

# RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ANNO 2022

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

## Sommario

1.	Finalità della Relazione al Piano delle Performance .....	4
2.	Generalità sull'organizzazione dell'Azienda.....	5
2.1.	POLO Ospedaliero .....	6
2.1.1.	Posti letto e posti tecnici accreditati.....	6
2.1.2.	L'attività sanitaria del periodo .....	6
	• Attività di ricovero.....	7
	• Attività di Specialistica Ambulatoriale .....	8
2.2.	POLO Territoriale.....	12
2.2.1.	Attività territoriali .....	16
	• Area degli interventi alla famiglia .....	16
	• U.O. Cronicità e Fragilità .....	17
	• Ufficio scelta e revoca .....	21
	• Fornitura di Presidi e ausili protesici.....	21
	• Attività medico legali.....	21
	• Attività di vaccinazione .....	22
	• Centro territoriale Covid .....	24
	• Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze .....	24
3.	Gestione organizzativa e strategica dell'esercizio .....	29
	• Il Piano Investimenti.....	29
	• MISSIONE 6C1 DEL P.N.R.R. ....	32
	• MISSIONE 6C2 DEL P.N.R.R. - DGR XI/5373 dell'11.10.2021.....	34
	• MISSIONE 6C2 DEL P.N.C. - DGR XI/5373 dell'11.10.2021 .....	34



•	Adozione <i>Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024</i> .....	34
•	Ammodernamento delle tecnologie .....	35
•	Percorso di Certificabilità del Bilancio (D.Lgs. 118/2011) – PAC.....	35
•	Appropriatezza delle prestazioni .....	36
•	Qualità e sicurezza delle cure – Risk Management.....	38
•	Internal auditing.....	38
•	Sistema informativo socio sanitario.....	39
•	Tempi di pagamento e ITP .....	40
4.	La gestione economico-finanziaria dell’Azienda.....	41
•	Gestione degli approvvigionamenti (beni e servizi).....	41
•	Il costo del personale .....	42
5.	Il bilancio dell’anno 2022 .....	43
•	Sezione sanitaria .....	43
•	Sezione Territorio.....	46
•	Sezione AREU .....	47
•	I costi per livelli essenziali di assistenza .....	48
6.	Valutazione performance.....	51
6.1.	Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatezza.....	51
6.2.	Il "Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" Network delle Regioni .....	54
6.3.	La performance organizzativa e individuale. ....	57
7.	Trasparenza e Anticorruzione .....	58
8.	Obiettivi specifici anno 2022: Risultati raggiunti .....	59



## 1. Finalità della Relazione al Piano delle Performance

La Relazione sulla Performance – Anno 2022 è il documento che a consuntivo riassume i risultati conseguiti dall’Azienda nel perseguimento degli obiettivi definiti nel Piano delle Performance 2022-2024 approvato con deliberazione n. 102 del 21.02.2022. Essa è redatta, a conclusione del ciclo di gestione della performance 2022, ai sensi dell’art. 10, comma 1 lettera b) del Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, che prevede l’obbligo di predisporre un documento che evidenzia, a consuntivo, i risultati raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse assegnate nell’anno di riferimento, con rilevazione degli eventuali scostamenti.

In ASST Franciacorta, in coerenza con la normativa di riferimento per le Aziende sanitarie lombarde e secondo quanto previsto dal Sistema di misurazione e valutazione della performance aziendale (approvato con delibera 656 del 21/10/2021), il Piano della Performance è il documento triennale che dà il via al ciclo della performance con la definizione degli obiettivi strategici e che viene poi declinato nell’ambito del processo di budget in specifici obiettivi, con le correlate risorse, assegnati ai diversi Centri di responsabilità (tipicamente, le strutture complesse) in cui si articola l’Azienda; attraverso il budget viene programmata e verificata la cosiddetta Performance organizzativa. A valle di ciò viene anche gestita la Performance individuale, che si focalizza sui risultati specificamente conseguiti da ciascun dipendente. La Relazione rappresenta, dunque, un momento fondamentale del ciclo della Performance in quanto esplicita i risultati raggiunti a livello aziendale a tutti gli stakeholders (ovvero “portatori di interessi”) nell’anno considerato, mettendo in evidenza l’impegno concreto dell’Azienda nella tutela e nella promozione della salute e le modalità con cui esso viene messo in pratica, con una focalizzazione prevalente sugli obiettivi strategici presenti nel Piano della performance ed utilizzando per quanto possibile sistemi di misurazione della performance “esterni” all’Azienda, in modo da garantire una migliore standardizzazione e significatività dei risultati rendicontati. Riporta anche i risultati ottenuti sulla Performance organizzativa e individuale, rilevati nell’ambito del processo di budget.

In particolare, nel corso dell’anno 2022 le risorse e gli sforzi dell’Azienda sono stati orientati prioritariamente verso il raggiungimento dei target indicati dagli obiettivi strategici e di sviluppo assegnati al Direttore Generale con la D.G.R. n. XI/5832 del 29.12.2021 relativamente a:

- piano di contrasto al Covid-19
- potenziamento rete territoriale
- attuazione legge regionale n. 22/2021
- piano di ripresa 2022 e programmi di screening
- investimenti
- attività di donazione di organi e tessuti
- contenimento delle liste d’attesa a garanzia dei LEA
- rispetto dei tempi di pagamento previsti dal comma 865 dell’art. 1 della L. 145 del 30 dicembre 2018
- corretta applicazione delle norme in materia di trasparenza ed anticorruzione

Il 2022 è stato caratterizzato anche dall'introduzione del PIAO tra gli strumenti di programmazione della Pubblica Amministrazione, con l'obiettivo di integrare e semplificare i diversi Piani già previsti dalla normativa nazionale. L'ASST ha adottato nel 2022 un documento ricognitorio negli ultimi mesi dell'anno (cfr. delibera 750 del 17/11/2022), visto che erano già stati adottati nei primi mesi dell'anno i diversi "Piano assorbiti" (compreso il Piano della performance) secondo le modalità applicate negli anni precedenti, visto il ritardo con cui sono stati emanati i decreti attuativi della riforma.

Per il 2022, quindi, la Relazione della performance mantiene struttura e contenuti analoghi a quelli degli anni precedenti; per il 2023 si valuterà se e come modificarli anche alla luce delle auspiccate indicazioni regionali relative al PIAO stesso (secondo quanto previsto dal comma 7bis dell'art.6 del DL 80/2021).

## **2. Generalità sull'organizzazione dell'Azienda**

L'attuale assetto organizzativo dell'Azienda deriva dalla riorganizzazione del Sistema SocioSanitario Lombardo conseguente all'approvazione della L.R. n. 23 del 11 agosto 2015. L'Azienda si è costituita formalmente con D.G.R. n. X/4491 del 10/12/2015, con sede legale in Chiari, Viale Mazzini n. 4.

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Franciacorta è parte del Sistema Socio-Sanitario Regionale, nell'ambito del quale esercita le proprie funzioni di prevenzione, diagnosi, cura, e presa in carico, con la finalità primaria di contribuire al miglioramento dello stato di salute della popolazione. All'ASST sono riconosciute autonomia personalità giuridica pubblica, autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica.

La popolazione assistita ammonta complessivamente a circa 280.000 unità.

### ***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.

## 2.1. POLO Ospedaliero

L’attività accreditata 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

Di seguito la tabella riassuntiva dei posti letto ordinari, day hospital e day surgery, nonché dei posti tecnici per attività BOCA, MAC, Sub-acuti, Dialisi, Culle e del Dipartimento di Salute Mentale per singolo Presidio/Stabilimento aziendale, distinguendo tra posti letto/tecnici accreditati e in esercizio al 31.12.2022.

POSTI LETTO/POSTI TECNICI ACCREDITATI E IN ESERCIZIO								
P.P.O.O. e Stab.	PL /PT ACCREDITATI		PL/PT IN ESERCIZIO 01/01/2022		PL/PT IN ESERCIZIO 01/06/2022		PL/PT IN ESERCIZIO 01/10/2022	
	PL	PT	PL	PT	PL	PT	PL	PT
Chiari	242	51	178	46	161	47	202	46
Orzinuovi		27		6		6		6
Rovato								
Iseo	122	94	74	59	79	59	82	59
Palazzolo	10	9		9		9		9
<b>TOTALE</b>	<b>374</b>	<b>181</b>	<b>252</b>	<b>120</b>	<b>240</b>	<b>121</b>	<b>284</b>	<b>120</b>

Si precisa che i posti attivi nel corso del 2022 a causa della pandemia, hanno subito delle variazioni:

- nell’anno 2022 è stata sospesa l’attività della UO Cure Sub Acute nel PO di Orzinuovi per sostenere la necessità di personale impegnato nella cura dei pazienti Covid;
- PO Iseo: dal 29 giugno 2022 è stato aperto il reparto Covid con 10 pl nella UO Medicina e, per far fronte alla richiesta di ricovero ordinario, nello stesso giorno è stata sospesa l’attività nella UO Cure Sub Acute e i 10 pl sono utilizzati come appoggio per i pazienti no-Covid di Medicina;
- PO Chiari: i pl Covid del reparto Covid della UO Medicina nel corso del primo semestre 2022 hanno subito variazioni coerenti con l’andamento della pandemia; dal 6 ottobre i 12 pl Covid del periodo estivo sono diventati 23 pl mentre, per far fronte alla necessità di pl di Medicina no-Covid, sono stati utilizzati mediamente 10/12 pl di appoggio nella UO Neurologia.

### 2.1.2. L’attività sanitaria del periodo

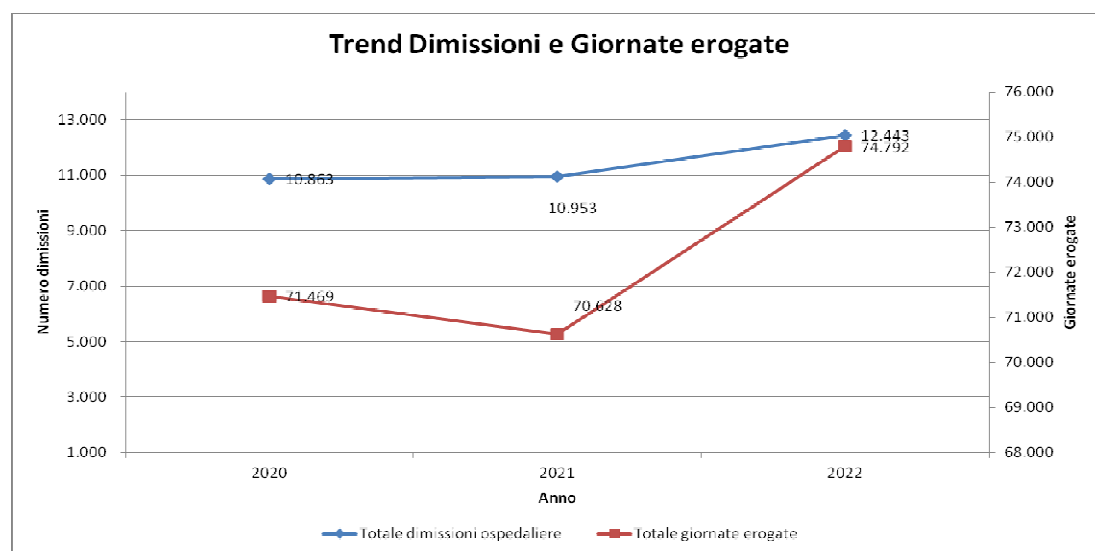
L’emergenza pandemica ha caratterizzato anche l’esercizio 2022, in particolare nel corso del primo

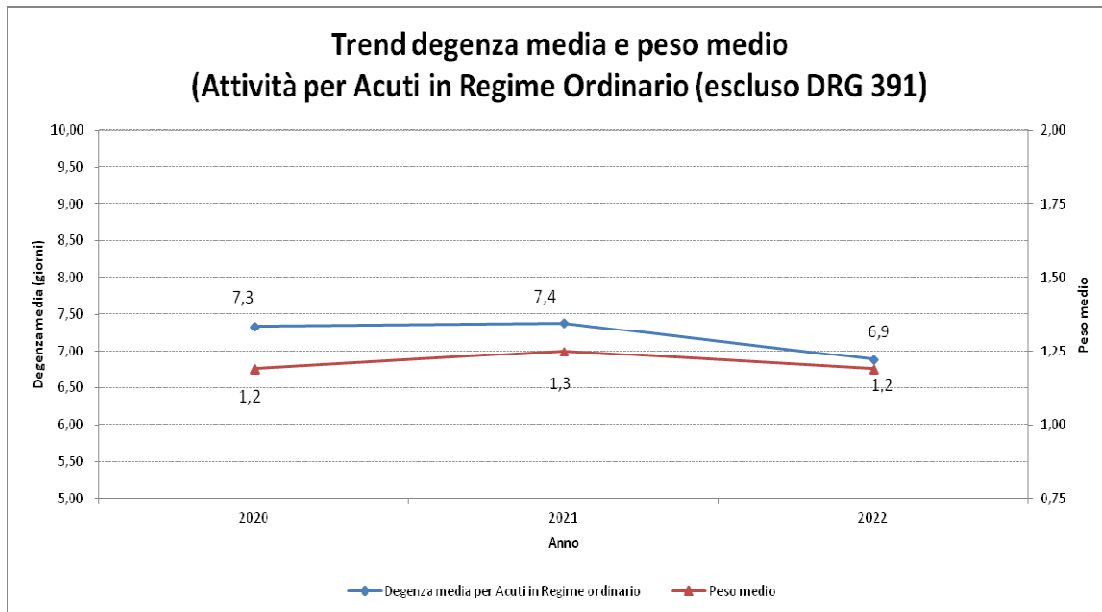
semestre, determinando impatti sull'organizzazione aziendale che ha dovuto adattarsi in modo dinamico all'andamento altalenante dell'emergenza sanitaria relativamente al territorio di afferenza.

- **Attività di ricovero**

Di seguito gli indicatori di attività maggiormente significativi dove si evidenzia un rilevante incremento della casistica trattata, in particolare dei casi chirurgici (+ 15,7%):

	ANNO 2019	ANNO 2020	ANNO 2021	ANNO 2022	VARIAZIONE			
					ANNO 2022>2021		ANNO 2022>2019	
<b>N. CASI DIMESSI</b>	14.197	10.863	10.953	12.443	1.490	13,6%	- 1.754	-12,4%
<b>N. CASI CHIRURGICI</b>	5.623	3.785	4.906	5.676	770	15,7%	53	0,9%
<b>% CASI CHIRURGICI</b>	39,6%	34,8%	44,8%	45,6%	0,8%		6,0%	
<b>CASI 108 DRG INAPPROPRIATI</b>	1.542	854	923	1.151	228	24,7%	- 391	-25,4%
<b>GG. DEGENZA</b>	78.388	71.469	70.628	74.792	4.164	5,9%	- 3.596	-4,6%
<b>DEGENZA MEDIA</b>	5,5	6,6	6,4	6,0	- 0,4		0,5	
<b>PESO MEDIO</b>	1,02	1,09	1,15	1,10	- 0,1		0,1	





Rispetto alla produzione anno 2021 si evidenzia un incremento progressivo dell’offerta aziendale, quale risultato dell’impegno di tutti gli operatori sanitari nell’adempiere agli obiettivi di ripresa dell’attività di ricovero e cura, dopo l’emergenza pandemica.

In particolare dalla tabella sotto riportata si evidenzia un trend in incremento del valore della produzione, che si attesta al **+ 5,8% pari a 2.274.423 euro** rispetto al valore finanziato nell’anno 2021.

RICOVERI	BC 2019	BC 2020	BC 2021	BE 2022	DECRETO ASSEGNAZIONE n. 1492 del 11.02.2022 BPE 2022	BC 2022 - BE 2021	BC 2022/BPE 2022
ASST	41.909.025	37.371.111	38.887.989	40.990.178	42.807.809	2.102.839	5,4%
ASST area 9 (escluso 379)	39.404	229.175	105.880	90.819	36.324	-4.017	-3,2%
ASST area 6	337.028	370.999	401.204	330.871	337.896	124.887	39,7%
ASST area 7	71.319	31.111	32.112	90.391	4	81.034	107,3%
<b>totale</b>	<b>42.681.884</b>	<b>38.197.854</b>	<b>39.492.685</b>	<b>41.707.108</b>	<b>43.496.329</b>	<b>2.274.423</b>	<b>5,8%</b>

- Attività di Specialistica Ambulatoriale**

L’attività clinica, diagnostica e terapeutica offerta ambulatorialmente costituisce il secondo setting di offerta sanitaria in ordine di importanza dell’ASST, dopo quella di ricovero.

I livelli di produzione di specialistica ambulatoriale e di screening I livello al 31.12.2022 registrano un **incremento di Euro 3.109.916 (+13.1%)** rispetto alla Assegnazione a Consuntivo 2021 e un livello di produzione riconosciuta pari al 102,2% del valore di Assegnazione regionale disposta a Preventivo 2022.



SPECIALISTICA AMBULATORIALE	BE 2019	BE 2020	BE 2021	BE 2022	DECRETO ASSEGNAZIONE n. 1492 del 11.02.2022 BPE 2022	BE 2022 > BE 2021		BE 2022/BPE 2022
LOMBARDI	25.304.182	23.537.969	22.506.721	25.420.679	25.192.749	2.913.958	12,9%	
LOMBARDI onere 9 Stranieri STP	74.675	32.055	19.413	31.314	74.707	11.901	61,3%	
FUORI REGIONE	234.226	162.167	148.067	203.011	238.472	54.944	37,1%	
STRANIERI onere 7	26.200	12.465	17.407	27.268	-	9.861	56,6%	
<b>totale</b>	<b>25.639.283</b>	<b>23.744.656</b>	<b>22.691.608</b>	<b>25.682.272</b>	<b>25.505.928</b>	<b>2.990.664</b>	<b>13,2%</b>	<b>100,7%</b>

SCREENING I E II LIVELLO	BE 2019	BE 2020	BE 2021	BE 2022	DECRETO ASSEGNAZIONE n. 1492 del 11.02.2022 BPE 2022	BE 2022 > BE 2021		BE 2022/BPE 2022
LOMBARDI + Lombardi onere 9 Stranie	847.117	465.426	1.037.530	1.156.541	758.276	119.011	11,5%	
FUORI REGIONE			-	241		241		
STRANIERI onere 7			-			-		
<b>totale</b>	<b>847.117</b>	<b>465.426</b>	<b>1.037.530</b>	<b>1.156.782</b>	<b>758.276</b>	<b>119.252</b>	<b>11,5%</b>	<b>152,6%</b>
<b>AMBULATORIALE + SCREENING</b>	<b>26.486.400</b>	<b>24.210.082</b>	<b>23.729.138</b>	<b>26.839.054</b>	<b>26.264.204</b>	<b>3.109.916</b>	<b>13,1%</b>	<b>102,2%</b>

Si evidenzia la costante ripresa dell'attività quale effetto del piano di programmazione dell'attività di specialistica ambulatoriale messa in campo dalla Azienda a partire dal secondo trimestre 2022, in risposta all'obiettivo del "piano di ripresa" disposto da Regione Lombardia per recuperare le prestazioni e migliorare i tempi di attesa.

Di seguito il confronto dei volumi di specialistica ambulatoriale erogati negli anni 2019-2020-2021-2022, dettagliati per le principali tipologie di prestazioni (BIC- MAC- PS- Screening I liv.), che evidenzia la costante ripresa dell'attività e l'impegno nel dare risposta concreta all'obiettivo qui menzionato.



	ANNO 2019	ANNO 2020	ANNO 2021	ANNO 2022	DELTA 2022>2021	
<b>ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE (escluso NPIA e SCREENING I LIV)</b>						
<b>Prestazioni erogate per esterni</b>	<b>1.960.415</b>	<b>1.480.508</b>	<b>1.692.922</b>	<b>1.811.832</b>	<b>118.910</b>	<b>7%</b>
di cui N. BIC (accessi) (Attività chirurgica a bassa intensità di cura)	2.845	1.720	2.721	<b>3.538</b>	<b>817</b>	<b>30%</b>
di cui N. MAC (accessi) (Macro-attività ambulatoriale ad alta complessità)	3.002	2.297	2.444	<b>2.570</b>	<b>126</b>	<b>5%</b>
di cui Prestazioni di Pronto Soccorso	538.313	409.268	478.852	<b>540.988</b>	<b>62.136</b>	<b>13%</b>
<b>Prestazioni SCREENING I LIVELLO</b>	<b>30.431</b>	<b>12.251</b>	<b>28.277</b>	<b>33.504</b>	<b>5.227</b>	<b>18%</b>
n. screening mammografico	<b>14.586</b>	<b>5.456</b>	<b>15.055</b>	<b>16.847</b>	<b>1.792</b>	<b>12%</b>
n. Screening cervico-uterino	<b>15.845</b>	<b>6.795</b>	<b>13.222</b>	<b>16.657</b>	<b>3.435</b>	<b>26%</b>
<b>ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO</b>						
N. Accessi in Pronto Soccorso	72.448	48.486	54.206	<b>65.271</b>	<b>11.065</b>	<b>20%</b>
di cui seguiti da ricovero	8.542	7.167	6.426	<b>7.205</b>	<b>779</b>	<b>12%</b>
% Codici Bianchi	19,62%	13,65%	12,47%	9,91%		
% Codici Verdi	67,99%	70,26%	73,00%	76,42%		
% Codici Gialli	9,69%	12,64%	10,95%	9,37%		
% Codici Rossi	0,65%	1,39%	1,21%	1,11%		
% Codici Non rilevato alla Dimissione (allontanatosi Spontaneamente)	2,04%	2,07%	2,37%	3,18%		

Di seguito la tabella di dettaglio dei dati di attività delle prestazioni erogate in regime di ricovero e di specialistica ambulatoriale degli ultimi tre anni:



Attività Aziendale (Ricovero+ambulatoriale)	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
N. Dimessi Ricoveri ordinari	12.948	10.040	9.715	10.967
N. Dimessi ricoveri DH-DS	1.249	823	1.238	1.472
N. Giornate di degenza Ricoveri ordinari	77.139	70.646	69.389	73.314
N. Giornate di degenza ricoveri DH-DS	1.249	823	1.239	1.472
N. dimessi SUB-ACUTI	533	218	100	159
N. Giornate di degenza SUB-ACUTI	9.687	3.231	1.513	1.886
N. PAZIENTI in CURE PALLIATIVE	296	278	316	266
N. Giornate di degenza CURE PALLIATIVE	3.387	3.335	2.511	2.125
N. Prestazioni Ambulatoriali (escluso Laboratorio, RX, PS, MAC e BIC)	487.982	360.443	413.396	447.632
N. Accessi di Pronto Soccorso	72.461	48.486	54.206	65.271
N. Prestazioni di Pronto Soccorso	538.313	413.579	478.691	540.988
N. Accessi di Laboratorio	178.159	134.866	227.831	205.030
N. Accessi Radiologia	48.421	26.685	41.863	50.665
N. MAC (accessi) (Macro-attività ambulatoriale ad alta complessità)	3.002	2.297	2.444	2.570
N. BIC (accessi) (Attività chirurgica a bassa intensità di cura)	2.845	1.719	2.727	3.538
N. Prestazioni in Libera Professione e Solventi REGIME AMBULATORIALE	36.120	29.665	34.754	38.428
N. Prestazioni in Libera Professione e Solventi REGIME di RICOVERO	27	14	22	23
N. Giornate di degenza LP e Solventi in regime di Ricovero	109	39	124	121

N. PARTI	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
PUNTO NASCITE CHIARI	682	780	628	681
PUNTO NASCITE ISEO	440	80	0	0
<b>TOTALE</b>	<b>1.122</b>	<b>860</b>	<b>628</b>	<b>681</b>



- L'attività Sub Acuti

Da metà marzo 2022 l'attività è ripresa presso il P.O. di Iseo con la riattivazione dei 10 posti letto, mentre ad Orzinuovi, in risposta alla nota regionale del 20.11.2021 prot. n. G1.2021.0064927, dal 01.01.2022 al 09.04.2022, 10 posti letto su 20 sono stati convertiti in degenze di sub acuti COVID.

