Esteri)	3.308	5.425	4.853
F8-Farmaci somm. a stranieri con codice STP	186		576
F11-Farmaci di fascia A dati a pazienti in dimissione (1° ciclo)	42.468	36.125	21.411
F16-Emocomponenti utilizzati in ambulatorio o in MAC 05-09-10	195.351	239.943	218.062
F15-Rimborsi risk-sharing			-49.777
F30-Farmaci innovativi Oncologici di cui al fondo nazionale			51.957
Totale complessivo	6.156.895	6.848.473	7.858.145

3. Programma Nazionale Esiti (PNE) : Performance Anni 2018-2019

Il Programma nazionale esiti è uno strumento di misurazione, analisi, valutazione e monitoraggio delle performance clinico-assistenziali delle strutture sanitarie a disposizione delle Regioni, delle aziende e dei professionisti per il miglioramento continuo del nostro SSN. I risultati di PNE, attività che AGENAS svolge per conto del Ministero della Salute, sono pubblicati annualmente sul sito web dedicato, a cui tutti possono accedere, previa registrazione: pne2017.agenas.it  (LINK)

PNE - Esito Struttura
Periodo di Riferimento: 2019
Struttura: 030154-01 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI
Dati aggiornati al 31/01/2020

AREA CLINICA	ID INDICATORE	INDICATORE	VOLUME RICOVERI AREA	VOLUME RICOVERI SPECIFICI	NUMERATORE	DENOMINATORE	ANNO 2019	ANNO 2018
							INDICATORE(V ALORE)	INDICATORE(VALORE)
CARDIOCIRCOLATO RIO	CARDIO3	Scompenso cardiaco congestivo: mortalità a trenta giorni	1.397	.	42	305	13,77%	10,62%
CARDIOCIRCOLATO RIO	CARDIO6	Riparazione di aneurisma non rotto del aorta addominale: mortalità a trenta giorni	1.397	.	0	13	0,00%	0,00%
CHIRURGIA GENERALE	CHGEN1	Colecistectomie laparoscopiche: % ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	348	146	98	130	75,38%	70,55%
GRAVIDANZA E PARTO	GRAV1	Proporzione di parti con taglio cesareo primario	756	683	91	561	16,22%	15,68%
GRAVIDANZA E PARTO	GRAV2	Parti naturali: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	756	683	5	480	1,04%	0,41%
GRAVIDANZA E PARTO	GRAV3	Parti cesarei: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	756	683	4	177	2,26%	0,00%
CHIRURGIA ONCOLOGICA	ONCO5	Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a trenta giorni	105	.	1	36	2,78%	0,00%
OSTEOMUSCOLARE	OSTEO1	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro due giorni	634	.	130	159	81,76%	77,44%
RESPIRATORIO	RESPIRO1	BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	779	.	4	58	6,90%	12,82%

Struttura: 030163-00 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI ISEO

AREA CLINICA	ID INDICATORE	INDICATORE	VOLUME RICOVERI AREA	VOLUME RICOVERI SPECIFICI	NUMERATORE	DENOMINATORE	ANNO 2019	ANNO 2018
							INDICATORE(V ALORE)	INDICATORE(VALORE)
CHIRURGIA GENERALE	CHGEN1	Colecistectomie laparoscopiche: % ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	148	74	46	59	77,97%	75,36%
GRAVIDANZA E PARTO	GRAV1	Proporzione di parti con taglio cesareo primario	597	440	70	371	18,87%	22,75%
GRAVIDANZA E PARTO	GRAV2	Parti naturali: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	597	440	3	303	0,99%	0,72%
GRAVIDANZA E PARTO	GRAV3	Parti cesarei: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	597	440	0	128	0,00%	2,01%
OSTEOMUSCOLARE	OSTEO1	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro due giorni	368	.	49	66	74,24%	70,59%
RESPIRATORIO	RESPIRO1	BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	440	.	3	48	6,25%	6,33%

4. Il "Sistema Di Valutazione Delle Performance Dei Sistemi Sanitari Regionali" Network Delle Regioni : Performance Anni 2018-2019

Il Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali risponde all'obiettivo di fornire a ciascuna Regione una modalità di misurazione, confronto e rappresentazione del livello della propria offerta sanitaria.

Un processo di condivisione inter-regionale ha portato alla selezione di circa 300 indicatori, di cui 150 di valutazione e 150 di osservazione, volti a descrivere e confrontare, tramite un processo di benchmarking, le diverse dimensioni della performance del sistema sanitario: lo stato di salute della popolazione, la capacità di perseguire le strategie regionali, la valutazione della dinamica economico-finanziaria e dell'efficienza operativa, la valutazione dell'esperienza degli utenti e dei dipendenti, l'ambito dell'Emergenza-Urgenza, la prevenzione collettiva, il governo e la qualità dell'offerta, l'assistenza farmaceutica.

Gli indicatori sono elaborati a livello di Regione e a quello di Azienda. Dal 2010, il report viene reso pubblico e accessibile da parte tutti gli stakeholder che possono registrarsi gratuitamente al sito <http://performance.ssup.it/netval/start.php>



Struttura	Indicatore	Descrizione Indicatore	Numeratore	Denominatore	ANNO 2019	ANNO 2018	
					Valore	Valore Regionale 2019	Valore
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI ISEO	C10.4.1	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla mammella	65	3	21,67	29,54	15,00
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI	C10.4.1	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla mammella	860	51	16,86	29,54	17,10
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI	C10.4.2	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla prostata	1,276	36	35,44	73,69	31,18
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI	C10.4.3	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al colon	339	19	17,84	19,04	11,13
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI	C10.4.4	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al retto	470	10	47,00	28,25	18,75
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI ISEO	C16.1	Percentuale accessi con codice giallo visitati entro 30 minuti	2,903	3,082	94,19	69,80	95,33
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI	C16.1	Percentuale accessi con codice giallo visitati entro 30 minuti	8,332	9,026	92,31	69,80	88,27
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI ISEO	C2a.C	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG chirurgico	-468	835	-0,56	0,38	-0,42
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI	C2a.C	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG chirurgico	1,31	2,647	0,49	0,38	0,37
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI ISEO	C2a.M	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG medico	-3,493	2,242	-1,56	-0,37	-1,40
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI	C2a.M	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG medico	-6,552	4,234	-1,55	-0,37	-1,33
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI ISEO	D9	Abbandoni da Pronto Soccorso	428	19,933	2,15	5,48	2,24
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI	D9	Abbandoni da Pronto Soccorso	1,047	52,486	2,00	5,48	3,01



5. Gestione organizzativa e strategica dell'esercizio

Con Deliberazione n. 614 del 27/10/2016, questa Azienda ha approvato il Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS). Il modello organizzativo, posto alla base del nuovo POAS, è rivolto alla gestione dei percorsi di cura dei pazienti, superando la divisione tra ospedale e territorio, tra specialisti e medicina di base, finalizzata a fornire il miglior servizio possibile alla popolazione.

Si precisa che con deliberazione n. 144 del 29.03.2017 è stato adottato un nuovo POAS e revocato l'atto n. 614/2016. Il nuovo POAS dell'ASST della Franciacorta è stato approvato da RL con D.G.R. X/6428/2017. Tra gli aspetti più propriamente ospedalieri, il POAS ha l'ambizione principale dell'appropriatezza organizzativa al fine di ottenere la massima efficacia e sicurezza per il paziente, con associata una particolare attenzione alle risorse utilizzate per ottenerle.

Tali principi si sono perfettamente collocati nei nostri due Presidi Ospedalieri di Chiari ed Iseo: il primo sede di DEA di 1° livello, votato all'alta complessità in urgenza; il secondo Ospedale di Base, orientato all'elezione di media – bassa complessità.

Peraltro, per arrivare ad una concreta attuazione di questi principi nelle due sedi ospedaliere, la mossa organizzativamente vincente si è dimostrata l'unificazione della Direzione di Struttura Complessa delle Unità omologhe, sotto un'unica figura professionale autorevole.

Solo così è risultato possibile differenziare le due sedi per intensità di cura (medio – alta a Chiari, medio – bassa ad Iseo), integrare le risorse umane, promuovere la rete di trasporti interni, ottenendo efficacia clinica ed efficienza di sistema.

