

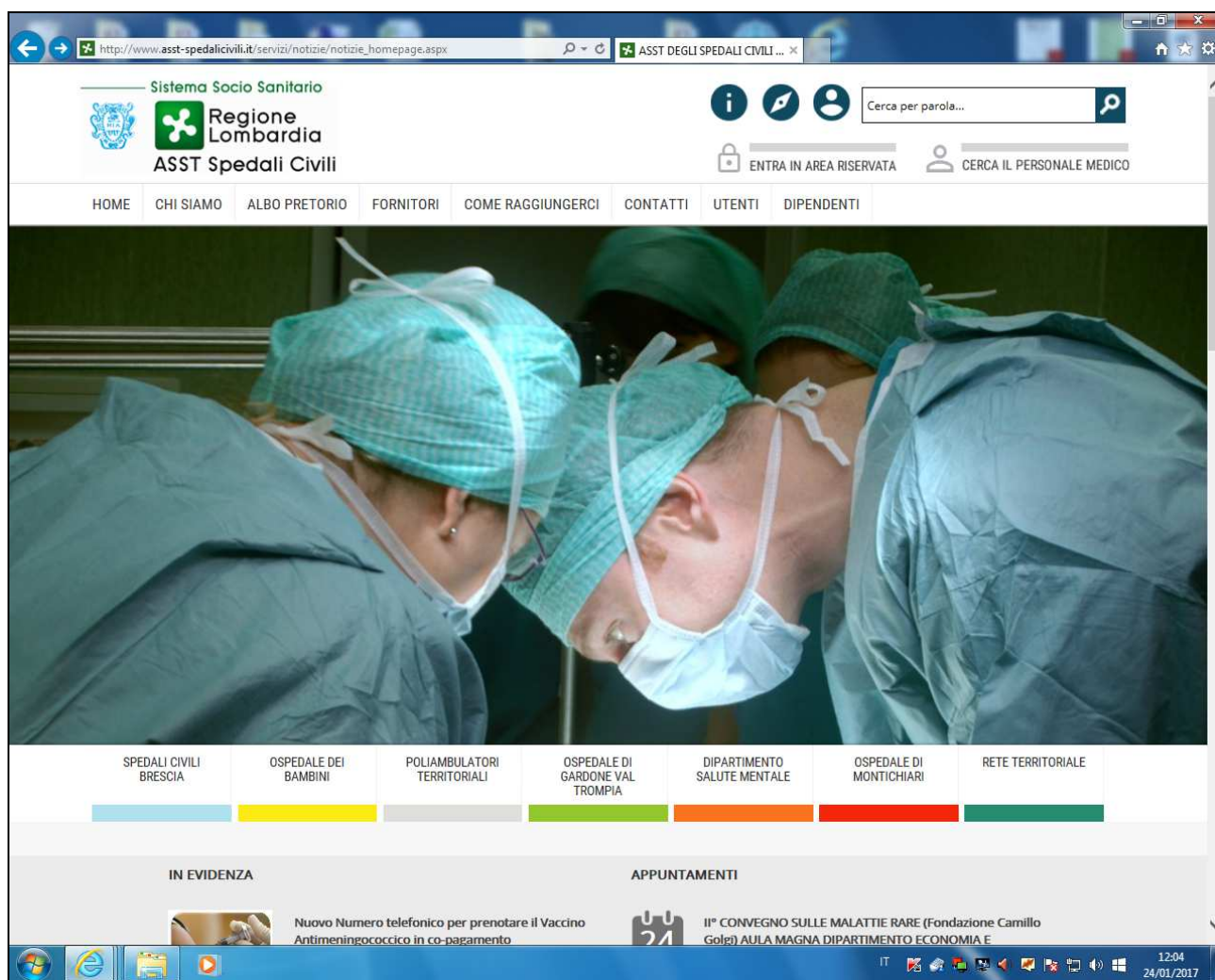
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Spedali Civili

PIANO TRIENNALE DELLE PERFORMANCE 2020 - 2022



Sistema Sanitario



Regione
Lombardia

PIANO DELLE PERFORMANCE DELL'AZIENDA SOCIOSANITARIA TERRITORIALE SPEDALI CIVILI BRESCIA 2020 - 2022

Il Piano delle Performance 2020-2022 presenta la programmazione aziendale del triennio in attuazione della legge 150/2009.

Indice

L'Azienda	Pagina	2
Finalità dell'Azienda	Pagina	3
Patrimonio Umano	Pagina	6
Rapporti con l'Università	Pagina	7
Progetto Edilizio	Pagina	8
Performance aziendale	Pagina	10
Collegamento con Piano Anticorruzione e Trasparenza	Pagina	11
Le Aree di valutazione della Performance	Pagina	14
• efficienza	Pagina	14
• efficacia	Pagina	14
• rete territoriale vaccinazioni	Pagina	14
• accessibilità soddisfazione	Pagina	14
 Pubblicità	 Pagina	 15
Tabella principali obiettivi del triennio	Pagina	16

PREMESSA

L'AZIENDA

L'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale - ASST - degli Spedali Civili di Brescia, costituita dal 1° gennaio 2016 a seguito della D.G.R. n.X/4490 del 10/12/2015, dispone – in virtù dell'art.3 del D.Lgs.vo 502/92 e successive modifiche e della L.R. 33/09, così come modificata dalla L.R. 23/2015 – Testo Unico Integrato – di personalità giuridica di diritto pubblico e di autonomia organizzativa amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica. Persegue i fini istituzionali di tutela e promozione della salute degli individui e della collettività; la sua organizzazione ed il suo funzionamento sono disciplinati nel Piano di organizzazione strategico, approvato con decreto del Direttore Generale n. 859 del 04.11.2016, approvato da parte degli organi regionali.

Secondo i disposti della Legge regionale su citata, la nuova ASST eroga i servizi nell'ambito dei due Poli di offerta aziendali – il settore Polo Ospedaliero ed il settore Rete territoriale.

All'Azienda, che ha sede legale in Brescia – Piazzale Spedali Civili n.1, fanno capo le seguenti strutture: All'Azienda fanno capo le seguenti strutture, ricomprendenti le strutture distrettuali del territorio di competenza così come individuate nell'allegato 1 della l.r. 23/2015:

A) Presidi Ospedalieri:

- P.O. Spedali Civili Brescia - Brescia
- P.O. Ospedale dei Bambini - Brescia
- P.O. Ospedale di Gardone V.T.
- P.O. Ospedale di Montichiari

B) Strutture ambulatoriali:

- Poliambulatorio di Via Corsica n.145 – Brescia
- Poliambulatorio di Via Biseo n.17 – Brescia
- Poliambulatorio di Via Marconi n.26 – Brescia)
- Poliambulatorio di Via Pietro Dal Monte n.46 – Brescia
- Struttura di Via Nikolajewka n.11/13 – Brescia
- Medicina Transculturale e Malattie a Trasmissione Sessuale di viale del Piave n. 40 – Brescia

C) Dipartimento di Salute Mentale:

- U.O.P. n.22 di Brescia
- U.O.P. n.23 di Montichiari
- U.O.P. n.20 di Gardone V.T.,
- nonché le diverse strutture che afferiscono agli anzidetti presidi (Poli territoriali e ambulatori Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza dell'Ospedale dei Bambini, Centri Psico-Sociali, Centri Residenziali Terapeutici, Centri Diurni, Comunità Protette del Dipartimento di Salute Mentale, ecc.).