A causa della recrudescenza Covid registrata nel corso del mese di giugno l'Azienda ha dovuto riconvertire i 10 posti letto Sub Acuti di Iseo in 10 posti letto Covid positivi. Il valore della produzione validata al 31.12.2022 registra un lieve incremento rispetto al validato anno 2021.

SUB-ACUTI	BE 2019	BE 2020	BE 2021	BE 2022	BE 2022 > BE 2021	
LOMBARDI	1.697.930	591.300	280.060	342.370	62.310	22,2%
FUORI REGIONE	40.269	-	-			
STRANIERI			-	3.610		
<b>totale</b>	<b>1.738.199</b>	<b>591.300</b>	<b>280.060</b>	<b>345.980</b>	<b>65.920</b>	<b>23,5%</b>

STRUTTURA	MESE	VALORE				N. CASI			
		2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
P.O. DI ISEO	1	63.590	63.107	0	0	23	19	0	0
	2	54.470	47.682	0	0	17	18	0	0
	3	52.400	10.460	0	17.480	18	3	0	9
	4	46.780	0	0	54.530	14	0	0	15
	5	49.250	0	0	39.900	10	0	0	15
	6	55.070	5.586	28.120	46.860	14	4	17	23
	7	47.300	56.766	47.130	0	17	20	21	0
	8	45.790	42.269	41.000	0	12	16	13	0
	9	61.130	48.233	44.780	0	15	17	17	0
	10	57.420	48.814	40.280	0	20	19	11	0
	11	46.360	23.612	78.750	0	13	8	21	0
	12	47.390	0	0	0	17	0	0	0
<b>PRESIDIO OSPEDALIERO DI ISEO T</b>		<b>626.950</b>	<b>346.529</b>	<b>280.060</b>	<b>158.770</b>	<b>190</b>	<b>124</b>	<b>100</b>	<b>62</b>
STAB. O. DI ORZINUOVI	1	96.990	103.000	0	37.020	28	36	0	29
	2	115.870	99.178	0	90.910	26	34	0	42
	3	94.390	54.736	0	47.250	31	24	0	19
	4	102.380	0	0	8.890	32	0	0	5
	5	98.100	0	0	0	36	0	0	0
	6	68.360	0	0	0	23	0	0	0
	7	92.570	0	0	0	26	0	0	0
	8	103.250	0	0	0	31	0	0	0
	9	80.110	0	0	0	22	0	0	0
	10	101.920	0	0	0	34	0	0	0
	11	91.780	0	0	0	26	0	0	0
	12	81.840	0	0	0	28	0	0	0
<b>03015402 - STABILIMENTO ORZIN</b>		<b>1.127.560</b>	<b>256.914</b>		<b>184.070</b>	<b>343</b>	<b>94</b>		<b>95</b>
<b>Totale complessivo</b>		<b>1.754.510</b>	<b>603.443</b>	<b>280.060</b>	<b>342.840</b>	<b>533</b>	<b>218</b>	<b>100</b>	<b>157</b>

## 2.2. POLO Territoriale

Le attività territoriali sono erogate nei Distretti Oglio Ovest, Bassa Bresciana Occidentale, Sebino-Monte Orfano, nelle sedi sotto indicate:



### **Sedi del Distretto Oglio Ovest**

#### ***Casa di Comunità Chiari***

Piazza Martiri della Libertà n°25

Sportelli Scelta/Revoca e Protesica

Coordinamento attività consultoriali e coordinamento disabilità e fragilità: Consultorio Familiare accreditato, Equipe Operativa Handicap, Screening citologico

PUA-COT (Punto Unico di Accesso-Centrale Operativa Territoriale), ADI:C-DOM (Cure Domiciliari) base e avanzato, UCPDom (Unità Cure Palliative Domiciliari) base e specialistico – *vedasi specifica a pag. 12*, VMD (Valutazione Multi Dimensionale), Ambulatorio Infermieristico territoriale, servizio di Telemedicina, distribuzione prodotti per la nutrizione artificiale, U.O Vaccinazioni.

Psicologo di base

#### ***Rovato***

Via Lombardia n. 33/a

Coordinamento attività consultoriali e coordinamento disabilità e fragilità: Consultorio Familiare accreditato - Screening citologico - Ufficio di Protezione Giuridica - Equipe Operativa Handicap

ADI:C-DOM base e avanzato (sede di appoggio).

### **Sedi del Distretto Sebino - Monte Orfano:**

#### ***Casa di Comunità Iseo***

Via Giardini Garibaldi, 2

Sportelli Scelta/Revoca e Protesica,

Coordinamento attività consultoriali e coordinamento disabilità e fragilità: Equipe Operativa Handicap - Screening citologico

PUA-COT, ADI:C-DOM base e avanzato, UCPDom base e specialistico – *vedasi specifica a pag. 12*, VMD - distribuzione prodotti per la nutrizione artificiale, UCA (Unità di Continuità Assistenziale), Ambulatorio Infermieristico territoriale, servizio di Telemedicina, CPS (Centro Psico-Sociale), U.O. Vaccinazioni.

#### ***Palazzolo Sull'Oglio***

Via C. Battisti, 39

Sportelli Scelta/Revoca e Protesica

Coordinamento attività consultoriali e coordinamento disabilità e fragilità: Equipe Operativa Handicap – Nucleo Servizi Handicap – Screening Citologico

U.O. Vaccinazioni.

VMD - distribuzione prodotti per la nutrizione artificiale

### **Sedi del Distretto Bassa Bresciana Occidentale:**

#### ***Orzinuovi***

V.le Marconi, 27

Sportelli Scelta/Revoca e Protesica

Coordinamento attività consultoriali e coordinamento disabilità e fragilità: Equipe Operativa Handicap – Screening citologico



ADI:C-DOM base e avanzato, UCPDom base e specialistico (sede di appoggio) – *vedasi specifica a pag. 12*,  
- VMD - distribuzione prodotti per la nutrizione artificiale.

L'U.O. Vaccinazioni è ubicata presso Presidio Ospedaliero di Orzinuovi Viale Crispi n.4.

Fanno parte del Polo territoriale anche le strutture afferenti al Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze, come di seguito indicate:

#### Reparto Psichiatrico e Day Hospital (MAC)

S.P.D.C. (Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura) - Ospedale di Iseo Via Giardini Garibaldi,7

D.H. Psichiatrico - Ospedale di Iseo Via Giardini Garibaldi,7

#### Residenzialità

S.R.P.1 – C.R.A. Rovato Via Golgi,1 Rovato

S.R.P.2. –C.P.A. Cascina Clarabella Via Delle Polle,1800 Iseo

S.R.P.2. – C.P.A. Via Cavour, 54 Adro

#### Residenzialità Leggere

R.L. Cascina Clarabella Via Delle Polle,1800 Iseo

R.L. Villa Cantù Via Santo Stefano 38 Rovato

R.L. Adro Via Umberto I ,33 Adro

R.L. Casa di Alice Via Cairolì, 25 Adro

R.L. La Nuvola Via Martinelli Orzinuovi

#### Centro Diurno e Ambulatori

Ambulatorio Psichiatrico Palazzolo S/O Via Volta,1 Palazzolo S/O

Centro Diurno Palazzolo S/O Via Volta,1 Palazzolo S/O

Centro Diurno Via Delle Polle,1800 Iseo

#### Centri Psico-Sociali

CPS Iseo Via Giardini Garibaldi,2 Iseo

CPS Rovato Via Golgi,1 Rovato

CPS Orzinuovi Viale Piave,55 Orzinuovi

#### SERT

SERT Orzinuovi Viale Marconi,27 Orzinuovi

SERT Rovato Via Lombardia,31 Rovato

#### Neuropsichiatria Infantile e Adolescenziale

N.P.I.A. Via Giardini Garibaldi,7 Iseo

N.P.I.A. Via Sgrazzuti,1 Palazzolo S/O

N.P.I.A. Via Codagli,10 Orzinuovi

N.P.I.A. Viale Mazzini,4 Chiari

#### **Stato di attuazione della L.R. 22/2021**

L'Azienda, in osservanza dell'art. 36 della L.R. n. 22/2021, con deliberazione n. 181 del 16.03.2022 ha istituito tre Distretti:



- Distretto Sebino e Monte Orfano che comprende i Comuni di Corte Franca, Iseo, Marone, Monte Isola, Monticelli Brusati, Paderno Franciacorta, Paratico, Passirano, Provaglio di Iseo, Sale Marasino, Sulzano, Zone, Adro, Capriolo, Cologne, Erbusco, Palazzolo, Pontoglio;
- Distretto Oglio Ovest che comprende i Comuni di Castelvotati, Castrezzato, Cazzago San Martino, Chiari, Coccaglio, Comezzano-Cizzago, Roccafranca, Rovato, Rudiano, Trezzano, Urago D'Oglio;
- Distretto Bassa Bresciana Occidentale che comprende i Comuni di Barbariga, Borgo San Giacomo, Brandico, Corzano, Dello, Lograto, Maclodio, Mairano, Longhena, Orzinuovi, Orzivecchi, Pompiano, Quinzano D'Oglio, San Paolo, Villa Chiara.

Con deliberazioni aziendali n. 229/22 e 295/22 sono stati adottati provvedimenti in ordine alla responsabilità ad interim e provvisoria dei tre Distretti.

Sono stati altresì adottati una serie di provvedimenti in relazione agli Ospedali di Comunità – OdC, alle Case di Comunità, alle Centrali Operative Territoriali – COT:

- **Ospedale di Comunità**

- Ospedale di Orzinuovi, in attesa della realizzazione della nuova sede si è inaugurata in data 27.12.2022 la sede temporanea dell'OdC di Orzinuovi, in deroga, presso il reparto Sub-Acuti del Presidio Ospedaliero di Orzinuovi, per i cui letti di degenza è stata chiesta la sospensione temporanea di utilizzo.
- Ospedale di Palazzolo sull'Oglio, da realizzare

- **Case della Comunità**, ubicate in strutture di proprietà Comunale, sono state individuati e comunicati all'ATS di Brescia gli immobili siti nei seguenti Comuni:

- Comune di Chiari aperta in data 23.12.2022 in attesa di realizzazione ampliamento (Deliberazione aziendale n. 742 del 17.11.2022 ad oggetto: concessione in comodato d'uso all'ASST Franciacorta dell'immobile di proprietà comunale situato in piazza Martiri della Libertà n. 25, denominato "ex Rocca" – Comune di Chiari - per l'attivazione dei servizi "Casa di Comunità" e "centrale operativa territoriale" - approvazione schema di contratto di comodato
- Comune di Iseo aperta in data 28.12.2022 in attesa di realizzazione ampliamento;
- Comune di Orzinuovi da realizzare (Deliberazione aziendale n. 394 del 08.06.2022 ad oggetto: concessione a favore della ASST della Franciacorta, da parte del Comune di Orzinuovi, del diritto di superficie su area di proprietà comunale per la realizzazione della Casa di Comunità (CDC) e del Centro Operativo Territoriale (Cot) - approvazione schema di contratto di superficie);
- Comune di Palazzolo sull'Oglio da realizzare (Deliberazione aziendale n. 537 del 03.08.2022 ad oggetto: concessione in comodato d'uso all'ASST Franciacorta dei locali dell'immobile di proprietà comunale situato in via IV Novembre n. 5 – Comune di Palazzolo sull'Oglio – per l'attivazione dei servizi "Casa di Comunità" – approvazione schema di contratto di comodato);
- Comune di Barbariga da realizzare (Deliberazione aziendale n. 220 del 30.03.2022 ad oggetto: concessione in comodato d'uso all'ASST Franciacorta dei locali dell'immobile di proprietà comunale situato in piazza Aldo Moro n. 4 – Comune di Barbariga - per l'attivazione dei servizi "Casa di Comunità"- approvazione schema di contratto di comodato);
- Comune di Marone da realizzare (Deliberazione aziendale n. 617 del 22.09.2022 ad oggetto:



concessione in comodato d'uso all'ASST Franciacorta dell'immobile di proprietà comunale situato in via Europa n. 10/a – Comune di Marone – per l'attivazione dei servizi "Casa di Comunità" - approvazione schema di contratto di comodato).

- **Centrali Operative Territoriali** istituite con Delibera n. 620 del 27.09.2022 e presenti all'interno delle Case di Comunità di:
  - Comune di Chiari
  - Comune di Iseo
  - Comune di Orzinuovi (da realizzare)

### 2.2.1. Attività territoriali

Di seguito si riportano le principali attività erogate a livello territoriale.

- **Area degli interventi alla famiglia**

Nei due Consultori familiari accreditati di Chiari e Rovato si erogano attività per la promozione e tutela della 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.

È inoltre attiva la presa in carico della gravidanza fisiologica a Basso Rischio Ostetrico (BRO) ai sensi della DGR IX 268/2018 e un progetto di Home visiting collegato al percorso delle dimissioni protette puerpera e neonato.

È stata attivata la sperimentazione (D.G.R. n. XI/5595/2022) del Centro per la Famiglia della ASST Franciacorta. Il progetto "FA-Miglia: percorsi che si intrecciano verso un centro", con durata biennale e specifico finanziamento regionale, prevede il coinvolgimento di diverse realtà territoriali ed Enti Partner in vista della creazione di una rete per e con le famiglie. Fra le azioni previste, è stato attivato uno spazio di accoglienza, ascolto ed orientamento all'interno della Casa di Comunità di Chiari.

Anche nel 2022, le ostetriche territoriali sono state impegnate nell'attività di screening mediante l'esecuzione del pap test negli ambulatori dislocati sul territorio ASST della Franciacorta (Chiari, Rovato, Orzinuovi, Palazzolo S.O ed Iseo).

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 negli anni 2021-2022:

PRESIDIO	PRESTAZIONI	2021	2022
003337 CONSULTORIO FAMILIARE DI CHIARI	COLLOQUIO	1.472	1.807
	CONSULENZA FAMILIARE	242	305
	TUTELA MINORI	121	204
	INCONTRI DI GRUPPO	41	8
	ASSISTENZA AL DOMICILIO	42	82
	ATTIVITA' CON ALTRI ENTI	106	183
	ALTRE ATTIVITA'	46	92
	PRESTAZIONI GINECOLOGICHE-OSTETRICHE	8.863	11.842
<b>003337 CONSULTORIO FAMILIARE DI CHIARI Totale</b>		<b>10.933</b>	<b>14.523</b>
003344 CONSULTORIO FAMILIARE DI ROVATO	COLLOQUIO	1.986	1.846
	CONSULENZA FAMILIARE	264	223
	TUTELA MINORI	133	176
	INCONTRO DI GRUPPO	31	17
	ASSISTENZA AL DOMICILIO	65	104
	ATTIVITA' CON ALTRI ENTI	532	528
	ALTRE ATTIVITA'	17	15
	PRESTAZIONI GINECOLOGICHE-OSTETRICHE	6.537	8.208
<b>003344 CONSULTORIO FAMILIARE DI ROVATO Totale</b>		<b>9.565</b>	<b>11.117</b>
<b>Totale complessivo</b>		<b>20.498</b>	<b>25.640</b>

- **U.O. Cronicita' e Fragilita'**

Anche nel corso dell'anno 2022 la pandemia da Covid 19 ha coinvolto l'organizzazione dell'U.O. comportando un adattamento al fenomeno pandemico sia nell'attività ordinaria sia nell'istituire azioni facilitanti per soddisfare i bisogni dell'utenza a domicilio. L'equipe si è adeguata alle indicazioni aziendali nel rispetto del piano di emergenza Covid senza diminuire l'attività che la caratterizza pur con risorse umane numericamente altalenanti dovute alle assenze del personale colpito da Covid-19 o trasferite in sede ospedaliera. Tutto il personale ha contribuito nelle funzioni di controllo dell'utenza presso i cordoni sanitari istituiti nelle diverse sedi e hanno effettuato azioni di informazione ed educazione sanitaria attraverso triage telefonico o diretto.

**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,
- valuta gli utenti che necessitano di cure palliative domiciliari,
- effettua teleconsulti medico sanitari con utenti e familiari,

Tutte le prime valutazioni multidimensionali e le rivalutazioni dopo 90 giorni dall'attivazione dei servizi vengono effettuate al domicilio dell'utente.

N. PRESTAZIONI EFFETTUATE dall'UVM anno 2020	N. PRESTAZIONI EFFETTUATE dall'UVM anno 2021	N. PRESTAZIONI EFFETTUATE dall'UVM anno 2022
<b>11.187</b>	<b>12.137</b>	<b>12.752</b>

\* dati estrapolati programma SISA

I teleconsulti sanitari con gli utenti e I familiari, effettuati da gennaio a dicembre 2022 dagli infermieri UVM, sono stati **n.213**.

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.

A tutti I pazienti presi in carico dall'Ente Erogatore ADI ASST Franciacorta viene garantito il servizio di teleconsulto medico e sanitario, attivo 12ore/die dal lunedì al sabato e festivi.



Presa in carico pazienti in ADI- ADI COVID ASST Franciacorta	n. pazienti in carico anno 2020	n. pazienti in carico anno 2021	n. pazienti in carico anno 2022
fasce età 0- 14	25	24	16
fasce età 15-44	56	51	49
fasce età 45 -64	148	167	160
fasce età 65 -74	210	217	220
fasce età 75-84	522	521	545
fasce età sup 85	716	713	825
<b>totale</b>	<b>1.677</b>	<b>1.693</b>	<b>1.815</b>

\* dati estrapolati programma SISA

n. prestazioni effettuate anno 2020	n. prestazioni effettuate anno 2021	n. prestazioni effettuate anno 2022
<b>20.640</b>	<b>33.409</b>	<b>62.997</b>

\* dati estrapolati programma SISA

I teleconsulti sanitari con gli utenti e I familiari, effettuati da gennaio a dicembre 2022, dagli infermieri ADI sono stati **n. 501**.

**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. 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.

Da novembre 2021 il servizio UCPDom dell'Ente Erogatore ASST Franciacorta è stato sospeso per assenza di medici palliatori. Le procedure concorsuali, effettuate più volte, sono andate deserte. Ad oggi ASST Franciacorta svolge una funzione di raccordo per le reperibilità notturne e festive dei medici palliatori degli enti accreditati che svolgono tale attività sul nostro territorio.

Nell'ambito del Dipartimento di Cronicità e Fragilità è **operativo l'Ambulatorio Infermieristico Territoriale** con l'obiettivo di migliorare l'accessibilità e la fruibilità da parte dei cittadini dei servizi

sanitari e delle prestazioni di assistenza sanitaria primaria. L'ambulatorio costituisce una cerniera tra i servizi ospedalieri e territoriali (di assistenza domiciliare, salute mentale, geriatria, materno-infantile, disabilità degli adulti e dei bambini, specialistica ambulatoriale e Medici di Medicina Generale, Medici di continuità assistenziale UVM, ADI, UCPDom, consultori familiari) al fine di assicurare la continuità assistenziale ed opera in questi 3 ambiti:

**A1. Ambulatoriale.** Offre i propri servizi agli utenti fragili post acuti, cronici in grado di deambulare, che necessitano di assistenza infermieristica a media-bassa intensità e/o interventi di educazione-promozione alla salute.

**A2. Domiciliare.** Eroga assistenza a coloro che non possono recarsi presso l'Ambulatorio per perdita delle autonomie di base, per comorbilità e complessità clinica, per stato di fragilità, che necessitano di assistenza infermieristica a medio-alta complessità ed abbisognano di prestazioni sanitarie programmate.

**A3. Sociale.** Riguarda tutte le attività trasversali finalizzate all'interazione di tutti gli operatori della rete.

L'ambulatorio infermieristico territoriale situato presso la Casa di Comunità di Chiari (CdC) è aperto dal lunedì al sabato dalle ore 8,00 alle ore 20,00 e la presenza continuativa di personale infermieristico esperto garantisce risposte appropriate ai bisogni di assistenza infermieristica della popolazione attraverso l'uso di metodologie e strumenti di pianificazione per obiettivi e la definizione di percorsi assistenziali integrati. Inoltre promuove nelle persone i processi di autocura, educazione alla salute al fine di realizzare una partecipazione attiva e consapevole alle scelte di natura assistenziale. Possono accedere al Servizio i cittadini residenti sul territorio di afferenza dell'ASST della Franciacorta, operatori della salute, utenti e caregiver in carico all'ente erogatore ADI ASST della Franciacorta, C-DOM base e avanzato, UCPDom base e specialistico.