P.O. Iseo

Si richiama la nota prot. n. 629 del 09.01.2019 - *Proposta strategica per la riorganizzazione e riqualificazione del Presidio Ospedaliero di Iseo.*

La ridefinizione delle attività da erogarsi presso tale Ospedale è stata individuata dalla D.G.W. come specifico obiettivo aziendale (DGR XI/1681 del 27/05/2019 Allegato 3) - Fase 2: Obiettivi Specifici) e prevedeva la presentazione di una proposta di riorganizzazione condivisa con ATS, soggetta ad approvazione regionale.

Tale proposta condivisa tra ASST Franciacorta e ATS di Brescia è stata inviata via PEC con nota prot. ATS n. 0127675/19 in data 18.12.2019 e prevede le seguenti azioni:

- Potenziamento delle attività di degenza di comunità di ulteriori 20 posti letto;
- Apertura di un Hospice di 15 posti letto;
- Potenziamento dei servizi di offerta specialistica;
- Potenziamento dell'integrazione del Punto Nascita con la rete perinatale di ASST Franciacorta e attivazione del percorso ambulatoriale della gravidanza fisiologica

POT – Presidio Ospedaliero Territoriale di Orzinuovi

In applicazione della DGR X/1521/2014 allegato C "Programma per l'avvio di una sperimentazione sui Presidi Ospedalieri Territoriali (POT)", l'ASST ha candidato lo Stabilimento di Orzinuovi, presso cui sono presenti attività di Cure Palliative, Cure Sub-Acute, Dialisi ed un Poliambulatorio, quale sede per la Sperimentazione di un POT, presentando un progetto che prevede sia investimenti per l'attuazione di alcuni miglioramenti strutturali, sia costi ricorrenti (soprattutto di personale) necessari alla modifica delle modalità di erogazione. La Giunta Regionale ha approvato il progetto nei contenuti finanziandolo per € 2.950.000,00 a valere nel VII AQP.



L'azienda sta indicando la gara per l'aggiudicazione dei lavori.

Nell'ottica dell'applicazione della legge regionale 23/2015, la riorganizzazione in POT dovrà essere rivista sulla scorta delle nuove attività confluite in Azienda e delle opportunità che questo nuovo legame ospedale-territorio apre.

Ammodernamento delle tecnologie

Anche nel corso dell'anno 2019 si è provveduto ad ammodernare le apparecchiature/attrezzature vetuste, il cui malfunzionamento riduce l'efficienza aziendale e la qualità del servizio offerto all'utenza. Si è trattato principalmente di apparecchiature/attrezzature ad obsolescenza avanzata.

Si dà evidenza del contributo pari a euro 600.000 assegnato per la sostituzione della TAC di Chiari di cui al DDGW n. 16756 del 21.11.2019 allegato 1 e del contributo di euro 386.119 di cui al citato DDGW n. 16756 del 21.11.2019 allegato 3, per la sostituzione di apparecchiature a bassa e media tecnologia.

Appropriatezza delle prestazioni

In tema di controllo delle prestazioni sanitarie, l'Azienda conferma l'attività del Nucleo Interno di Autocontrollo (NIA) per la verifica della congruenza e l'appropriatezza nella rendicontazione delle prestazioni di ricovero e cura ed ambulatoriale, nonché del contenuto qualitativo di tutta la documentazione sanitaria relativa.

Sono proseguiti nel 2019 controlli statistico-formali relativi alla rendicontazione dei vari flussi informativi da parte del Servizio Controllo di Gestione- Flussi, nonché controlli gestiti dalla Farmacia Aziendale in merito all'utilizzo dei farmaci ad alto costo (chemioterapici e oftalmologici) e dei farmaci ospedalieri (antibiotici).

È proseguita, altresì, l'azione di autocontrollo anche in ordine alle attività distrettuali e l'implementazione nell'attività di confronto con tutti i prescrittori del territorio, Medicina di Base e Specialisti Ospedalieri, al fine di applicare al meglio le indicazioni nazionali in tema di prescrizione senza per questo ostacolare l'accesso appropriato alle prestazioni.

In coerenza con quanto previsto dal p.to 5.3.19. della D.G.R. XI/1046/2018 – Regole 2019 - è stato predisposto il Piano di Controllo aziendale ed inviato alla competente ATS con la previsione del campionamento mirato, casuale, misto (numerosità = 3,5% produzione 2018) su gennaio-aprile 2019 con invio degli esiti dell'autocontrollo in ATS.

Qualità e sicurezza delle cure – risk management

In continuità alle azioni già intraprese negli scorsi anni, e sulla scorta delle indicazioni ministeriali e regionali, l'ASST adotta il Piano Annuale di Risk Management (PARM) nel quale sono identificate le strategie e le linee d'intervento in ordine alle aree individuate come a maggior rischio, gli obiettivi ed i risultati attesi, nonché i progetti operativi, il cronoprogramma di realizzazione, gli indicatori di misurazione dei risultati.

Il PARM pertanto individua alcuni progetti annuali o pluriennali con i quali implementare nel tempo un processo sistematico, comprendente sia la dimensione clinica che quella gestionale che impiega un insieme di metodi, strumenti e azioni che consentono di identificare, analizzare, valutare e trattare i rischi al fine di migliorare la sicurezza dei pazienti.

In coerenza con le 19 Raccomandazioni Ministeriali per la prevenzione di alcune situazioni di rischio presenti in azienda che, anche per l'anno in corso, rappresentano un adempimento LEA e devono essere



applicate almeno per l'80%, si conferma che i principali progetti in corso si riferiscono alle seguenti aree generali:

Area travaglio/Parto;

Infezioni e/o SEPSI;

Sicurezza del Paziente in sala operatoria, con applicazione della check list 2.0;

Rischio nell'utilizzo di farmaci in ospedale e nei passaggi di cura tra territorio e ospedale;

Rischio in ambito di impiego delle radiazioni;

Responsabilità Sanitaria e L.G. alla luce della L.24/2017;

Prevenzione della violenza a danno degli operatori;

Ascolto e mediazione dei Conflitti;

Monitoraggio Eventi Sentinella/Trigger materno-fetali;

Implementazione di Buone Pratiche clinico/organizzative;

Formazione e sensibilizzazione del personale al tema della patient safety.

Internal auditing

La funzione di Internal Auditing è una funzione aziendale preposta alla verifica dell'adeguatezza del Sistema di Controllo Interno e s'inserisce in un più ampio panorama di controlli e sistemi di valutazione interni già attivi nell'ASST della Franciacorta e opera in sinergia con gli stessi al fine di ottimizzare il raggiungimento degli obiettivi (Piano dei controlli in attuazione al Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione Aziendale, Pr.I.M.O.- Programma Integrato di Miglioramento dell'Organizzazione, al P.A.R.M. - Piano Annuale di Risk Management, Programma Annuale degli Audit Interni di prima parte, legati alla valutazione dell'aderenza dell'organizzazione ai Requisiti della norma ISO 9001:2015, al P.A.C., al Piano delle Performance Aziendale).

Nel 2019 il piano di I.A. ha previsto la verifica di due ambiti: il rispetto dei tempi di attesa e la gestione del pagamento delle fatture dei principali service, nonché l'implementazione della verifica a campione sull'effettiva presenza in servizio del personale dipendente in timbratura.

Sistema informativo socio sanitario

E' stato confermato il Dipartimento funzionale interaziendale fra ASST e ATS di Brescia - ICT (Information & Communication Technology) e Tecnologie Biomedicali; in particolare l'ASST e l'ATS di Brescia si sono accordate per istituire il predetto Dipartimento a cui fanno capo due strutture:

- UOC - Servizio I.C.T. (Information & Communication Technology) - ATS Brescia – Ente Capofila;
- UOSVD - Servizio Ingegneria Clinica (SIC) - ASST della Franciacorta – Ente Associato con il fine di promuovere un'effettiva coesione e raccordo nelle strategie di sviluppo e implementazione nel comune ambito territoriale.

Nel corso del 2019 è proseguita l'attività di sviluppo con particolare attenzione all'implementazione dei software.

Con deliberazione n. 262 del 30.04.2019 si è dato luogo alla presa d'atto del contratto quadro stipulato da LISPA S.P.A. per il servizio di conservazione digitale dei documenti informatici, nuova spesa per la necessità di piena adesione alla normativa AGID relativa alla conservazione digitale condizione imprescindibile per la dematerializzazione documentale.



