



REGIONE LOMBARDIA-GIUNTA
DIREZIONE CENTRALE BILANCIO E FINANZA
RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE DEL SISTEMA SOCIO
SANITARIO
Piazza Città di Lombardia 1
Milano

Protocollo numero 0011211/2021 del 19/02/2021

OGGETTO: NOTA TRASMISSIONE BILANCIO PREVENTIVO 2021

Con la presente si trasmette l'atto n° 95/DG del 19/02/2021 di adozione del bilancio preventivo 2021 composto da:

1. ATTO DI APPROVAZIONE DEL BILANCIO PREVENTIVO;
2. BILANCIO;
3. NOTA INTEGRATIVA DESCRITTIVA GESTIONE SANITARIA E SOCIO SANITARIA;
4. NOTA INTEGRATIVA DESCRITTIVA GESTIONE SOCIALE;
5. RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE;
6. SCHEMA DI DETTAGLIO CONTRIBUTI VINCOLATI;
7. TABELLA DETTAGLIO ALTRE PRESTAZIONI;
8. MODELLO A: DETTAGLIO COSTI DEL PERSONALE;
9. TABELLE DI DETTAGLIO MMG/PDF/CA;
10. MODELLO SINT ATS
11. RENDICONTAZIONE INDENNIZZI EX LEGGE 210/92;
12. TABELLA DI DETTAGLIO ACCANTONAMENTI;
13. TABELLA DETTAGLIO ONERI E PROVENTI STRAORDINARI;
14. PIANO DEGLI INVESTIMENTI;
15. RELAZIONE PIANO INVESTIMENTI;
16. Dettaglio sopravvenienze e insussistenze per B&S
17. ALLEGATO B COVID
18. NOTA ALLEGATO B COVID

Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia

V.le Indipendenza, 3 - 27100 PAVIA - www.ats-pavia.it

D.G.R. cost. n. X/4469 del 10.12.2015 - Partita I.V.A. 02613260187

Dipartimento Amministrativo, di Controllo e degli Affari Generali e Legali

U.O.C. Gestione Economico Finanziaria

 +39 (0382) 431546 Fax +39 (0382) 431333





VERBALE DEL COLLEGIO SINDACALE: allegato ____ non allegato **X** (Contrassegnare con una **X** l'opzione)

Per il documento dei flussi prospettici di cassa si rinvia alla fornitura sulla Piattaforma SCRIBA nella sezione BILANCI-WEB

La sottoscritta ROMINA CHESSA che invia la presente nota di trasmissione per il deposito del bilancio aziendale, ai fini del controllo della Giunta Regionale di cui all'art.18, comma 6, L.R. 33/2009, dichiara ai sensi degli artt. 38, comma 3 bis e 47 del DPR 445/2000 e art. 22 comma 3 D.Lgs n°82/2005, che gli atti e i documenti sopra elencati inclusi nel documento elettronico in formato PDF, composto da n° 361 pagine numerate da 1 a 361, inviato in via informatica attraverso la Piattaforma BILANCI WEB- SCRIBA, sono conformi ai corrispondenti documenti originali firmati digitalmente depositati presso la sede legale dell'Agenzia.

Firmato digitalmente ex art. 24 D.Lgs 82/2005
Il Dirigente U.O.C. Gestione Economico Finanziaria
Romina Chessa

RL S.C.R.I.B.A.





Sistema Socio Sanitario



**Regione
Lombardia**

ATS Pavia

Viale Indipendenza n. 3 - 27100 PAVIA

Tel. (0382) 4311 - Fax (0382) 431299 - Partita I.V.A. e Cod. Fiscale N° 02613260187

DECRETO N. 95/DG DEL 19/02/2021

IL DIRETTORE GENERALE: Dr.ssa Mara AZZI

OGGETTO: Adozione del Bilancio Preventivo Economico 2021 dell'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia (BPE 2021)

Codifica n. 1.1.02

Acquisiti i pareri di competenza del:

DIRETTORE SANITARIO

F.to Dr. Santino SILVA
(Firmato digitalmente)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

F.to Dr. Adriano VAINI
(Firmato digitalmente)

DIRETTORE SOCIO SANITARIO

F.to Dr.ssa Ilaria MARZI
(Firmato digitalmente)

Il Responsabile del Procedimento:

F.to Resp.le UOC Gestione Economico
Finanziaria Dr.ssa Romina Chessa

(La sottoscrizione dell'attestazione è avvenuta in via telematica con password di accesso)

Il Funzionario istruttore:

F.to Collaboratore amministrativo Sig.ra
Rossana Maggi

Assistente amministrativo Sig.ra Cristina
Cambieri

Firmato digitalmente

Firma autografa omessa

ai sensi dell'art 3 del D. Lgs 12/2/1993 n. 39



L'anno 2021 addì 19 del mese di FEBBRAIO

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il Decreto Legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, avente ad oggetto il riordino del Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.);

Vista la Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" e successive modifiche e integrazioni;

Vista la Legge Regionale n. 23 del 11 agosto 2015 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 (testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)";

Vista la DGR X/4469 del 10 dicembre 2015, costitutiva dell'A.T.S. di Pavia;

Vista la DGR XI/1060 del 17.12.2018 di conferimento dell'incarico di Direttore Generale dell'A.T.S. di Pavia;

Premesso che il Responsabile del procedimento riferisce quanto segue:

- la Direzione Generale Welfare-Evoluzione SSR Investimenti e Sistema Informativo investimenti, mediante pubblicazione sul portale SCRIBA in data 22.01.2021 della nota avente ad oggetto "Piano investimenti 2021 allegato al BPE 2021", ha fornito le linee guida per la redazione del piano investimenti (BPE 2021);
- la Direzione Generale Welfare-personale, professioni del SSR e sistema universitario, mediante pubblicazione sul portale SCRIBA in data 27.01.2021 della "scheda di budget BPE2021 Costo del personale", ha fornito il budget per l'anno 2021 per il costo del personale dipendente;
- la Giunta della Regione Lombardia con D.G.R. n° X I/4232 del 29/01/2021 ha definito il quadro economico programmatico per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'esercizio 2021;
- la Direzione Centrale Bilancio e Finanza Risorse Economico-Finanziarie di Sistema Socio Sanitario con il Decreto n.1720 del 12/02/2021 avente ad oggetto "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 2021", ha fornito:
 - 1)l'assegnazione e il contestuale impegno delle risorse FSR 2021 destinate al finanziamento di parte corrente del FSR per l'esercizio 2021;
 - 2)le linee Guida per la presentazione del Bilancio Preventivo Economico 2021 (BPE 2021)- area sanitaria;
 - 3)la data del 19.02.2021 per la presentazione del Bilancio Preventivo Economico 2021 (BPE 2021);



-la Direzione Welfare - Struttura Cure Primarie U.O. Rete Territoriale ha fornito in data 16/02/2021 gli elementi utili alla compilazione dell'allegato dei medici convenzionati;