Oltre ad accessi di presa in carico presso il domicilio, è stato inoltre attivato un **Servizio di telemedicina**, primo passo di un progetto sempre più ambizioso che ha la finalità di implementare servizi territoriali sempre più vicini alle esigenze dei cittadini, favorendo una gestione immediata di criticità assistenziali come la condivisione di informazioni e dati tra il paziente/ caregiver ed i diversi professionisti che intervengono nel processo di cura.

<b>Attività svolta dagli infermieri IfeC</b>	
<b>Anno 2022</b>	
<b>Accoglienza ed orientamento ai servizi</b>	<b>n. 9247</b>
<b>Elettocardiogrammi effettuati</b>	<b>n. 199</b>
<b>Utenti presi in carico presso l'ambulatorio infermieristico</b>	<b>n. 247</b>
<b>Programmazione radiografie per esecuzione prestazione a domicilio</b>	<b>n. 409</b>
<b>Teleconsulto sanitario</b>	<b>n. 1131</b>

<b>Ambulatorio territoriale Covid presi in carico</b>	<b>n. 348</b>
<b>Ambulatorio Ucraini ed esecuzione prelievi e tamponi con presa in carico utenti</b>	<b>n. 315</b>

Anche nel corso del 2022 è proseguito, come da indicazioni di Regione Lombardia e ATS Brescia, **il servizio di tamponi in modalità drive through**, assicurato presso il Centro di Rovato dal 31.01.2022.

Dal mese di aprile 2022 presso il drive vengono effettuati anche tutti i tamponi per prericovero degli ospedali Aziendali.

- **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.

È proseguito nel 2022 il servizio, attivato a giugno 2021, per l'inoltro delle pratiche all'ufficio Scelta e revoca in formato digitale. Il nuovo applicativo ha permesso un significativo calo delle attività svolte in "presenza" con una riduzione dei tempi d'attesa per l'utenza ed un risparmio del materiale di consumo. L'utilizzo del portale ha avuto nei mesi un continuo incremento, riducendo ulteriormente i tempi dell'evasione delle pratiche.

- **Fornitura di Presidi e ausili protesici**

Si conferma che dal 2017 il governo dell'assistenza protesica e integrativa nell'intero territorio dell'ATS di Brescia è gestito dal Servizio Unificato Protesica Interaziendale (SUPI) che fa capo all'ASST degli Spedali Civili di Brescia, individuato quale Ente capofila. Gli Uffici dell'ASST della Franciacorta mantengono il ruolo di punto di riferimento/erogazione per l'utenza del proprio Territorio di afferenza.

Nel 2022 è proseguita l'attività di formazione/coinvolgimento dei MMG nella prescrizione della protesica e della protesica integrativa mediante l'utilizzo dell'applicativo informatico di Assistant RL, registrando un miglioramento della percentuale (fino al 70%) delle prescrizioni, come pure per i medici prescrittori aziendali.

Inoltre, grazie alla riorganizzazione del servizio di protesica aziendale, sono state uniformate e condivise le procedure della fornitura protesica nei presidi territoriali di Chiari, Palazzolo, Iseo ed Orzinuovi; tale riorganizzazione ha permesso di ridurre i tempi di risposta al bisogno di ausilio dell'utente.

- **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.

L'Ufficio Invalidi e la Commissione Invalidi Civili hanno sede unica presso il Distretto "Oglio Ovest", Presidio Territoriale di Chiari.

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

certificazioni.

- **Attività di vaccinazione**

Le vaccinazioni rappresentano uno strumento universalmente riconosciuto in grado di prevenire le malattie infettive a tutela non solo dell'individuo ma anche della collettività.

Le vaccinazioni vengono eseguite secondo il calendario vaccinale obbligatorio predisposto dal Ministero della Salute in cui è descritta la successione cronologica con cui vanno somministrati i vaccini da zero a sedici anni.

L'U.O. Vaccinazioni dispone di ambulatori territoriali dislocati presso i Distretti Oglio Ovest, Bassa Bresciana Occidentale e Sebino-Monte Orfano; l'ambulatorio per le vaccinazioni ad Orzinuovi è collocato presso il Presidio Ospedaliero di Orzinuovi.

Dall'UO Vaccinazioni vengono erogate: vaccinazioni obbligatorie, facoltative, in co-pagamento, vaccinazioni per viaggiatori internazionali, per categorie a rischio, vaccinazioni antinfluenzali e vaccinazioni di prevenzione e profilassi sul singolo soggetto, sui conviventi e sui contatti, mirate a limitare la diffusione di malattie infettive.

A seguito della pandemia da Sars-CoV2 le risorse aziendali sono state prevalentemente impiegate presso gli Hub vaccinali alla somministrazione dei vaccini dedicati.

Su indicazione di ATS, il personale dell'ASST ha somministrato il vaccino anti Sars-CoV2 anche al domicilio dei pazienti fragili/non deambulanti, per i quali i loro Medici di Medicina Generale non hanno aderito alla campagna vaccinale.

Nell'ultimo trimestre, l'Azienda – visto il modificato quadro pandemico – ha posto in essere le azioni necessarie per recuperare le vaccinazioni obbligatorie che - a seguito all'emergenza Covid - hanno subito fortissimi ritardi, in particolare per le annate 2005-2006-2015-2016.

<b>Percentuale copertura vaccinale al 31.12.2022</b>
annata 2015 -->93.7%
annata 2016 -->88%
annata 2005 -->83.3%
annata 2006 --> 75.6%

L'attenzione si è rivolta inoltre alla sensibilizzazione dell'utenza rispetto alla vaccinazione HPV, raccomandata ed offerta gratuitamente a ragazzi e ragazze a partire dagli 11 anni di età ed alle donne della Coorte 1997.

<b>n. vaccinazioni Covid effettuate anno 2022</b>	<b>totale</b>
<b>111.353</b>	
CV CHIARI ITALMARK	33.147
CENTRO SPORTIVO CHIARI	45.971



COVID ISEO	30.673
PRESSO IL DOMICILIO	1.562
<b>n. vaccinazioni Antinfluenzali anno 2022 totale 7.847</b>	
CV CHIARI ITALMARK	7.651
CENTRO SPORTIVO CHIARI	100
COVID ISEO	93
CV MMG (DOMICILIARI)	3

\* dati estrapolati programma Poste

	CHIARI ITALMARK VIA BRESCIA 31	CV CHIARI ITALMARK	CV ISEO	CV ORZINUOVI	CV OSPEDALE CHIARI	CV PALAZZOLO OGLIO	CV ROVATO	Totale
DIFTERITE	6.921	0	3.597	2.371	170	2.778	1.039	16.876
ENCEFALITE DA ZECCA	2	0	1	1	0	2	2	8
ENTERITE DA ROTAVIRUS	867	0	624	635	0	837	317	3.280
EPATITE A	87	0	100	27	0	72	28	314
EPATITE B	1.832	0	1.370	1.352	56	1.469	520	6.599
FEBBRE GIALLA	26	0	19	1	0	27	16	89
HERPES ZOSTER	140	0	72	59	0	78	4	353
M.I. HAEMOPHILUS	1.653	0	1.277	1.288	0	1.376	499	6.093
M.I. PNEUMOCOCCO	1.743	0	1.366	1.321	182	1.437	498	6.547
MENINGOCOCCO A	2.619	0	933	342	0	479	226	4.599
MENINGOCOCCO B	1.755	0	1.394	1.266	0	1.386	668	6.469
MENINGOCOCCO C	3.213	0	1.350	795	0	910	429	6.697
MENINGOCOCCO W135	2.619	0	933	342	0	479	226	4.599
MENINGOCOCCO Y	2.619	0	933	342	0	479	226	4.599
MORBILLO	2.054	0	958	836	15	865	438	5.166
PAPILLOMA VIRUS UMANO	2.175	0	981	408	88	816	144	4.612
PAROTITE	2.054	0	958	836	15	865	438	5.166
PERTOSSE	6.902	0	3.564	2.370	170	2.742	1.038	16.786
POLIOMELITE ACUTA	6.057	0	3.111	1.963	0	2.310	983	14.424
RABBIA	7	0	0	0	0	1	0	8
ROSOLIA	2.054	0	958	836	15	865	438	5.166
TETANO	6.921	0	3.597	2.371	170	2.778	1.039	16.876
TIFO, NON SPECIFICATO	29	0	18	4	0	30	20	101
VAIOLO SCIMMIE	4	63	0	0	0	0	0	67
VARICELLA	1.856	0	886	757	9	791	404	4.703
<b>Totale</b>	<b>56.209</b>	<b>63</b>	<b>29.000</b>	<b>20.523</b>	<b>890</b>	<b>23.872</b>	<b>9.640</b>	<b>140.197</b>

\* dati estrapolati programma SIAVR



- **Centro territoriale Covid**

Si tratta di un progetto sperimentale attivato dalla metà del mese di febbraio 2021 che vede il Centro territoriale Covid dell'ASST della Franciacorta un punto di riferimento per i MMG/PLS che necessitano di un supporto nella valutazione dei loro assistiti affetti da Covid 19 con diagnosi accertata o con tampone negativo ma sintomatologia fortemente suggestiva, come definito dalla DGR XI/3876/2020 *"Determinazioni per la gestione integrata ospedale – territorio per l'assistenza ai pazienti affetti da covid 19 o sospetti"*.

L'ambulatorio da aprile 2022, trasferito c/o il Presidio territoriale di Palazzolo, è attivo due giorni alla settimana dalle ore 8 alle ore 12. I MMG segnalano al Coordinatore USCA il proprio assistito che necessita di visita e approfondimento diagnostico, e concordano le modalità di presa in carico (visita in ambulatorio, visita domiciliare, consulenze specialistiche con pneumologo, infettivologo, cardiologo ecc). Tale attività è stata sospesa dal 30.06.2022.

- **Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze**

Afferiscono al Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura con 16 posti letto, tre Centri Psico sociali –CPS, due Centri Diurni, diverse Strutture Residenziali e di Residenzialità leggera, due SERD e l'U.O. di Neuropsichiatria Infantile.

Tutte le Strutture del Dipartimento partecipano alla realizzazione di un'idea condivisa: occuparsi delle persone che si rivolgono ai Servizi, prendendosi 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.

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.

Il fulcro degli interventi è da considerarsi 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.

Dal 2019 è stato presentato in Regione Lombardia un Progetto Sperimentale, in applicazione della D.G.R. XI/1046/2018, volto a modificare profondamente il concetto di Residenzialità all'interno del Dipartimento. Con un finanziamento dedicato infatti Regione Lombardia intende sperimentare la concreta possibilità di fornire al domicilio delle persone tutta l'assistenza necessaria attraverso programmi individualizzati; questo permette di superare le Strutture comunitarie, sostituendole con una migliore inclusione territoriale attraverso una riorganizzazione dei Servizi.

Con Decreto Regionale n. 11876 del 9/9/2021 è stato così attivato il **progetto di sperimentazione del Budget di Salute in Psichiatria**. I primi concreti passi nella direzione auspicata si sono concretizzati nel primo trimestre 2022 e a fine anno sono state dimesse dalla Comunità le prime due persone e sono proseguiti i percorsi volti al reinserimento nella società degli ospiti. La collaborazione tra i Centri di Salute Mentale, i Comuni, gli Enti ed i familiari prosegue costantemente, cercando di risolvere le problematiche che si presentano ad ogni nuovo percorso avviato.

Nel primo trimestre 2022 ancora la recrudescenza dell'emergenza COVID19 ha determinato conseguenze all'intera Azienda e, quindi, anche al DSMD. L'adeguamento alle norme maggiormente restrittive ha portato ad una contrazione, se pur lieve, delle attività territoriali sia interne che esterne ai Servizi. Lo stesso effetto ha prodotto la necessaria collaborazione con le altre Strutture Aziendali per dislocare professionisti presso linee vaccinali o drive through.

I livelli di produzione erogati e validati al 31.12.2022, sono in linea con l'attività validata a Consuntivo 2021.

PSICHIATRIA	BE 2019	BE 2020	BE 2021	BE 2022	BE 2022 > BE 2021	
LOMBARDI	5.304.613	4.511.804	4.511.562	4.596.977	85.415	1,9%
FUORI REGIONE	16.431	21.831	2.461	3.000	539	21,9%
STRANIERI	218	948	946	2.112	1.166	123,2%
PROGETTI	998.438	736.947	1.001.275	933.096	- 68.179	-6,8%
<b>totale</b>	<b>6.319.700</b>	<b>5.271.530</b>	<b>5.516.244</b>	<b>5.535.184</b>	<b>18.940</b>	<b>0,3%</b>

Di seguito si rappresentano i volumi di produzione erogati nel corso dell'anno 2022, in linea con i volumi erogati nell'anno 2021.

### Attività di ricovero e cura



MESE	VALORE			N. DIMESSI			GG. DEGENZA		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
1	124.406	104.993	185.682	34	32	26	506	361	1102
2	77.635	90.894	124.447	24	28	32	329	330	595
3	75.043	82.669	90.172	22	25	27	352	392	353
4	87.560	89.707	110.980	24	27	33	481	393	548
5	66.145	80.798	109.840	19	23	35	269	363	357
6	93.316	109.644	74.480	27	32	24	373	446	389
7	106.873	112.170	80.088	31	33	28	437	512	335
8	95.289	90.857	95.029	29	25	31	392	298	473
9	60.736	109.971	113.671	21	32	27	224	507	679
10	68.123	89.148	70.833	21	27	22	317	382	416
11	119.113	89.893	96.541	31	26	29	540	402	430
12	93.544	77.330	101.391	26	31	31	351	315	492
<b>Totale</b>	<b>1.067.783</b>	<b>1.128.074</b>	<b>1.253.154</b>	<b>309</b>	<b>341</b>	<b>345</b>	<b>4.571</b>	<b>4.701</b>	<b>6.169</b>

## Attività presso le strutture territoriali DSM- 46/SAN

MESE COMP	n. prestazioni		valore prestazioni	
	2021	2022	2021	2022
1	3.883	3.835	347.667	349.062
2	3.867	3.967	339.658	347.614
3	4.444	4.628	385.871	407.996
4	4.122	4.241	371.787	394.150
5	4.105	4.651	371.656	418.326
6	3.974	4.227	362.408	372.019
7	4.140	4.168	382.327	391.057
8	3.941	3.947	381.893	384.651
9	4.285	4.553	387.540	412.017
10	4.356	4.265	397.148	394.400
11	4.524	4.061	405.293	368.579
12	4.211	3.852	381.722	359.740
<b>Totale</b>	<b>49.852</b>	<b>50.395</b>	<b>4.514.970</b>	<b>4.599.612</b>

STRUTT EROG 2016	n. prestazioni		valore prestazioni	
	2021	2022	2021	2022
003321 - CENTRO PSICOSOCIALE ORZINUOVI	5.403	5.990	307.094	339.203
003334 - CENTRO PSICOSOCIALE ROVATO	13.144	13.997	643.521	692.283
003330 - CENTRO PSICOSOCIALE ISEO	13.475	12.886	689.894	656.696
003324 - CENTRO DIURNO ISEO	2.194	2.038	181.263	219.010
003333 - CENTRO DIURNO DI PALAZZOLO S/O	1.711	1.945	179.510	201.614
003329 - C.R.T. ROVATO (ATTIV.RESID.) (SRP1 C.R.A.)	4.348	4.302	806.888	813.705
003326 - CPA ALTA PROTEZIONE CASCINA CLARABELLA (SRP2 C.P.A.)	5.573	5.306	994.223	964.631
003325 - CPA ALTA PROTEZIONE ADRO (SRP2 C.P.A.)	3.990	3.931	711.816	712.469
003342 - AMBULAT.PSICH. PALAZZOLO S/O	14		761	
<b>Totale</b>	<b>49.852</b>	<b>50.395</b>	<b>4.514.970</b>	<b>4.599.612</b>

## Attività Progetti PR01- TR13



MESE C	n. prestazioni		valore prestazioni	
	2021	2022	2021	2022
1	1.128	900	68.723	62.247
2	1.215	982	78.145	76.281
3	1.713	1.342	107.210	100.889
4	1.576	1.068	103.276	76.328
5	1.444	1.306	92.077	87.741
6	1.528	1.171	99.472	81.616
7	1.676	1.247	105.682	77.829
8	1.512	1.449	90.884	80.313
9	1.309	1.456	89.540	102.778
10	1.354	1.419	91.751	95.816
11	806	1.363	54.890	86.624
12	623	1.368	53.705	89.224
<b>Totale</b>	<b>15.884</b>	<b>15.071</b>	<b>1.035.355</b>	<b>1.017.686</b>

SEDE RL	STRUTT EROG 2016	n. prestazioni		valore prestazioni	
		2021	2022	2021	2022
PR01	003334 - CENTRO PSICOSOCIALE ROVATO	12.091	11.802	754.605	763.313
	003330 - CENTRO PSICOSOCIALE ISEO	6	2	333	61
	003321 - CENTRO PSICOSOCIALE ORZINUOVI	8		109	
<b>PR01 Totale</b>		<b>12.105</b>	<b>11.804</b>	<b>755.047</b>	<b>763.375</b>
TR13	003334 - CENTRO PSICOSOCIALE ROVATO	1.003	903	75.441	73.643
	003330 - CENTRO PSICOSOCIALE ISEO	1.484	1.140	110.495	84.702
	003321 - CENTRO PSICOSOCIALE ORZINUOVI	1.288	1.224	94.207	95.967
<b>TR13 Totale</b>		<b>3.775</b>	<b>3.267</b>	<b>280.143</b>	<b>254.312</b>
<b>Totale</b>		<b>15.880</b>	<b>15.071</b>	<b>1.035.190</b>	<b>1.017.686</b>

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'alcolologia, le dipendenze da nicotina e tutte le nuove dipendenze che si dimostrano attive sul territorio.

In relazione al contrasto al gioco d'azzardo patologico anche nel 2022 sono proseguite le azioni formative e campagne informative e promozionali in sinergia le altre Istituzioni coinvolte (ATS, scuole, etc.) per valutare congiuntamente le più efficaci strategie da adottare in funzione degli obiettivi da raggiungere.

#### Attività erogata anno 2022

CUDES	PRESIDIO	NR.PRESTAZIONI	VALORE PRESTAZIONI
003320	SERT ROVATO	16.950	300.232,40 €
003339	SERT ORZINUOVI	14.651	253.879,30 €
<b>Totale</b>		<b>31.601</b>	<b>554.111,70 €</b>

di cui prestazioni NON tariffate

CUDES	PRESIDIO	NR.PRESTAZIONI NON TARIFFATE	VALORE PRESTAZIONI
003320	SERT ROVATO	7.373	0,00 €
003339	SERT ORZINUOVI	6.957	0,00 €
<b>Totale</b>		<b>14.330</b>	<b>0,00 €</b>

### Attività di Neuropsichiatria

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.

Nonostante il difficile contesto e le conseguenti forti limitazioni imposte dai piani di sicurezza per emergenza COVID19, la UONPIA nel corso del 2022 è riuscita a seguire complessivamente 2702 casi (130 in più rispetto al 2021) e tra questi ben 686 sono stati nuovi pazienti che hanno avuto accesso per la prima volta nel corso dell'anno (con una lieve flessione dei nuovi accessi rispetto al 2021 dovuta sostanzialmente alla mancata sostituzione per circa otto mesi di uno dei sei dirigenti medici in servizio). Con riferimento a quanto è ormai noto circa la forte richiesta di salute mentale da parte della popolazione adolescenziale, si evidenzia che la popolazione dei pazienti di questa ASST ha visto crescere esponenzialmente la quota degli adolescenti; basti pensare che nel 2022 si è dato risposta a 1.089 ragazzi di età compresa tra gli 11 e i 18 anni, numero che costituisce circa il 40% delle situazioni prese in carico dalla UONPIA nella fascia d'età 0-18 anni.

Grazie alle risorse aggiuntive del **"Progetto innovativo regionale G011 - "La Rete Ospedale-Territorio per adolescenti con disturbi psichiatrici e problematiche sociali complesse in una società multietnica: focus su suicidalità e disturbi della condotta"** - le équipe aziendali hanno potuto prendere in carico 77 adolescenti in più (di età superiore agli 11 anni, con età media di 14,9 anni) con disturbi psicopatologici e disagio sociale. Di questi, 34 sono maschi e 43 sono femmine. In questo campione non si riscontra una differenza significativa tra l'età media dei maschi (14,7 anni) e quella delle femmine (15,1 anni) anche se sembra confermarsi la tendenza alla segnalazione più precoce nei maschi (esternalizzanti con comportamenti problema) ma al tempo stesso una sempre maggiore richiesta di aiuto da parte delle ragazzine, che confermano la propria prevalenza anche in questo campione.

Grazie alle risorse aggiuntive del progetto G012 **"Progetto innovativo regionale G012" - "Disabilità complesse: comorbidità e carico assistenziale"** le équipe aziendali hanno potuto prendere in carico un numero elevato di nuovi pazienti in epoca prescolare, con manifestazioni cliniche tra le più varie (dando precedenza, secondo criteri di priorità definiti, a quelle situazioni che per gravità e complessità si configuravano come indifferibili). Nel corso del 2022 con il Progetto G012 è stato possibile seguire complessivamente 64 bambini, con età media di 2,8 anni (con riduzione di 1,5 anni rispetto alla media del campione del 2021), di cui 48 sono maschi di età media 2,9 anni, e 16 sono femmine di età media 2,4 anni.

I livelli di produzione erogati e validati al 31.12.2022, sono in linea con l'attività validata a Consuntivo 2021.