6. Il sistema degli acquisti – area contratti

Previsione rispetto alle regole vigenti e agli obiettivi

A prosecuzione e miglioramento del percorso intrapreso nel 2018, particolare attenzione viene rivolta all'analisi critica delle richieste di acquisto, con particolare *focus* sui dispositivi medici (cfr. sul punto art.2.6.2 delle Regole di Sistema 2019) ciò al fine di:

- aumentare l'importo complessivo di acquisti effettuati presso la CRA e Consip
- aderire puntualmente alle iniziative dell'Unione di Acquisto
- abbattere ulteriormente la spesa per gli acquisti autonomi

Miglioramento dei processi

In continuità con il 2018 si prosegue ad assicurare, nel rispetto delle raccomandazioni di cui alle Regole di Sistema, l'utilizzo pressoché esclusivo delle piattaforme telematiche di negoziazione (SINTEL e MePA), residuando altri strumenti informali solo per gli acquisti imprevedibili e di trascurabile valore.

Unione di acquisto – consorzio

Si conferma per l'intero 2019 la costruttiva ed efficace collaborazione con le ASST facenti parte dell'Unione di acquisto delle Aziende afferenti al territorio ATS Bergamo, Brescia e Valpadana, per quanto concerne l'attivazione di gare in forma aggregata.

Attivazione Appalti Specifici e Contratti esecutivi per servizi ad alto impatto economico

In relazione all'affidamento dei nuovi contratti per servizi ad altro impatto economico, si evidenzia quanto segue:

Servizio di Lavanolo - la gara è stata effettuata in aggregazione con ASST del Garda Capofila ed aggiudicata nel mese di luglio 2019, con decorrenza 1 ottobre 2019. Si precisa che, nell'ottica di contenimento della spesa, in particolare per i servizi non sanitari, così come raccomandato dalle Regole di Sistema Regionali, d'ufficio, si è provveduto a concordare con la società Capogruppo, attuale fornitore del servizio, l'applicazione delle nuove condizioni economiche per il PO di Chiari già a partire dal 01.07.2019 al fine di fruire, da subito, del considerevole risparmio derivante dall'aggiudicazione.

Servizio di Pulizie – il contratto è stato avviato in data 01/12/2019.

Servizio di Ristorazione – il contratto è stato avviato in data 01/12/2019.

La sottoscrizione di questi contratti conduce nell'alveo della gestione centralizzata tre tra i principali servizi a più alto impatto economico.

Miglioramento dei controlli sull'esecuzione dei contratti

Questa ASST ha inteso, in ottica proattiva, investire particolari risorse sulla fase esecutiva dei contratti, in quanto tale fase rappresenta la componente più delicata del processo di approvvigionamento in questo particolare momento storico.

A tal proposito alla UOC Provveditorato-Economato sono state assegnate due risorse ad hoc, una dedicata al controllo quanti-qualitativo dell'esecuzione dei grandi appalti di servizi (lavanolo, pulizie, ristorazione) ed un'altra, con specifica formazione legale, alla formalizzazione delle contestazioni e all'applicazione delle penali in caso di inadempimento.



Programmazione della spesa – coordinamento con il sistema acquisti regionale

Si conferma che anche nel corso del 2019 si è garantito il puntuale aggiornamento dei flussi informativi alla CRA - Centrale di Committenza Regionale mediante la piattaforma *Modulo Budget*, quale strumento per lo scambio di informazioni necessarie alla programmazione centralizzata ed aggregata, secondo cronogramma prestabilito (15 gennaio - 15 marzo – 1 ottobre).

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 21 del D. Lgs 50/2016 e s.m.i. si è provveduto con:

- deliberazione n.612 del 20/10/2019 ad approvare il piano programmatico degli acquisti di beni e servizi superiori ad 1 milione di euro per il biennio 2020/2021;
- deliberazione n.738 del 18/12/2019 ad approvare il piano programmatico degli acquisti di beni e servizi superiori ad euro 40.000 per il biennio 2020/2021;

I succitati programmi sono poi stati comunicati nei termini alla centrale di committenza regionale tramite lo specifico modulo.

Nel corso dell'anno 2019, in funzione dell'incremento progressivo della centralizzazione del sistema acquisti, ampliata a nuove categorie merceologiche di beni e servizi, si è dato puntuale seguito alle richieste di fabbisogno da parte del soggetto aggregatore, anche di servizi particolarmente complessi, quali la somministrazione lavoro, i servizi alberghieri, il front office, il facility management.

In particolare, con riferimento al servizio di front office, ai servizi alberghieri ed al facility management questa ASST è parte attiva del processo di acquisto centralizzato mediante la partecipazione ai tavoli tecnici di ARIA propedeutici all'avvio delle gare.

7. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

L'ASST della Franciacorta ha perseguito anche nel 2019 l'obiettivo del mantenimento e miglioramento dell'equilibrio economico finanziario attuando una politica di razionalizzazione della spesa e, nel contempo, assicurando l'approvvigionamento di beni e servizi indispensabili allo svolgimento dell'attività aziendale.

Di seguito si fornisce il riepilogo delle risultanze del bilancio di esercizio 2019, suddivise in base al sezionale di riferimento: Sanitario, Territoriale, Emergenza-urgenza:

VOCE SK	DESCRIZIONE SK	CONSUNTIVO 2019 SAN	CONSUNTIVO 2019 TER	CONSUNTIVO 2019 AREU	CONSUNTIVO 2019 TOTALE
	RICAVI				
AOIR01	DRG	42.681.884	0	0	42.681.884
AOIR02	Funzioni non tariffate	11.926.108	0	0	11.926.108
AOIR03	Ambulatoriale	25.639.181	0	0	25.639.181
AOIR04	Neuropsichiatria	1.171.189	0	0	1.171.189
AOIR05	Screening	847.219	0	0	847.219
AOIR06	Entrate proprie	5.904.541	541.509	0	6.446.050
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	2.258.435	86.283	0	2.344.718
AOIR08	Psichiatria	6.319.700	0	0	6.319.700
AOIR09	File F	3.126.306	0	0	3.126.306
AOIR10	utilizzi contributi esercizi precedenti	37.527	0	0	37.527
AOIR11	Altri contributi da Regione	8.408.173	9.657.594	0	18.065.767
AOIR12	Altri contributi	184.350	35.017	1.529.507	1.748.874
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	215.889	4.578	0	220.467
AOIR15	Prestazioni sanitarie	7.518.793	562.661	0	8.081.454
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	116.239.295	10.887.642	1.529.507	128.656.444
	COSTI				
AOIC01	Personale	69.346.899	6.636.710	1.392.450	77.376.059
AOIC02	IRAP personale dipendente	4.513.964	437.055	97.243	5.048.262
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	1.801.986	66.611	0	1.868.597
AOIC04	Beni e Servizi	44.862.384	3.449.165	39.814	48.351.363
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	772.269	29.180	0	801.449
AOIC06	Altri costi	1.514.138	226.735	0	1.740.873
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	2.104.919	10.887	0	2.115.806
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	299.398	31.299	0	330.697
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	125.215.957	10.887.642	1.529.507	137.633.106
AOIC14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR	8.976.662	0	0	8.976.662
	Risultato Economico	0	0	0	0

Di seguito si analizzano gli scostamenti registrati per le diverse macrovoci fra i due documenti di Bilancio preventivo e Consuntivo 2019 e viene data evidenza delle principali variazioni.

SEZIONALE SANITARIO

		BPE 2019 V2	CONSUNTIVO 2019	DELTA CONS 2019 BPE 2019
	RICAVI			
AOIR01	DRG	41.042.086	42.681.884	1.639.798
AOIR02	Funzioni non tariffate	9.476.236	11.926.108	2.449.872
AOIR03	Ambulatoriale	25.256.755	25.639.181	382.426
AOIR04	Neuropsichiatria	1.077.502	1.171.189	93.687
AOIR05	Screening	734.000	847.219	113.219
AOIR06	Entrate proprie	5.760.000	5.904.541	144.541
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	2.153.000	2.258.435	105.435
AOIR08	Psichiatria	6.140.768	6.319.700	178.932
AOIR09	File F	3.111.573	3.126.306	14.733
AOIR10	utilizzi contributi esercizi precedenti	0	37.527	37.527
AOIR11	Altri contributi da Regione	8.465.582	8.408.173	-57.409
AOIR12	Altri contributi	0	184.350	184.350
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	0	215.889	215.889
AOIR15	Prestazioni sanitarie	6.702.237	7.518.793	816.556
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	109.919.739	116.239.295	6.319.556
	COSTI			
AOIC01	Personale	68.826.160	69.346.899	520.739
AOIC02	IRAP personale dipendente	4.454.736	4.513.964	59.228
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	1.718.000	1.801.986	83.986
AOIC04	Beni e Servizi	43.853.373	44.862.384	1.009.011
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	776.000	772.269	-3.731
AOIC06	Altri costi	1.540.197	1.514.138	-26.059
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	1.505.000	2.104.919	599.919
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	0	299.398	299.398
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	122.673.466	125.215.957	2.542.491
AOIC14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR	12.753.727	8.976.662	-3.777.065
	Risultato Economico	0	0	0

Le principali variazioni sono determinate da:

RICAVI

AOIR02- AOIR11- AOIC14 Contributi Regione

In sede di redazione del Bilancio d'Esercizio sono stati registrati i contributi attribuiti con decreto di assegnazione n. 7217/2020. In merito alle Funzioni non tariffate sono state recepite le nuove assegnazioni previste nel decreto n. 3263 del 16.06.2020.