- la Direzione Centrale Bilancio e Finanza Risorse Economico-Finanziarie di Sistema Socio Sanitario con il Decreto n. 2117 del 18/02/2021 avente ad oggetto "MODIFICA ED INTEGRAZIONE DEL DECRETO N. 1720 DEL 12 FEBBRAIO 2021 PER QUANTO RELATIVO ALLA ASSEGNAZIONE, A FAVORE DELLE ATS, ASST E FONDAZIONI IRCCS DELLE RISORSE DESTINATE AL FINANZIAMENTO DI PARTE CORRENTE DEL F.S.R. PER L'ESERCIZIO 2021" ha modificato e rettificato le schede di assegnazione fornite con il decreto n. 1720 del 12/02/2021;

- in base alle linee guida regionali ricevute, nel rispetto del Decreto n. 2117 del 18/02/2021, del quadro economico programmatico della Regione e dei dati trasmessi dai competenti servizi dell'ATS di Pavia in merito ai fabbisogni per l'anno 2021, l'U.O.C. Gestione Economico Finanziaria dell'Agenzia ha elaborato il Bilancio Preventivo Economico (BPE) per l'anno 2021;

Richiamato quanto sopra riferito, il responsabile del procedimento propone:

- di adottare il Bilancio Preventivo Economico (BPE) anno 2021 dell'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia, articolato nel macro documento allegato (Allegato 1), elaborato nel rispetto delle linee guida regionali ricevute, nel rispetto del Decreto n. 2117 del 18/02/2021, del quadro economico programmatico della Regione e dei dati trasmessi dai competenti servizi dell'ATS di Pavia in merito ai fabbisogni per l'anno 2021, che presenta le risultanze dettagliate nella parte dispositiva del presente provvedimento;

Ritenuto di fare propria la proposta del responsabile del procedimento Resp.le UOC Gestione Economico Finanziaria Dr.ssa Romina Chessa che, con la propria sottoscrizione, attesta che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittimo;

Acquisito ai sensi dell'art. 3 del D.L.vo 502/92 e succ. mod. ed integrazioni, su richiesta del Direttore Generale, il parere favorevole, espresso per competenza dal Direttore Sanitario, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sociosanitario;

DECRETA

Per le motivazioni indicate in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

1. di adottare il Bilancio Preventivo Economico (BPE) anno 2021 dell'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia, articolato nel macro documento allegato (Allegato 1) ed elaborato nel rispetto delle linee guida regionali e del Decreto n. 2117 del 18/02/2021 che presenta le seguenti risultanze:



CE Totale	importi in euro
Valore della produzione	921.331.637
Costi della produzione	-919.763.586
Proventi e oneri finanziari	0
Rettifica di valore di attività finanziarie	0
Proventi e oneri straordinari	0
Risultato prima delle imposte	1.568.051
Imposte sul reddito	-1.568.051
Risultato	0

di cui attività sanitaria:

Valore della produzione	906.240.066
Costi della produzione	-904.672.015
Proventi e oneri finanziari	0
Rettifica di valore di attività finanziarie	0
Proventi e oneri straordinari	0
Risultato prima delle imposte	1.568.051
Imposte sul reddito	-1.568.051
Risultato	0

di cui attività sociale:

Valore della produzione	15.091.571
Costi della produzione	-15.091.571
Proventi e oneri finanziari	0
Rettifica di valore di attività finanziarie	0
Proventi e oneri straordinari	0
Risultato prima delle imposte	0
Imposte sul reddito	0
Risultato	0

2. di dare atto che il Bilancio di Previsione 2021, risulta composto dai seguenti documenti:

1. BILANCIO;
2. NOTA INTEGRATIVA DESCRITTIVA GESTIONE SANITARIA E SOCIO SANITARIA;
3. NOTA INTEGRATIVA DESCRITTIVA GESTIONE SOCIALE;
4. RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE;
5. SCHEMA DI DETTAGLIO CONTRIBUTI VINCOLATI;
6. TABELLA DETTAGLIO ALTRE PRESTAZIONI;
7. MODELLO A: DETTAGLIO COSTI DEL PERSONALE;
8. TABELLE DI DETTAGLIO MMG/PDF/CA
9. MODELLO SINT ATS;
10. RENDICONTAZIONE INDENNIZZI EX LEGGE 210/92;
11. TABELLA DI DETTAGLIO ACCANTONAMENTI;
12. TABELLA DETTAGLIO ONERI E PROVENTI STRAORDINARI;
13. PIANO DEGLI INVESTIMENTI;





- 14.RELAZIONE PIANO INVESTIMENTI
- 15.DETTAGLIO SOPRAVVENIENZE E INSUSSISTENZE BENI E SERVIZI
- 16.ALLEGATO B COVID
- 17.NOTA ALLEGATO B COVID

3. di unire quale parte integrante e sostanziale la seguente documentazione:

Allegati n. 17: come dettagliati al punto 2;

4. di demandare, per il tramite della struttura competente, la trasmissione dell'elenco nel quale è incluso il presente provvedimento al collegio Sindacale, che potrà visionare l'atto nell'area del sito internet aziendale al link Amministrazione Trasparente - Provvedimenti;

5. di dare atto, infine che, ai sensi dell'art. 18 comma 9 della legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33, il presente provvedimento è soggetto a controllo e sarà trasmesso sul Portale S.C.R.I.B.A., nel rispetto delle tempistiche e modalità indicate nel Decreto n. 2117 del 18/02/2021 della Direzione Centrale Programmazione, Finanza e Controllo di Gestione.

F.to IL DIRETTORE GENERALE

Dr.ssa Mara AZZI

(Firmato digitalmente)

Firmato digitalmente

Firma autografa omessa

ai sensi dell'art 3 del D. Lgs 12/2/1993 n. 39



PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente decreto sarà pubblicato sull'Albo pretorio on line per la durata di giorni quindici consecutivi e sarà successivamente sempre reperibile alla voce Provvedimenti della sezione Amministrazione Trasparente del sito internet aziendale.

Pavia lì 19/02/2021

Il Funzionario addetto

RL S.C.R.I.B.A.





NOTA INTEGRATIVA DESCRITTIVA

BILANCIO PREVENTIVO 2021

Azienda Sanitaria

Agenzia di tutela della Salute di Pavia

Codice azienda:

328

Regione Lombardia



Sommario

1. Criteri generali	4
2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del BPE 2021	4
3. Ricavi	5
ATSR01–QUOTA CAPITARIA	5
ATSR02– FUNZIONI NON TARIFFATE	5
ATSR05 – UTILIZZI CONTRIBUTI ESERCIZI PRECEDENTI.....	5
ATSR06 – ALTRI CONTRIBUTI E FONDI DA REGIONE (al netto rettifiche)	7
ATSR07 – ALTRI CONTRIBUTI (al netto rettifiche).....	7
ATSR08 – ENTRATE PROPRIE.....	8
ATSR09– LIBERA PROFESSIONE (art. 55CCNL)	9
ATSR10 – PRESTAZIONI SSR	9
ATSR11 – PROVENTI FINANZIARI E STRAORDINARI	10
ATSR13 – RICAVI DA PRESTAZIONI SANITARIE.....	10
4. Costi	11
ATSC01 – DRG	11
ATSC02 – AMBULATORIALE e ATSC04 – SCREENING.....	11
ATSC03 – NEUROPSICHIATRIA	12
ATSC05 – FARMACEUTICA + DOPPIO CANALE	13
ATSC06 – PROTESICA E DIETETICA IN CONVENZIONE e ATSC17 – INTEGRATIVA E PROTESICA NON EROGATA IN FARMACIA (compresi acq. di beni)	14
ATSC07 – FILE F	15
ATSC08 – PSICHIATRIA	15
ATSC09 – PERSONALE e ATSC10 – IRAP personale dipendente	16
ATSC11 – LIBERA PROFESSIONE (art. 55 CCNL) + IRAP	17
ATSC12 – AMMORTAMENTI (al netto dei capitalizzati).....	17
ATSC13 – MEDICINA GENERALE E PEDIATRI	17
ATSC14 – BENI E SERVIZI (netti).....	18
ATSC15 – ALTRI COSTI.....	24
ATSC16 – ACCANTONAMENTI DELL’ESERCIZIO	24
ATSC18 – ONERI FINANZIARI E STRAORDINARI	25
ATSC19 – PRESTAZIONI SANITARIE	25





5 Gestione socio sanitaria (ex ASSI) 26

RL S.C.R.I.B.A.



1. Criteri generali

Il Bilancio Preventivo economico 2021 è costituito dai seguenti documenti:

1. BILANCIO;
2. NOTA INTEGRATIVA DESCRITTIVA GESTIONE SANITARIA E SOCIO SANITARIA;
3. NOTA INTEGRATIVA DESCRITTIVA GESTIONE SOCIALE;
4. RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE;
5. SCHEMA DI DETTAGLIO CONTRIBUTI VINCOLATI;
6. TABELLA DETTAGLIO ALTRE PRESTAZIONI;
7. MODELLO A: DETTAGLIO COSTI DEL PERSONALE;
8. TABELLE DI DETTAGLIO MMG/PDF/CA;
9. MODELLO SINT ATS
10. RENDICONTAZIONE INDENNIZZI EX LEGGE 210/92;
11. TABELLA DI DETTAGLIO ACCANTONAMENTI;
12. TABELLA DETTAGLIO ONERI E PROVENTI STRAORDINARI;
13. PIANO DEGLI INVESTIMENTI;
14. RELAZIONE PIANO INVESTIMENTI;
15. Dettaglio sopravvenienze e insussistenze per B&S
16. Allegato b covid
17. Nota allegato b covid

Il Bilancio Preventivo economico 2021 è stato predisposto secondo le indicazioni regionali contenute nel decreto n. 2117 del 18/02/2021.

Il Bilancio Preventivo economico 2021 è stato predisposto in euro.

I valori iscritti nel Bilancio Preventivo economico 2021 si riferiscono ai valori trasmessi dai competenti servizi dell'ATS di Pavia in merito ai fabbisogni per l'anno 2021.

Nella redazione del Bilancio Preventivo economico 2021 si è tenuto conto delle disposizioni di cui alla DGR n. XI/4232 del 29/01/2021 e delle indicazioni fornite con il decreto n. 2117 del 18/02/2021.

2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del BPE 2021

Il Bilancio Preventivo economico annuale è lo strumento di programmazione finanziaria ed economica dell'azienda sanitaria. Pertanto, sulla base di quanto disposto dall'art. 25 del DLgs 118/2011, si forniscono i criteri utilizzati per la redazione del documento previsionale, in coerenza con gli atti di programmazione regionale e aziendale.

A seguire la nota integrativa descrittiva della sezione sanitaria



3. Ricavi

ATSR01–QUOTA CAPITARIA

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 758.796.816,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

ATSR02– FUNZIONI NON TARIFFATE

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 934.283,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

ATSR05 – UTILIZZI CONTRIBUTI ESERCIZI PRECEDENTI

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 83.230,00 euro. Tale valore è esposto a copertura dei costi per n°2 tecnici della prevenzione assunti a tempo determinato e finanziati con il contributo di cui alla DGR XI\164 del 29/5/18 (decreto), oltre il tetto degli utilizzi ma in coerenza con quanto indicato nella note della Direzione Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione della scheda_1 allegata Decreto R.L numero 2117 del 18/02/2021. . Pari importo è stato esposto tra gli accantonamenti, a vincolo della quota spesa con la quota capitaria.

Di seguito si espone il dettaglio degli utilizzi di contributi di esercizi precedenti programmati per l'anno 2021 ed esposti esclusivamente nella presente nota:





COD. PROGETTO	Provenienza Contributo	nr. atto di assegnazione	Destinazione dell'assegnazione	Anno Assegnazione	Importo assegnato (totale)	Fondo quote inutilizzate fine ann	DESCRIZIONE ATTIVITA'	BPE 2021	RIGA FSG	SKATS	COD_COGE_NEW_DESCRIZIONE
100330	Regione Lombardia	Decreto 18731	PROG.100330GAP 2	2019	123.834,00	37.150,00	e somme sono destinata al comune di Vigevano, ente capofila dell'ambito distrettuale della Lomellina, per la realizzazione di azioni locali di sistema nell'ambito della prevenzione e	37.150,00	50201130010050	ATSC14	(Altre Contribuzioni Passive e sussidi)
100345	Direzione Generale Politiche Sociali, Abitative e Disabilita	decreto 2824 del 03/03/2020 ex dgr XI/2720/2019 e XI/2862/2020	PROG 100345 FNA Voucher Misura B1	2020	942.211,36	870.729,36	Le somme sono destinata agli erogatori del voucher Misura B1	275.100,00	50201150020010	ATSC19	(Altre prestazioni per servizi sanitari da terzi)
400035	ASST FBF SACCO	Decreto 3798/2017	PROG 400035 Progetto MEAPS	2019	25.000,00	12.500,00	Le somme sono destinate alla remunerazione di n. 1 borsa di studio nell'ambito del Progetto multiregionale di Farmacovigilanza	11.520,74	50202020030060	ATSC14	(Prestazioni occasionali e altre prestazioni di lavoro non sanitarie - da privato)
								979,26	91010020000000	ATSC15	(IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente)
				2018	249.691,00	119.142,00	La somme saranno destinate alla remunerazione di N° 2 Tecnici della prevenzione a tempo determinato	78.029,00	DIVERSI	costi del pe	DIVERSI
100315	Regione Lombardia	DGR XI/164 del 29/5/2018 Decreto n.16093/2018	100315 PMP Piani Mirati di Prevenzione	2018	40.000,00	10.448,00	Q.ta destinata ad investimenti PSAL ed inserita in investimenti allegato al BPE	5.201,00	91010020000000	ATSC15	(IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente)
				2018	40.000,00	10.448,00		3.900,00	investimenti		
100290	Regione Lombardia	dgr x/3611	100290 - Piano triennale prevenzione randagismo - 2015/2017	2015	135.000,00	10.294,00	Interventi in materia di educazione sanitaria e zoolofila, di controllo demografico: sterilizzazione gatti	10.294,00	50202010110050	ATSC14	(Altri servizi non sanitari)
100300	Regione Lombardia	DGR X/5904	100300- Prog. Epidemiologia Ambientale	2019	43.800,00	43.800,00	Le somme sono destinate alla remunerazione di un posto di ricercatore RTDA- Junior selezionato dall'Universita di PV per la realizzazione della fase WP2 del progetto di epidemiologia	43.800,00	50202010100020	ATSC14	(Acquisto di altri servizi non sanitari da pubblico)
100355	Regione Lombardia	DGR 2464/19	100355 Contributo Fenomeno Infortunistico	2019	249.691,00	249.691,00	Q.ta destinata ad investimenti PSAL ed inserita in investimenti allegato al BPE	18.056,00	investimenti		
100330	Regione Lombardia	Decreto 18731/20	100330 GAP 2 ex dgr 2609/19	2019	7.545,00	7.545,00	e somme sono destinata alle scuole, per la realizzazione di azioni locali di sistema nell'ambito della prevenzione e del contrasto del gioco d'azzardo patologico.	7.545,00	50201130010050	ATSC14	(Altre Contribuzioni Passive e sussidi)
110050	Polis Lombardia-AFSSL (accademia formazione per il SSSL)	Decreto 1156	110050-Prog. Attuazione Corso di Formaz. Specifica in medicina generale (Attuazione DGR XI/1421/19)	2019	134.140,00	49.907,00	Segreteria organizzativa ATS anno 2021	27.650,00	50202020030040	ATSC14	(Prestazioni lavoro interinale Amministrativo (non sanitario) - da privato)
								2.350,00	91010020000000	ATSC15	(IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente)
								19.907,00	50201130010060	ATSC14	(Altre Contribuzioni Passive e sussidi verso altre ATS/ASST/Fondazioni della regione)
								6.333,00	50201130010060	ATSC14	(Altre Contribuzioni Passive e sussidi verso altre ATS/ASST/Fondazioni della regione)
				2020	170.798,00	170.798,00	Q.TA S.MATTEO anno 2019	23.860,00	50201130010060	ATSC14	(Altre Contribuzioni Passive e sussidi verso altre ATS/ASST/Fondazioni della regione)
								23.340,00	50201130010060	ATSC14	(Altre Contribuzioni Passive e sussidi verso altre ATS/ASST/Fondazioni della regione)
								23.340,00	50201130010060	ATSC14	(Altre Contribuzioni Passive e sussidi verso altre ATS/ASST/Fondazioni della regione)
								27.143,00	50202030030000	ATSC14	(Formazione externalizzata da privato)
100310	REGIONE LOMBARDIA	DECRETO XI/585/18 - ATTUAZIONE DGR 159/2018	100310 - GAP 1 CONTRASTO AL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO	2018	402.789,00	157.345,00	Somme destinate alla copertura dei costi per 1 incarichi libero professionisti per n°1 psicologo	33.300,00	50201140020100	ATSC14	(Prestazioni occasionali e altre prestazioni di lavoro sanitarie da terzi)
								16.600,00	50202020030060	ATSC14	(Prestazioni occasionali e altre prestazioni di lavoro non sanitarie - da privato)
								45.895,00	50201150020010	ATSC19	(Altre prestazioni per servizi sanitari da terzi)
								54.817,00	50201130010050	ATSC14	(Altre Contribuzioni Passive e sussidi)
100310	Direzione Generale Welfare	decreto 9794 del 13/08/2020 dgr 585 del 1/10/18	GAP 1 - Gioco D'azzardo Patologico - "realizzazione seconda annualita"	2020	406.206,00	406.206,00	Q.ta ASST PV per la realizzazione dell'obiettivo generale 3.1.3.3.3.4	116.489,00	50201130010060	ATSC14	(Altre Contribuzioni Passive e sussidi verso altre ATS/ASST/Fondazioni della regione)
								46.000,00	50201150020010	ATSC19	(Altre prestazioni per servizi sanitari da terzi)
								30.000,00	50201130010050	ATSC14	(Altre Contribuzioni Passive e sussidi)

Tale voce sarà movimentata in sede di certificazione trimestrale .



ATSR06 – ALTRI CONTRIBUTI E FONDI DA REGIONE (al netto rettifiche)

Descrizione dei valori

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 1.457.850,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Di seguito il dettaglio dei “altri contributi e fondi da Regione”:

Descrizione dell'ente o del soggetto	nr. atto di assegnazione	Destinazione dell'assegnazione	IMPORTO
R.L. DG SALUTE	Decreto n. 1720 del 12/02/2021	Contributo per ATS: SISS Farmaceutica	113.592
R.L. DG SALUTE	Decreto n. 1720 del 12/02/2021	Contributo RAR (compresi oneri e trap)	146.213
R.L. DG SALUTE	Decreto n. 1720 del 12/02/2021	Contributo per ATS: Progetti Psichiatria	473.000
R.L. DG SALUTE	Decreto n. 1720 del 12/02/2021	Contributo per ATS: Progetti Neuropsichiatrica	430.000
R.L. DG SALUTE	Decreto n. 1720 del 12/02/2021	Contributo per ATS: Ambulatori al sabato	53.700
R.L. DG SALUTE	Decreto n. 1720 del 12/02/2021	Presca in carico e PAI	33.500
R.L. DG SALUTE	Decreto n. 1720 del 12/02/2021	AIDS	207.845
		TOTALE	1.457.850

Per maggiori dettagli in ordine alla destinazione degli importi sopra elencati, si rinvia al relativo allegato di cui al presente bilancio preventivo.

ATSR07 – ALTRI CONTRIBUTI (al netto rettifiche)

Descrizione dei valori

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 1.310.820,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021. come rettificato in data 17/02/2021 ed è relativo al contributo L.210/92.

Si precisa che, ai fini di garantire l'allineamento con i valori contenuti nel decreto, non sono stati esposti in Nota Integrativa del BPE 2021 ma solo nella presente nota i seguenti contributi :

- Contributo “COVID – PROTEZIONE CIVILE” relativo all'attuazione dell'Ordinanza n. 709 del 24 ottobre 2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile e finalizzato al reclutamento di specifiche figure professionali destinate all'attività di CONTACT TRACING, che per l'anno 2021 ammontano ad € 91.820,58;
- Contributo per l'Attuazione del corso di formazione specifica in medicina generale di cui alla DGR 1421/2019 e relativo ad una convenzione con Polis Lombardia- AFSSL (accademia formazione per il SSSL) di € 128.340,00 (3° annualità);
- Contributo per il Progetto di epidemiologia ambientale - 3° annualità di € 43.800,00 destinato al finanziamento di un posto di ricercatore RTDA- Junior selezionato dall'Università di PV per realizzare il progetto di epidemiologia ambientale volto a valutare l'impatto dell'insediamento Fibronit sulla popolazione residente. Nel 2021 è prevista la presentazione alla DG Ambiente del report WP3 conclusivo del progetto.