D) Strutture Distrettuali del territorio di competenza così come individuate nell'allegato 1 della L.R. n. 23/2015:

- R.S.D. "Giuseppe Seppilli" in Brescia;
- Consultorio Familiare Pubblico Centro - Brescia
- Consultorio Familiare Pubblico - Gussago
- Consultorio Familiare Pubblico - Rezzato
- Consultorio Familiare Pubblico - Roncadelle
- Consultorio Familiare Pubblico Via Paganini - Brescia
- N.O.A. n° 3 Valtrompia - Sarezzo
- N.O.A. n°1 - Brescia
- U.O. SER.T. 1 – Brescia

FINALITA' DELL' AZIENDA

L'ASST concorre, con gli altri erogatori del sistema, all'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza, nel rispetto di quanto previsto a livello regionale, con risorse proprie nella logica della presa in carico della persona.

Il principio ispiratore della legge di evoluzione del sistema sanitario regionale "dalla cura al prendersi cura mettendosi a fianco del percorso di vita delle persone", spinge verso l'integrazione nell'erogazione ospedaliera e territoriale dei LEA.

In tal senso le finalità dell'Azienda sono quelle di garantire un'offerta sanitaria e socio sanitaria di prestazioni quali-quantitativamente appropriate ed adeguate attenendosi ai principi dell'efficacia, della qualità, dell'efficienza e dell'economicità.

Ciò in un contesto organizzativo orientato all'integrazione delle due dimensioni, territoriale ed ospedaliera garantendo la presa in carico della persona nel suo complesso, in tutto il percorso, che può rilevare aspetti sanitari, socio sanitari e sociali.

L'organizzazione ed il funzionamento dell'Azienda e delle proprie articolazioni devono attenersi ai seguenti principi e criteri:

- ✓ Sensibilità ed apertura nei confronti dell'ambiente esterno e della società civile;
- ✓ Qualità delle prestazioni e del servizio erogato;
- ✓ Attenzione allo sviluppo ed al monitoraggio dei processi gestionali, al continuo miglioramento delle performance secondo parametri di efficacia, appropriatezza, qualità ed efficienza;
- ✓ Capacità di valorizzare, coinvolgere, gratificare e responsabilizzare tutto il personale sugli obiettivi aziendali, facilitando la comunicazione tra le strutture organizzative, il lavoro di gruppo, l'integrazione delle professionalità ed il senso di appartenenza, anche attraverso la formazione;
- ✓ Flessibilità organizzativa, definita in base ai bisogni sanitari, assistenziali e socio sanitari del cittadino-cliente.
- ✓ Capacità di accompagnamento del cittadino nel percorso di cura ed assistenza, integrandosi tra erogatori dei servizi.

L'organizzazione e le attività aziendali devono quindi garantire l'erogazione delle prestazioni essenziali ed appropriate previste dagli atti di programmazione, lo sviluppo del sistema qualità dell'Azienda Ospedaliera, la massima accessibilità e la libertà di scelta per i cittadini, l'equità delle prestazioni per gli utenti, l'ottimizzazione delle risorse, l'integrazione ed il raccordo istituzionale con gli enti locali e con le organizzazioni sanitarie e del volontariato, con gli altri erogatori del sistema.

L'Azienda realizza un sistema organizzativo basato perciò sui seguenti valori:

- Orientamento all'innovazione scientifica in tutti i campi di propria competenza, inteso come promozione di tutte le forme coordinamento ed integrazione con il mondo della ricerca clinico-sanitaria;
- Orientamento alla qualità, intesa come capacità dell'Azienda di promuovere e sviluppare qualità globale quindi non solo orientata al cittadino ed alle prestazioni erogate ma anche agli operatori, alle relazioni interne, alla struttura ed alle tecnologie;
- Orientamento al rispetto degli utenti ed alla collaborazione interna ed esterna degli operatori a tutti i livelli, inteso come rispetto dei bisogni e dei diritti dei cittadini, sviluppando sistemi di ascolto e di monitoraggio della soddisfazione degli utenti e degli operatori, e come promozione di un clima organizzativo improntato all'integrazione delle competenze, alla facilitazione del lavoro di gruppo, allo sviluppo di reti di collaborazione anche con soggetti esterni all'Azienda per offrire servizi integrati con quelli di altre

strutture sanitarie e sociali, alla partecipazione alle politiche dell'Agenzia Territoriale Sanitaria di Brescia;

- Orientamento alla ricerca di una costante integrazione dei servizi, inteso a fornire al cittadino una prestazione che veda l'apporto positivo e coordinato nel tempo e nello spazio di tutte le articolazioni dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale, nella ricerca del miglior percorso di accompagnamento del cittadino;
- Orientamento alla trasparenza dell'azione, intesa come l'individuazione per ciascuna decisione dei criteri di riferimento e dei risultati attesi;
- Orientamento alla valutazione dei risultati, intesa come feed-back sull'attività dell'Azienda, delle articolazioni organizzative e dei singoli;
- Orientamento alla crescita professionale di tutti i collaboratori, intesa come capacità di fornire a tutti gli operatori l'opportunità di approfondire le proprie conoscenze e sviluppare appieno le proprie potenzialità;
- Orientamento a tradurre in risultati concreti la programmazione regionale e locale, inteso quale collegamento stabile e costruttivo con la Regione e con l'ATS di Brescia.
- Per realizzare tale sistema organizzativo, l'Azienda si dota di una struttura organizzativa e di sistemi di gestione improntati alla flessibilità, valorizzando le competenze presenti a tutti i livelli di responsabilità, definendo risultati attesi e contribuendo in ogni modo a generare un clima aziendale positivo.
- Un modello che si basa su un intreccio di rapporti gerarchici e funzionali, organizzando la propria attività in processi per il raggiungimento del risultato, con valutazione degli esiti e definizione di piani di miglioramento.