AOIR01- AOIR03- AOIR04- AOIR05- AOIR08- AOIR09

Lo scostamento per le entrate legate alle prestazioni sanitarie (DRG, Prestazioni Ambulatoriali, Screening,



Psichiatra e Neuropsichiatria, File F) dipende dell'esposizione nel bilancio Consuntivo 2019 dei valori validati con scheda di assegnazione regionale allegata al decreto N. 7217 del 22.06.2020. Nel bilancio di Previsione erano stati inseriti i valori vincoli validati con Decreto n. 12995 del 13.09.2019.

AOIR06 Entrate proprie

Si rileva un incremento determinato in parte dalla rilevazione di maggiori ricavi per cessione sangue ed emoderivati, rimborsi assicurativi.

AOIR15 Prestazioni sanitarie

L'incremento è determinato dalla maggiore attività di distribuzione diretta di Farmaci-Emoderivati Doppio canale e Primo ciclo e dalla validazione dei nuovi ricavi per attività Sub Acuti, Assistenza Cure palliative domiciliari e residenziali.

AOIR10 e AOIR12 Altri contributi e utilizzo contributi anni precedenti

Si è proceduto ad evidenziare la registrazione di contributi aggiuntivi rispetto al Decreto di Assegnazione del BPE 2019 V2 e ad esporre ricavi derivanti dall'utilizzo di contributi registrati negli anni precedenti. Per maggiori dettagli si rinvia a quanto evidenziato nella nota integrativa .

AOIR13 Proventi finanziari e straordinari

Il maggiore ricavo emergente è dovuto al fatto che in sede di redazione del BPE non sono rilevati proventi straordinari non preventivabili a causa della loro natura .

COSTI

AOIC01-AOIC02 Costi Personale e IRAP

L'incremento che si registra è dovuto principalmente alla rilevazione dei costi derivanti dall'applicazione del CCNL della Dirigenza Medica e Sanitaria triennio 2016-2018 e all'adeguamento dei fondi contrattuali della Dirigenza Medica e Sanitaria.

AOIC04 Beni e Servizi

Le principali variazioni registrate nell'esercizio in corso rispetto a quanto indicato nel BPE sono così riassunte:

- * aumento dei costi per dispositivi medici correlati ad un trend in crescita della produzione. L'aumento della produzione era stato richiesto dalla Regione in sede di contrattazione degli obiettivi.
- * aumento dei costi per farmaci distribuiti in doppio canale. L'aumento è correlato all'incremento dei ricavi per tale tipologia.
- * diminuzione costi "sottolivello consulenze". L'Azienda aveva scelto, già nel corso del 2018, di procedere ad assunzioni di personale con rapporto di lavoro dipendente al fine, sia di ottemperare agli obblighi di cui al D.Lgs. 75/2017 (c.d. Decreto Madia, limitante il ricorso ai contratti atipici), sia per garantire risorse stabili per le attività del Progetto "CPS Rovato", divenuto dall'anno 2018 "Progetto Innovativo", con conseguente possibilità di reclutare il personale allo stesso assegnato, a tempo determinato e a rapporto di dipendenza.
- * aumento dei costi per acquisto di prestazioni sanitarie essenzialmente riconducibile ad esami di citogenetica, fornitura di test per l'esecuzione di diagnosi prenatale DNA fetale da sangue materno ed

esami in ambito cardiologico.

AOIC07 Accantonamenti

Si è proceduto a rilevare gli accantonamenti previsti nel nuovo decreto di assegnazione n.7217/2020. L'incremento è da riferire alla registrazione degli accantonamenti per oneri CCNL per Area Dirigenza Medica e Sanitaria, PTA, Comparto e Specialisti Ambulatoriali triennio 2019/2021 e quota CCNL Area PTA triennio 2016/2018. Sono stati inoltre registrati accantonamenti per quote inutilizzate di nuovi contributi registrati nel 2019.

AOIC08 Oneri finanziari e straordinari

La variazione é dovuta alla registrazione di costi non prevedibili di competenza anni precedenti.

SEZIONALE TERRITORIALE

		BPE 2019 V2	CONSUNTIVO 2019	CONS 2019 BPE 2019
	RICAVI			
AOIR01	DRG	0	0	0
AOIR02	Funzioni non tariffate	0	0	0
AOIR03	Ambulatoriale	0	0	0
AOIR04	Neuropsichiatria	0	0	0
AOIR05	Screening	0	0	0
AOIR06	Entrate proprie	520.000	541.509	21.509
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	107.000	86.283	-20.717
AOIR08	Psichiatria	0	0	0
AOIR09	File F	0	0	0
AOIR10	utilizzi contributi esercizi precedenti	0	0	0
AOIR11	Altri contributi da Regione	9.350.483	9.657.594	307.111
AOIR12	Altri contributi	0	35.017	35.017
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	0	4.578	4.578
AOIR15	Prestazioni sanitarie	728.967	562.661	-166.306
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	10.706.450	10.887.642	181.192
	COSTI			
AOIC01	Personale	6.576.301	6.636.710	60.409
AOIC02	IRAP personale dipendente	443.149	437.055	-6.094
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	81.000	66.611	-14.389
AOIC04	Beni e Servizi	3.345.000	3.449.165	104.165
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	29.000	29.180	180
AOIC06	Altri costi	226.000	226.735	735
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	6.000	10.887	4.887
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	0	31.299	31.299
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	10.706.450	10.887.642	181.192
AOIC14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR	0	0	0
	Risultato economico	0	0	0

Le variazioni evidenziate nel prospetto sotto riportato rispetto al BPE sono principalmente determinate da:

RICAVI



AOIR11 Contributi Regione

In sede di redazione del Bilancio d'Esercizio sono stati registrati i contributi attribuiti con decreto di assegnazione n. 7217/2020.

AOIR06 Entrate Proprie

Aumento, rispetto ai dati registrati nel BPE, da ricondurre principalmente ad un aumento delle entrate legate all'attività di vaccinazione in co-pagamento.

AOIR12 Altri contributi

Si è proceduto ad evidenziare la registrazione di contributi aggiuntivi rispetto al decreto di assegnazione del BPE 2019 V2.

AOIR13 Proventi finanziari e straordinari

Il maggiore ricavo emergente è dovuto al fatto che in sede di redazione del BPE non sono rilevati proventi straordinari non preventivabili a causa della loro natura

AOIR15 Prestazioni sanitarie

Lo scostamento per le entrate legate alle prestazioni sanitarie (Attività per Assistenza Domiciliare integrata) dipende dell'esposizione nel bilancio Consuntivo 2019 dei valori validati con scheda di assegnazione regionale allegata al decreto N. 7217 del 22.06.2020. Nel bilancio di Previsione erano stati inseriti i valori vincoli validati con Decreto n. 12995 del 13.09.2019.

COSTI

AOIC01-AOIC02 Costi Personale e IRAP

L'incremento che si registra è dovuto principalmente alla rilevazione dei costi derivanti dall'applicazione del CCNL della Dirigenza Medica e Sanitaria triennio 2016-2018 e all'adeguamento dei fondi contrattuali della Dirigenza Medica e Sanitaria.

AOIC04 Beni e Servizi

Aumento costi determinato principalmente dall'acquisizione di vaccini.

L'aumento che si registra è conseguente alla maggiore attività svolta nel corso dell'esercizio 2019 a seguito dell'applicazione del Piano Nazionale Vaccini e della ulteriore attività espletata per le vaccinazioni antinfluenzali e per la campagna contro i condilomi e tumori del collo dell'utero (papillomavirus).

AOIC08 Oneri finanziari e straordinari

La variazione è dovuta alla registrazione di costi non prevedibili di competenza anni precedenti.