NPI	BE 2019	BE 2020	BE 2021	BE 2022	BE 2022 > BE 2021	
LOMBARDI	1.001.509	906.736	916.692	940.289	23.597	2,6%
FUORI REGIONE	2.823	767	2.379	411	- 1.968	-82,7%
STRANIERI			-		-	
PROGETTI INNOVATIVI	166.857	173.690	143.433	130.217	- 13.216	-9,2%
<b>totale</b>	<b>1.171.189</b>	<b>1.081.193</b>	<b>1.062.504</b>	<b>1.070.917</b>	<b>8.413</b>	<b>0,8%</b>

### 3. Gestione organizzativa e strategica dell'esercizio

#### AZIONI STRUTTURALI

- Il Piano Investimenti

##### Presidio Ospedaliero di Chiari

a) I lavori di "Adeguamento strutturale e impiantistico: antisismica e antincendio (attuale Medicina - n.d.r. ora ex Medicina), antisismica e antincendio corridoi di collegamento del P.O. di Chiari", finanziati con DGR n. X/6548/2017 per un importo di € 2.625.000, sono stati ultimati. La messa in esercizio è avvenuta e i nuovi Poliambulatori sono operativi da luglio 2022.

b) Relativamente all'intervento di "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, la procedura è stata aggiudicata con deliberazione n. 709 del 23.12.2020, i lavori prevedevano, in una prima ipotesi, il trasferimento temporaneo del laboratorio analisi negli spazi liberati dai poliambulatori ubicati definitivamente nei nuovi spazi operativi da luglio 2022. Tuttavia, a seguito di interlocuzioni con la Direzione Generale Welfare in ordine alla possibilità di realizzare una nuova Piastra dei Servizi, esterna al plesso ospedaliero, nella quale collocare, definitivamente, anche il Laboratorio Analisi, si è riusciti ad evitare il trasferimento temporaneo del laboratorio.

c) Con DGR n. XI/3479 del 05/08/2020 sono stati assegnati € 2.000.000 per la riqualificazione della rete gas medicali e aggiornamento macchine U.T.A. (unità di trattamento dell'aria). A seguito di formale istanza, per l'ottenimento di motivata proroga sui termini di inizio lavori, inoltrata con nota n. 28638 del 24.11.2022, con DGR n. XI/7671/22 Regione ha prorogato il termine di inizio lavori al 30.09.2023.

d) Con DGR n. XI/4928 del 21.06.2021 sono stati assegnati € 1.500.000 per il "Completamento e adeguamento antincendio Ospedale di Chiari, con particolare riferimento ai poliambulatori da destinare a servizio di Oncologia". È stato approvato il P.F.T.E. (Progetto di Fattibilità Tecnico-Economica) a cui è seguita l'autorizzazione alla sottoscrizione della richiesta d'offerta prevista dalla Convenzione Aria per "Servizi di progettazione e verifiche progetti" per l'affidamento della progettazione definitiva giusta delibera n. 204 del 30.03.2022. Dopo la redazione e approvazione del progetto definitivo, prevista per la prima metà del 2023, farà seguito la procedura di gara per l'assegnazione della progettazione esecutiva e

per la realizzazione dei lavori.

### **Piano di riorganizzazione ex art. 2 del d.l. 34/2020 convertito in l. 77/2020 – Soggetto attuatore**

Con Ordinanza n. 29 del 09.10.2020 il Commissario Straordinario per l’Emergenza Covid-19, ha nominato l’Azienda soggetto attuatore dei seguenti interventi.

#### ***Interventi in corso:***

a) Ampliamento Pronto Soccorso per un importo di € 6.010.000 (compresa la fornitura di apparecchiature e attrezzature). Con Delibera n. 39 del 19.01.2022 è stato affidato l’incarico per la progettazione definitiva alla Società di progettazione individuata dalla Struttura Commissariale. Il progetto definitivo è stato approvato con deliberazione n. 533 del 03.08.2022 seguirà la progettazione esecutiva che permetterà, al termine dell’iter di approvazione, di affidare i lavori all’Operatore Economico individuato dalla predetta Struttura Commissariale. Si prevede l’avvio dei lavori per il secondo trimestre 2023.

Si sottolinea che nella fornitura delle apparecchiature è prevista l’installazione di una TAC dedicata all’attività di Pronto Soccorso di Chiari, la procedura di acquisto si è conclusa alla fine del 2022, mentre l’installazione è necessariamente condizionata dai tempi di realizzazione dei lavori d’ampliamento.

#### ***Interventi ultimati:***

a) Adeguamento di spazi limitrofi Terapia Intensiva (nuovi 2 p.l.) per un importo di € 353.800 (compresa la fornitura di apparecchiature e attrezzature). In data 23.12.2020 è stato stipulato il contratto con l’Operatore Economico individuato dalla Struttura Commissariale, relativo alla progettazione esecutiva ed all’esecuzione dei lavori. I lavori sono stati regolarmente eseguiti e conclusi nel mese di maggio. I nuovi due posti di terapia realizzati sono oggi pienamente operativi.

b) Adeguamento di altri spazi limitrofi Terapia Semi intensiva (nuovi 2 p.l.) per un importo di € 195.200 (compresa la fornitura di apparecchiature e attrezzature). In data 23.12.2020 è stato stipulato il contratto con l’Operatore Economico individuato dalla Struttura Commissariale, relativo alla progettazione esecutiva ed all’esecuzione dei lavori. I lavori sono stati conclusi nel mese di dicembre 2021, con l’incremento di n. 2 p.l. di Terapia semi-Intensiva, presso il reparto di Medicina che già ospitava n. 2 p.l. .

Evidenziato che tutti gli interventi relativi alla Terapia Intensiva di Chiari e alle Terapie Semi-intensive di Chiari e Iseo sono stati ultimati ottenendo economie di spesa, con deliberazione n. 442 del 23.06.2022, nei termini di cui al Cap. 6.c del “Disciplinare di attuazione economico-finanziaria di rendicontazione delle spese” è stata inoltrata istanza a Regione Lombardia, per la rimodulazione degli interventi suddetti al fine di poter adeguare, con le economie di spesa, n. 4 posti esistenti di Stroke Unit presso l’U.O. di Neurologia del P.O. di Chiari, senza esito positivo. Le economie d’asta, pari a € 197.722,08, sono al momento accantonate per un eventuale successivo utilizzo secondo le direttive regionali.

### **Presidio Ospedaliero di Iseo**

a) 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, finanziato per un importo di € 980.000, per motivi di carattere tecnico organizzativo avrebbero dovuto avere termine per la seconda metà del 2022. La loro realizzazione avrebbe permesso il completo adeguamento alla normativa sismica dell’Edificio sopra menzionato. Stante il mancato prosieguo dei lavori, da parte della Ditta appaltatrice, con deliberazione n.





824 del 14.12.2022, si è proceduto con la rescissione del contratto ai sensi dell'art. 108 comma 4 del d.lgs. n. 50/16 e ss.mm.ii..

b) Con DGR n. XI/2469 del 18.11.2019, Regione Lombardia ha attribuito un finanziamento di € 3.000.000, per la realizzazione di un nuovo volume atto ad ospitare l'attuale Servizio di Radiologia attualmente ubicato al piano seminterrato del P.O. L'esecuzione dei lavori, previa progettazione esecutiva, è stata aggiudicata con delibera n. 707 del 10.11.2021. L'inizio dei lavori era previsto per il mese di maggio 2022 ma, per motivi legati alla contingente situazione economica che ha determinato l'impossibilità di avviare i lavori relativi all'adeguamento del P.S. di Iseo di cui al D.L. 31/2020 convertito in L. 77/2020, per tale motivo è stata richiesta a Regione Lombardia una proroga sulla data di inizio lavori, concessa con DGR n. XI/6254 dell'11.04.2022, posticipando l'inizio dei lavori al 31.03.2023

c) Con DGR n. XI/3479 del 05.08.2020 sono stati assegnati € 1.500.000 per l'“Efficientamento energetico dell'edificio Trifoglio, isolamento termico involucro, coibentazione sottotetto e sostituzione serramenti”. È stato approvato il PFTE a cui è seguita la gara per la redazione del progetto definitivo. La procedura è stata aggiudicata con delibera n. 673 del 28.10.2021. In fase di redazione del progetto definitivo, a seguito della contingente situazione economica, che ha determinato un aumento dei prezzi, è stata richiesta a Regione, con nota prot. n. 9156 del 07.04.2022, la possibilità di procedere ad una rimodulazione dell'intervento. Regione con propria nota ha indicato l'impossibilità di procedere ad una rimodulazione e suggerisce di procedere con una richiesta di un finanziamento integrativo tramite il GSE (Gestore Servizi Energetici). Dato il protrarsi della richiesta di finanziamento integrativo, con nota n. 29239 del 01.12.2022 è stata richiesta a Regione una proroga sui tempi di inizio dei lavori. Con DGR n. XI/7671-22, Regione ha spostato il termine di inizio lavori al 31.12.2023.

d) Con DGR n. XI/3479 del 05.08.2020 sono stati assegnati € 2.500.000 per l'“Adeguamento antisismico e antincendio dell'edificio in muratura (ex Convento)”. È stato approvato il PFTE a cui è seguita la gara per la redazione del progetto definitivo. La procedura è stata aggiudicata con delibera n. 130 del 23.02.2022. Dopo la redazione e approvazione del progetto definitivo, prevista per la seconda metà del 2022, avrebbe dovuto seguire la procedura di gara per l'assegnazione della progettazione esecutiva e per la realizzazione dei lavori. Stante il protrarsi ingiustificato dell'attività di progettazione definitiva da parte del professionista incaricato, con deliberazione n. 867 del 29.12.2022 si è proceduto alla revoca dell'incarico. Durante le fasi di revoca dell'incarico è stata inoltrata motivata istanza con nota n. 29239 del 01.12.2022, a Regione, per l'ottenimento di una proroga sui termini di inizio lavori. Con DGR n. XI/7671-22, Regione ha spostato il termine di inizio lavori al 31.12.2023.

e) Con DGR n. XI/7146 del 17.10.2022 è stato assegnato un finanziamento di € 1.500.000 per il “Completamento adeguamento antincendio Ospedale di Iseo, Edificio Trifoglio”, nel rispetto del D.M. 19.03.2015. È in corso l'affidamento, per il primo trimestre 2023, della progettazione tramite convenzioni ARIA.

#### **Piano di riorganizzazione ex art. 2 del d.l. 34/2020 convertito in l. 77/2020 – Soggetto attuatore**

Con Ordinanza n. 29 del 09.10.2020 il Commissario Straordinario per l'Emergenza Covid-19, ha nominato l'Azienda soggetto attuatore dei seguenti interventi.

***Interventi in corso:***

a) Ampliamento Pronto Soccorso e aree limitrofe per un importo di € 3.554.000 (compresa la fornitura di apparecchiature e attrezzature). Il progetto definitivo è stato approvato con delibera n. 408 del 08.06.2022. I lavori sono stati affidati all'Operatore Economico individuato dalla Struttura Commissariale, i lavori, avviati il 05.07.2022, sono suddivisi in fasi e sono in corso, la fine dei lavori è prevista entro il 2023. Si sottolinea che nella fornitura delle apparecchiature è prevista anche l'installazione di una TAC dedicata all'attività di Pronto Soccorso di Iseo, la cui installazione è prevista nel mese di marzo 2023.

***Interventi ultimati:***

a) Adeguamento di altri spazi limitrofi Terapia Semi intensiva con 3 posti letto, per un importo di € 292.000 (compresa la fornitura di apparecchiature e attrezzature). In data 23.12.2020 è stato stipulato il contratto con l'Operatore Economico individuato dalla Struttura Commissariale, relativo alla progettazione esecutiva ed all'esecuzione dei lavori. I lavori sono stati conclusi nel mese di dicembre 2022.

**Presidio Ospedaliero di Orzinuovi**

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, in data 29.05.2020 sono stati avviati i lavori. L'intervento prevede 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.

I lavori erano stati sospesi, in data 12.10.2020, per ritrovamenti di reperti di interesse della Soprintendenza Archeologica di Brescia, in attesa di conoscere relative indicazioni. Il parere della Soprintendenza è pervenuto in data 09.05.2022, prot. 9477, indi sono state messe in atto le attività per la protezione delle evidenze archeologiche. I lavori sono ripresi in data 14.09.2022 e la fine degli stessi è stimata entro il 2024.

**Presidio Ospedaliero di Palazzolo sull'Oglio**

Con DGR n. XI/5161 del 02/08/2021 sono stati assegnati €. 1.000.000 per la "Ristrutturazione locali N.P.I. e spazi limitrofi presso l'Ospedale di Palazzolo sull'Oglio".

È stato approvato il PFTE a cui è seguita l'autorizzazione alla sottoscrizione della richiesta d'offerta prevista dalla Convenzione Aria per "Servizi di progettazione e verifiche progetti" per l'affidamento della progettazione esecutiva giusta delibera n. 354 del 18.05.2022. La redazione e approvazione del progetto definitivo sono previsti per la seconda metà del 2023.

- **MISSIONE 6C1 DEL P.N.R.R.**

**In riferimento alla DGR XI/5373 dell'11/10/2021**

"Attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - MISSIONE 6C1: reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale – definizione del quadro programmatico e approvazione della fase n. 1: identificazione delle strutture idonee di proprietà del Servizio Socio Sanitario Regionale".

L'Azienda ha individuato i seguenti interventi:





**OSPEDALI DI COMUNITÀ** da realizzare presso:

- Ospedale di Orzinuovi
- Ospedale di Palazzolo sull'Oglio

- 1) Per l'Ospedale di Comunità di Orzinuovi è stato redatto il P.F.T.E e nel secondo semestre 2022 sarebbe stata prevista l'indizione della gara. In fase di Conferenza dei Servizi ed a seguito dell'emanazione dei requisiti di accreditamento, l'ATS di Brescia ha rilevato la non conformità del progetto, pur se lo stesso fosse stato regolarmente pre-validato da ATS stessa. È in corso corrispondenza con Regione al fine di comprendere quali siano i successivi atti necessari per il prosieguo dell'intervento. In attesa della risposta di Regione, si è proceduto con l'integrazione del PFTE. È in corso la verifica progettuale, per la successiva approvazione, previa attivazione della nuova Conferenza dei Servizi ed il reperimento dei fondi per la copertura dei maggiori costi dovuti a quanto sopra indicato.
- 2) Per l'Ospedale di Comunità di Palazzolo sull'Oglio è stato formalizzato l'incarico per la redazione del P.F.T.E. avvalendosi delle procedure svolte da ARIA SPA, giusta delibera n. 509 del 20.07.2022. La consegna del PFTE è stimata entro il primo trimestre 2023.

Entrambi gli interventi sono stati inseriti nel "Programma Triennale delle Opere Pubbliche" (delibera n. 282 del 27.04.2022).

<https://www.asst-franciacorta.it/amministrazione-trasparente/opere-pubbliche/atti-di-programmazione-delle-opere-pubbliche/>

Per le **CASE DELLA COMUNITÀ**, da realizzare in strutture di proprietà Comunale, sono state individuati e comunicati all'ATS di Brescia gli immobili ubicati nei seguenti Comuni:

- Comune di Chiari
- Comune di Iseo
- Comune di Orzinuovi
- Comune di Palazzolo sull'Oglio
- Comune di Barbariga
- Comune di Marone

**Centrali Operative Territoriali** da realizzare all'interno della Case della Comunità, precedentemente indicate ed in particolare dei Comuni di:

- Comune di Chiari
- Comune di Iseo
- Comune di Orzinuovi

Per tutti gli interventi sono state compilate le c.d. Schede Agenas. All'interno delle schede sono stati indicati cronoprogrammi che rispettano le "milestone" fissate. Gli interventi sono stati inseriti nel "Programma Triennale delle Opere Pubbliche" (delibera n. 282 del 27.4.2022) ed è in corso la stipula dei relativi contratti di comodato d'uso o contratti in diritto di superficie attività che si concluderà entro la fine del quarto trimestre 2023.

Per tutti i progetti sono stati formalizzati gli incarichi per la redazione del P.F.T.E. avvalendosi delle

procedure svolte da ARIA SPA, giusta delibera n. 509 del 20.07.2022. La consegna del PFTE è stimata entro il primo trimestre 2023.

- **MISSIONE 6C2 DEL P.N.R.R. - DGR XI/5373 dell'11.10.2021**

L'Azienda ha individuato il seguente intervento:

- Completamento adeguamento normativo sismico - Edificio 4 - Corridoio Corpo Centrale P.O. Chiari

Per l'intervento sopra indicato sono state compilate le c.d. Schede Agenas. All'interno delle schede sono stati indicati crono programmi che rispettano le "milestone" fissate.

L'intervento è stato inserito nel "Programma Triennale delle Opere Pubbliche" (delibera n. 893 del 27.04.2022).

Per il progetto è stato formalizzato l'incarico per la redazione del P.F.T.E. avvalendosi delle procedure svolte da ARIA SPA, giusta delibera n. 509 del 20.07.2022. La consegna del PFTE è stimata entro il primo trimestre 2023.

- **MISSIONE 6C2 DEL P.N.C. - DGR XI/5373 dell'11.10.2021**

L'Azienda ha individuato i seguenti interventi:

- Completamento adeguamento normativo sismico - Edificio 1 – Corpo Nord P.O. Chiari
- Completamento adeguamento normativo sismico - Edificio 3 - Corridoio Corpo Centrale P.O. Chiari
- Completamento adeguamento normativo sismico - Edificio 7 – Direzione Sanitaria P.O. Chiari
- Completamento normativo sismico e antincendio P.O.T. di Orzinuovi
- Completamento adeguamento normativo sismico - Edificio 4 - Corridoio Corpo Centrale P.O. Chiari

Per gli interventi sopra indicati sono state compilate le c.d. Schede Agenas. All'interno delle schede sono stati indicati i crono-programmi che rispettano le "milestone" fissate.

Gli interventi sono stati inseriti nel "Programma Triennale delle Opere Pubbliche" (delibera n. 282 del 27.04.2022).

Per i progetti sono stati formalizzati gli incarichi per la redazione del P.F.T.E. avvalendosi delle procedure svolte da ARIA SPA, giusta delibera n. 509 del 20.07.2022. La consegna dei PFTE è stimata entro il primo trimestre 2023.

## **AZIONI ORGANIZZATIVE**

- **Adozione Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024**

In ottemperanza a quanto previsto dalla DGR n. XI / 6278 dell'11.04.2022 e in conformità alle Linee Guida regionali, l'ASST Franciacorta ha proceduto con deliberazione n. 614 del 22.09.2022 all'adozione del POAS 2022-2024 e successivamente con deliberazione n. 810 del 02.12.2022 ha preso atto della D.G.R. n. XI/7098 del 10.10.2022, con la quale la DGWelfare Regione Lombardia ha approvato il Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024 dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Franciacorta.

Di seguito il link per accedere alla consultazione del nuovo assetto organizzativo dell'ASST Franciacorta

<https://www.asst-franciacorta.it/amministrazione-trasparente/organizzazione-2/articolazione-degli-uffici/>

- **Ammodernamento delle tecnologie**

Il PNRR ha finanziato la sostituzione delle apparecchiature radiologiche tradizionali più obsolete, come da seguente tabella. Le gare d'appalto verranno tutte centralizzate (Consip).

Apparecchiatura	Presidio	Valore (euro)
RM 1,5 T	Chiari	914.00,00
Mammografo	Chiari	260.00,00
Sistema Radiologico fisso	Chiari	73.200,00
Sistema Radiologico fisso	Chiari	247.700,00
Sistema Radiologico fisso	Chiari	280.600,00
Ecografo	Chiari	82.000,00

Sono stati ordinati l'ecografo e la Risonanza Magnetica; l'ecografo è stato collaudato, mentre la RM verrà installata nel 2023.

Regione Lombardia ha autorizzato la rimodulazione del precedente finanziamento destinato alla sostituzione della RM, rientrata nel PNRR, per la sostituzione delle apparecchiature (molto critiche "end of support"), tra cui colonne 4K 3D, ecografi, ortopantomografo, apparecchio per anestesia, defibrillatori, elettromiografo, etc. La maggior parte delle apparecchiature previste dalla rimodulazione sono già state acquistate, per altre sono in corso le procedure di gara per l'affidamento delle forniture.

Un ulteriore finanziamento è quello riguardante il potenziamento dei Pronto Soccorso. Sia per il PS di Chiari che di Iseo è previsto l'acquisto di un tomografo computerizzato (TC). La procedura di gara per l'affidamento della fornitura è stata recentemente aggiudicata. L'installazione, per Iseo, è prevista nei primi mesi del 2023. Per le altre apparecchiature previste (i.e. monitor, videolaringscopi, ECG, etc.) sono state aggiudicate le procedure di affidamento della fornitura e sono stati emessi i relativi ordini alla fine del 2022.

Con il budget dei finanziamenti "indistinti", si è provveduto a sostituire piccole apparecchiature non più riparabili (bilance, sega gessi con aspiratore, cardiostimolatori esterni, lavazocchi, etc.).

- **Percorso di Certificabilità del Bilancio (D.Lgs. 118/2011) – PAC**

In ottemperanza alla DGR XI/5941 del 07.02.2022 *Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2022 – Quadro economico programmatico* si procederà con il consolidamento del percorso PAC mediante attività di monitoraggio e di eventuale revisione delle procedure adottate.

La Regione ha avviato il percorso di consolidamento delle procedure PAC affinché tutte le Aziende del Sistema Socio-Sanitario di afferenza procedano ad un'autovalutazione attraverso una check-list uniforme, iniziando dall'Area D) Immobilizzazioni e Area H) Patrimonio netto.

Nel 2022 le Aree sottoposte a revisione sono state l'Area E) Rimanenze, l'Area F) Crediti e Ricavi e l'Area I) Debiti e Costi.



In relazione all'Area E) – Rimanenze, sono stati attuati i seguenti adempimenti:

- entro il 24.01.2022, come da scadenza, è stata trasmessa la check-list di autovalutazione sulla base del documento predisposto da RL e Cerismas la cui redazione è stata effettuata in condivisione con il personale individuato dai Responsabili delle UUOO Provveditorato-Economato, Farmacia, Gestione Risorse Economico-Finanziarie;
- in data 10.03.2022 si è partecipato all'incontro formativo, realizzato tramite webinar interattivo sincrono organizzato da Regione Lombardia e Cerismas sulla base del quale è stato successivamente redatto il materiale didattico specifico.