==0==

IL PATRIMONIO UMANO

Le risorse umane, nelle rispettive professionalità, rappresentano il punto di forza dell'Azienda. La loro quantificazione numerica si assesta nel 2019 sulle seguenti dati numerici:

Area della Dirigenza

ANALISTA	3
ARCHITETTI	1
BIOLOGI	34
DIRETTORI AMMINISTRATIVI	16
DIRIGENTE AREA SANITARIA	3
FARMACISTI	17
FISICI	9
INGEGNERI	4
MEDICI	947
PSICOLOGI	49

Totale complessivo 1.083

Area del Comparto

CATEGORIA A - (AUSILIARIO SPECIALIZZATO)	472
CATEGORIA A - (COMMESSO)	15
CATEGORIA B - (COADIUTORE AMM/VO)	83
CATEGORIA B - (OPER.TEC.ADDETTO ASSIST.)	80
CATEGORIA B - (OPERATORE TECNICO)	89
CATEGORIA Bs - (COADIUTORE AMM.ESPERTO)	81
CATEGORIA Bs - (OPERATORE SOCIO SANIT.)	684
CATEGORIA Bs - (OPERATORE TECN.SPECIAL.)	160
CATEGORIA Bs - (PUERICULTRICE)	21
CATEGORIA C - (PERSONALE AMMINISTRATIVO)	282
CATEGORIA C - (PERSONALE TECNICO)	60
CATEGORIA C - OPER. PROF. SANITARIO	15
CATEGORIA D - (ASSISTENTE SOCIALE (ex C)	45
CATEGORIA D - (COLLAB.AMM. PROF.)	71
CATEGORIA D - (COLLAB.TECN.PROF.)	25
CATEGORIA D - COLL.PROF.SAN. (Inf.)	11
CATEGORIA D - COLL.PROF.SAN. (Inf. ex C)	2458
CATEGORIA D - COLL.PROF.SAN. (Riab.)	13
CATEGORIA D - COLL.PROF.SAN. (Riab.ex C)	158
CATEGORIA D - COLL.PROF.SAN. (Tec. ex C)	463
CATEGORIA D - COLL.PROF.SAN. (Vig. ex C)	59
CATEGORIA Ds - (COLLAB.AMM/VO PROF.ESP)	22
CATEGORIA Ds - (COLLAB.PROF.ASS.SOC.ESP)	3
CATEGORIA Ds - (Profess.Sanit. Inferm.)	118
CATEGORIA Ds - (Profess.Sanit. Riabil.)	4
CATEGORIA Ds - (Profess.Tecnico Sanit.)	13
CATEGORIA Ds - (Profess.Tecnico Vigil)	2

Totale complessivo 5.507

Personale Universitario

ANALISTA	1
BIOLOGI	12
CATEGORIA C - (PERSONALE TECNICO)	1
CATEGORIA D - COLL.PROF.SAN. (Riab.)	1
CATEGORIA D - COLL.PROF.SAN. (Tec. ex C)	5
CATEGORIA Ds - (COLLAB.PROF.SAN.ESPERTO)	1
CATEGORIA Ds - (Profess.Tecnico Sanit.)	3
DIRIGENTE AREA SANITARIA	1
MEDICI	123
Totale complessivo	148

RAPPORTI CON L'UNIVERSITA'

L'ASST degli Spedali Civili mantiene il convenzionamento con l'Università degli Studi di Brescia dal 1985.

Le attività didattiche si articolano nei corsi di laurea specialistica in Medicina e Chirurgia ed in Odontoiatria e protesi dentaria, nei corsi di laurea delle seguenti professioni sanitarie:

- Infermieri
- Fisioterapisti
- Tecnici di radiologia
- Tecnici di Laboratorio
- Ostetriche
- Igienisti dentali
- Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica
- Dietistica
- Educazione Professionale

ed in diverse scuole di specializzazione, oltre a numerose iniziative formative (master, corsi di perfezionamento, corsi di aggiornamento) volte a mantenere l'elevato standard culturale e professionale del personale dell'Azienda.

L'attività di ricerca svolta dall'Università di Brescia nell'ambito dell'Azienda, contribuisce significativamente a consolidare la posizione di rilievo nazionale ed internazionale, già storicamente raggiunta.

La ricerca sanitaria rappresenta un vero e proprio investimento per la salute dei cittadini e le loro aspettative di vita e per garantire ai cittadini una sanità di alto livello: non vi è ottima assistenza se non viene fatta un'ottima ricerca. In tale consapevolezza, si è sviluppato e prosegue il proficuo rapporto di collaborazione tra ASST e Università.

Al fine di garantire l'integrazione delle attività istituzionali di assistenza, didattica e ricerca e l'ottimizzazione delle risorse, l'Università e l'Azienda, nel rispetto delle reciproche finalità istituzionali ed autonomie, si impegnano ad individuare modalità di programmazione congiunta delle proprie attività, definendo congiuntamente le rispettive responsabilità di processo. Tali modalità sono definite da apposito organismo paritetico, denominato Organo di Programmazione Congiunta (OPC), composto dal Rettore, dal Presidente della Facoltà di Medicina e Chirurgia, dal Direttore Generale dell'Università, nonché dal Direttore Generale, dal Direttore Sanitario, dal Direttore Socio Sanitario e dal Direttore Amministrativo dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale.

Con provvedimento del Direttore Generale n.1015 del 08 novembre 2019 si è dato atto della rinnovata Convenzione tra l'Università degli Studi di Brescia e questa ASST per lo svolgimento di attività assistenziali, formative e di ricerca per il triennio 2020-2022.

PROGETTO EDILIZIO

P.O. Spedali Civili di Brescia

Per l'anno 2020, è previsto l'avvio dei lavori dell'appalto integrato del progetto denominato "Ristrutturazione Presidio Ospedaliero Spedali Civili di Brescia" la cui Stazione Appaltante è Infrastrutture Lombarde.

Tali lavori, il cui inizio, previsto nell'anno 2018, è slittato a causa di notevoli ritardi causati dai vari Enti coinvolti nella redazione del parere preventivo, richiesto al Comune di Brescia, ed a varie problematiche con l'aggiudicatario dell'appalto, prevedono:

- la ristrutturazione delle ali nord e sud del Padiglione "B";
- la costruzione di una nuova struttura Poliambulatoriale posta tra l'abitazione dei Padri Cappellani ed il Servizio di Immunologia Clinica;
- il miglioramento degli spazi di attesa degli utenti per il Centro Alte Energie.

L'intervento, di cui alla deliberazione n. 855/2013 della Giunta Regionale della Lombardia, per un costo previsto di €. 45.000.000,00=, è inserito nel programma di completamento del piano pluriennale degli investimenti in Sanità già oggetto del VI° atto integrativo all'Accordo di Programma Quadro del 03/03/1999.

In attuazione della delibera CIPE n. 16 del 08/03/2013 (D.G.R. n. X/5508/2016) si è provveduto in data 14/01/2019 all'inizio dei lavori di adeguamento alla normativa antincendio del Padiglione Infettivi per un importo di €. 3.286.000,00.

Tali lavori sono finanziati dallo Stato per un importo pari ad €. 3.076.855,66 e per €. 209.144,34 da Regione Lombardia.

La conclusione dei lavori è prevista per il mese di luglio 2020.

Nell'ambito delle opere autorizzate con la D.G.R. n. X/6548 del 04/05/2017 è stato approvato dalla Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia il progetto esecutivo per la riqualificazione e riordino del Dipartimento Cardio-Toracico.

Entro il primo semestre dell'anno 2020 si presume di dare inizio ai lavori. La spesa autorizzata e finanziata da Regione Lombardia è di €. 2.440.000,00.