Gestione degli approvvigionamenti (beni e servizi)

Si è proseguita l'azione di drastica riduzione delle iniziative di acquisti in autonomia e/o acquisti diretti riportando il maggior numero di acquisti nelle centrali di committenza regionali e consorziali, dando quindi adesione piena e puntuale al sistema di acquisti centralizzati (Aria S.p.a. e Consip S.p.a.) e aggregati. Si è costantemente proseguita, anche nel 2019, un'analitica revisione dei contratti in essere al



fine di pervenire ad un miglioramento delle condizioni contrattuali con particolare riferimento all'andamento della spesa ed alla voce "beni e servizi".

Il Piano degli investimenti

Le opere di ristrutturazione/adequamento, così come specificate nel Piano investimenti, sono state e sono indirizzate prioritariamente alla messa a norma e sicurezza delle strutture e degli impianti. In particolare la situazione dei lavori suddivisa per singolo finanziamento è di seguito riportata.

Azioni strutturali

Presidio Ospedaliero di Chiari

Si conferma che nei termini contrattuali (dicembre 2019) sono stati ultimati i lavori di adeguamento antincendio del Presidio Ospedaliero relativamente ai progetti di "Adeguamento antincendio P.O. di Chiari, Iseo, Orzinuovi e sedi periferiche", già finanziati con DGR n. X/1521-2014, ALLEGATO A), per € 2.020.000 e di "Adeguamento alla normativa antincendio (DM 19/05/2015)" (fine lavori maggio 2019) per € 220.000, ex art. 20 L. n. 67/88, già finanziati con DGR n. X/5508-2016. I lavori prevedono una serie di interventi di adeguamento in materia di prevenzione antincendi rivolti alle aree comuni del P.O. e alla sede amministrativa dell'Azienda.

Nel corso del 2019 è stata portata a termine la gara per la scelta della Ditta che eseguirà i lavori di "Ammodernamento tecnologico della centrale termica", finanziati con DGR n. XI/770/2018, Ambito A) per € 250.000. Questo intervento prevede l'installazione di una nuova caldaia che andrà ad integrare, supportare e ammodernare l'impianto esistente. I lavori avranno inizio nel primo semestre 2020. La gara inoltre ha permesso, nelle migliori, di poter acquisire anche una nuova caldaia per il P.O. di Iseo più avanti meglio indicata.

Con decreto n. 6998 del 20/05/2019, è stato approvato da parte degli organi regionali, il progetto di "Adeguamento piano primo Blocco Nord e corridoio di collegamento piano terra P.O. di Chiari", finanziato con DGR n. X/6548-2016, ALLEGATO 2) per un importo di € 2.625.000,00. I lavori sono stati da poco aggiudicati con delibera n. 1 del 08/01/2020 e troveranno avvio nel corso del medesimo anno.

Entro i termini prescritti da Regione - DGR n. XI/1590 del 07/05/2019 - ovvero entro il 30/11/2019 è stato trasmesso per la superiore approvazione il progetto "Adeguamento strutturale ed impiantistico – antisismica e antincendio: palazzina OVEST del P.O. di Chiari", finanziato con DGR n. X/7150-2017, per un importo di € 1.455.000.

Nel corso del secondo semestre del 2019 sono stati aggiudicati i lavori di adeguamento antisismico della Palazzina est (ex-dialisi) che prevede la realizzazione di nuove fondazioni, con palificazioni, propedeutiche al completamento dell'adeguamento sismico della palazzina stessa. L'intervento è finanziato con DGR n. X/4189-2015, per un importo di € 150.000.

Inoltre nel secondo semestre 2019 ha trovato la conclusione la seconda fase (piano primo lato Ovest) dell'intervento di redistribuzione degli spazi all'interno della Sede Amministrativa con messa in sicurezza delle strutture e degli impianti, finanziato con DGR n. X/5135-2016. Questo permetterà di trasferire l'U.O. Provveditorato – Economato ubicato al piano terra e quindi procedere alla realizzazione delle terza fase che permetterà nel corso del secondo semestre del 2020 di concludere l'intervento che ammonta a € 290.000.



Infine sono in corso i lavori per la realizzazione delle opere di “Sistemazione della copertura dell’edificio ‘Sede Amministrativa’” finanziati con DGR n. X/4189-2015 per un importo complessivo di € 290.000, gli stessi presumibilmente verranno conclusi nel primo semestre 2020.

Presidio Ospedaliero di Iseo

Anche per il P.O. di Iseo si conferma che nei termini contrattuali (dicembre 2019) sono stati ultimati i lavori di adeguamento antincendio del Presidio Ospedaliero relativamente ai progetti di “Adeguamento antincendio P.O. di Chiari, Iseo, Orzinuovi e sedi periferiche”, sopra già richiamati.

Il Presidio Ospedaliero è interessato dall’adeguamento del Pronto Soccorso, il cui intervento è ricompreso nel progetto di “Ristrutturazione e adeguamento impiantistico del P. O. di Chiari III Lotto e P.O. Iseo II lotto” di cui all’art. 20 L. n. 67/88 – VI° Atto Integrativo all’ADPQ del 3/3/99, per un costo di € 450.000. L’intervento da poco ultimato consente dal mese di dicembre di poter usufruire dei nuovi ambienti del Pronto Soccorso.

Nel corso del primo trimestre 2020 avranno inizio i lavori relativi alle “Opere integrative antisismiche dell’edificio Trifoglio e del vano scala ingresso principale P.O. di Iseo” di cui DGR n. X/1521-2014, ALLEGATO A) già finanziato per un importo di € 980.000, in quanto da poco è stato ottenuto il parere della Commissione Sismica. Tali lavori permetteranno il completo adeguamento alla normativa sismica dell’Edificio sopra menzionato.

Come detto per il P.O. di Chiari nel corso del 2019 è stata portata a termine la gara per la scelta della Ditta che eseguirà i lavori di “Ammodernamento tecnologico della centrale termica”, finanziati con DGR n. XI/770/2018, Ambito A) per € 250.000. La gara ha permesso di ottenere come migliororia la sostituzione della caldaia per il P.O. di Iseo giunta al termine dell’utilizzo tanto che al momento funziona un generatore provvisorio esterno appositamente noleggiato.

Con le ultime assegnazioni di cui alla DGR n. XI/2469 del 18/11/2019 Regione ha assegnato un finanziamento di € 3.000.000 per il sopralzo e successivo trasferimento della Radiologia. Nel Corso del primo semestre 2020 dovrebbero essere avviate le procedure per la progettazione dell’intervento.

Presidio Ospedaliero di Orzinuovi

Anche per il P.O. di Orzinuovi si conferma che nei termini contrattuali (dicembre 2019) sono stati ultimati i lavori di adeguamento antincendio del Presidio Ospedaliero relativamente ai progetti di “Adeguamento antincendio P.O. di Chiari, Iseo, Orzinuovi e sedi periferiche”, sopra già richiamati.

Relativamente all’“Adeguamento strutturale e impiantistico del POT di Orzinuovi” di cui all’art. 20 L. 67/88 – VII° Atto Integrativo all’ADPQ del 3/3/99, per motivi legali all’istituzione delle nuove Commissioni Sismiche a livello comunale, il progetto è ancora all’esame della predetta Commissione al fine di ottenere il prescritto parere pertanto solo nel primo trimestre dell’anno 2020. I lavori prevedono l’adeguamento antisismico di parte del P.O. con il rifacimento completo della palazzina ex direzione sanitaria. Per un importo già finanziato di € 2.950.000.

Il costo del personale

L’azienda ha recepito quanto assegnato con i decreti n. 3838 del 21.03.2019 – n. 11221 del 30.07.2019 – n. 11755 del 06.08. 2019 – n. 12995 del 13.09.2019 – n. 18870 del 20.12.2019.

Sulla base di una complessiva analisi dei compiti istituzionali affidati all’Azienda in termini di attività esercitate direttamente e professionalità necessarie, avuto riguardo del considerevole aumento della

produzione da ricovero registratasi nel 2019 (così come richiesto da Regione Lombardia con l'obiettivo specifico n. 1 di cui all'allegato 3) della DGR XI/1681 del 27.5.2019) si segnala che tale positivo trend non potrà essere mantenuto per l'anno 2020, se non con un ulteriore aumento di personale.

Il tutto in coerenza alla riorganizzazione dell'offerta concordata con ATS.