In relazione all'Area F) - Crediti e Ricavi (ciclo attivo) sono stati attuati i seguenti adempimenti:

- entro il 23.06.2022, come da scadenza, è stata trasmessa la check-list di autovalutazione sulla base del documento predisposto da RL e Cerismas la cui redazione è stata effettuata in condivisione con il personale individuato dai Responsabili delle UUOO Gestione Risorse Economico-Finanziarie, Gestione Risorse Tecnico Patrimoniali, Coordinamento Amministrativo Socio-Sanitario, Ufficio Libera Professione;
- In data 06.07.2022 si è partecipato all'incontro formativo realizzato tramite webinar interattivo sincrono organizzato da Regione Lombardia e Cerismas sulla base del quale è stato successivamente redatto il materiale didattico specifico.

-

In relazione all'Area I) – Debiti e Costi (ciclo passivo) sono stati attuati i seguenti adempimenti:

- entro il 30.09.2022, come da scadenza, è stata trasmessa la check-list di autovalutazione sulla base del documento predisposto da RL e Cerismas la cui redazione è stata effettuata in condivisione con il personale individuato dai Responsabili delle UUOO Gestione Risorse Economico-Finanziarie, Provveditorato-Economato, Gestione Risorse Umane;
- in data 20.10.2022 si è partecipato all'incontro formativo realizzato tramite webinar interattivo sincrono organizzato da Regione Lombardia e Cerismas sulla base del quale è stato successivamente redatto il materiale didattico specifico.

- **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.

Come previsto dal Piano di Controllo Aziendale si è proceduto a trasmettere alla competente ATS la documentazione in autocontrollo relativamente a:

- **area ricoveri** - autocontrollo della congruenza e appropriatezza generica dei Ricoveri con campionamento mirato, casuale, misto (numerosità = 3,5% produzione 2021) e autocontrollo documentale (numerosità= 3% produzione 2021) su gennaio-aprile 2022

**Campione ASS\_AutoMirato\_2022\_3,5% (NOC autocontrollo mirato) di 422 schede**

Tipologia campione (Autocontrolli di appropriatezza 3,5%)	Numero SDO in Autocontrollo	%	Esito
DRG COMPLICATI	72	17,06	Confermato
DRG LEA MEDICO	19	4,50	Confermato
DRG LEA CHIRURGICO	26	6,16	Confermato
DRG NON COMPLICATO	78	18,48	Confermato
ALTRO	97	22,99	Confermato
OVERSOGLIA DEGENZA PROLUNGATA	15	3,55	Confermato
GLAAC - GRUPPO LAVORO ACCREDITATO	45	10,66	Confermato
DRG EROGABILE A LIVELLO ASSISTENZIALE INFERIORE	1	0,24	Confermato
DRG AD ALTO COSTO	31	7,35	Confermato
RICOVERO BREVE	35	8,29	Confermato
In ambito di ulteriore interesse	3	0,71	Confermato
<b>Totale</b>	<b>422</b>		

**Campione 2022\_MIRATO\_ATS\_3% (NOC autocontrollo documentale) di 320 schede**

Tipologia campione (Autocontrollo Documentale 3%)	Numero SDO in Autocontrollo	%	Esito
Controllo documentale NOC	319	0,997	Confermato
Controllo documentale NOC	1	0,003	Non Confermata
<b>Totale</b>	<b>320</b>		

- Per l'**attività ambulatoriale** si precisa che per l'anno 2022 l'attività di autocontrollo della congruenza e appropriatezza generica delle prestazioni è stata la seguente:

LEGENDA	
Prestazioni Non Associabili	Prestazioni incluse nei codici visita o in altre prestazioni
CRITERIO Y	Prestazioni Ambulatoriale durante il ricovero
CRITERIO X	Prestazioni di Pronto Soccorso seguite da ricovero

Tipo Campione	Esiti	Totale
Prestazioni Non Associabili	Confermate	123
	Non confermate	78
<b>Totale criterio</b>		<b>201</b>
CRITERIO Y	Confermate	283
	Non confermate	823
<b>Totale criterio</b>		<b>1106</b>
CRITERIO X	Confermate	1017
	Non confermate	5441
<b>Totale criterio</b>		<b>6458</b>
<b>Totale complessivo</b>		<b>7765</b>

- **Qualità e sicurezza delle cure – Risk Management**

Il PARM – Piano Annuale di Risk Management, adottato con Deliberazione n. 247 del 13/04/2022, ha previsto la gestione ordinaria del rischio attraverso i seguenti progetti:

- Analisi processo tamponi Covid-19 tramite FMECA
- Gestione in sicurezza dei Centri Vaccinali Covid
- Gestione del rischio in area ostetrica
- Gestione e monitoraggio della SEPSI
- Prevenzione degli atti di violenza a danno degli operatori
- La formazione aziendale per la gestione del rischio clinico
- L'attività di ascolto e mediazioni trasformative dei conflitti
- Compilazione check list per la verifica della gestione dell'emergenza da SARS COV-2 (COVID-19).

Tutte le attività previste sono state messe in atto, nel rispetto delle tempistiche pianificate garantendo il raggiungimento degli obiettivi previsti, attraverso l'individuazione di gruppi progetto multi professionali/multidisciplinari ed il supporto fondamentale del Gruppo Aziendale di Risk Management.

La rendicontazione dei progetti è consultabile al link:

<https://www.asst-franciacorta.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/piani-attivita-risk-management-p-a-r-m/>

- **Internal auditing**

La funzione di I.A. 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).

Anche l'attività di I.A. del 2022 è stata rimodulata alla luce dell'evoluzione dell'emergenza pandemica. Come da indicazioni regionali, si è proceduto all'approvazione del Piano di Internal Audit per l'anno 2022. Il piano è stato adottato con deliberazione n. 99 del 16.02.2022 e trasmesso in Regione.

Sono state previste le seguenti attività di verifica:

- follow-up sul controllo nuovo contratto di ristorazione aziendale (in particolare degenza ospedaliera);
- verifica del contratto di sanificazione dei presidi ospedalieri;
- follow-up sull'erogazione dell'assistenza protesica;
- processo di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).

Tutte le attività di Internal Audit previste per il 2022 sono state espletate entro il 31/12/2022.

L'attività di Internal Audit programmata è stata integrata con ulteriori due audit sul processo di ristorazione, eseguiti a settembre 2022.

Inoltre l'audit sul processo di gestione dei rifiuti, come richiesto da Regione Lombardia (Deliberazione n.7 del 27.06.2022 – Organismo regionale per le attività di controllo-ORAC) è stato effettuato a dicembre 2022.

Come da indicazioni regionali, la rendicontazione semestrale relativa al monitoraggio delle attività implementate è stata inviata a Regione Lombardia il 22.07.2022; la rendicontazione annuale è stata inoltrata entro il 31 gennaio 2023.

Si riportano gli esiti delle verifiche dei processi auditati:

- follow-up sul controllo nuovo contratto di ristorazione aziendale (in particolare degenza ospedaliera): si evidenziano criticità sulla quantità e sulla qualità degli alimenti sia presso il Presidio di Iseo che presso il Presidio di Chiari.
- Verifica contratto sanificazione dei Presidi Ospedalieri: si evidenziano criticità rispetto alla organizzazione dei tempi e alla suddivisione del lavoro; in alcuni casi si evidenzia inadeguata formazione del personale e assenza di un piano di lavoro che definisca tempi e modalità di intervento. Vengono assegnati ad alcuni locali ispezionati diverse non conformità.
- Follow-up sull'erogazione dell'assistenza protesica: sono stati verificati tre percorsi di fornitura dalla prescrizione alla erogazione (fornitura di carrozzina pieghevole, fornitura di montascala o servoscala, fornitura straordinaria per malattia rara non riconosciuta. Non sono emerse criticità.
- Processo di ASSISTENZA Domiciliare Integrata (ADI): è stato verificato il percorso di presa in carico del paziente, il percorso ADI COVID, valutato due fascicoli FASAS secondo i requisiti richiesti dalla DGR n.X/7770/2018 "Interventi di programmazione in materia di ADI". Non sono emerse criticità.

Il Piano è consultabile al link:

<https://www.asst-franciacorta.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/piani-annuali-di-internal-auditing/>

- **Sistema informativo socio sanitario**

Regione Lombardia con Decreto n° 11264 del 28.07.2022 ha assegnato a questa Azienda € 6.050.000,00



come finanziamento del PNRR “Missione 6 Componente 2 Intervento 1.1.1 Digitalizzazione DEA I e II livello”.

Alla luce di questa assegnazione sono state riviste le modalità di acquisizione dei software aziendali di seguito elencati:

- Cartella Clinica Elettronica – in data 08.07.2022 si è delegata ARIA S.p.A. allo svolgimento della procedura di gara nell’ambito dell’accordo quadro aggiudicato da Consip S.p.A. per l’affidamento dei servizi applicativi in ambito “SANITÀ DIGITALE – Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali”; nel mese di Dicembre è stata concluso l’iter di gara, assegnandola alla RTI con Capofila la ditta GPI.
- Software Laboratorio – Regione Lombardia, sulla base di quanto stabilito per la Cartella Clinica Elettronica, ritiene utile espletare la gara a livello regionale per tutte le aziende che hanno presentato tale progetto
- Software Percorso Operatorio – in fase di adesione all’accordo quadro
- Software per farmaci Antiblastici - in fase di adesione all’accordo quadro
- Software CUP –il 30.11.2022 è stata aggiudicata la Gara Servizi applicativi in ambito Sanità Digitale sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino, l’attivazione è prevista per il mese di Gennaio 2023. Parte del finanziamento sarà utilizzato per aggiornare l’infrastruttura Data Center e di rete.

In relazione all’assegnazione di cui al Decreto n. 12218 del 16.09.2021, con cui si è riconosciuta la somma di euro 140.000,00 ai fini dell’innovazione tecnologica per implementare i sistemi di pagamento PAGOPA, si è definito il Progetto Accoglienza con particolare attenzione alle integrazioni con i software aziendali e la NPRI (Nuova Piattaforma di Integrazione Regionale) di prossima introduzione, oltre che all’acquisizione della strumentazione necessaria.

Si aggiunge che in continuità e ad integrazione delle progettualità già finanziate dalla DGR XI/4928/2021 e relativo Decreto 12218/2021, nell’ambito degli interventi finanziati con la DGR n° XI/5970/2022 si è trasmessa, entro il termine definito da RL del 15.11.2022, la proposta di un nuovo progetto per l’ambito d) *Innovazione tecnologica per implementare i sistemi di pagamento Pago-PA* avente ad oggetto *Estensione della digitalizzazione dei processi di accoglienza alle strutture del Polo Territoriale aziendale* e, tale progetto, è stato approvato.

- **Tempi di pagamento e ITP**

Si conferma anche per l’esercizio 2022, la massima attenzione ai tempi di pagamento unitamente alla corretta valorizzazione del contenzioso e dei relativi periodi di sospensione, in modo da garantire il puntuale adempimento normativo.

Ai sensi del D.Lgs. n.192 del 9.11.2012 questa Azienda effettua i pagamenti ai propri fornitori di beni e servizi entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura sullo SDI (sistema di interscambio dell’Agenzia delle Entrate), fatti salvi i termini di pagamento più brevi per i contratti che lo prevedano.

L’Azienda ha conseguito al 31.12.2022, sull’intero anno, l’indicatore trimestrale di tempestività (ITP), come risulta dalla Piattaforma dei Crediti Commerciali, pari a – 24,06 corrispondente a gg. 35,5 e pertanto ha pienamente adempiuto all’obbligo normativo.

Con riferimento all’esercizio 2022 i tempi di pagamento rilevati sono di seguito esposti:

- Indice di tempestività dei pagamenti al 1° trimestre 2022 è stato pari a – 25,72 pari a gg 36;
- Indice di tempestività dei pagamenti al 2° trimestre 2022 è stato pari a - 26,79 pari a gg 36;



- Indice di tempestività dei pagamenti al 3° trimestre 2022 è stato pari a - 18,20 pari a gg 43;
- Indice di tempestività dei pagamenti al 4° trimestre 2022 è stato pari a - 27,08 pari a gg 33.

Tale indicatore è allineato a quanto presente in PCC/MEF (Piattaforma dei Crediti Commerciali del MEF). Si conferma che si procede al costante monitoraggio della PCC finalizzato alla verifica dell'allineamento dell'indicatore con i dati contabili aziendali.

Dal 01/10/2018 con l'avvio del SIOPE+ tutti i pagamenti sono a gestione diretta per cui anche per l'anno 2022 l'obiettivo è stato quello di mantenere l'indice ITP con valori negativi attraverso la gestione dei flussi finanziari provenienti da ATS di Brescia per il pagamento dei fornitori e quanto stabilito nella scheda di raccordo Economico-finanziario.

<https://www.asst-franciacorta.it/amministrazione-trasparente/pagamenti-dellamministrazione/indicatore-di-tempestivita-dei-pagamenti/>

#### **4. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda**

L'ASST della Franciacorta prosegue 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 pur nelle difficoltà legate all'andamento della pandemia.

- **Gestione degli approvvigionamenti (beni e servizi)**

Con deliberazione n. 799 del 22.12.2021 è stato approvato il programma biennale per gli anni 2022/2023 degli acquisti di beni e servizi di importo unitario stimato superiore ad 1 milione di Euro; - con la medesima deliberazione è stato approvato il programma biennale degli acquisti di beni e servizi di importo superiore ad €. 40.000,00 per gli anni 2022/2023 e l'aggiornamento annuale 2022, successivamente aggiornata con deliberazione 206 del 30.03.2022.

Nel corso del 2022 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 - 16 marzo - 1 ottobre).

L' UO Provveditorato ha collaborato tempestivamente secondo quanto previsto dalla CRA - centrale di committenza regionale, in termini di:

- riscontro alla raccolta fabbisogni nei diversi canali (FOL- email)
- collaborazione con la CRA, per mezzo del coordinatore della Unione di acquisto - AIPEL - alla definizione dei capitolati ed atti di gara;
- partecipazione fattiva del personale della UO ai tavoli tecnici di ARIA;
- sensibilizzazione della parte clinica alla maggiore partecipazione ai tavoli tecnici / commissioni giudicatrici di ARIA.

#### **Procedure consortili aggregate**

Nel corso del quarto trimestre 2022 sono state concluse le seguenti procedure aggregate:

- fornitura in service di piattaforma laser per procedure interventistiche mini invasive e relative



consumabili, con ASST Bergamo Est Capofila;

- fornitura di materiale di consumo destinato alle apparecchiature di proprietà con ASST Cremona Capofila;
- copertura assicurativa rischi, Capofila Aria RCT/O ED.13.

Sono state concluse le seguenti adesioni:

- fornitura di alimenti a fini medici speciali sostituti del latte materno, prodotti per nutrizione enterale con relativi dispositivi medici e attrezzature, con ASST Spedali Civili Capofila
- fornitura di materiale di cancelleria, con ASST Spedali Civili Capofila
- fornitura dispositivi medici vari, con ASST Cremona Capofila
- fornitura di set cateteri venosi centrali ed epidurale, con ASST Bergamo Est Capofila
- fornitura di dispositivi per drenaggio e raccolta liquidi e relative eventuali apparecchiature, con ASST Spedali Civili Capofila
- fornitura di dispositivi medici impiantabili attivi e non per cardiocirurgia, per emodinamica per elettrofisiologia etc, con ASST Spedali Civili Capofila
- fornitura in service di piattaforma laser per procedure interventistiche mini invasive e relativi consumabili, con ASST Bergamo Est Capofila
- servizio di fornitura urgente di farmaci e dispositivi vari da grossista, con ASST Spedali Civili Capofila
- fornitura di sistemi per osteosintesi cranio-maxillo-facciale, protesi per cranio plastica, matrici etc, con ASST Spedali Civili Capofila
- fornitura di strumentario monouso di vario tipo, con ASST Spedali Civili Capofila
- fornitura di elettrodi per ecg e piastre per defibrillatore, con ASST Spedali Civili Capofila
- servizio di gestione amministrativa documenti, digitazione dati e front-office, con ASST Spedali Civili Capofila

- **Il costo del personale**

Il personale dipendente dell'azienda al 31.12.2021 era pari a n. 1.581,94 unità (FTE) di cui personale part-time n. 176,62 unità; mentre, al 31.12.2022, il numero delle unità è passato a n. 1.566.43 (FTE), di cui personale part-time n. 163,34 unità.

I costi relativi al personale dipendente sono stati riconosciuti con il Decreto di Assegnazione n. 1492 del 11/02/2022, rideterminati in sede di Assestamento e successivamente con il Decreto di assegnazione n. 6983 del 12.05.2023 in sede di Bilancio 2022.

	<b>decreto 1492/2022</b>	<b>Bilancio Consuntivo 2022</b>
Costo del personale	€ 81.737.886	€ 74.139.799
Irap personale dipendente	€ 5.328.733	€ 4.921.823

Tali valori risultano comprensivi delle risorse per il potenziamento delle terapie intensive, assistenza domiciliare integrata, infermieri di famiglia e reclutamento straordinario di personale per emergenza

Covid.

La gestione del fenomeno pandemico ha reso necessarie, in questi anni, periodiche riorganizzazioni della struttura ospedaliera e conseguentemente del personale dedicato, secondo i piani definiti dalla Direzione Strategica, a cui va aggiunta l'assunzione di figure professionali per affrontare la specificità dell'emergenza sanitaria e l'attività vaccinale anti Sars-Cov2, con notevoli ripercussioni sull'attività programmata ordinaria, in particolare chirurgica e ambulatoriale. Tuttavia, nel corso dell'esercizio, l'Azienda ha ottenuto buoni risultati in termini di produzione, con significativo aumento sia dei ricoveri che dell'attività ambulatoriale rispetto all'esercizio 2021 e con un progressivo allineamento ai livelli di produzione pre-pandemia.

Alle criticità sopra esposte legate alla pandemia si deve aggiungere una criticità strutturale determinata dalla estrema difficoltà nel reperimento di adeguate figure professionali sia della dirigenza che del comparto. Il mercato del lavoro in questo momento, infatti, presenta delle oggettive criticità in particolare nel reperimento di medici specializzati in medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza, in radiodiagnostica, in pediatria, in anestesia, in igiene epidemiologia e sanità pubblica. Recentemente si sono riscontrate difficoltà anche nell'assunzione di infermieri.

Alla luce di quanto predetto si segnala che il risparmio di spesa che è stato dichiarato in sede di Assestamento per l'anno 2022, è da considerarsi una tantum e non di tipo strutturale. Lo stesso è scaturito anche dallo slittamento delle assunzioni programmate causato dai tempi necessari per l'espletamento delle procedure concorsuali, in particolare in relazione al gap temporale tra le dimissioni di alcune figure professionali e la sostituzione delle stesse, stante i tempi tecnici necessari per l'espletamento dei pubblici concorsi.

Inoltre, a causa della carenza di medici e infermieri, parte del personale a turnover non è ancora stato sostituito; di fatto l'Azienda sia in Area Medica che in Area Chirurgica non si allinea completamente agli standard di accreditamento. Nella proposta di PTFP 2021-2023 si era cercato di risolvere la problematica sopra esposta, ma il doveroso rispetto delle linee guida di Regione Lombardia, che hanno di fatto limitato le facoltà assunzionali delle aziende in attesa dell'approvazione del nuovo POAS e dell'applicazione della Legge di riforma n. 22/2021, ha imposto all'azienda la riproposizione del piano al netto di dette figure professionali.

L'Azienda sta comunque facendo fronte alla necessaria riduzione delle liste d'attesa sia incrementando l'attività di produzione istituzionale, che tramite il ricorso all'istituto delle prestazioni aggiuntive in area pagamento.

## **5. Il bilancio dell'anno 2022**

Di seguito si riportano le tabelle distinte per sezionale Sanitario, Territorio e AREU con il confronto ricavi/costi tra BPE 2022 e Consuntivo 2022 con evidenza delle maggiori variazioni intervenute.

- **Sezione sanitaria**



		BPE 2022	CONSUNTIVO 2022	DELTA CONS 2022 - BPE 2022
	<b>RICAVI</b>			
AOIR01	DRG	43.436.323	41.707.108	-1.729.215
AOIR02	Funzioni non tariffate	10.335.421	11.901.125	1.565.704
AOIR03	Ambulatoriale	25.505.928	25.682.272	176.344
AOIR04	Neuropsichiatria	1.244.164	1.070.917	-173.247
AOIR05	Screening	758.276	1.156.782	398.506
AOIR06	Entrate proprie	4.563.830	5.310.139	746.309
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	1.807.790	2.073.756	265.966
AOIR08	Psichiatria	6.796.392	5.535.185	-1.261.207
AOIR09	File F	3.846.269	6.228.339	2.382.070
AOIR10	utilizzi contributi esercizi precedenti	838.619	3.180.635	2.342.016
AOIR11	Altri contributi da Regione	8.493.574	10.868.293	2.374.719
AOIR12	Altri contributi	0	502.899	502.899
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	0	1.088.753	1.088.753
AOIR15	Prestazioni sanitarie	13.032.575	9.361.825	-3.670.750
	<b>Totale Ricavi (al netto capitalizzati)</b>	<b>120.659.161</b>	<b>125.668.028</b>	<b>5.008.867</b>
	<b>COSTI</b>			
AOIC01	Personale	71.769.631	74.139.799	2.370.168
AOIC02	IRAP personale dipendente	4.657.494	4.921.823	264.329
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	1.463.830	1.606.880	143.050
AOIC04	Beni e Servizi	49.968.946	54.986.875	5.017.929
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	769.227	769.308	81
AOIC06	Altri costi	1.867.890	2.662.985	795.095
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	1.603.317	3.294.444	1.691.127
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	0	491.873	491.873
	<b>Totale Costi (al netto capitalizzati)</b>	<b>132.100.335</b>	<b>142.873.987</b>	<b>10.773.652</b>
AOIC14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR	11.441.174	17.205.959	5.764.785
	<b>Risultato economico</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## RICAVI

### Prestazioni di ricovero

Si segnala che i dati del BPE 2022 hanno a riferimento sostanzialmente i valori di attività assegnati in sede di Bilancio d'Esercizio 2019. L'andamento della produzione erogata nel 2022 è stata condizionata dal perdurare della situazione epidemiologica, in particolare del primo semestre dell'anno oltre che alla difficoltà nel reperimento di sufficienti risorse professionali sia della dirigenza che del comparto sanitario.