Con D.G.R. n. XI/770 del 12/11/2018 la Giunta Regionale Lombarda ha approvato l'intervento di manutenzione straordinaria dell'U.O. Pronto Soccorso per l'adeguamento del settore di Osservazione Breve Intensiva. Entro il mese di aprile 2020 si procederà ad inviare alla Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia il progetto esecutivo per la successiva approvazione.

La spesa autorizzata è di €. 755.000,00 e si prevede l'inizio dei lavori entro fine anno 2020.

P.O. Montichiari

Per il Presidio Ospedaliero di Montichiari, che ha recentemente visto la ristrutturazione di parte del piano 1° e dell'intero piano 3°, è stato approvato dalla Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia il progetto esecutivo di adeguamento normativo in materia di prevenzioni incendi, per un costo previsto di circa € 1.350.000,00.

Entro il primo semestre dell'anno 2020 si presume di dare inizio ai lavori.

P.O. Gardone V.T.

Sempre nell'ambito della D.G.R. n. X/6548 del 04/05/2017, per il Presidio Ospedaliero di Gardone Valtrompia sono in fase avanzata i lavori di riqualificazione e riordino del Servizio di Dialisi.

La spesa autorizzata è di €. 1.836.000,00 e si prevede il termine dei lavori entro il primo semestre dell'anno in corso.

Nell'ambito delle opere autorizzate con la D.G.R. n. X/7150 del 04/10/2017 è stato inviato, per approvazione, alla Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia il progetto esecutivo per il recupero dell'edificio denominato "Vecchio Ospedale" per la realizzazione del "Centro Servizi Socio-Sanitari Valtrompia". La spesa autorizzata è di €. 3.727.000,00 e si prevede l'inizio dei lavori entro l'anno 2020.

Ulteriori Interventi programmati.

Nell'anno 2020, sono previsti i seguenti ulteriori lavori da eseguirsi presso vari presidi dell'Azienda:

- P.O. Spedali Civili di Brescia - Sistemazione dell'ex U.O. Anestesia e Rianimazione Cardiochirurgica per nuova sede Day-Hospital Cardiologico;
- P.O. Spedali Civili di Brescia - Lavori di adeguamento della S.S. Elettrofisiologia;
- P.O. Ospedale dei Bambini - Ristrutturazione locali al piano terra dell'Appendice Ovest del Padiglione "A" per inserimento O.B.I. Pediatrico;
- P.O. Ospedale dei Bambini – Lavori di manutenzione straordinaria presso la Terapia Intensiva Neonatale per adeguamento ai requisiti strutturali ed impiantistici;
- P.O. Ospedale dei Bambini - Lavori di manutenzione straordinaria presso il Servizio di Anestesia e Rianimazione Pediatrica.

==0==

PERFORMANCE AZIENDALE

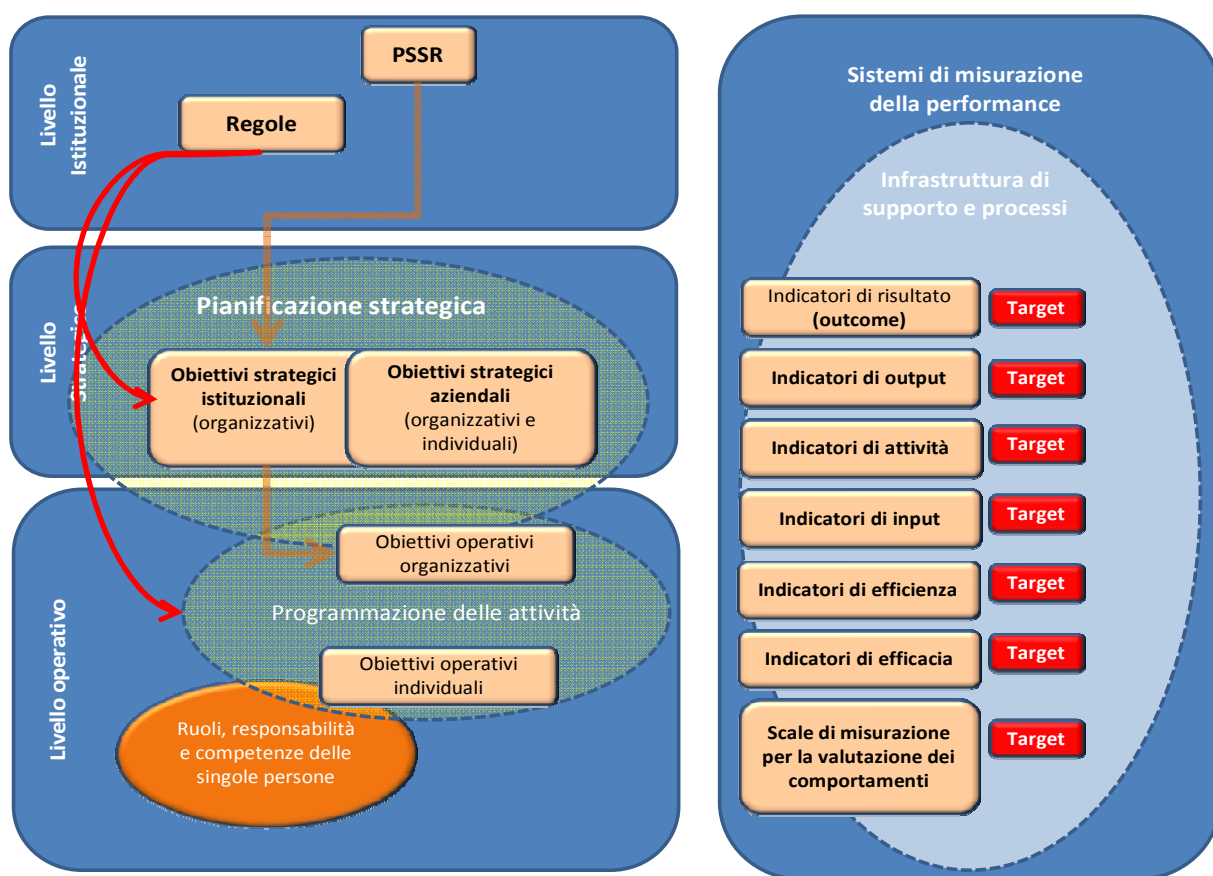
Il Presente Piano delle Performance, relativo al triennio 2020-2022, è redatto in ottemperanza a quanto previsto dalle norme nazionali contenute nel Decreto Legislativo 27 ottobre 2009 n. 150 e si riferisce ai documenti programmatici relativi agli strumenti di livello istituzionale, strategico, operativo quali il Piano Socio-sanitario Regionale, Nazionale, il Piano Strategico triennale, il POA - Piano di Organizzazione Aziendale, nonché tutti i documenti strategici, progettuali ed organizzativi fondanti dell'ASST Spedali Civili di Brescia.