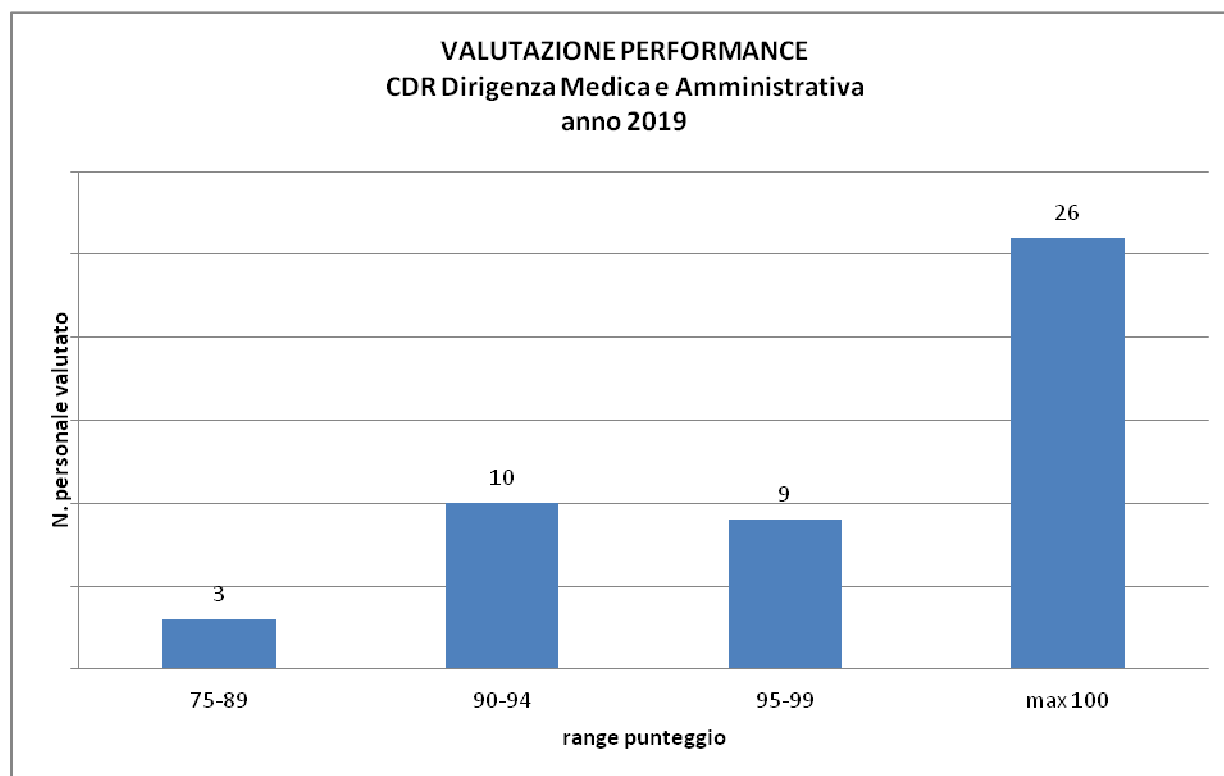
Per quanto sopra, si dichiara che le risorse per la spesa del personale necessarie al corretto svolgimento dell'attività istituzionali saranno insufficienti per l'anno 2020 ancorché aumentate con il decreto n° 12995 del 13.9.2019 e confermate con decreto 18870 del 20.12.2019.

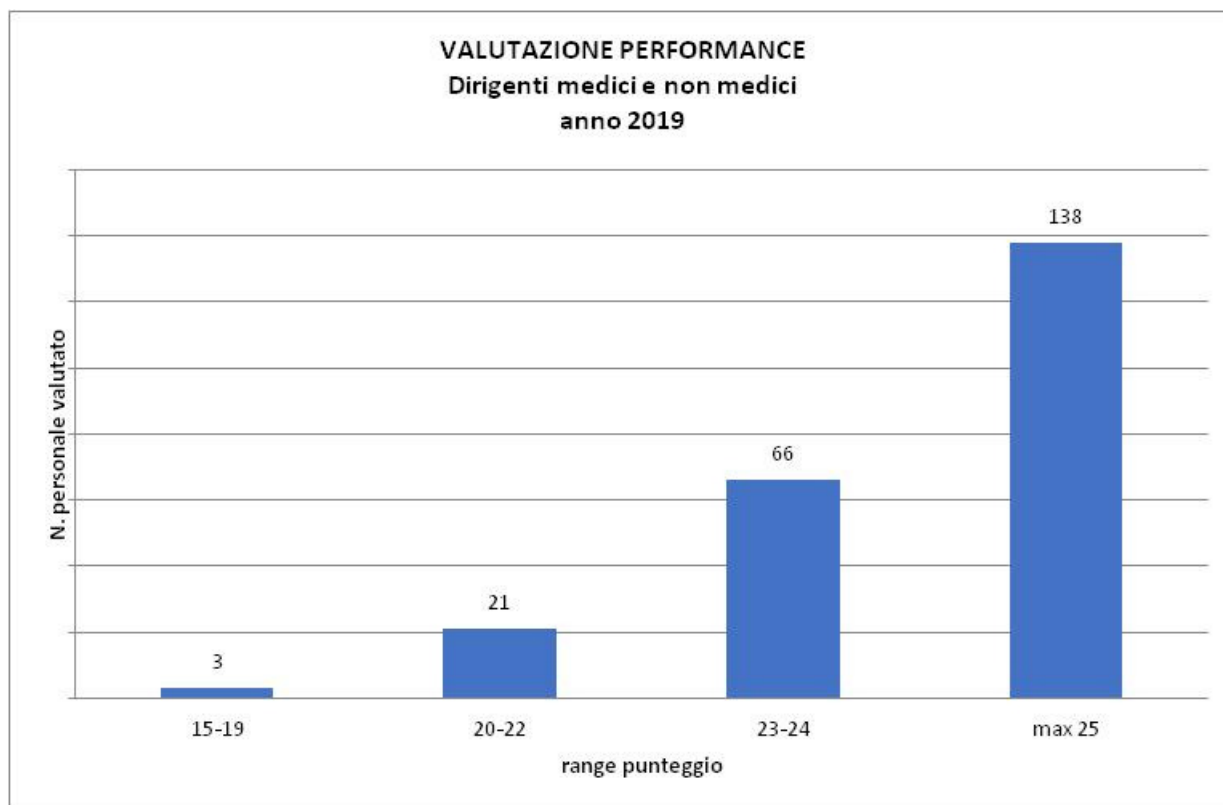
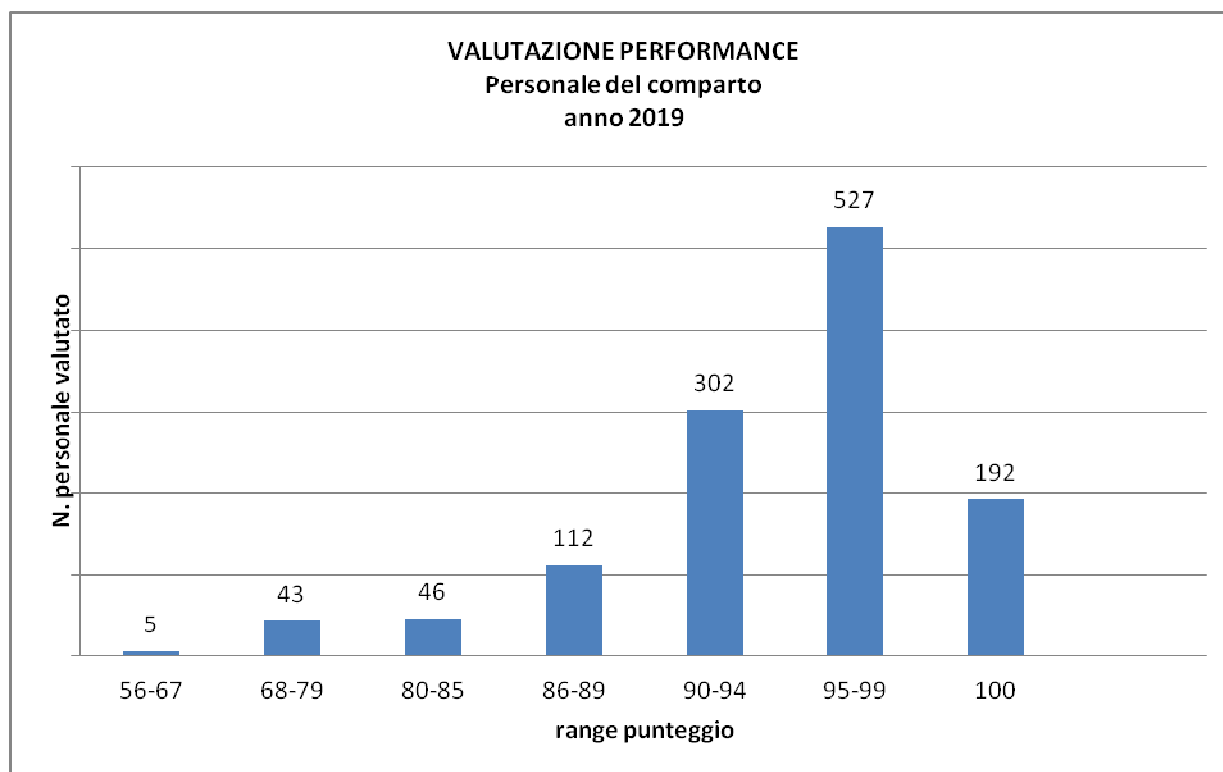
L'aumento necessario è stimato in €. 426.697,00 (di cui costi a Bilancio comprensivi di oneri sociali €. 400.224,00 + €. 26.474,00 di IRAP) per il personale del Comparto ed €. 190.901,00 (di cui costi a Bilancio comprensivi di oneri sociali €. 179.057,00 + €. 11.844,00 di IRAP) per la Dirigenza Medica.