### File F

L'incremento File F è dettato, quasi in toto, dall'incremento dei pazienti affetti da Fibrosi Cistica di afferenza al nostro territorio. Sono inoltre ricompresi, in questa area, i pazienti psichiatrici e l'incremento dei ricavi è da attribuire anche ad una ripresa dell'attività ambulatoriale dell'oculistica.

### Entrate proprie

I maggiori ricavi sulle Entrate proprie sono da ricondurre ai ricavi per "Tickets". I ricavi registrati nel 2022 danno evidenza di una ripresa dell'attività ambulatoriale. Il Piano di Riorganizzazione aziendale adottato con deliberazione n. 370/2021 ha definito la riapertura massiva degli ambulatori sempre nel pieno rispetto delle procedure igienico-sanitarie, con un incremento più incisivo dei ricavi.

### Libera professione

Il ricavo esposto è in aumento rispetto al BPE 2022 in quanto si segnala una ripresa dell'attività in questo settore.

### Contributi e utilizzi

I maggiori contributi da Regione, da enti Pubblici e Privati e gli utilizzi contributi esercizi precedenti sono stati assegnati da Regione Lombardia con Decreto n. 6983 del 12.05.2023

## **COSTI**

### Costi personale e IRAP

Contabilizzazione di maggiori costi a seguito dell'entrata in vigore del CCNL relativo al personale del comparto Sanità triennio 2019-2021.

### Beni e Servizi

Le principali variazioni registrate nell'esercizio in corso rispetto a quanto indicato nel BPE 2022 sono di seguito esposte:

\* Aumento costi per distribuzione "Farmaci File F e Doppio Canale" correlato ad un aumento di ricavi per tale tipologia di prestazioni.

\* Aumento dei costi nell'Area "Dispositivi Medici". Per tale area si evidenzia che le tipologie di costi con maggiore impatto sul 2022 sono:

DIAGNOSTICI DI LABORATORIO - L'aumento della voce di costo è tendenzialmente dovuta all'incremento dell'attività analitica relativa all'analisi dei tamponi molecolari per la ricerca del virus SARS-COV2, all'acquisto di test rapidi per la rilevazione del COVID19, in uso presso i due PS, per lo screening rapido degli accessi, all'attività di analisi del titolo anticorpale a seguito della campagna vaccinale di massa. In particolare si evidenzia che a fine 2020 è stata acquistata una nuova macchina per l'estrazione di RNA virale che ha, pertanto, impattato sui costi per l'acquisto dei necessari kit diagnostici, mai utilizzati in periodo pre-pandemico.

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE E AUSILI - Su questa voce di costo vengono attribuiti gli acquisti in particolare di guanti (nitrile e vinile); tenuto conto della necessità di dotare sia il personale dei drive through per i prelievi dei tamponi sia degli HUB vaccinali di guanti il cui cambio avviene ad ogni paziente, è agilmente giustificata la maggiore spesa (HUB vaccinali allestiti solo nel 2021).

\* Maggiori costi per "Consulenze" da ricondurre a:

- necessità di attivare incarichi professionali per far fronte alla carenza di personale dipendente, per un'oggettiva difficoltà a reperire le figure professionali, nell'area di emergenza-urgenza e radiodiagnostica;

- reclutamento straordinario mediante incarichi di lavoro autonomo (dirigenza sanitaria e comparto sanità) per le attività ospedaliere, necessari per un rafforzamento degli organici impegnati nel contrasto dell'emergenza epidemiologica e per la gestione della campagna vaccinale.

### **ALTRI COSTI PER BENI E SERVIZI**

Incremento rispetto al BPE 2022 delle seguenti tipologie di costi:

- i servizi appaltati (lavanderia, mensa e pulizia) aumento determinato principalmente da una ripresa dell'attività di ricovero e cura.

- aumento costi smaltimento ROT per incremento attività e revisione prezzi.

- aumento costi utenze per “caro energia” determinato anche da adesioni a nuove gare con tariffe variabili.

• **Sezione Territorio**

		BPE 2022	CONSUNTIVO 2022	DELTA CONS 2022 - BPE 2022
	<b>RICAVI</b>			
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	283.150	297.056	13.906
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	61.643	42.205	-19.438
AOIR08	Psichiatria	0	0	0
AOIR09	File F	0	0	0
AOIR10	utilizzi contributi esercizi precedenti	16.200	2.001.851	1.985.651
AOIR11	Altri contributi da Regione	11.463.615	10.670.030	-793.585
AOIR12	Altri contributi	0	137.328	137.328
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	0	1.306	1.306
AOIR15	Prestazioni sanitarie	755.940	897.814	141.874
	<b>Totale Ricavi (al netto capitalizzati)</b>	<b>12.580.548</b>	<b>14.047.590</b>	<b>1.467.042</b>
	<b>COSTI</b>			
AOIC01	Personale	8.802.943	8.894.499	91.556
AOIC02	IRAP personale dipendente	594.479	584.775	-9.704
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	50.100	36.573	-13.527
AOIC04	Beni e Servizi	2.836.803	4.165.221	1.328.418
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	29.180	29.180	0
AOIC06	Altri costi	265.043	282.009	16.966
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	2.000	46.110	44.110
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	0	9.223	9.223
	<b>Totale Costi (al netto capitalizzati)</b>	<b>12.580.548</b>	<b>14.047.590</b>	<b>1.467.042</b>
AOIC14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR	0	0	0
	<b>Risultato economico</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**RICAVI**

Le principali variazioni rispetto al BPE 2022 sono da ricondurre a:

- un aumento nella voce “Entrate proprie” correlato all’attività di certificazione e ticket per prestazioni sanitarie conseguente alla ripresa dell’attività ordinaria;
- una riduzione nella voce “Libera Professione” a seguito di carenza del personale dipendente che esplica attività in LP in questi settori;
- maggiori utilizzi contributi esercizi precedenti assegnati da Regione Lombardia per Infermieri di Famiglia ADI e reclutamento straordinario COVID;
- aumento prestazioni sanitarie ADI a seguito della ripresa dell’attività ordinaria.

## **COSTI**

### Costi personale e IRAP

Contabilizzazione di maggiori costi a seguito dell'entrata in vigore del CCNL relativo al personale del comparto Sanità triennio 2019-2021.

### Beni e Servizi

I maggiori costi che si rilevano sono da ricondurre principalmente alla voce "Vaccini" per ripresa dell'attività ordinaria e "utenze" a seguito del "caro energia" che ha impattato nell'esercizio 2022.

- **Sezione AREU**

A seguito dell'approvazione della DGR XI/2703 del 23.12.2019 contenente lo schema tipo di convenzione che regola, per il quinquennio 2020-2024, i rapporti di collaborazione tra AREU e gli Enti Sanitari pubblici coinvolti nell'erogazione dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera, questa Azienda ha sottoscritto la convenzione per lo svolgimento di tale attività.

Con nota prot. n. 5948 del 05.04.2022 AREU ha proceduto al consueto aggiornamento annuale dell'allegato n. 1 (e della relativa tabella di dettaglio) di cui alla predetta convenzione, definendo le risorse umane necessarie per l'anno 2022, così da adeguarle alle esigenze organizzative e formative.

Con successiva nota prot. n. 11217/22 del 04.05.2022 questa Azienda ha rappresentato la necessità dell'implementazione del c.d. "sistema premiante" con il fine di garantire il più possibile la copertura delle postazioni di Orzinuovi - Palazzolo s/Oglio - Iseo e con minor impatto Chiari ed ha concordato con AREU un nuovo aggiornamento degli allegati alla Convenzione.

Le modalità operative del servizio sono di seguito sintetizzate:

**CHIARI** – Viene garantita una postazione Mezzo di Soccorso Avanzato livello I° con l'utilizzo di un Veicolo Leggero Veloce. L'attività è svolta in orario di servizio dal personale infermieristico dell'ASST h. 24; diversamente non viene più svolta attività da parte del personale autista vista la carenza aziendale. La postazione 112 è posta all'interno del P.O. di Chiari, in Pronto Soccorso.

**ISEO** – Viene garantita h. 12 (7-19) la presenza infermieristica da parte del personale dell'ASST in forma istituzionale dal 15 giugno al 15 settembre. L'attività è svolta in orario di servizio. La postazione 112 è posta all'interno del RSA Cacciamatta di Iseo.

**ORZINUOVI** – Viene garantita h. 24 postazione MSA - Mezzo di Soccorso Avanzato II° livello (medico e infermiere) con un turno di 12 ore giorno e 12 ore notte (14 ore istituzionali e 10 ore incentivate). La postazione 112 è situata presso la Sede della Croce Verde di Orzinuovi.

Sono garantiti anche i turni del personale Medico.

**PALAZZOLO SULL'OGGIO** – Viene garantito il 50% dei turni mensili per la copertura MSA I° livello infermieristica da parte del personale dell'ASST in forma incentivata (l'altro 50% viene gestito con AAT- Articolazione Aziendale Territoriale di BS). La postazione è situata presso la Sede della Croce Rossa Italiana di Palazzolo sull'Oglio.

Il Coordinamento dell'attività viene garantito come di seguito:

- Personale medico n. 96 ore pari a 0,06 teste equivalenti
- Personale infermieristico n. 180 ore pari a 0,12 teste equivalenti

L'attività di formazione prevede:



- Personale medico n. 504 ore pari a 0,32 teste equivalenti.
- Personale infermieristico n. 1.046 ore pari a 0.69 teste equivalenti.

La Regione con Decreto n. 1492 dell'11.02.2022 in sede di BPE 2022 ha assegnato € 1.281.338 per il finanziamento dei costi derivanti dall'erogazione del Servizio di Emergenza Urgenza (118) nel corso dell'anno 2022. Con Decreto di Assestamento della Direzione Centrale Bilancio e Finanza n. 14896 del 18.10.2022 *Modifica e/o integrazione dell'assegnazione, a favore delle ATS, ASST, Fondazioni IRCCS, INRCA di Casatenovo, AREU e Agenzia di Controllo del Sistema Sociosanitario Lombardo delle risorse destinate al finanziamento di parte corrente del F.S.R. per l'esercizio 2022 a seguito procedure di assestamento*, l'importo assegnato è stato rimodulato in € 1.238.659.

- **I costi per livelli essenziali di assistenza**

La rilevazione dei costi per livelli di assistenza utilizza i dati di contabilità analitica elaborati nel rispetto delle linee guida ministeriali attualmente vigenti, al fine di garantire la quadratura con quanto presente nel bilancio consuntivo aziendale e la loro suddivisione in macroaree, verificata anche attraverso l'utilizzo dei moduli di quadratura e delle indicazioni metodologiche fornite dal settore Controllo di Gestione di Regione Lombardia.

Le ripartizioni dei costi nei diversi livelli di attività previsti dal Modello sono state elaborate nel rispetto dei seguenti procedimenti:

1) con riferimento alle modalità di imputazione diretta dei costi, sono state rispettate le indicazioni previste dalle linee guida regionali sia per la contabilità analitica Co.An. (in merito alla creazione dei centri di costo ed alla loro suddivisione per livello di assistenza) sia per la redazione del modello LA.

2) con riferimento alle modalità di ribaltamento dei costi dei servizi intermedi (diagnostico-terapeutici, di supporto sanitari e dei servizi alberghieri) e dei servizi generali ad utilizzo comune, sono state rispettate le indicazioni previste dalle linee guida regionali per la compilazione del modello LA al fine di assegnare in modo corretto le voci di costo indiretto ai livelli di assistenza di specifica appartenenza.

Con tali operazioni contabili, all'interno di ciascun livello di assistenza è stato così rilevato **il costo pieno** (costi diretti, più costi indiretti di competenza) delle risorse complessivamente utilizzate.

Di seguito le percentuali obiettivo che il Patto della Salute 2010-2012 siglato tra Stato e Regioni individua per i macro-livelli di attività che costituiscono il modello LA:

LIVELLI DI ASSISTENZA	OBIETTIVI PATTO DELLA SALUTE 2010-2012 %
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	5%
ASSISTENZA DISTRETTUALE	51%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	44%

**L'esito della ripartizione dei costi nei livelli di assistenza**





Macrovoce economiche		Totale 2022 - CONSUNTIVO (Importo del foglio modello la_min)	Totale 2021 - CONSUNTIVO (Importo del foglio modello la_min)	2022%	2021%	2022 su 2021	
						Scostamento in valori assoluti	Scostamento in valore %
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	7.370.384	10.040.430	4,53%	6,32%	- 2.670.046	-26,59%
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	-	-			-	
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	642.471	602.353	0,39%	0,38%	40.118	6,66%
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	-	-			-	
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	-	-			-	
1F100	Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	2.239.704	1.436.370	1,38%	0,90%	803.334	55,93%
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	583.378	590.505	0,36%	0,37%	- 7.127	-1,21%
1H100	Contributo Legge 210/92	-	-			-	
<b>19999</b>	<b>TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>	<b>10.835.937</b>	<b>12.669.658</b>	<b>6,66%</b>	<b>7,97%</b>	<b>- 1.833.721</b>	<b>-14,47%</b>
2A100	Assistenza sanitaria di base	1.824.293	1.628.032	1,12%	1,02%	196.261	12,06%
2B100	Continuità assistenziale	-	-			-	
2C100	Assistenza ai turisti	-	-			-	
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	1.253.753	1.217.126	0,77%	0,77%	36.627	3,01%
2E100	Assistenza farmaceutica	10.490.210	8.223.315	6,45%	5,17%	2.266.895	27,57%
2F100	Assistenza integrativa e protesica	1.009.119	897.821	0,62%	0,56%	111.298	12,40%
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	35.615.162	33.814.832	21,89%	21,28%	1.800.330	5,32%
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	16.097.450	14.508.476	9,90%	9,13%	1.588.974	10,95%
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	809.396	794.942	0,50%	0,50%	14.454	1,82%
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	4.471.750	4.774.926	2,75%	3,00%	- 303.176	-6,35%
2K100	Assistenza termale	-	-			-	
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	-	-			-	
<b>29999</b>	<b>TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>	<b>71.571.133</b>	<b>65.859.470</b>	<b>44,00%</b>	<b>41,44%</b>	<b>5.711.663</b>	<b>8,67%</b>
3A100	Attività di Pronto soccorso	12.794.629	13.012.707	7,87%	8,19%	- 218.078	-1,68%
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	64617292	64.613.405	39,72%	40,66%	3.887	0,01%
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	-	-			-	
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	-	-			-	
3E100	Trasporto sanitario assistito	-	-			-	
3F100	Attività trasfusionale	2.827.730	2.771.492	1,74%	1,74%	56.238	2,03%
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	18.661	-			18.661	
3H100	Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive	-	-			-	
<b>39999</b>	<b>TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	<b>80.258.312</b>	<b>80.397.604</b>	<b>49,34%</b>	<b>50,59%</b>	<b>- 139.292</b>	<b>-0,17%</b>
<b>49999</b>	<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>162.665.382</b>	<b>158.926.732</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>3.738.650</b>	<b>2,4%</b>

La tabella mostra il confronto tra i dati registrati nel biennio 2022-2021. Le risultanze emerse mostrano come il livello complessivo di costi sostenuto dall'Azienda sia stato pari a euro 162.665.382, in incremento rispetto al valore relativo all'anno 2021 (pari a euro 158.926.732) per un importo pari a euro 3.738.650 (+ 2,4%)

I costi complessivi risultano suddivisi nelle tre macro-tipologie di attività secondo le seguenti percentuali:

LIVELLI DI ASSISTENZA	SINTESI 2021 %	SINTESI 2022 %	DELTA 2022>2021
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	7,97%	6,66%	-1,31%
ASSISTENZA DISTRETTUALE	41,44%	44,00%	2,56%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	50,59%	49,34%	-1,24%

Nel complesso i dati dell'ultimo biennio evidenziano un trend in progressivo allineamento dei costi

sostenuti ai valori obiettivo delle tre macroaree di costo. In particolare la ripartizione percentuale dei costi anno 2022 tra i tre livelli di assistenza a confronto con l'anno 2021 evidenzia lo spostamento (relativo) di risorse da prevenzione collettiva e assistenza ospedaliera verso l'assistenza distrettuale. La maggiore differenza rispetto alle percentuali di riferimento nazionale riguarda l'area dell'assistenza distrettuale i cui costi complessivi per l'ASST Franciacorta non possono garantire un allineamento alla percentuale di riferimento in considerazione della specifica attività erogata nel rispetto della propria mission istituzionale. La percentuale dell'area della prevenzione è in decremento rispetto all'anno precedente, risultato da imputare principalmente alla minore attività di erogazione di vaccini e tamponi, con conseguenti riflessi intermini di costi a bilancio.

Gli scostamenti si distribuiscono fra i vari livelli di assistenza e le varie macrovoci economiche secondo quanto rilevato nelle sottostante tabella comparativa.

ANNO		Macrovoci economiche	Consumi di esercizio	Costi per acquisti di servizi	Personale	Ammortamenti+Soprinsussist+altri costi+oneri fin-	Totale
2021	19999	TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	2.975.118	3.665.724	5.420.694	608.122	12.669.658
2022			3.382.408	2.550.106	4.502.922	400.501	10.835.937
DELTA			<b>407.290</b>	<b>-1.115.618</b>	<b>-917.772</b>	<b>-207.621</b>	<b>-1.833.721</b>
			<b>13,7%</b>	<b>-30,4%</b>	<b>-16,9%</b>	<b>-34,1%</b>	<b>-14,5%</b>
2021	29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	14.070.047	14.433.674	33.276.733	4.079.015	65.859.469
2022			16.852.165	15.410.293	36.259.264	3.049.411	71.571.133
DELTA			<b>2.782.118</b>	<b>976.619</b>	<b>2.982.531</b>	<b>-1.029.604</b>	<b>5.711.664</b>
			<b>19,8%</b>	<b>6,8%</b>	<b>9,0%</b>	<b>-25,2%</b>	<b>8,7%</b>
2021	39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	10.010.274	14.096.381	49.686.898	6.604.051	80.397.604
2022			10.301.847	14.962.299	50.535.969	4.458.197	80.258.312
DELTA			<b>291.573</b>	<b>865.918</b>	<b>849.071</b>	<b>-2.145.854</b>	<b>-139.292</b>
			<b>2,9%</b>	<b>6,1%</b>	<b>1,7%</b>	<b>-32,5%</b>	<b>-0,2%</b>
2021	49999	TOTALE GENERALE	27.055.439	32.195.779	88.384.325	11.291.188	158.926.731
2022			30.536.420	32.922.698	91.298.155	7.908.109	162.665.382
DELTA			<b>3.480.981</b>	<b>726.919</b>	<b>2.913.830</b>	<b>-3.383.079</b>	<b>3.738.651</b>
			<b>12,9%</b>	<b>2,3%</b>	<b>3,3%</b>	<b>-30,0%</b>	<b>2,4%</b>

Gli incrementi più significativi rispetto all'anno 2021 si registrano sui costi per "consumi di esercizio" +3.480.981 euro - da imputare principalmente all'incremento della spesa di farmaci file F ed emoderivati doppio canale, di dispositivi medici (dispositivi di protezione individuale (T), materiale diagnostico (W), KIT e materiale protesico) a fronte di un significativo incremento della produzione di attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale - e sul "costo del personale" + 2.913.830 - da imputare principalmente all'incremento della spesa per il personale del ruolo sanitario.


## 6. Valutazione performance

### 6.1. Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza

A partire dal 2012, AGENAS ha implementato il PNE come osservatorio permanente sull'assistenza ospedaliera, in grado di garantire attraverso un consolidato set di misure anche la valutazione indiretta dell'assistenza territoriale, a sottolineare l'importanza che tale ambito va assumendo all'interno dei sistemi di monitoraggio delle performance dei servizi sanitari.

L'utilizzo di indicatori di performance per misurare la qualità dell'assistenza e favorire il confronto in un'ottica di miglioramento (benchmarking) è diventato centrale per una sanità data-driven e, in questo senso, anche l'interesse per il Programma Nazionale Esiti (PNE) è andato aumentando nel corso di questi ultimi anni. Gli indicatori utilizzati, infatti, sono stati definiti allo scopo di mostrare ai vari stakeholder quali risultati si possono raggiungere e quali sono invece le difficoltà del sistema, attraverso la valutazione comparativa tra le strutture e tra le aree territoriali.

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](http://pne2017.agenas.it)  
 (LINK)

Negli ultimi anni i valori standard proposti dal PNE sono diventati oggetto di obiettivi dell'Azienda e delle sue componenti. Il sistema regionale ha fatto propri alcuni di essi garantendone il monitoraggio frequente e tempestivo. L'ASST si propone il miglioramento continuo rispetto a questi indicatori e in particolare di quelli che presentano valori peggiori rispetto a quelli di riferimento nazionale o regionale.