Il Piano si articola nel rispetto delle indicazioni contenute nelle DGR in ordine alla gestione del servizio sociosanitario, nonché delle Circolari applicative, di quanto stabilito nelle Delibere Regionali contenenti le indicazioni per gli Enti del Sistema Regionale oltre che nelle note attuative specifiche per ciascun ambito.

L'ASST Spedali Civili ritiene di esercitare la propria attività ed i propri obiettivi di performance tenendo conto delle peculiarità aziendali, territoriali e specialistiche cui è orientata, nell'ottica del miglioramento della qualità dei servizi.

Gli obiettivi aziendali vengono definiti e assegnati alle varie articolazioni dell'Azienda attraverso il processo di budget che fissa per ogni centro di responsabilità - unità operativa obiettivi e risorse collegate. La valutazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi da parte delle unità operative aziendali e del personale assegnato alle stesse e coinvolto concorre alla valutazione della performance organizzativa ed individuale.

Viene riportato nello schema seguente il grafico del Sistema di misurazione e valutazione della performance evidenziando i diversi collegamenti con il sistema degli indicatori. Tutto il processo è presidiato dall'Azienda attraverso risorse e strumenti dedicati.



COLLEGAMENTO CON PIANO ANTICORRUZIONE E PERFORMANCE

Si conferma l'integrazione tra il Piano della Performance e le azioni previste in tema di Anticorruzione e Trasparenza, favorito di anno in anno sia attraverso un graduale apprendimento degli ambiti applicativi della Legge n.190/2012 e del miglioramento qualitativo dell'efficacia delle misure introdotte, sia attraverso gli indirizzi/linee guida diramati da parte di A.N.AC. e Regione Lombardia, con l'effetto di rafforzare ed accrescere il coinvolgimento attraverso la progettualità di obiettivi mirati da parte di tutti gli attori coinvolti (Direzione Strategica, dirigenti responsabili, dirigenti professionali, direttivi con funzioni di coordinamento e dipendenti), che trovano evidenza anche nello strumento del ciclo delle performance e del sistema di budgeting.

Si evidenziano **Misure generali e Misure specifiche** rivolte al trattamento del rischio di corruzione così come definite nella logica del legislatore e distinte nel **Piano Triennale di Prevenzione della corruzione e della Trasparenza 2020-2022** – comprensivo di una sezione specifica per la Trasparenza – in corso di adozione.

Misure generali

In particolare:

- La **Trasparenza**, ora ritenuta misura di estremo rilievo dopo la riforma del D.Lgs. n.33/2013 ad opera del D.Lgs. 97/2016, è rappresentata dalla puntuale alimentazione della sezione **Amministrazione Trasparente** del sito web dell'ASST; da evidenziare il continuo **potenziamento dell'informatizzazione dei flussi documentali** ricompresi negli obblighi di pubblicazione:
 - Collegamento con piattaforma PerlaPa per alimentazione consulenti/collaboratori esterni e incarichi a dipendenti;
 - Collegamento in rete (attivazione pos) degli studi prof.li privati per i medici in attività libero-professionale;
 - Richiesta prenotazioni on-line attraverso il sito web aziendale di numerose prestazioni in regime libero-professionale;
 - Elevato utilizzo Piattaforme Gare telematiche regionali (SINTEL);
 - Utilizzo Piattaforma G3S di Regione Lombardia per riduzione tempi di pagamento di tutti i fornitori del sistema regionale, come da report periodici pubblicati sul sito web aziendale;
 - Crescente utilizzo Piattaforma PagoPA per servizio di pagamento ticket sanitari;
 - Costante incremento informatizzazione agende liste di attesa; Estratto conto on-line (ex Circolare MEF n.2/2016); Flusso pubblicazione di tutti Provvedimenti aziendali formalizzati (Decreti e Determinazioni dirigenziali) successivamente al termine della pubblicità su albo-line;
 - Utilizzo programma informatico del Ministero di Giustizia, per la gestione informatizzata delle richieste di accertamento veridicità dichiarazioni rese dagli interessati, inoltrate alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Brescia, nell'ambito del sistema di 'certificazione massiva';
 - Collegamento con AIFA per il flusso in materia di sperimentazioni cliniche (ex D.Lgs. n.52/2019).

Si conferma la gestione del **Registro agli Accessi**, conseguente alla applicazione del regolamento aziendale in materia di FOIA;

- Il **Codice di Comportamento**, aggiornato secondo gli orientamenti A.N.AC. e regionali, consente di monitorare specifici doveri rivolti a tutti i dipendenti, quali vere e proprie misure di prevenzione di alcune aree a rischio:

Art. 4	Conflitto di interessi e obbligo di astensione
Art. 5	Regali, compensi e altre utilità;
Art. 6	Partecipazione ad associazioni e organizzazioni
Art. 7	Prevenzione della corruzione
Art. 8	Trasparenza e tracciabilità
Art. 12	Disposizioni particolari per i dirigenti – dichiarazioni patrimoniali
Art. 13	Contratti e atti negoziali
Art. 14	Gestione delle liste di attesa e attività libero-professionale
Art. 15	Ricerca e sperimentazioni
Art. 16	Sponsorizzazioni e attività formativa
Art. 17	Rapporti con Società farmaceutiche e/o ditte produttrici di dispositivi medici
Art. 18	Rapporti con l'assistito e il cittadino-utente

Si confermano in vigore alcune misure aziendali disciplinanti specifiche tematiche in materia di:

- Conflitto di interesse anche in relazione ad attività extraistituzionali
- Autorizzazione allo svolgimento di incarichi d'ufficio
- Attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro
- Inconferibilità incarichi dirigenziali e incompatibilità per posizioni dirigenziali
- La tutela del whistleblower, come da policy promossa dall'Azienda di gestione delle segnalazioni da parte di dipendenti, soggetta a revisione secondo la Legge n.179/2017,
- La formazione sui temi dell'etica e della legalità in termini generalistici, nonché la formazione specialistica per alcune aree a rischio in materia di anticorruzione (informatizzazione/semplificazione procedurali, controlli, riorganizzazione di Uffici, trasparenza)

Misure specifiche

- Attività di assurance su specifici processi attraverso le funzioni dell'Internal Auditing
- Attività di controllo su specifiche procedure (esercizio attività di libera professione intramoenia, incremento informatizzazione agende prestazioni specialistiche, gestione agende di prenotazione)
- Certificazione/informatizzazione processi (collegamento a banca dati Perla_PA, fatturazione elettronica, tempistica pagamenti, verificabilità del bilancio aziendale, del Settore Approvvigionamenti e dell'Ufficio Libera Professione)
- Consultazioni con la società civile, attraverso Avvisi pubblicati sul web e monitoraggio di attuazione del PTPCT.

Le misure di trattamento che verranno realizzate sui processi come sopra richiamati, costituiscono gli obiettivi sui quali verrà misurata contestualmente anche la performance gestionale, la responsabilità dirigenziale/individuale e la capacità di prevenire e contrastare eventi corruttivi.