8. Valutazione performance

Il sistema di valutazione della performance dei dirigenti e del personale del comparto è finalizzato a migliorare la produttività e la qualità dei servizi offerti dall'Azienda attraverso l'incentivazione della qualità della prestazione lavorativa, in considerazione dei rispettivi livelli di responsabilità, e l'erogazione di sistemi premiali basati sul miglioramento della performance.

Di seguito la rappresentazione grafica delle valutazioni finali del grado di raggiungimento degli obiettivi di performance dell'anno 2019 dei Centri di Responsabilità clinici e amministrativi, del personale dirigente medico e non medico e del personale del comparto dell'ASST Franciacorta.





9. Trasparenza e Anticorruzione

Con deliberazione n. 47 del 31.01.2019 si approvava il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) 2019-2021 dell'ASST Franciacorta, pubblicato sul sito aziendale, nella sezione Amministrazione Trasparente https://www.asst-franciacorta.it/t_c_det.asp?l3=1119&IDInfo=2908, conformemente a quanto stabilito nella tabella "obblighi di pubblicazione" - allegato 1 al Piano.

L'approvazione definitiva del Piano è stata preceduta dalla sua pubblicazione nel sito aziendale e dalla sua trasmissione alle articolazioni aziendali, per acquisire suggerimenti e osservazioni dagli stakeholders esterni ed interni: stakeholders esterni: popolazione, altre Aziende Sanitarie insistenti sul territorio bresciano, Sindaci dei Comuni ricadenti nel territorio, dell'Azienda, DG Welfare ed OIV regionale, Nucleo di Valutazione delle Prestazioni, Sindacati, Associazioni; stakeholders interni: tutte le articolazioni aziendali.

Continuando sulla scia dell'anno precedente, secondo le indicazioni del PNA 2016 che, in un'ottica di semplificazione amministrativa, ha unificato in un unico documento strategico il PTPCT e il Programma Triennale della Trasparenza e dell'Integrità, individuando in un unico soggetto la titolarità degli incarichi in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza (RPCT), si predisponeva il PTPC 2019-2021 nel rispetto della normativa vigente.

Il PTPCT 2019-2021 risultava, quindi, costituito da un documento programmatico e strategico indicante le azioni da attuare e gli obiettivi da perseguire al fine di prevenire eventi corruttivi, "tradotti" nei suoi quattro allegati di seguito citati.

1.Tabella relativa agli "Obblighi di Pubblicazione", in cui si è mantenuto il criterio di far coincidere nel Responsabile per materia dei documenti, dati e informazioni da pubblicare, sia il responsabile di contenuto sia il responsabile della pubblicazione.

L'adempimento degli obblighi di trasparenza nei termini stabiliti e nelle forme richieste è stato oggetto di monitoraggio e verifica da parte del RPCT che ha rilevato, e condiviso col NVP, adempimenti parziali in alcune sotto sezioni della sezione Amministrazione Trasparente, e alcuni inadempimenti.

2.Tabella relativa agli "obblighi di collegamento col piano delle performance e gli altri strumenti di programmazione per l'anno 2019", in cui si sono declinate le diverse azioni dirette a prevenire la corruzione e ad assicurare la Trasparenza mediante le pubblicazioni sul sito aziendale, in obiettivi del RPCT e degli altri dirigenti coinvolti, individuandone gli indicatori e predisponendo il relativo cronoprogramma. Sulla scorta delle azioni/obiettivi è stato possibile monitorare puntualmente gli adempimenti previsti nel PTPCT, ognuno dei quali avrebbe dovuto realizzarsi in un termine stabilito,

intervenendo tempestivamente sugli eventuali ritardi e/o sul mancato perseguimento dell'obiettivo, ad esempio perché divenuto impossibile da perseguire per il modificarsi della situazione di fatto e di diritto.

La verifica dello stato di attuazione degli obiettivi è contenuta nelle schede di rilevazione predisposte da "Controllo di gestione".

3.Registro dei rischi

In esso sono presenti stati esaminati 61 processi a rischio, "raggruppati" in base all'oggetto e non più al soggetto responsabile come negli anni precedenti, che indica:

- gli Uffici competenti e/o interessati;
- le possibili cause e/o fattori di rischio corruzione;
- il livello di rischio, valutato coi criteri della Tabella 5 allegato al PNA 2013
- le misure di prevenzione individuate per ridurre il rischio di ogni processo
- il Referente individuato ai fini della Legge 190/2012.

4. Piano di trattamento del rischio

Contenente le misure di prevenzione individuate per ogni processo a rischio corruttivo, la cui applicazione ed efficacia sono state valutate nel corso dell'anno in appositi audit coi responsabili.

Nel corso dell'anno, il RPCT ha monitorato l'applicazione delle misure di prevenzione, compresi gli obblighi inseriti nel testo di piano e quelli di pubblicazione, invitando i vari Responsabili ad intervenire nei rilevati casi di necessità.

10. Tabella Obiettivi specifici anno 2019: RISULTATI RAGGIUNTI

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE E INDICATORI	VALORE 2018	VALORE ATTESO 2019	RISULTATI RAGGIUNTI
EFFICACIA ESTERNA			
PRESA IN CARICO DI PAZIENTI CRONICI E FRAGILI (art. 9 legge regionale 23/2015)	Al 31/12/2018 sono stati arruolati e hanno sottoscritto il Patto di cura oltre 160 pazienti cronici/fragili	ampliamento target utenza	Si rimanda alla Relazione Centro servizi: Presa in carico del Paziente Cronico
% RITORNI IN SALA OPERATORIA CHIRURGIA GENERALE CHIARI	4,62%	2%	2,86%
% Ricoveri Ripetuti entro 30 Giorni con stesso MDC	3,10% CHIARI 2,8% ISEO	2,30%	P.O. Chiari 3,50% P.O. Iseo 2,60%
% DRG MEDICI DIMESSI DA REPARTI CHIRURGICI:ORDINARI	39,90% CHIARI 32,70% ISEO	32%	P.O. Chiari 35,60% P.O. Iseo 35,50%
CARDIO 03 Mortalità a 30 giorni dal ricovero per scompenso cardiaco congestizio (scc)	10,62%	allineamento alla media regionale	Si rimanda al Programma Nazionale Esiti (PNE) : Performance Anni 2018-2019
CARDIO 06 Mortalità a 30 giorni da riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale	0,00%	mantenere	
CHGEN 1 Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	Chiari 70,55% Iseo 75,36%	mantenere	
ONCO 5 Mortalità a trenta giorni dall'intervento isolato per tumore maligno del colon	0,00%	mantenere	
GRAV 1 Proporzione di parti con taglio cesareo primario	Chiari 15,68% Iseo 22,75%	allineamento alla media regionale	
GRAV 2 Complicanze materne severe durante il parto ed il puerperio (parto naturale)	Chiari 0,72% Iseo 22,75%	allineamento alla media regionale	
GRAV 3 Complicanze materne severe durante il parto ed il puerperio (parto cesareo)	Chiari 0,00% Iseo 2,01%	allineamento alla media regionale	
RESPIRO 1 Mortalità a 30 giorni dal ricovero per broncopneumopatia cronica ostruttiva (bpco) riacutizzata.	Chiari 12,82% Iseo 5,06%	allineamento alla media regionale	