ATSR08 – ENTRATE PROPRIE

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 2.887.597,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Il valore delle entrate proprie è stato ricondotto ai valori dell'anno 2019, con le eccezioni indicate in nota della tabella seguente, che mette a confronto il consuntivo 2019, il 4° cet 2020 e il BPE 2021

CATE GOPIA	controllo tetti	Conto	Nuova descrizione	Somma di CONSUNTIVO 2019 INVIO DEL 24/7/2020	Somma di 4 CET 2020	Somma di BPE 2021	delta BPE 2021/Consuntivo 2019	Note
A2A	Certificazione Ig Pub	512073	Diritti sanitari certificazioni Igiene pubblica ambientale	-13.817,04	-7.345,97	-7.346,00	6.471,04	
	Certificazione Ig Pubbl Totale			-13.817,04	-7.345,97	-7.346,00	6.471,04	
	Certificazioni Alimer	512069	Diritti Sanitari certificazione Igiene Alimenti	-54.503,69	-26.223,07	-36.223,00	18.280,69	
	Certificazioni Alimenti Totale			-54.503,69	-26.223,07	-36.223,00	18.280,69	
	Certificazioni PSAL	512065	Diritti Sanitari (certificazioni PSAL)	-24.623,13	-19.171,47	-19.171,00	5.452,13	
	Certificazioni PSAL Totale			-24.623,13	-19.171,47	-19.171,00	5.452,13	
	diritti SANITARI	512061	Diritti Sanitari attività commerciale	0,00	0,00		0,00	
	diritti SANITARI Totale			0,00	0,00		0,00	
	diritti veterinari	512070	Diritti Veterinari e Marche Auricolari	0,00	-14,00	-14,00	-14,00	
		512071	Diritti Veterinari D.Lgs n.537/92 ex DGR n.4299 del 20.04.2001	0,00	0,00		0,00	
	diritti veterinari Totale			0,00	-14,00	-14,00	-14,00	
	DL 194	513017	Recupero costi art.11 comma 1 DL 194/08 Dip. Prevenz. MEDICO	-25.090,00	-28.545,00	-28.545,00	-3.455,00	
		513018	Recupero costi art.11 comma 1 DL 194/08 Dip. Prevenz. VETERIN	-28.752,30	-28.065,49	-28.065,00	687,30	
		517010	Ricavi DLgs 194/2008 sez da 1 a 5 (90%) -solo veterinario	-107.460,03	-86.835,18	-86.835,00	20.625,03	
		517013	Ricavi per applicazione DL 194/2008 sez 6- (DPM)	-112.670,00	-135.670,00	-135.670,00	-23.000,00	
		517014	Ricavi per applicazione DL 194/2008 sez 6- (DPV)	-30.594,00	-35.450,00	-35.450,00	-4.856,00	
	DL 194 Totale			-304.566,33	-314.565,67	-314.565,00	-9.998,67	
	PMIP	517325	Ricavi per prestazioni ex Enpi/Ancc	-61.163,25	-59.943,72	-59.944,00	1.219,25	
		517327	Ricavi per deleghe pari al 15% DM 11/4/11 art.3 c.2.b	-294,33	-166,59	-167,00	127,33	
		517330	Ricavi per quote annue ex Ancc	0,00	0,00		0,00	
		517360	Ricavi per prestazioni UO Implant. in attività comm.le	-199.745,49	-147.078,93	-187.079,00	12.666,49	
	PMIP Totale			-261.203,07	-207.189,24	-247.190,00	14.013,07	
	RSA	517220	Altri Ricavi per prestazioni a enti Settore Pubblico Allargato	0,00	0,00		0,00	
	RSA Totale			0,00	0,00		0,00	
	sanzioni	512074	Sanzioni Dip. Prevenzione Medico-Ig Pubbl Amb	-3.019,00	0,00		3.019,00	
		512078	Sanzioni Altri	-110.867,77	-107.254,71	-83.462,00	27.405,77	
		512079	Sanzioni Dip. Prevenzione Veterinario	-65.022,20	-88.777,51	-88.778,00	-23.755,80	
	sanzioni Totale			-258.823,65	-1.039.418,10	-300.208,79	-41.385,14	Nel 4° cet sono ricomprese le sanzioni per fitofarmaci, di cui non è prevedibile l'andamento nel 2021. Pertanto il valore è stato prudenzialmente esposto per la quota del 2020 al netto fitofarmaci.
		512080	Sanzioni Dip. Prevenzione Medico-Ig Alim	-79.914,68	-843.385,88	-127.968,79	-48.054,11	
		512083	Sanzioni vs AO PV e S.Matteo	0,00	0,00		0,00	
	sanzioni Totale			-258.823,65	-1.039.418,10	-300.208,79	-41.385,14	
	sanzioni 81/2008	512077	Ricavi per attività sanzioni PSAL DLgs 81/08 e REACH	-498.571,49	-238.154,31	-498.571,00	0,49	
	sanzioni 81/2008 Totale			-498.571,49	-238.154,31	-498.571,00	0,49	
	SCIA	512059	SCIA	-129.862,80	-76.078,53	-106.079,00	23.783,80	
	SCIA Totale			-129.862,80	-76.078,53	-106.079,00	23.783,80	
	(vuoto)	512068	Certificazioni medico-legali (patenti, porto d'armi)	0,00	0,00		0,00	
		512072	Delega alle ASL rilascio autoriz. corsi fecond. animale - L.R. 6/201	-132,00	0,00		132,00	
		512085	Ricavi per commissione patenti speciali	0,00	0,00		0,00	
		517216	Ricavi per FARMACI DC per extraregione	0,00	0,00		0,00	
		517310	Ricavi per prestazioni Ambulatoriali	0,00	0,00		0,00	
		517311	Ricavi per prestazioni Ambulatoriali vs. ASL/AO/FOND della Region	0,00	0,00		0,00	
		517335	Ricavi per prestazioni ex UotssI	-570,72	-437,42	-437,00	133,72	
		517370	Ricavi per prestazioni Veterinarie Tipo A	-163.068,01	-98.715,82	-128.581,44	34.486,57	
		517379	Ricavi per prestazioni Anagrafe Zootecnica	-34.114,00	-34.054,00	-34.054,00	60,00	
	(vuoto) Totale			-197.884,73	-133.207,24	-163.072,44	34.812,29	
A2A Totale				- 1.743.855,93	-2.061.367,60	- 1.692.440,23	51.415,70	
A2B	CALL CENTER	512011	Ricavi per Call Center AO PV e S.Matteo	-334.552,50	-171.804,86	-190.376,00	144.176,50	
	CALL CENTER Totale			-334.552,50	-171.804,86	-190.376,00	144.176,50	
	copagamento	517349	Ricavi per prestazioni sanitarie da ATS/ASST/FOND della Regione	-2.001,75	-1.222,00	-1.222,00	779,75	
	copagamento Totale			-2.001,75	-1.222,00	-1.222,00	779,75	
	PMIP	517362	Ricavi per prestazioni UO Implant. in attività comm.le (AO PV e S.M	-17.904,20	-6.670,63	-6.671,00	11.233,20	
	PMIP Totale			-17.904,20	-6.670,63	-6.671,00	11.233,20	
	(vuoto)	512012	Ricavi da AO PV per personale dedicato al 118	0,00	0,00		0,00	
		512015	Buoni Mensa	-58.869,80	-48.561,70	-58.869,80	0,00	
		512016	Buoni Mensa AO PV	-153,22	0,00		153,22	
		512025	Sperimentazioni Cliniche	0,00	0,00		0,00	
		512030	Ricavi Certificazioni inail	0,00	0,00		0,00	
		512056	Ricavi per attivita' di formazione per ASL/AO/FOND della Regione	-950,00	0,00		950,00	
		513059	Q.ta Recupero Compensi Avvocatura Aziendale	-24.495,01	-15.875,73	-35.000,00	-10.504,99	
		517357	Ricavo per convenzione CED	0,00	0,00		0,00	
		517359	Libera prof.ne consulenza RUO con AO di Pavia	0,00	0,00		0,00	
		517361	Ricavi per prestazioni non sanitarie ad ATS/ASST/IRCCS della Reg	0,00	0,00		0,00	
		517363	Ricavi per prestazioni non sanitarie vs/altri enti pubblici	0,00	-28.357,50	-54.078,75	-54.078,75	
	(vuoto) Totale			-84.468,03	-92.794,93	-147.948,55	-63.480,52	
A2B Totale				- 438.926,48	-272.492,42	- 346.217,55	92.708,93	