Nella consapevolezza che l'attività di prevenzione della corruzione rappresenta un processo i cui risultati si conseguono attraverso la maturazione dell'esperienza nel tempo, si ritiene – anche alla luce della metodologia proposta dagli orientamenti A.NAC. - che la formulazione della strategia aziendale anticorruzione venga finalizzata al perseguimento dei seguenti obiettivi, sviluppati nel triennio secondo il seguente crono programma:

CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA' 2020-2021-2022.

OBIETTIVO	INDICATORI	TEMPISTICHE
Ridurre le opportunità che si manifestano casi di corruzione	Rispetto delle tempistiche di elaborazione, adozione e pubblicazione del PTPC 2020-2021-2022	Aggiornamento: entro 31/01/2020
	Rispetto della tempistica di elaborazione e pubblicazione della Relazione del RPCT	Secondo tempistica e modalità di A.N.AC.
	Rispetto della tempistica di monitoraggio delle misure di trattamento del rischio	In relazione a quanto previsto nel Piano di Trattamento del rischio dai singoli Resp.li
	Valutazione piano Trattamento del rischio nelle aree generiche e specifiche di cui alla Determinazione A.N.AC. n.12/2015, Delibere A.N.AC. nn.831/2016 e 1064/2019	Monitoraggio semestrale 31/07/2020 – 31/12/2020
	Attivazione forme di consultazione in fase di elaborazione/aggiornamento P.T.P.C.T	1° Aggiornamento: 31/01/2020 2° Aggiornamento: 31/01/2021 3° Aggiornamento: 31/01/2022
	Alimentare puntualmente la sezione Amministrazione Trasparente; Potenziare l'informatizzazione del flusso documentale per l'alimentazione della Sezione	2020-2021-2022 Tempistica come da Griglia obblighi di pubblicità per Res.li Monitoraggio semestrale per RT
Aumentare la capacità di scoprire casi di corruzione	Attivazione canali di ascolto/interviste in contesti selezionati per valutare la percezione della corruzione dei dipendenti e il valore dell'integrità	31/12/2020 31/12/2021 31/12/2022
Creare un contesto sfavorevole alla corruzione	Diffusione e informazione a tutti i destinatari del Codice di Comportamento della ASST che integri il Codice approvato con D.P.R. n.62/2013	31/12/2020 31/12/2021 31/12/2022
	Formazione generale, rivolta a tutti i dipendenti sui temi dell'etica e della legalità	31/12/2020 31/12/2021 31/12/2021
	Formazione specialistica, per i referenti, i dirigenti e i funzionari addetti alle aree a rischio	31/12/2020 31/12/2021 31/12/2021
	Formazione specialistica, rivolta al RPCT	31/12/2020
	Programmazione e attuazione iniziative comuni nell'ambito delle attività del Gruppo interaziendale ASST-ATS-IRCSS-IZSLER di RL, quale approccio di tipo sistemico alle tematiche di cui alla Legge n.190/2012 e D.Lgs. n.33/2013	31/12/2020 31/12/2021 31/12/2022

==0==

LE AREE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE

Le aree omogenee di performance verso le quali si orienta la strategia la programmazione regionale ed aziendale sono condivise a livello regionale dal documento finale prodotto dal Gruppo di approfondimento sui Piani delle Performance in A.O., IRCSS, AREU del 2012 che ha proceduto alla revisione degli indicatori finalizzata ad una omogeneizzazione dell'approccio alla redazione dei Piani nelle ex Aziende Ospedaliere. Il documento supporta le Aziende ed i Nuclei di Valutazione evidenziando i principi ed i modelli ai quali si devono ispirare le Aziende per la misurazione e rendicontazione delle performance.

Con la redazione del Piano Triennale delle Performance 2020-2022 viene ribadito che la misurazione delle performance aziendali avvenga su indicatori selezionati e comuni mantenendo la possibilità di inserire indicatori rispondenti alle peculiarità aziendali.

Le dimensioni sulle quali viene misurata la performance aziendale sono riconducibili a livelli decisionali, strategici, di programmazione e gestionali.

Le aree individuate sono:

- Efficienza
- Processi Organizzativi
- Efficacia
- Appropriately e qualità dell'assistenza
- Accessibilità e soddisfazione dell'utenza

Efficienza ed Efficacia

Sul fronte degli indicatori di efficienza Regione ha completamente rivisto nel corso dell'anno 2019. la struttura dei report costruendoli per codice reparto SDO e per codice Presidio.

Ciò determina un'oggettiva difficoltà a riaggregare a riaggregare gli indicatori assunti negli scorsi sia a livello aziendale sia a distribuirli per Centri di Responsabilità.

Parimenti sul fronte degli indicatori di efficacia, dopo il forte utilizzo sino ad ora degli indicatori P.N.E. e del Network delle Regioni è rimasto un solo l'indicatore (tra i 108 DRG a rischio inappropriatezza).

In ragione di quanto indicato si ritiene di evidenziare quali progetti meritevoli di valutazione gli obiettivi strategici propri che l'Azienda si è autonomamente dotata.

Si rimanda pertanto all'Allegato 1 del presente Piano che contiene le azioni che verranno perseguite in tema di efficienza ed efficacia con le seguenti precisazioni:

- Per **"Area"** si intende l'ambito che verrà presidiato;
- Per **"Cosa include"** si intende l'obiettivo finale che dovrà essere raggiunto;
- Per **"Azioni"** si intende le singole attività che dovranno essere realizzate per il raggiungimento dell'obiettivo;
- Per **"Strutture coinvolte"** si intende indicata la trasversalità dell'obiettivo.
- Per **"Coordinamento"** si intende il centro di responsabilità dell'obiettivo;
- Per **"Pianificazione"** si intende l'indicatore finale di risultato che verrà utilizzato per la misurazione del raggiungimento dell'obiettivo.

Rete Territoriale - Vaccinazioni

1. Copertura vaccino per ciclo di base 3 (Polio-Difterite-Tetano-Epatite B - Pertosse - H)
24 mesi 2011
2. Copertura vaccino 3 2011 antipneumococcico 24
3. Copertura vaccino 1 2012 antimeningococcico 24 mesi
4. Copertura HPV 2001 2°d (Solo Femmine)

5. Copertura vaccino MPR 24 mesi 2012 1°d
6. Copertura vaccino antinfluenzale oltre 64 anni

	Target	2016	2017	2018	2019	Trend auspicato 2020
1	Vaccinati/bambini residenti	95%	96%	96%	95,4%	96%
2	Vaccinati/bambini residenti	89%	91%	92,7%	93,4%	95%
3	Vaccinati/bambini residenti	88%	92%	90,8%	93,0%	95%
4	Vaccinati/dodicenni residenti	80%	80%	88,2	81,1%	84%
5	Vaccinati/bambini residenti	90%	94%	93,1	92,0%	95%
6	Vaccinati>64 anni /residenti >64 anni	47%	48%	46%	* Ancora da definire	65%

Accessibilità e soddisfazione

Intesa come capacità di adeguare l'erogazione del servizio ai bisogni di salute della popolazione. Il governo dei tempi di attesa, la messa in campo di forme nuove di organizzazione, la trasparenza delle informazioni e la conseguente misurazione della soddisfazione del cliente/utente sono gli indicatori su cui orientare l'attività.