OSTEO 1 Intervento chirurgico entro 2 giorni a seguito di frattura del collo del femore nell'anziano.	Chiari 77,44% Iseo 70,59%	mantenere	
C2a.M Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG medico	Chiari -1,33% Iseo - 1,4%	mantenere	Si rimanda a Il "Sistema Di Valutazione Delle Performance Dei Sistemi Sanitari Regionali" Network Delle Regioni : Performance Anni 2018-2019
C2a.C Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG chirurgico.	Chiari 0,37% Iseo -0,43%	mantenere	
C10.4.2 Attesa media prima del ricovero: interventi chirurgici per tumore alla prostata.	Chiari 31,18	mantenere	
C10.4.1 Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla mammella.	Chiari 17,10 Iseo 15,00	mantenere	
C10.4.3 Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al colon.	Chiari 11,13	mantenere	
C10.4.4 Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al retto.	Chiari 18,75	mantenere	
D 9 Abbandoni da Pronto Soccorso.	Chiari 3,01% Iseo 2,24%	mantenere	
C16.1 Percentuale di accessi in pronto Soccorso con codice giallo visitati entro 30 minuti.	Chiari 88,30% Iseo 95,33%	mantenere	
ECONOMICITA'			
RISULTATO DI ESERCIZIO : RISPETTO DELL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO	rapporto COSTI/RICAVI =1	rapporto COSTI/RICAVI =1	L'ASST della Franciacorta persegue l'obiettivo del mantenimento e miglioramento dell'equilibrio economico finanziario attuando una politica di razionalizzazione della spesa con l'obiettivo di mantenere l'equilibrio economico, assicurando l'approvvigionamento di beni e servizi indispensabili allo svolgimento dell'attività aziendale. Si rimanda alla Relazione La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

TEMPESTIVITÀ DEI PAGAMENTI	50,44 gg	Rispettare la media regionale 30/60 GG	L'Azienda nel corso del 2019 ha registrato tempi medi di pagamento pari a giorni 43 dalla data di registrazione della fattura, con un indicatore trimestrale di tempestività (ITP), calcolato secondo le modalità previste dall'art. 9 DPCM 22.09.2014, pari a -17,93 e pertanto ha pienamente adempiuto all'obbligo normativo. In particolare in relazione ai trimestri dell'esercizio 2019, a seguito della revisione della corretta valorizzazione del contenzioso e dei relativi periodi di sospensione, i tempi di pagamento rilevati sono di seguito esposti: - Indice di tempestività dei pagamenti al 1° trimestre 2019 è stato pari a -12,46 con tempi medi di pagamento pari a gg. 45- - Indice di tempestività dei pagamenti al 2° trimestre 2019 è stato pari a -20,98 con tempi medi di pagamento pari a gg. 40,02- - Indice di tempestività dei pagamenti al 3° trimestre 2019 è stato pari a -15,81 con tempi medi di pagamento pari a gg. 48- - Indice di tempestività dei pagamenti al 4° trimestre 2019 è stato pari a -23,97 con tempi medi di pagamento pari a gg. 37
TASSO DI COPERTURA FLUSSO DISPOSITIVI MEDICI SUL CONTO ECONOMICO (FLUSSO DISPOSITIVI MEDICI E FLUSSO PIANO DEI CONTI)	> 85%	% copertura come da regole regionali	Il grado di copertura dei dispositivi medici rilevato dal confronto tra il valore complessivo del flusso consumi DM con quello indicato nelle apposite voci di bilancio – IV trimestre 2019, B.1.A.3.1 E B.1.A.3.2. (classi J + KIT e DM di Classe) è stato pari al 96% .
% ADESIONE GARE CONSIP- ARCA - GARE AGGREGATE	64%	mantenere	Il valore degli acquisti di beni e servizi nel corso del 2019 è stato incrementato del 18% rispetto al 2018 e precisamente: Anno 2018: Acquisti centralizzati/aggregati € 19.616.451,06 pari al 64% del totale acquisti. Anno 2019: Acquisti centralizzati/aggregati € 26.319.177,23 pari al 82% del totale acquisti. Con un incremento del 34,17% del 2019 sul 2018 Il sistema degli acquisti – area contratti
EFFICACIA INTERNA ED ORGANIZZATIVA			
VOLUME DI RICOVERI IN REGIME ORDINARIO E DH (FLUSSO SDO)	€ 42.395.000,00	Budget assegnato da Regione	Si rimanda a L'attività di Ricovero
VOLUME DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE: FLUSSO 28/san	€ 28.939.000,00	Budget assegnato da Regione	Si rimanda a L'attività Ambulatoriale
VOLUME DI PRESTAZIONI DI PSICHIATRIA E NPI FLUSSO 46/san e 28/SAN	€ 6.069.000,00	Budget assegnato da Regione	Si rimanda al Dipartimento Salute Mentale
PROGETTI INNOVATIVI IN SALUTE MENTALE E IN NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	€ 1.297.000,00	Budget assegnato da Regione	Si rimanda al Dipartimento Salute Mentale



<p>COLLABORAZIONE CON L'ATS DI BRESCIA PER LE CAMPAGNE DI SCREENING DEI TUMORI MAMMARI, DEL COLON RETTO E DELLA CERVICE UTERINA</p>	<p>€ 702.000,00</p>	<p>Garantire i livelli quantitativi richiesti per l'erogazione delle prestazioni di screening</p>	<p>Anche per il 2019 l'Azienda ha garantito l'offerta di screening oncologici (secondo livello colon-retto, primo e secondo livello mammografico, primo e secondo livello cervice uterina) in base alla convenzione sottoscritta con l'ATS. L'Azienda assicura, attraverso agende esclusive e personale dedicato, l'erogazione delle prestazioni secondo la programmazione ATS. Nel periodo gennaio-dicembre 2019 sono stati erogati: Screening mammografico: 14.586 mammografie. bilaterali - II° livello 2.680 Screening cervice uterina: 15.845 pap test – II° livello 1.165 Screening colon-retto: 1.423 colonscopie Totale prestazioni di primo e secondo livello 35.699 pari al 100% delle prestazioni richieste per garantire i livelli di copertura pianificati dall'ATS per l'anno 2019.</p>
<p>PREVENZIONE VACCINALE ESAVALENTE: ATTIVARE AZIONI FINALIZZATE AL RAGGIUNGIMENTO/MANTENIMENTO DELLA COPERTURA VACCINALE PREVISTE DAL PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE VACCINALE 2017-2019</p>	<p>L'offerta vaccinale è stata rispettata nelle tempistiche e nelle percentuali di copertura attese</p>	<p>% copertura come da regole regionali</p>	<p>I risultati delle coperture vaccinali calcolati al 31.12.2019, confermano ed in taluni casi migliorano i tassi di copertura attesi, come si rileva dagli elaborati ottenuti dal programma regionale SIVAR per la gestione delle vaccinazioni. in particolare la percentuale di copertura delle vaccinazioni esavalente (polio-difto-tetano-pertosse-epatiteB-HIB) raggiunta nel corso dell'anno 2019 è stata del 96,84 %</p>
<p>ADEMPIMENTI NEI FLUSSI INFORMATIVI SANITARI : TEMPESTIVITÀ NELL'INVIO DEI DATI RISPETTO AL PERIODO DI COMPETENZA (FLUSSI SDO, 28/SAN, 46/SAN, PS, FLUSSO PROTESI, FILE F, CEDAP)</p>	<p>I flussi sanitari sono stati inviati con tempestività e completezza</p>	<p>rispetto delle scadenze</p>	<p>Gli adempimenti legati ai flussi informativi sanitari e sociosanitari sono stati pienamente adempiuti, nel rispetto della Regole di Gestione anno 2019 e della nota regionale prot. n. G1.2019.0036974 del 14.12.2019 "Tempistica di chiusura della gestione 2019 dei flussi informativi".</p>
<p>ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI DI TRASPARENZA (% media di completezza e di aggiornamento rilevate nella griglia predisposta dal RPTC e verificata dal NVP)</p>	<p>la % attesa di assolvimento degli obblighi di trasparenza è stata rispettata</p>	<p>95%</p>	<p>Si rimanda Trasparenza e Anticorruzione Nell'anno 2019 la % media di completezza e di aggiornamento rilevate nella griglia predisposta dal RPTC si attesta al 95%</p>