PNE - Esito Struttura  
Periodo di Riferimento: 2022  
Struttura: 030154-01 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI  
Dati aggiornati al 23/04/2023

AREA CLINICA	ID INDICATORE	INDICATORE	VOLUME RICOVERI AREA	VOLUME RICOVERI SPECIFICI	NUMERATORE	DENOMINATORE	ANNO 2022	ANNO 2021	ANNO 2020	ANNO 2019
							INDICATORE (VALORE)	INDICATORE (VALORE)	INDICATORE (VALORE)	INDICATORE (VALORE)
CARDIOCIRCOLATORIO	CARDIO1	Infarto miocardico acuto: mortalità a trenta giorni	1.162	.	30	267	11,24%	9,77%	8,10%	9,80%
CARDIOCIRCOLATORIO	CARDIO2	Infarto miocardico acuto: % trattati con PTCA entro due giorni	1.162	.	89	108	82,41%	88,14%	85,71%	83,90%
CARDIOCIRCOLATORIO	CARDIO3	Scompenso cardiaco congestivo: mortalità a trenta giorni dal ricovero	1.162	.	35	234	14,96%	13,66%	14,29%	13,77%
CHIRURGIA GENERALE	CHGEN1	Colecistectomie laparoscopiche: % ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	300	142	101	129	78,29%	83,84%	74,63%	75,38%
CHIRURGIA ONCOLOGICA	ONCO 4	Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a trenta giorni	64	.	1	8	12,50%	0,00%	50,00%	0,00%
CHIRURGIA ONCOLOGICA	ONCO 5	Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a trenta giorni	64	.	0	22	0,00%	0,00%	3,45%	2,78%
GRAVIDANZA E PARTO	GRAV1	Proporzione di parti con taglio cesareo primario	749	683	107	566	18,90%	14,18%	14,82%	16,22%
GRAVIDANZA E PARTO	GRAV2	Parti naturali: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	749	683	4	462	0,87%	0,66%	2,17%	1,04%
GRAVIDANZA E PARTO	GRAV3	Parti cesarei: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio	749	683	3	191	1,57%	1,27%	0,49%	2,26%
NERVOSO	NERVO 01	Ictus ischemico: mortalità a trenta giorni	510	.	21	165	12,73%	8,75%	12,90%	13,73%
RESPIRATORIO	RESPIRO 1	BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	978	.	7	73	9,59%	20,51%	10,26%	6,90%
OSTEOMUSCOLARE	OSTEO 1	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro due giorni	698	.	163	189	86,24%	79,02%	74,68%	81,76%
OSTEOMUSCOLARE	OSTEO 2	Frattura della tibia e perone: tempi di attesa per intervento chirurgico	698	.	5	2	2,5	3,40	1,33	4,25

PNE - Esito Struttura  
 Periodo di Riferimento: 2022  
 Struttura: 030163-00 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI ISEO  
 Dati aggiornati al 23/04/2023

AREA CLINICA	ID INDICATORE	INDICATORE	VOLUME RICOVERI AREA	VOLUME RICOVERI SPECIFICI	NUMERATO RE	DENOMINAT ORE	ANNO 2022	ANNO 2021	ANNO 2020	ANNO 2019
							INDICATORE (VALORE)	INDICATORE (VALORE)	INDICATORE (VALORE)	INDICATORE (VALORE)
CARDIOCIRCOLATO RIO	CARDIO1	Infarto miocardico acuto: mortalità a trenta giorni	193		2	5	40,00%	41,18%	15,38%	23,08%
CARDIOCIRCOLATO RIO	CARDIO2	Infarto miocardico acuto: % trattati con PTCA entro due giorni								
CARDIOCIRCOLATO RIO	CARDIO3	Scompenso cardiaco congestivo: mortalità a trenta giorni dal ricovero	193		24	137	17,52%	14,29%	17,31%	12,50%
CHIRURGIA GENERALE	CHGEN1	Colecistectomie laparoscopiche: % ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	141	92	63	78	80,77%	77,24%	82,69%	77,97%
CHIRURGIA ONCOLOGICA	ONCO5	Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a trenta giorni	19		0	10	0,00%	10,00%	0,00%	0,00%
NERVOSO	NERVO1	Ictus ischemico: mortalità a trenta giorni	26		1	3	33,33%	20,00%	0,00%	18,18%
RESPIRATORIO	RESPIRO1	BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	414		5	50	10,00%	20,93%	0,00%	6,25%
OSTEOMUSCOLARE	OSTEO1	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro due giorni	394		45	78	57,69%	58,00%	68,00%	74,24%
OSTEOMUSCOLARE	OSTEO2	Frattura della tibia e perone: tempi di attesa per intervento chirurgico	394		2	1	2	3,00	2,00	5,00

INDICATORI DI APPROPRIATEZZA 2020- 2022  
 030163-00 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI ISEO

Indicatore	Descrizione Indicatore	Valore 2020	Valore regionale (mediana) 2020	Valore 2021	Valore regionale (mediana) 2021	Valore 2022	Valore regionale (mediana) 2022	Fascia 2020	Fascia 2021	Fascia 2022
I1	Degenza Media Pre-operatoria	0,7	1,4	0,7	1,3	0,6	1,1	4	4	4
I2	% Drg Medici Dimessi da Reparti Chirurgici: Ordinari	39,90%	21,90%	33,9%	19,0%	28,20%	17,50%	1	1	2
I3	% Drg Medici Dimessi da Reparti Chirurgici: Day-hospital	0,70%	2,90%	0,5%	2,6%	1,10%	2,60%	4	5	4
I5	% Ricoveri Ripetuti entro 30 Giorni con stesso MDC	2,00%	1,80%	1,2%	1,8%	1,60%	1,80%	3	4	3
I6	% Ricoveri Ordinari Medici Brevi sul Totale dei Ricoveri	7,60%	11,50%	7,8%	12,3%	7,80%	14,30%	4	4	4
I7	% Fratture del Femore Operate Entro 48h da ammissione	74,10%	71,80%	60,4%	73,6%	67,40%	73,70%	3	2	2
I7b	% Fratture del Femore Operate Entro 48h da ammissione (assistiti >= 65 anni)	71,70%	71,80%	58,0%	73,0%	64,60%	72,90%	3	2	2
I10	Rapporto tra ricoveri con DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri cons DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	0,1211	0,0996	0,1453	0,1036	0,1346	0,1168	2	2	2

INDICATORI DI APPROPRIATEZZA 2020- 2022  
 030154-01 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIARI

Indicatore	Descrizione Indicatore	Valore 2020	Valore regionale (mediana) 2020	Valore 2021	Valore regionale (mediana) 2021	Valore 2022	Valore regionale (mediana) 2022	Fascia 2020	Fascia 2021	Fascia 2022
I1	Degenza Media Pre-operatoria	1,4	1,4	1,2	1,3	1,2	1,1	3	3	3
I2	% Drg Medici Dimessi da Reparti Chirurgici: Ordinari	46,90%	21,90%	36,2%	19,0%	35,0%	17,5%	1	1	1
I3	% Drg Medici Dimessi da Reparti Chirurgici: Day-hospital	0,00%	2,90%	0,8%	2,6%	0,0%	2,6%	5	4	5
I5	% Ricoveri Ripetuti entro 30 Giorni con stesso MDC	2,00%	1,80%	2,1%	1,8%	2,4%	1,8%	3	2	2
I6	% Ricoveri Ordinari Medici Brevi sul Totale dei Ricoveri	15,30%	11,50%	14,9%	12,3%	19,5%	14,3%	2	2	2
I7	% Fratture del Femore Operate Entro 48h da ammissione	77,00%	71,80%	80,6%	73,6%	86,6%	73,7%	4	4	4
I7b	% Fratture del Femore Operate Entro 48h da ammissione (assistiti >= 65 anni)	75,90%	71,80%	80,3%	73,0%	86,6%	72,9%	4	4	4
I10	Rapporto tra ricoveri con DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri cons DRG non a rischio di inappropriata in regime ordinario	0,0952	0,0996	0,1005	0,1036	0,1206	0,1168	3	3	3

## 6.2. Il "Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" Network delle Regioni

Le performance dei sistemi regionali e delle aziende sanitarie sono valutate per la loro capacità di promuovere la salute della popolazione; tradurre le strategie in risultati; garantire la qualità dell'assistenza; migliorare l'esperienza del paziente; costruire un adeguato clima organizzativo; promuovere la sicurezza sanitaria; raggiungere tutti gli obiettivi di cui sopra attraverso un corretto utilizzo delle risorse

Il sistema di valutazione della performance attraverso la rappresentazione del bersaglio e del pentagramma con cinque fasce di valutazione (da scarsa performance a performance ottimale) riassume la performance di oltre 400 indicatori per il sistema di valutazione dei sistemi sanitari Regionali.

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.

Gli indicatori sono elaborati a livello di Regione e a quello di Azienda. Il report viene reso pubblico e accessibile da parte tutti gli stakeholder che possono registrarsi gratuitamente al sito <http://performance.sssup.it/netval/start.php> (LINK). Ad oggi è disponibile il Bersaglio anno 2021 sotto rappresentato.

## Bersaglio 2021 - ASST della Franciacorta



In riferimento all'anno 2022 gli indicatori pubblicati sul DWH di Regione Lombardia maggiormente rappresentativi per l'ASST FRANCIACORTA evidenziano le seguenti performance.

Indicatore	Descrizione Indicatore	Numeratore	Denominatore	Valore	Fascia (Rif. Network)	Fascia (Rif. Regione)	Valore Regionale	Fascia Regionale
C10.4.1	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla mammella	981	65	15,09	1	1	23,66	1
C10.4.2	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla prostata	1,01	23	43,91	5	3	58,94	5
C10.4.3	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al colon	333	23	14,48	1	2	19,06	1
C10.4.4	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al retto	174	9	19,33	1	3	22,31	1
C16.1	Percentuale accessi con codice giallo visitati entro 30 minuti	8,348	9,607	86,90	2	1	63,46	4
C2a.C	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG chirurgico	-450	3,239	-0,14	3	3	0,18	3
C2a.M	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG medico	-3,266	5,273	-0,62	2	2	0,27	3
C8a.13.2	Percentuale di ricoveri ripetuti entro 7 giorni per patologie psichiatriche	8	311	2,57	3	1	4,13	4
D9	Abbandoni da Pronto Soccorso	2,076	65,233	3,18	3	2	6,30	5

Di seguito I risultati degli indicatori riferiti agli ultimi tre anni e per ciascun Presidio Ospedaliero di Chiari e Iseo.

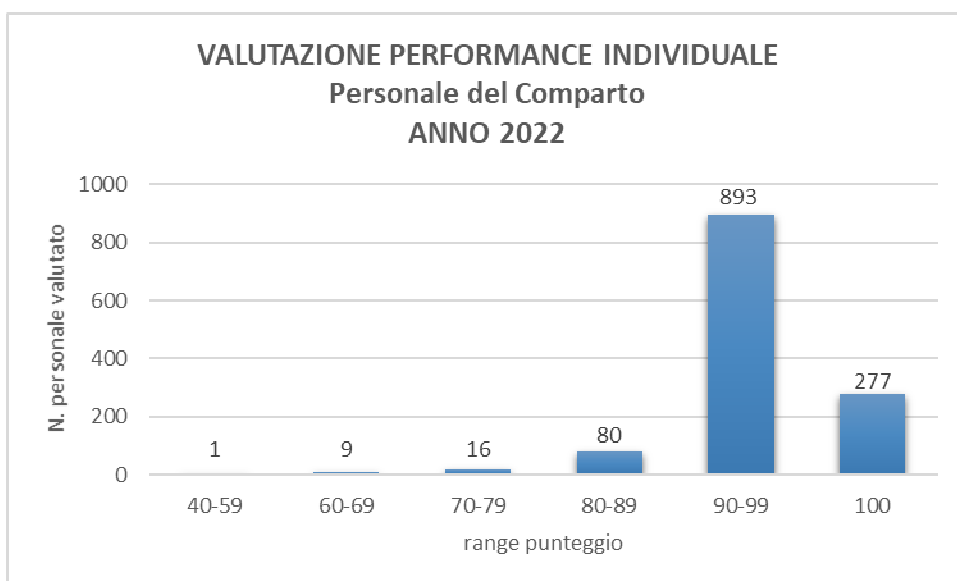
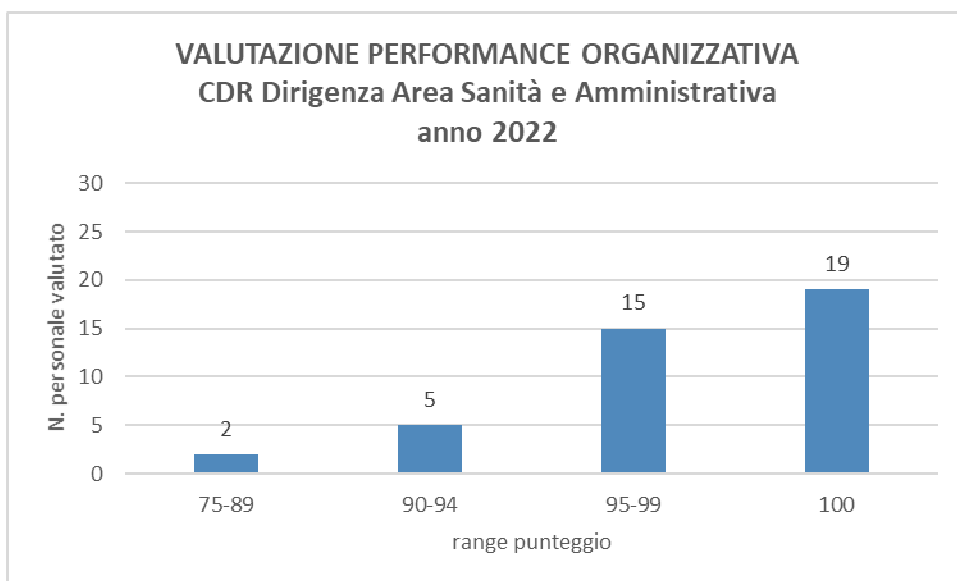
NETWORK DELLE REGIONI									
Dati aggiornati al 23/04/2023									
Struttura	Indicatori	Descrizione Indicatore	Numeratore	Denominatori	ANNO 2022	Valore Regionale	ANNO 2021	ANNO 2020	ANNO 2019
					Valore		Valore	Valore	Valore
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DISEO	C2a.M	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG medico	386	1,491	0,26	0,27	-0,10	-0,29	-1,56
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DICHIARI	C2a.M	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG medico	-3,652	3,782	-0,97	0,27	-0,44	-1,18	-1,55
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DISEO	C2a.C	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG chirurgico	-439	580	-0,76	0,18	-0,62	-1,04	-0,56
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DICHIARI	C2a.C	Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG chirurgico	-10	2,659	-0,00	0,18	0,09	0,28	0,49
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DICHIARI	C10.4.2	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla prostata	1,01	23	43,91	58,94	44,73	66,50	35,44
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DISEO	C10.4.1	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla mammella					20,67	10,67	21,67
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DICHIARI	C10.4.1	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla mammella	981	65	15,09	23,66	16,96	20,86	16,86
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DISEO	C10.4.3	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al colon	67	6	11,17	19,06	8,40	19,00	16,80
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DICHIARI	C10.4.3	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al colon	266	17	15,65	19,06	18,00	32,00	17,84
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DICHIARI	C10.4.4	Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al retto	164	8	20,50	22,31	14,86	33,00	47,00
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DISEO	D9	Abbandoni da Pronto Soccorso	374	15,069	2,48	6,30	1,94	1,91	2,15
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DICHIARI	D9	Abbandoni da Pronto Soccorso	1,702	50,164	3,39	6,30	2,52	2,13	2,00
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DISEO	C8a.13.2	Percentuale di ricoveri ripetuti entro 7 giorni per patologie psichiatriche	8	307	2,61	4,13	2,77	2,62	3,65
03016300 - PRESIDIO OSPEDALIERO DISEO	C16.1	Percentuale accessi con codice giallo visitati entro 30 minuti	2,32	2,631	88,18	63,46	92,64	89,62	94,19
03015401 - PRESIDIO OSPEDALIERO DICHIARI	C16.1	Percentuale accessi con codice giallo visitati entro 30 minuti	6,028	6,976	86,41	63,46	88,88	88,07	92,31

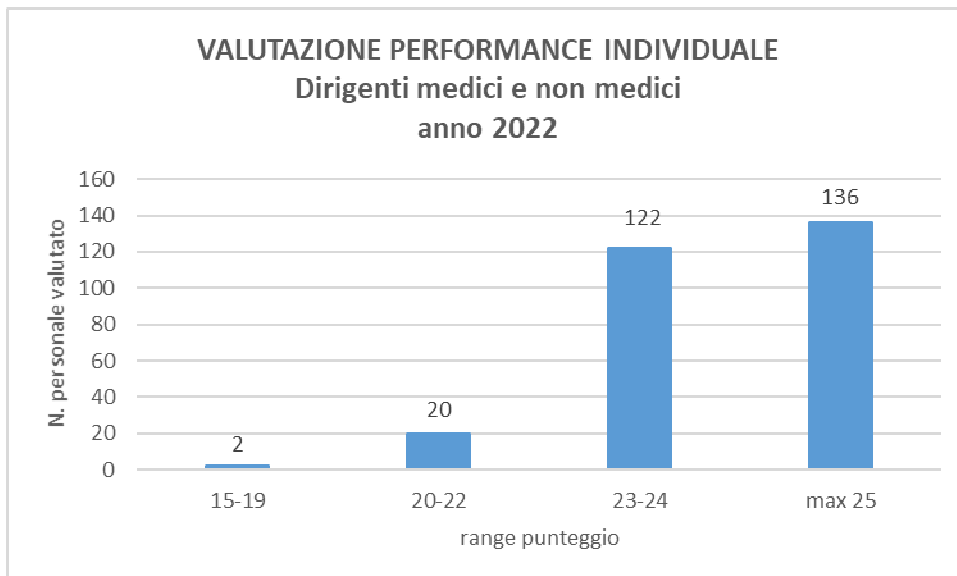


### 6.3. La performance organizzativa e individuale.

Il sistema di valutazione della performance dei dirigenti e del personale del comparto dell'ASST Franciacorta 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 2022 dei Centri di Responsabilità clinici e amministrativi, del personale dirigente medico e non medico e del personale del comparto dell'ASST Franciacorta.





## 7. Trasparenza e Anticorruzione

Con deliberazione n. 260 del 13.04.2022 si approvava il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) 2022-2024 dell'ASST della Franciacorta, pubblicato sul sito aziendale, nella sezione Amministrazione Trasparente [Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 - ASST Franciacorta \(asst-franciacorta.it\)](https://www.asst-franciacorta.it) conformemente a quanto stabilito nella tabella "obblighi di pubblicazione" - allegato 1 al Piano.

Il Piano è stato elaborato in funzione degli obiettivi strategici in materia di anticorruzione assegnati dal Direttore Generale al RPCT, tenuto conto degli esiti del monitoraggio relativo all'anno 2021.

L'approvazione definitiva 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

Il PTPCT 2022-2024, documento programmatico e strategico indicante le azioni da attuare e gli obiettivi da perseguire al fine di prevenire eventi corruttivi, è costituito dal "testo di Piano" e da n. 4 allegati: Tabella obblighi di pubblicazione, Tabella obiettivi di collegamento col Piano delle Performance, Registro dei rischi e Piano trattamento del rischio.

L'attuazione del PTPCT 2022 è sintetizzata nella "RELAZIONE del RPCT relativa all'anno 2022" redatta sul modello predisposto da ANAC e pubblicata sul sito istituzionale dell'amministrazione al link <https://www.asst-franciacorta.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/prevenzione-della-corruzione/relazione-del-responsabile-della-prevenzione-della-corruzione-e-della-trasparenza/>

In particolare, in merito all'adempimento degli obblighi di trasparenza nei termini stabiliti e nelle forme

richieste dalla normativa vigente, si rimanda all'esito del monitoraggio descritto nel testo di Piano e all'attestazione del NVP pubblicata sul sito istituzionale dell'amministrazione al link <https://www.asst-franciacorta.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilievi-sullamministrazione/organismi-indipendenti-di-valutazione-nuclei-di-valutazione-o-altri-organismi-con-funzioni-analoghe/attestazione-delloiv-o-di-altra-struttura-analoga-nellassolvimento-degli-obblighi-di-pubblicazione/>

Nell'aggiornamento 2022 si è continuato ad applicare il processo di gestione del rischio come declinato da ANAC nel PNA 2019 in base ad un criterio prudenziale e configurando gli obiettivi e le azioni di anticorruzione quali obiettivi di performance.