- Customer satisfaction: l'Azienda monitora costantemente in linea con le disposizioni regionali la qualità percepita da pazienti, utenti e accompagnatori ed utilizza i dati derivanti dalla somministrazione dei questionari per migliorare il servizio e orientare l'organizzazione secondo i bisogni.
Vengono valutati la qualità dell'assistenza del personale medico-infermieristico, in relazione alla valutazione espressa negli ultimi anni, oltre che l'apprezzamento complessivo sulla qualità percepita
- Reclami: l'Azienda, attraverso il monitoraggio dei reclami ricevuti, recepisce indicazioni utili per attuare le azioni di miglioramento del servizio

Indicatori	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020 Trend auspicato
Customer satisfaction: qualità dell'assistenza personale medico	92,85	92,28	92,4	95,4	94,8	95,2	Mantenimento
Customer satisfaction: qualità dell'assistenza personale infermieristico	92,85	92,71	92,85	94,3	95,7	96,2	Mantenimento
Customer satisfaction: apprezzamento complessivo	90,00	89,71	90,00	93,8	94,6	95,3	Mantenimento
Reclami	4902	4836	4786	5379	4530	<u>5062</u>	Mantenimento

Appropriatezza e qualità assistenza

Si rimanda al dettaglio dell'elenco degli obiettivi strategici aziendali definiti.

Pubblicità

Il Piano della Performance è pubblicato sul sito istituzionale nella Sezione "Amministrazione Trasparente" sotto-sezione Performance (<http://www.asst-spedalicivili.it>)

Brescia, gennaio 2020

Allegato 1

Nelle Tabelle sono indicati i principali obiettivi che l'Azienda intende perseguire nel triennio

DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	OBIETTIVI	INDICATORE	RISULTATO ATTESO 2020	RISULTATO ATTESO 2021	RISULTATO ATTESO 2022
efficienza	personale	Misura l'incidenza del costo del personale amministrativo rispetto al totale del costo del personale	Mantenimento	Mantenimento	Mantenimento
	consumi	costo del materiale diagnostico per 1.000 euro di fatturato di produzione			
		costo dello strumentario chirurgico per intervento			
		costo del materiale protesico (endoprotesi) per 1.000 euro fatturato DRG con protes			
		farmaci per giornata di degenza			
Accessibilità e soddisfazione	Reclami	n. segnalazioni/anno	Diminuzione	Diminuzione	Diminuzione
	Customer satisfaction: qualità dell'assistenza personale medico	percentuale di gradimento	Mantenimento	Mantenimento	Mantenimento
	Customer satisfaction: qualità dell'assistenza personale infermieristico	percentuale di gradimento	Mantenimento	Mantenimento	Mantenimento
	Customer satisfaction: apprezzamento complessivo	percentuale di gradimento	Mantenimento	Mantenimento	Mantenimento
efficacia	qualità trattamento frattura del femore	n. interventi /n. interventi entro 48 ore			
	qualità trattamento colecistectomia laparoscopica	n. interventi/n. interventi laparoscopici			
	Copertura vaccino per ciclo di base 3 (Polio-Difterite-Tetano-Epatite B - Pertosse - H) 24 mesi 2011	Vaccinati/bambini residenti	Mantenimento	Mantenimento	Mantenimento
	Copertura vaccino 3 2011 antipneumococcico 24	Vaccinati/bambini residenti	Mantenimento	Mantenimento	Mantenimento
	Copertura vaccino 1 2012 antimeningococcico 24 mesi	Vaccinati/bambini residenti	Mantenimento	Mantenimento	Mantenimento
	Copertura HPV 2001 2°d	Vaccinati/dodicenni residenti	Mantenimento	Mantenimento	Mantenimento
	Copertura vaccino MPR 24 mesi 2012 1°d	Vaccinati/bambini residenti	Mantenimento	Mantenimento	Mantenimento
	Copertura vaccino antinfluenzale oltre 64 anni	Vaccinati>64 anni /residenti >64 anni	Mantenimento	Mantenimento	Mantenimento
qualità processi organizzativi	trasparenza e prevenzione della corruzione: chiusura delle azioni previste dal piano	n. azioni previste dal piano chiuse/azioni previste dal piano	evidenza	evidenza	evidenza
Appropriatezza e qualità assistenza	Dati Sinistrosità rispetto alla media regionale	Area Clinica Evento/Giorni degenza			
		Ostetricia/Ginecologia Evento/Giorni degenza			
		Clinica /Ortopedia Evento/Giorni degenza			
		Area Chirurgica Evento/Giorni degenza			
		Area PS Evento/Accessi PS			
		Cadute Evento/ N. Ricoveri			
		Smarrimenti Evento/n. Ricoveri			