Nota Integrativa Descrittiva al BPE 2021 – Regione Lombardia



CATE GOPIA	controllo tetti	Conto	Nuova descrizione	Somma di CONSUNTIVO 2019 INVIO DEL 24/7/2020	Somma di 4 CET 2020	Somma di BPE 2021	delta BPE 2021/Consuntivo 2019	Note
A2C	CALL CENTER	512013	Ricavi per Call Center PRIVATI	-1.737,00	4.148,86	-4.918,50	-3.181,50	
	CALL CENTER Totale			-1.737,00	4.148,86	-4.918,50	-3.181,50	
	RSA	517380	Altri Ricavi per prestazioni di attività a enti privati e privati paganti	0,00	0,00	0,00	0,00	
	RSA Totale			0,00	0,00	0,00	0,00	
	ticket non esenti	512081	Sanzioni per ticket non pagati	-175.545,86	-444.467,11	-444.467,11	-268.921,25	Il valore delle sanzioni ticket è stato mantenuto in linea con il 2020 in quanto si attende l'incasso di un elevato numero di verbali notificati a dicembre 2020.
	ticket non esenti Totale			-175.545,86	-444.467,11	-444.467,11	-268.921,25	
	(vuoto)	512010	Affitti Attivi	-240,00	-240,00	-240,00	0,00	
		512050	Altri Ricavi	-171,49	-875,20	-875,00	-703,51	
		512051	Introiti da convenzioni per studi osservazionali	0,00	0,00	0,00	0,00	
		512052	Ricavi x recupero crediti	-6.804,72	-9.580,54	-3.336,25	3.468,47	
		512053	Ricavi X Attivita' Comm_le (Deleghe_Iscriz/Corsi Agg/to_Distruz/C	-1.022,80	-455,98	-456,00	566,80	
		512055	Sconti/Abbuoni Attivi	-0,15	0,00	0,00	0,15	
		512060	Arrotondamenti Attivi	-1.753,92	-8,63	-8,00	1.745,92	
		513067	Rimborso Fotocopie	-194,08	-78,60	-79,00	115,08	
		517380	Altri Ricavi per prestazioni di attività a enti privati e privati paganti	-35,14	0,00	0,00	35,14	
	(vuoto) Totale			-10.222,30	-11.238,95	-4.994,25	5.228,05	
A2C Totale				-187.505,16	-451.557,20	-454.379,86	-266.874,70	
A3A	(vuoto)	513070	Rimborsi Assicurativi esercizio in Corso	0,00	0,00	0,00	0,00	
	(vuoto) Totale			0,00	0,00	0,00	0,00	
A3A Totale				0,00	0,00	0,00	0,00	
A3B	diritti SANITARI da p	512063	Diritti Sanitari vs. AO PV e S.MATTEO	0,00	-161,00	-161,00	-161,00	
	diritti SANITARI da pubbl Totale			0,00	-161,00	-161,00	-161,00	
	Personale comanda	512020	Personale Comandato c/o ASL/AO/FOND della Regione	-158.361,44	-123.773,54	-123.773,54	34.587,90	
		512021	Personale Comandato/Convenzionato c/o Regione Lombardia	-235.051,17	-239.904,77	-80.021,38	155.029,79	Valore tarato sul reale personale in comando
		512022	Personale Comandato c/o altri Enti pubblici	-75.038,75	-166.596,34	-144.385,22	-69.346,47	
	Personale comandato c/o terzi Totale			-468.451,36	-530.274,65	-348.180,14	120.271,22	
	PMIP	517326	Ricavi per prestazioni ex Enpi/Ancc (AO PV e S.Matteo)	0,00	0,00	0,00	0,00	
	PMIP Totale			0,00	0,00	0,00	0,00	
	ticket non esenti	513020	Recupero ticket da non esenti	0,00	0,00	0,00	0,00	
		513021	Recupero ticket da non esenti da definire	-698,22	0,00	0,00	698,22	
		513058	Altri Recupero Costi	-22.343,41	-30.472,97	-30.472,97	-8.129,56	
	ticket non esenti Totale			-23.041,63	-30.472,97	-30.472,97	-7.431,34	
	(vuoto)	512031	Risarcimento danno	0,00	-7.456,25	0,00	7.456,25	
		512054	Ricavi X Attivita' di formazione per esterni -	-230,98	0,00	0,00	230,98	
		512082	Danni erariali da iperprescrizione di farmaci	0,00	0,00	0,00	0,00	
		513010	Recupero Costi personale dipendente	0,00	-1.492,50	-2.846,25	-2.846,25	
		513011	Recupero Costi personale convenzionato	-947,16	-555,10	0,00	947,16	
		513013	Recupero Blocchetti Mensa da pers dipend	0,00	0,00	0,00	0,00	
		513019	Recupero Telefonate da pers dipend	0,00	0,00	0,00	0,00	
		513028	Recupero Costi X Gest Canile	0,00	0,00	0,00	0,00	
		513030	Recupero Costi Anticipati per A.O. Pavia	-1.400,00	0,00	0,00	1.400,00	
		513031	Recupero Bolli	-144,00	0,00	0,00	144,00	
		513037	Recupero INAIL	-5.048,06	-8.728,68	-2.689,00	2.359,06	
		513043	Recupero Tasse Concorsi	0,00	0,00	0,00	0,00	
		513046	Recupero per Prestazioni Sanitarie	0,00	0,00	0,00	0,00	
		513049	Altre Azioni di Rivalsa	0,00	0,00	0,00	0,00	
		513059	Altri Recupero Costi	-5.142,94	-4.014,63	-3.925,00	1.217,94	
		513061	Rimborsi Vari	0,00	0,00	0,00	0,00	
		513062	Rimborsi GAF	0,00	0,00	0,00	0,00	
		513064	Rimborso Trasferte Auto ente Veterinari	-12.900,00	-6.285,00	-6.285,00	6.615,00	
	(vuoto) Totale			-25.813,14	-28.532,16	-15.745,25	10.067,89	
A3B Totale				-517.306,13	-589.440,78	-394.559,36	122.746,77	
A4	(vuoto)	514010	Tickets	0,00	0,00	0,00	0,00	
	(vuoto) Totale			0,00	0,00	0,00	0,00	
A4 Totale				0,00	0,00	0,00	0,00	
Totale complessivo				-2.887.593,70	-3.374.858,00	-2.887.597,00	-3,30	

ATSR09– LIBERA PROFESSIONE (art. 55CCNL)

Descrizione dei valori e delle motivazioni dello scostamento:

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 0,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021..