Il PTPCT 2022-2024 è confluito nella sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza del PIAO 2022-2024, approvato con deliberazione n. 750 del 17 novembre 2022 rinvenibile al link: <https://asstf-alboonline.siacloud.com/deliberazioni-storico.aspx>

## 8. Obiettivi specifici anno 2022: Risultati raggiunti

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORI	RISULTATO ATTESO 2022	RISULTATO RAGGIUNTO
EFFICACIA ESTERNA: ORIENTAMENTO AL PAZIENTE, AL CITTADINO E AGLI ALTRI PORTATORI DI INTERESSE	DGR N. XI/5832 del 29.12.2021 PIANO DI CONTRASTO AL COVID-19	Rispetto dei target numerici e temporali indicati dall'Unità di Crisi Vaccinazioni Covid-19 sia per le somministrazioni nei centri vaccinali che per le somministrazioni domiciliari Rispetto delle indicazioni della Task Force Tamponi Garanzia di almeno l'8% del personale medico e infermieristico dedicato alle vaccinazioni e ai tamponi	100%	Nell'anno 2022 sono stati rispettati i target numerici e temporali indicati da Regione Lombardia e ATS Brescia: - si è provveduto alle aperture degli Slot richiesti entro i termini previsti, per un totale di 153.215 slot aperti, e sono state effettuate 111.353 somministrazioni presso HUB Centro Vaccinale di Chiari e di Iseo. - Dal 10/05/2022, data di inizio della campagna vaccinale booster Covid a domicilio, sono state effettuate, con la collaborazione dei medici USCA e del personale infermieristico, n. 1.562 vaccinazioni a domicilio (terze, quarte e quinte dosi, ma anche alcuni cicli primari), in tutto il territorio della ASST Franciacorta. - Nel corso del 2022 sono stati effettuati n. 29.985



				<p>tamponi mecolari o antigenici a domicilio e sul territorio in modalità drive through.</p> <p>Si rimanda alla Relazione <a href="#">Attività territoriali</a></p>
	<b>DGR N. XI/5832 del 29.12.2021 POTENZIAMENTO DELLA RETE TERRITORIALE</b>	Rispetto del cronoprogramma di realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare	100%	<p>Come da comunicazione inoltrata al livello regionale con nota Prot.n. 0031352 del 22.12.2022 – di seguito le date di apertura delle Case di Comunità/Ospedale di Comunità:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Casa della Comunità di Chiari, sita in Piazza Martiri della Libertà n.25: 23/12/2022;</li> <li>- Ospedale di Comunità ubicato all'interno del Presidio di Orzinuovi, via Crispi n.4: 27/12/2022;</li> <li>- Casa della Comunità di Iseo, sita in via Giardini Garibaldi n.2: 28/12/2022.</li> </ul> <p>Si rimanda alla Relazione <a href="#">POLO Territoriale</a></p>
	<b>DGR N. XI/5832 del 29.12.2021 PIANO DI RIPRESA 2022 E PROGRAMMI ID SCREENING</b>	Rispetto delle indicazioni e raggiungimento dei target previsti dalla Direzione Generale Welfare in ordine all'attuazione del piano di ripresa 2022, relativamente all'erogazione di prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale da parte degli erogatori.	100%	Si rimanda alla Relazione <a href="#">L'attività sanitaria del periodo</a>
		Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare sulle attività di screening, compresa l'adesione al programma regionale di screening per l'eliminazione del virus HCV	100%	<p>Adesione al programma regionale di screening per l'eliminazione del virus HCV dell'ASST Franciacorta pari al 28,40%</p> <p>Si rimanda alla Relazione <a href="#">L'attività sanitaria del periodo</a></p>
<b>EFFICACIA INTERNA ED ORGANIZZATIVA: SVILUPPO DELLA QUALITA' DEI SERVIZI E DELLA GESTIONE DEL RISCHIO, MIGLIORAMENTO DEI PROCESSI, BENESSERE ORGANIZZATIVO</b>	<b>DGR N. XI/5832 del 29.12.2021 LISTE DI ATTESA</b>	Ricoveri chirurgici oncologici in classe A: 1° trimestre: 80%; 2° trimestre: 85%; 3° trimestre: 85%; 4° trimestre: 90%;	100%	1°trim:92%(36/39); 2°trim:94%(51/54); 3°trim:96%(47/49); 4°trim:98%(40/41);
		Ricoveri chirurgici non oncologici (tutte le classi, solo nuovi casi): 2° trimestre 75%, 3° trimestre: 80%; 4°trimestre: 85%.	100%	<b>ORDINARI E DH:</b> 2°trim:91%(849/928); 3°trim:95%(836/881); 4°trim:93%(852/921); <b>ORDINARI SENZA DH:</b> 2°trim:92%(518/562); 3°trim:96%(563/588); 4°trim:94%(547/584);

		Prestazioni di specialistica ambulatoriale (solo prestazioni di diagnostica per immagini, nuovi casi): 3° trimestre: 80%; 4° trimestre: 90%.	100%	Percentuale delle prestazioni entro soglia = prestazioni erogate entro soglia/ totale diagnostica per immagine (nuovi casi) <b>3° TRIM: 84% (618/739)</b> - con classi di priorità B; <b>4° TRIM: 93% (8.598/9.035)</b> - tutte le classi di priorità
		Prestazioni di specialistica ambulatoriale (classe B – 10 gg, solo prime visite): 2° trimestre: 80%; 3° trimestre: 85%; 4° trimestre: 90%.	100%	Percentuale delle prestazioni entro soglia = prestazioni erogate oltre soglia tolleranza 1-9GG/ totale prime visite classe B <b>2° TRIM: 91% (1.041/1.142)</b> <b>3° TRIM: 85% (1.008/1.189)</b> <b>4° TRIM: 94% (1.095/1.169)</b> Si evidenzia la seguente criticità: il 78% circa delle prestazioni oltre soglia è stata prenotata attraverso canali esterni (Farmacia, Web cittadino e RRP). Sulle prenotazioni provenienti dai canali esterni l'ASST non ha il pieno governo inficiando anche al canale interno la corretta prenotazione nei tempi indicati dalla classe di priorità B.
<b>DGR N. XI/5832 del 29.12.2021 ATTUAZIONE DELLA LEGGE REGIONALE 22/2021</b>		Istituzione dei Distretti entro le tempistiche previste dalla legge regionale e nomina dei Direttori di Distretto	100%	L'Azienda con deliberazione n. 181 del 16.03.2022 ha istituito tre Distretti: Distretto Sebino e Monte Orfano, Distretto Oglio Ovest, Distretto Bassa Bresciana Occidentale. Con deliberazioni aziendali n. 229/22 e 295/22 sono stati adottati provvedimenti in ordine alla responsabilità ad interim e provvisoria dei tre Distretti  Si rimanda alla Relazione <a href="#">POLO Territoriale</a>
		Approvazione dei Piani Organizzativi Aziendali Strategici secondo le indicazioni e le tempistiche indicate dalla Direzione Generale Welfare	100%	Regione Lombardia ha approvato il POAS 2022-2024 proposto con deliberazione n° XI/7098  Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Adozione Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024"</a>
<b>DGR N. XI/5832 del 29.12.2021 ATTIVITA' DI DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI</b>		Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare in merito alla percentuale di casi di donazione di organi e tessuti sul totale dei decessi.  <b>Donazione di organi</b> (risultato atteso: rapporto tra accertamenti con criterio neurologico e decessi con lesioni cerebrali in rianimazione $\geq 40\%$ ); <b>Donazione multi-tessuto</b> (risultato atteso: rapporto tra donazioni multi tessuto e totale decessi $\geq 2\%$ );	100%	Nel corso del 2022 sono state effettuate solo ed esclusivamente donazioni monotessuto aventi oggetto il tessuto corneale. Per quanto riguarda la donazione di <u>organi</u> e quella <u>multi tessuto</u> , il valore percentuale è quindi 0% durante tutto il 2022. Per quanto riguarda la



		<b>Donazione di Cornee</b> (risultato atteso: rapporto tra donazioni cornee e totale decessi $\geq 10\%$ )		donazione di cornee il target percentuale non è mai stato raggiunto nel corso di tutto l'anno 2022. Di seguito il rapporto donazioni cornee concluse/totale decessi 2022 diviso per trimestri: I TRIM: 4/145 = 2,7% II TRIM: 4/120 = 3% III TRIM: 6/133 = 4,5% IV TRIM: 9/198 = 4,5%
EFFICACIA ESTERNA: ORIENTAMENTO AL PAZIENTE, AL CITTADINO E AGLI ALTRI PORTATORI DI INTERESSE	<b>Agevolare l'accesso alle prestazioni per i pazienti cronici</b>	Numero di "pacchetti prestazionali" condivisi per agevolare l'accesso alle prestazioni per i pazienti cronici	Trend incrementale	A seguito dell'attuazione della L.R. 22 del 14/12/2021, a decorrere dal 15/01/2022, il Centro Servizi ha cessato definitivamente la propria attività. Con stessa decorrenza, la continuità di cura dei pazienti ancora in carico sarà garantita dal Medico di Medicina Generale.  Si rimanda alla Relazione <a href="#">Attività territoriali</a>
	<b>Implementare percorsi di cura Territorio-Ospedale-Territorio volti a incrementare gli interventi per una presa in carico globale ed integrata della persona e della sua famiglia</b>	Numero di pazienti presi in carico dal Centro Territoriale	Trend incrementale	n. pazienti in carico ADI anno 2022: 1.815  Si rimanda alla Relazione <a href="#">Attività territoriali</a>
		Numero di dimissioni protette	Trend incrementale	TOTALE DIMISSIONI CON MODALITA' N. 6 e N. 9: • ANNO 2021: n. 272; • ANNO 2022: n. 522;  Si rimanda alla Tabella sotto riportata " <a href="#">Numero di dimissioni protette anni 2021-2022</a> "
ECONOMICITA' - EFFICIENZA PRODUTTIVA: PROSEGUITO DELL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO E RAZIONALIZZAZIONE DELLA SPESA	<b>DGR N. XI/5832 del 29.12.2021 INVESTIMENTI</b>	Rispetto dei cronoprogrammi degli interventi finanziati nei programmi di investimento	100%	Si rimanda alla Relazione <a href="#">Gestione organizzativa e strategica dell'esercizio</a>
	<b>Migliorare l'efficienza produttiva e garantire percorsi di massima efficienza nella governance della spesa sanitaria</b>	Costo di beni e servizi: Rispetto del valore previsto a bilancio per beni e servizi	Target regionale	<b>Sezione Sanitaria:</b> BPE 2022: € 49.968.946 CONSUNTIVO 2022: € 54.986.875 DELTA CONS. 2022-BPE 2022: € 5.017.929  <b>Sezione Territorio:</b> BPE 2022: € 2.836.803 CONSUNTIVO 2022: € 4.165.221 DELTA CONS. 2022-BPE 2022: € 1.328.418  Si rimanda alla Relazione <a href="#">La gestione economico-finanziaria dell'Azienda</a>



		Costo del personale: Rispetto del valore previsto a bilancio per il personale	Target regionale	<b>Sezione Sanitaria:</b> BPE 2022: € 71.769.631 CONSUNTIVO 2022: € 74.139.799 DELTA CONS. 2022-BPE 2022: € 2.370.168 <b>Sezione Territorio:</b> BPE 2022: € 8.802.943 CONSUNTIVO 2022: € 8.894.499 DELTA CONS. 2022-BPE 2022: € 91.556  Si rimanda alla Relazione <a href="#">La gestione economico-finanziaria dell'Azienda</a>
		% Valore Acquisti aggregati e centralizzati (Aria S.p.A., Consip S.p.A., Consorzio AIPEL) su totale valore acquisti anno di riferimento	Target regionale	spese aggregate (convenz. CONSIP, ARIA o consorzi) <b>ANNO 2021</b> media (SAN+TER): 73,42% <b>ANNO 2022</b> media (SAN+TER): 87,41
		1 - n. giorni tempo di pagamento verso i fornitori	1 - < 60 giorni	35,5 GG Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Tempi di pagamento e ITP"</a>
		2 - indicatore tempestività dei pagamento	2 - < 0	-24,06 Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Tempi di pagamento e ITP"</a>
<b>Garantire l'offerta di prestazioni sanitarie e socio sanitarie nel rispetto dei volumi di produzione contrattualizzati</b>		Valore della produzione di ricovero ( <i>FLUSSO SDO</i> ) erogata e rendicontata	Produzione rendicontata /Budget contrattualizzato >=1	41.888.208/43.436.323 >=1 Si rimanda alla Relazione <a href="#">L'attività sanitaria del periodo</a>
		Valore della produzione di prestazioni di specialistica ambulatoriale ( FLUSSO 28/san) erogata e rendicontata	Produzione rendicontata /Budget contrattualizzato >=1	28.587.698,63/26.264.204 >=1 (Ambulatoriale e Screening) Si rimanda alla Relazione <a href="#">L'attività sanitaria del periodo</a>
		Valore delle prestazioni di Psichiatria e NPIA (FLUSSO 46/san e 28/SAN) erogate e rendicontate	Produzione rendicontata /Budget contrattualizzato >=1	PSICH.: 4.602.089/5.794.013 NPIA: 940.700/1.051.661 Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze"</a>
		Valore dei Progetti Innovativi in SALUTE MENTALE e in NEUROPSICHIATRIA INFANTILE rendicontati	Produzione rendicontata /Budget contrattualizzato >=1	PSICH.: 933.096/1.001.275 NPIA: 130.217/190.000 Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze"</a>



		Valore delle prestazioni di screening mammografico e screening colon rettale erogate e rendicontate	Produzione rendicontata /Budget contrattualizzato >=1	1.217.181/758.276>=1 Risultati della attività di screening ai sensi della DGR n. XI/6370 DEL 16.05.2022: Screening per la prevenzione: - del tumore al seno (fascia 50-74anni): 96%; - del tumore al colon-retto (fascia 50-74 anni): 97%; - del tumore della cervice uterina (fascia 63-64 anni):42%; - del tumore della cervice uterina (coorte 1997): 98%; Screening per l'eliminazione del virus HCV: 28,40%  Si rimanda alla Relazione <a href="#">L'attività sanitaria del periodo</a>
		Valore delle prestazioni di Sub-acuti, Cure Palliative residenziali e domiciliari erogate e rendicontate	Produzione rendicontata /Budget contrattualizzato >=1	SUB ACUTI: 345.980/1.772.095; CURE PALL. DOM.: 0/167.526; CURE PALL. RESID.: 539.694/244.849  Si rimanda alla Relazione <a href="#">L'attività sanitaria del periodo</a>
EFFICACIA INTERNA ED ORGANIZZATIVA: SVILUPPO DELLA QUALITA' DEI SERVIZI E DELLA GESTIONE DEL RISCHIO, MIGLIORAMENTO DEI PROCESSI, BENESSERE ORGANIZZATIVO	Consolidare e proseguire le azioni di miglioramento continuo della Qualità dell'assistenza e dei servizi offerti	% di Realizzazione dei progetti individuati nel Piano di Risk Management 2022 in un'ottica di riduzione dei rischi connessa con l'erogazione di prestazioni sanitarie, in aderenza alle linee operative e progetti indicati da Regione Lombardia.	100%	Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Qualità e sicurezza delle cure - Risk Management"</a>
		Copertura Vaccinale: garantire l'offerta vaccinale e le coperture previste dal Piano Nazionale e Regionale di Prevenzione Vaccinale	100%	Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Attività di vaccinazione"</a>
		% Ritorni in sala operatoria	allineamento alla media regionale	CHIRURGIA GENERALE: P.O. CHIARI: 1,5% P.O. ISEO:1,54% MEDIA REGIONALE: 1,54%
		% Ricoveri Ripetuti entro 30 Giorni con stesso MDC	allineamento alla media regionale	P.O. CHIARI: 2,4% P.O. ISEO: 1,6 % MEDIA REGIONALE: 1,8%
		% DRG MEDICI dimessi da reparti chirurgici ordinari	allineamento alla media regionale	P.O. CHIARI: 35,0 % P.O. ISEO: 28,2% MEDIA REGIONALE: 17,5%



		<b>CARDIO 01</b> - Infarto miocardico acuto: mortalità a trenta giorni	mantenere	INDICATORI 2022 CHIARI: 30/267 = 11,24% ISEO: 2/5= 40%  INDICATORI 2021 CHIARI: 9,77% ISEO: 41,18% Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza</a>
		<b>CARDIO 02</b> - Infarto miocardico acuto: % trattati con PTCA entro due giorni	mantenere	INDICATORE 2022: 89/108 = 82,41%  INDICATORE 2021: 104/118=88,14%  Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza</a>
		<b>CARDIO 03</b> Mortalità a 30 giorni dal ricovero per scompenso cardiaco congestizio (scc)	mantenere	INDICATORE 2022 CHIARI: 35/234 = 14,96% ISEO: 24/137= 17,52%  INDICATORE 2021 CHIARI: 13,66% ISEO: 14,29%  Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza</a>
		<b>CHGEN 1</b> Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	allineamento alla media regionale	INDICATORI 2022 CHIARI: 101/129 = 78,29% ISEO: 63/78= 80,77%  INDICATORI 2021 CHIARI: 83,84% ISEO:77,24% Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza</a>
		<b>ONCO 4</b> - Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a trenta giorni	mantenere	INDICATORE 2022: 1/8 = 12,50%  INDICATORE 2021:0%  Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza</a>
		<b>ONCO 5</b> Mortalità a trenta giorni dall'intervento isolato per tumore maligno del colon	mantenere	INDICATORI 2022 CHIARI: 0/22 = 0% ISEO: 0/10= 0%  INDICATORI 2021 CHIARI:0% ISEO:0%

				Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza</a>
		<b>GRAV 1</b> Proporzione di parti con taglio cesareo primario	mantenere	INDICATORE 2022: 107/566 = 18,90% INDICATORE 2021: 75/529=14,18%  Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza</a>
		<b>GRAV 2</b> Complicanze materne severe durante il parto ed il puerperio (parto naturale)	allineamento alla media regionale	INDICATORE 2022: 4/462 = 0,87% INDICATORE 2021: 3/456=0,66% Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza</a>
		<b>GRAV 3</b> Complicanze materne severe durante il parto ed il puerperio (parto cesareo)	allineamento alla media regionale	INDICATORE 2022: 3/191 = 1,57% INDICATORE 2021: 2/157= 1,27% Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza</a>
		<b>NERVO 01</b> - Ictus ischemico: mortalità a trenta giorni	mantenere	INDICATORI 2022 CHIARI: 21/165 = 12,73% ISEO: 1/33= 33,33%  INDICATORI 2021 CHIARI: 8,75% ISEO: 20%  Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza</a>
		<b>RESPIRO 1</b> Mortalità a 30 giorni dal ricovero per broncopneumopatia cronica ostruttiva (bpcO) riacutizzata.	allineamento alla media regionale	INDICATORI 2022 CHIARI: 7/73= 9,59% ISEO: 5/50= 10%  INDICATORI 2021 CHIARI:20,51% ISEO:20,93%  Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatelyzza</a>

		<b>OSTEO 1</b> Intervento chirurgico entro 2 giorni a seguito di frattura del collo del femore nell'anziano.	mantenere	<p>INDICATORE 2022          CHIARI: 163/189= 86,24%          ISEO: 45/78= 57,69%</p> <p>INDICATORE 2021          CHIARI: 29/50=58%          ISEO: 29/50=58%</p> <p>Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatezza</a></p>
		<b>OSTEO 2</b> - Frattura della tibia e perone: tempi di attesa per intervento chirurgico	mantenere	<p>CHIARI: 5/2 = 2,5%          ISEO: 2/1= 2%</p> <p>INDICATORE 2021          CHIARI: 17/5=3,40%          ISEO:9/3=3%</p> <p>Si rimanda alla Relazione <a href="#">Programma Nazionale Esiti (PNE) e Indicatori di Appropriatezza</a></p>
		<b>C2a.M</b> Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG medico	mantenere	<p>-3,266/5,273=-0,62GG          VALORE REGIONALE: 0,27</p> <p>Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" Network delle Regioni</a></p>
		<b>C2a.C</b> Indice di performance degenza media per acuti - ricoveri per DRG chirurgico.	mantenere	<p>-450/3,239=-0,14GG          VALORE REGIONALE: 0,18</p> <p>Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" Network delle Regioni</a></p>
		<b>C10.4.2</b> Attesa media prima del ricovero: interventi chirurgici per tumore alla prostata.	mantenere	<p>1,01/23 =43,91GG          VALORE REGIONALE: 58,94</p> <p>Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" Network delle Regioni</a></p>
		<b>C10.4.1</b> Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla mammella.	mantenere	<p>981/65=15,09GG          VALORE REGIONALE: 23,66</p> <p>Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" Network</a></p>

DELLA GESTIONE DEL RISCHIO, MIGLIORAMENTO DEI PROCESSI, BENESSERE ORGANIZZATIVO				<a href="#">delle Regioni</a>
		<b>C10.4.3</b> Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al colon.	mantenere	333/23=14,48GG VALORE REGIONALE: 19,06  Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" Network delle Regioni</a>
		<b>C10.4.4</b> Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore al retto.	mantenere	174/9=19,33GG VALORE REGIONALE: 22,31  Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" Network delle Regioni</a>
		<b>D 9</b> Abbandoni da Pronto Soccorso.	mantenere	2,076/65,233=3,18 VALORE REGIONALE: 6,30  Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" Network delle Regioni</a>
		<b>C8a.13.2</b> - Percentuale di ricoveri ripetuti entro 7 giorni per patologie psichiatriche	mantenere	8/311=2,57 VALORE REGIONALE: 4,13 Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" Network delle Regioni</a>
		<b>C16.1</b> Percentuale di accessi in pronto Soccorso con codice giallo visitati entro 30 minuti.	mantenere	8,348/9,607=86,90 VALORE REGIONALE: 63,46%  Si rimanda alla Relazione <a href="#">"Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali" Network delle Regioni</a>
	<b>Prevenzione del fenomeno della corruzione e consolidamento della Trasparenza</b>	Corretto e puntuale assolvimento delle azioni pianificate nel Piano Triennale per la Prevenzione Corruzione adottato con deliberazione del Direttore Generale	100% adempimenti programmati	Si rimanda alla Relazione <a href="#">Trasparenza e Anticorruzione</a>

		Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti relativi alla pubblicazione dei dati, documenti e informazioni sul sito Amministrazione Trasparente, previsti dalla norma e per le sezioni oggetto di controllo	>90% come evidenziato nella attestazione da parte del NVP su indicazioni ANAC	Si rimanda alla Relazione <a href="#">Trasparenza e Anticorruzione</a>
<b>Piano di Organizzazione del Lavoro Agile - POLA</b>		Consolidare il ricorso al lavoro agile mediante l'applicazione del Regolamento Aziendale approvato con deliberazione n. 365 del 24.07.2020	Valutazione dello stato di attuazione del lavoro agile mediante l'utilizzo di parametri qualitativi	Dal 1° gennaio 2023 è terminato il lavoro agile nelle modalità previste per l'emergenza Covid, come disposto dalla legge di bilancio. Per i soli lavoratori fragili è stata prevista una proroga fino al 30 giugno 2023, la cui concessione è stata demandata alla Direzione Strategica (nella figura del Direttore Amministrativo) in considerazione della discrezionalità della scelta. Il Regolamento, pertanto, non ha potuto trovare applicazione a causa di norme sopravvenute in seguito alla sua adozione.
		• % <b>lavoratori agili effettivi</b> / lavoratori agili potenziali		
		• % <b>Giornate</b> lavoro agile / giornate lavorative totali		
		• % <b>dirigenti/posizioni organizzative soddisfatte</b> del lavoro agile dei propri collaboratori		
		• % <b>dipendenti in lavoro agile soddisfatti</b>		
		• <b>soddisfazione per genere:</b> % donne soddisfatte % uomini soddisfatti		
	• <b>soddisfazione per età:</b> % dipendenti sopra i 60 anni soddisfatti; % dipendenti sopra i 50 anni soddisfatti;			
<b>Promozione della parità e delle pari opportunità all'interno dell'Azienda</b>		% di Realizzazione delle attività programmate nel Piano Triennale delle Azioni Positive	100% adempimenti programmati	Nell'anno 2022, a causa della recrudescenza della Pandemia che ha impegnato a fondo tutto il Personale Aziendale, non si è ritenuto opportuno svolgere azioni di competenza del CUG al fine di evitare di distogliere dal proprio lavoro il Personale facente parte del CUG

**Numero di dimissioni protette anni 2021-2022 (fonte dati Flusso SDO)**

- 9-dimissione ordinaria con attivazione di assistenza domiciliare integrata
- 6-dimissione al domicilio del paziente con attivazione di ospedalizzazione domiciliare



MESE	2021	2022
1	22	70
2	30	39
3	45	33
4	42	42
5	19	29
6	16	32
7	17	41
8	12	53
9	11	30
10	17	57
11	16	44
12	25	52
<b>Totale</b>	<b>272</b>	<b>522</b>