Area	Cosa include	Azioni	Strutture coinvolte	Coordinamento	Pianificazione
Cronicità - fragilità - Organizzazione percorso di Presa In Carico (PIC)	Presa in carico proattiva pazienti clinicamente complessi	Incontri di approfondimento in ambito diabetologico (diabete tipo 1), reumatologico (pazienti in tratt. con farmaci biologici), nefrologico (dializzati)	R.I.C.C.A. + UOC interessate + UOC Specialistica ambulatoriale	R.I.C.C.A.	Incontri con le UU.OO. E i Dipartimenti interessati entro il 31/10
	Mappatura e rivisitazione rete interna sanitaria e rete esterna sanitaria, sociosanitaria e sociale. Riorganizzazione attività ambulatoriale in funzione della cronicità	Effettuata mappatura con individuazione dei Presst	R.I.C.C.A. + UOC Territoriali + UOC Specialistica ambulatoriale + SITR Territoriale	Direttore Sociosanitario	Presentazione piano entro il 31/10
	Ammissioni e dimissioni protette, accordi con altre Strutture per la continuità di cura.	Gruppo di lavoro già presente per predisposizione procedure con schede di valutazione per facilitare la dimissione precoce verso altre strutture sanitarie, sociosanitarie o servizi sociali	Dimissioni protette dei P.O. , UCAM, Malattie Rare, SITRA	SITRA	Presentazione proposta progettuale entro il 31/10
	Rapporto con MMG, PLS, Cooperative, Clinical Manager	Costituzione gruppo di lavoro con specialisti e medici cure primarie per presa in carico e telemedicina	R.I.C.C.A. + UOC interessate + UOC Specialistica ambulatoriale	Direttore Sociosanitario	Entro il 31/10 pianificazione dell'incontro con le Cooperative da effettuarsi entro il 31/12
	Promozione corretti stili di vita.	Individuazione Prevention Process Owner per la predisposizione di un modello per i soggetti cronici e fragili e definire strategie di prevenzione primaria e secondaria	R.I.C.C.A. + Struttura complesse territoriali + UOC ospedaliere	Prevention Process Owner	Individuazione entro il 31/10
Cure Palliative e Terapia del dolore	Cure palliative pediatriche, percorso di presa in carico nella fase ospedaliera (cure simultanee), riorganizzazione ambulatori terapia del dolore	1) Cure Palliative e Terapia del Dolore Pediatriche, 2) Cure Palliative ospedaliere, 3) Cure Palliative domiciliari	1) P.O. Pediatrico, UCP DOM e SITR Territoriale 2) e 3) UOC interessate, UCP DOM, SITR Territoriale	Direttore Sociosanitario	Progetto punto 1 entro il 31/10, punti 2 e 3 entro il 31/12
Psicologia clinica e del benessere	Attivazione struttura e estensione progressiva	Istituzione e nomina del Responsabile, integrazione dei percorsi presenti	Come da POAS, coordinamento Psicologi sia ospedalieri che territoriali	Responsabile nominato	Attivazione entro il 31/10
Medicina della complessità	Analisi delle UOC per la futura caratterizzazione e orientamento alla complessità.	Avvio gruppo di approfondimento tecnico			
Cuore	Sviluppo heart team	Individuazione gruppo di lavoro per analisi e proposta progettuale	Dipartimento Cardiotoracico, Dipartimento Diagnostica per Immagini	Direttore Dipartimento Cardiotoracico	Analisi e proposta progettuale entro il 31/12 per la realizzazione nel 2020.
	Caratterizzazione unità di offerta cardiologiche	Individuazione gruppo di lavoro per analisi e proposta progettuale	Dipartimento Cardiotoracico, Cardiologia Montichiari, SITRA, Accredimento, Gestione del rischio, Specialistica ambulatoriale, Direzione Medica di Presidio	Direttore Dipartimento Cardiotoracico	Analisi e proposta progettuale entro il 31/12 per la realizzazione nel 2020.
Emergenza	Adulti e bambini: attivazione trauma team	Analisi situazione attuale e attivazione trauma team	Dipartimento Anestesia Rianimazione, Dipartimento di Chirurgia, Dipartimento Osteoarticolare, Dipartimento Pediatrico, SITRA	Direttore Dipartimento Anestesia Rianimazione	Analisi e proposta progettuale entro il 31/12 per la realizzazione nel 2020.
	Adulti e bambini: ampliamento OBI	Individuazione gruppi di lavoro per analisi e riorganizzazione interna ai PS adulti e bambini	Dipartimento Anestesia Rianimazione, SITRA, Direzioni Mediche P.O. Pediatrico e P.O. Spedali Civili	Direzioni Mediche P.O. Pediatrico e P.O. Spedali Civili	Attivazione al termine dei lavori di ristrutturazione (fine 2020).

	Adulti e bambini: attivazione fast track	Attivazione gruppi di lavoro per individuazione casistiche per avvio fast track	Dipartimento Anestesia Rianimazione, Direzioni Mediche P.O. Pediatrico e P.O. Spedali Civili, Specialistica ambulatoriale	Direzioni Mediche P.O. Pediatrico e P.O. Spedali Civili	Analisi e proposta progettuale entro il 31/12 per la realizzazione nel 2020.
Cure Materno Infantili	Progetto Ospedale del Bambino: valutazione in / out	Costituzione gruppo di lavoro per proposta progettuale per le cure pediatriche e analisi costi benefici dei due scenari	Direzioni Mediche P.O. Pediatrico e P.O. Spedali Civili + Dipartimento Pediatrico + Dipartimento Ostetrico-Ginecologico	Direzione Medica P.O. Pediatrico	Entro Gennaio 2020
Centro oncologico "diffuso"	Attivazione/consolidamento Unit multidisciplinari (prostata, testa-collo, tiroide, nodulo polmonare, breast)	Definizione del modello Unit aziendale, individuazione e formalizzazione delle singole Unit	UOC/SSVD coinvolte	Dipartimento Oncologico	Partenza dei gruppi multidisciplinari entro novembre
	Ampliamento PL per tx Midollo	Individuazione location e studio di fattibilità	Dipartimento Oncologico, Direzione Medica Presidio, SITRA	Direzione Medica P.O. Spedali Civili	Individuazione entro il 30/11
Chirurgie	Differenziazione, riqualificazione, integrazione offerta chirurgica; formazione personalizzata su obiettivi strategici.	Individuazione gruppo di lavoro per analisi e proposta progettuale	Dipartimento di Chirurgia, Accreditamento, Gestione del rischio	Direttore Dipartimento Chirurgico	Analisi e proposta progettuale entro il 31/12 per la realizzazione nel 2020 + tx da donatore vivente
	Riorganizzazione accettazioni chirurgiche in PS	Individuazione gruppo di lavoro per analisi e proposta progettuale	Dipartimento Anestesia Rianimazione, Direzione Medica P.O. Spedali Civili, Dipartimento di Chirurgia, Accreditamento, Gestione del rischio	Direttore Dipartimento Chirurgico	Chiusura accettazione da PS della UOC Chirurgia 1
Alte tecnologie 1	Robotica: aumento expertise, estensione dell'utilizzo (quantitativo e "anatomico"), anche per trapianto da vivente	Costituzione gruppo di lavoro per analisi situazione attuale con individuazione degli interventi effettuati in robotica, del numero di casi trattati e dei professionisti coinvolti al fine di potenziare l'attività robotica	Dipartimento di Chirurgia, Dipartimento Ostetrico Ginecologico, Dipartimento Pediatrico, Dipartimento Cardiotoracico, Accreditamento, Gestione del rischio	Direttore Sanitario	Effettuazione analisi e pianificazione entro il 30/11. Avvio nuove UU.OO. coinvolte da gennaio 2020.
Alte tecnologie 2	Sala ibrida: apertura H24, estensione dell'utilizzo (quantitativo e "anatomico")	Inizio apertura all'uso in emergenza e prosecuzione attività del gruppo di lavoro per analisi e proposta progettuale	Dipartimento Cardiotoracico, Dipartimento di Chirurgia, Dipartimento Neuroscienze, Dipartimento Pediatrico, Dipartimento Diagnostica per Immagini, SITRA	Direzione Medica P.O. Spedali Civili	Dal 30/09 gestione urgenze Chirurgia Vascolare, attuazione estensione dall'01/01/2020
Alte tecnologie 3	Centro Alte Energie: sviluppo strumenti innovativi	Stesura e attuazione piano di sviluppo	Istituto del Radio, SITRA, Direzioni Mediche P.O. Pediatrico e Spedali Civili	Direttore Istituto del Radio	Stesura entro il 30/11 e attuazione dall'01/01/2020
Piastra endoscopica	Progettazione e realizzazione piastra endoscopica	Formulazione piano, progettazione e esecuzione	Dipartimento di Chirurgia, Direzione Medica P.O. Spedali Civili	Direttore Dipartimento Chirurgico	Progetto clinico entro il 31/12, valutazione costi e relativo finanziamento entro marzo 2020