ATSR10 – PRESTAZIONI SSR

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Per questa voce non sono previste movimentazioni.



ATSR11 – PROVENTI FINANZIARI E STRAORDINARI

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 0,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021..

ATSR13 – RICAVI DA PRESTAZIONI SANITARIE

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Per questa voce non sono previste movimentazioni.

RL S.C.R.I.B.A.



4. Costi

ATSC01 – DRG

Descrizione dei valori

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 318.043.159,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Il servizio competente ritiene che il finanziamento assegnato sulla scorta dei dati pregressi sia adeguato per assicurare la copertura dei fabbisogni territoriali per le prestazioni sia da pubblico che da privato, in quanto risulta essere in linea con il trend storico rilevato dai flussi SDO ad eccezione del valore della mobilità sul quale è presupponibile auspicare un aumento con il miglioramento della mobilità tra Regioni a seguito dello scemare della pandemia in atto.

Etichette di riga	4CETReale 2020	CONSUNTIVO 2019 INVIO DEL 24/7/2020	BPE2021
<input checked="" type="checkbox"/> mobilità passiva extraregione prestazioni di ricovero	26.650.692,00	25.416.565,40	
Mobilità per assistenza extra Regione Ns Resid Pubblico	26.650.692,00	25.416.565,40	
<input checked="" type="checkbox"/> prestazioni ricovero per lombardi da privato	91.110.361,00	102.996.221,60	105.240.420,99
Ricoveri in Case di Cura Private (territorio)	26.000.051,00	29.927.977,59	28.200.768,95
Ricoveri in Case di Cura Private Intra Regione	4.342.244,00	4.601.404,19	4.709.783,83
Ricoveri in Ist Scient di diritto Privato (IRCCS PRIVATI territorio)	42.374.754,00	47.283.300,61	52.379.694,19
Ricoveri in Ist Scient di diritto Privato Intra Regione (IRCCS PRIVATI)	18.097.930,00	20.764.918,38	19.629.790,05
Ricoveri in ospedali classificati Intra regione	295.382,00	418.620,83	320.383,97
<input checked="" type="checkbox"/> prestazioni ricovero per lombardi da pubblico	155.100.612,60	204.840.351,65	204.807.529,52
Costo per Drg Presidi Az. Ospedaliera di Pavia - del territorio	40.926.398,40	80.112.574,42	68.463.354,67
Ricoveri in enti di cui all'art.4 Lgsvo N 502/92 Intra regione (AO/FONDI)	11.396.192,00	14.371.555,86	0,00
Ricoveri in Ist Scient di diritto Pubblico - del territorio	99.946.485,20	106.329.865,16	136.344.174,85
Ricoveri in Ist Scient di diritto Pubblico Intra Regione	2.831.537,00	4.026.356,21	0,00
Ricoveri in strutture pubbliche intraregione-altri soggetti pubblici		0,00	
Totale complessivo	272.861.665,60	333.253.138,65	310.047.950,51

Si segnala che in data 26.9.2019 con decreto aziendale n. 436 è stato assegnato all'erogatore accreditato Casa di Cura Villa Esperia il budget di 120.000 euro per il periodo ottobre /dicembre 2019 per l'attivazione di n. 10 posti letto per la riabilitazione intensiva/metabolico nutrizionale psicologico nel paziente con obesità grave e patologie correlate, sottoposto ad intervento di chirurgia bariatrica. Con nota regionale n. 26696 del 22.7.19 Regione ha concesso parere favorevole all'implementazione di un'unità di offerta riabilitativa rivolta a pazienti sottoposti ad intervento di chirurgia bariatrica, assegnando un finanziamento dedicato fino ad un massimo di 500.000 euro annuali.

Tali fondi dovrebbero essere riconfermati nell'anno 2021, in aggiunta all'assegnato, in quanto l'attività relativa al progetto sperimentale nel corso del 2020 è stata parzialmente condotta causa pandemia, non consentendo la valutazione degli outcom del progetto.

ATSC02 – AMBULATORIALE e ATSC04 – SCREENING

Descrizione dei valori

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 135.007.180,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Il servizio competente rappresenta che il finanziamento attribuito per la voce di spesa di specialistica ambulatoriale, risulta inferiore alla reale produzione storica 2019 per circa 3.386€/1000 euro.



Etichette di riga	4CET Reale 2020	CONSUNTIVO 2019 INVIO DEL 24/7/2020	BPE2021	DI CUI COVID
mobilità passiva extraregione ambulatoriale	6.689.603,00	6.090.195,64	2.006.880,00	
Mobilità Passiva per Prestazioni Ambulatoriali extraregione_ escluso pronto soccorso	6.689.603,00	6.090.195,64	2.006.880,00	
prestazioni ambulatoriali per lombardi da privato	49.988.277,05	51.185.505,09	50.437.550,00	2.762.396,00
Costo Prestaz Ambulatoriali c/o Ambulatori Privati Intra regione	3.310.613,06	1.846.523,07	3.332.877,05	
Costo Prestaz Ambulatoriali c/o Case di Cura Intra regione	43.594,32	806.470,50	43.887,50	
Costo Prestaz Ambulatoriali c/o IRCCS Privati Intra regione	6.840.014,12	6.771.996,61	6.886.013,46	
Costo Prestaz Ambulatoriali c/o Ospedali classificati Intra regione		153.076,69		
Prestazioni Ambulat altri Istituti Privati Accreditati	12.607.032,00	9.598.367,86	12.691.814,74	1.378.901,00
Prestazioni Ambulat Case di Cura del territorio escluso pronto soccorso	8.309.914,46	14.442.071,38	8.365.798,93	386.552,00
Prestazioni Ambulat Case di Cura del territorio_ pronto soccorso	871.599,44	0,00	877.460,97	
Prestazioni Ambulat IRCCS privati del territorio	18.005.509,66	17.566.998,98	18.239.697,35	996.943,00
prestazioni ambulatoriali per lombardi da pubblico	66.165.752,45	81.117.930,34	82.562.750,00	2.146.688,99
Prest Ambul da ASST intra regione_ pronto soccorso	658.072,58	0,00	820.590,21	
Prest Ambul da ASST PV_ escluso pronto soccorso	23.371.957,03	41.834.075,01	29.143.896,71	572.366,99
Prest Ambul da ASST PV_ pronto soccorso	7.709.295,72	0,00	9.613.183,78	
Prest Ambul da ASST Pubblici - nel territorio escluso pronto soccorso	24.405.160,63	32.936.026,77	30.488.960,33	1.574.322,00
Prest Ambul da IRCCS pubblici intra regione_ pronto soccorso	47.763,52	0,00	59.559,20	
Prest Ambul da S.MATTEO PV_ pronto soccorso	5.876.582,02	0,00	7.327.863,01	
Prest Ambul da ASST Intra regione_ escluso pronto soccorso	2.877.332,66	5.006.848,45	3.587.918,87	
Prest Ambul da IRCCS Pubblici Intra regione_ escluso pronto soccorso	1.219.588,31	1.340.980,11	1.520.777,89	
Totale complessivo	122.843.632,50	138.393.631,07	135.007.180,00	4.909.084,99

Per garantire la capillarità nell'offerta dei tamponi e la quantità adeguata alle esigenze presentatesi, ATS Pavia, ha attivato procedure per costituire una rete di soggetti in grado di effettuare i medesimi ed analizzarli che comprendesse gli erogatori privati accreditati, le strutture private di ricovero e cura o laboratori di analisi.

A tal proposito, a partire da ottobre 2020, e a tutt'oggi tutti i laboratori accreditati e a contratto del territorio effettuano tamponi per conto del SSR. Tale organizzazione sta garantendo in tempi rapidi la presa in carico del bisogno per tutto il territorio provinciale attivando un contact tracing efficiente ed efficace.

L'importo assegnato non considera inoltre l'attività di sorveglianza relativa ai percorsi di educazione /sensibilizzazione e avvio della prenotazione dell'offerta tamponi antigenici per le scuole secondarie disciplinato dalla DGR 4319/2021. Per ATS Pavia è prevista l'attività di sorveglianza screening su 72 scuole.

ATSC03 – NEUROPSICHIATRIA

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 4.332.100,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Contiene i progetti da pubblico per 430.000,00

Il servizio competente ritiene che il finanziamento assegnato per la NPI a contratto, sulla scorta dei dati pregressi, sia congruo per assicurare la copertura dei fabbisogni territoriali, in quanto la situazione rilevata con i dati del flusso Npi relativi al 4 CET, non tiene ancora in considerazione la conclusione di alcuni cicli che saranno consuntivati solo a fine ciclo previsto a fine anno.

Si rammenta inoltre la rendicontazione di attività MAC effettuate presso i servizi di NPIA che non risultano ad oggi inserite nel nomenclatore tariffario della Neuropsichiatria infantile



Etichette di riga	4CETReale 2020	CONSUNTIVO 2019 INVIO DEL 24/7/2020	BPE2021
<input checked="" type="checkbox"/> contributi	927.991,53		430.000,00
Prest Ambul Neuropsichiatria c/o Strutture Pubb. - nel territorio	927.991,53		430.000,00
<input checked="" type="checkbox"/> prestazioni neuropsichiatria infantile	555.744,45	756.086,86	548.800,00
Prestaz Ambul Neuropsichiatria c/o Privati Accredited Extraregione	264.677,70	356.646,76	234.200,00
Prestaz Ambul Neuropsichiatria c/o Ambul Privati Accredited exIreagione	7.572,68	21.698,77	18.200,00
Prestaz Ambul Neuropsichiatria c/o Case di Cura Intraregione			0,00
Prestaz Neuropsichiatria c/o strutture private non a contratto intraregione	263.325,70	280.314,00	277.300,00
Prestaz Neuropsichiatria c/o strutture private non a contratto territorio	20.168,37	97.427,33	19.100,00
<input checked="" type="checkbox"/> prestazioni neuropsichiatria infantile privato	1.786.019,58	2.016.187,19	2.194.600,00
Prestaz Ambul Neuropsichiatria c/o Ambul Privati Accredited Intraregione	276.906,04	329.762,19	340.252,71
Prestaz Ambul Neuropsichiatria c/o IRCCS Privati Intraregione	2.708,40	193,99	3.327,99
Prestaz Neuropsichiatria c/o strutture private a contratto territorio	922.855,55	1.076.834,62	1.133.973,45
Prestazioni Ambulat Neuropsichiatria c/o IRCCS - nel territorio	583.549,59	609.396,39	717.045,85
<input checked="" type="checkbox"/> prestazioni neuropsichiatria infantile Pubblico	960.839,57	1.453.626,74	1.158.700,00
Prest Amb Neuropsichiatria c/o A O Intraregione	32.848,04	26.124,34	39.612,26
Prest Amb Neuropsichiatria c/o IRCCS pubblici Intraregione		12.346,82	
Prest Ambul Neuropsichiatria c/o Strutture Pubb. - nel territorio	927.991,53	1.415.155,58	1.119.087,74
Totale complessivo	4.230.595,13	4.225.900,79	4.332.100,00

43 San

Nonostante le risorse assegnate con BPE 2020 e rimodulate con l'assestamento (565.730,00 €) siano risultate essere sufficienti a ricoprire l'attività dell'anno, si precisa che è pressoché impossibile una previsione puntuale per l'impegno di risorse riferibili all'anno 2021.

Spesso, infatti, gli inserimenti degli utenti minori nelle strutture terapeutiche sono subordinati a condizioni di urgenza/emergenza sanitaria conseguenti alla complessità della patologia clinica talvolta associata al policonsumo e a comportamenti auto/etero aggressivi e/o alla presenza di un decreto del Tribunale per i Minorenni.

Il servizio competente ritiene pertanto opportuno:

- *valutando l'andamento altalenante della spesa negli anni precedenti,*
 - *considerando le azioni correttive attuate nel 2020 e quelle programmabili per l'anno 2021,*
 - *considerando che alcuni pazienti in carico ai centri diurni non hanno frequentato durante il periodo COVID,*
 - *considerando che gli ingressi residenziali hanno avuto una contrazione nei primi mesi dell'anno in piena pandemia,*
- prevedere una spesa complessiva con un delta + 15% (pari a ad € 82.320) rispetto al valore assegnato con BPE 2021 (pari a € 548.800).*

ATSC05 – FARMACEUTICA + DOPPIO CANALE

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 124.098.289,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

E' stato suddiviso per i 4 trimestri del BPE 2021 in base alla pesatura dei trimestri dell'anno 2020.



MESI	tot	contributi	Intraregione	farmacie	ENPAF ASSOFARM	rurali	Tetti farmacie
gennaio							
febbraio							
marzo	23.472.508,12	337.217,33	509.275,65	22.552.386,89	13.579,36	60.048,89	23.472.508,12
aprile							
maggio							
giugno	21.563.683,06	274.690,69	400.537,50	20.814.826,62	13.579,36	60.048,89	21.563.683,06
luglio							
agosto							
settembre	20.855.019,78	274.412,27	439.330,47	20.067.648,79	13.579,36	60.048,89	20.855.019,77
ottobre							
novembre							
dicembre	22.537.272,04	294.693,12	439.563,49	21.729.387,20	13.579,36	60.048,89	22.537.272,05
tot a dic	88.428.483,00	1.181.013,41	1.788.707,10	85.164.249,50	54.317,45	240.195,54	88.428.483,00

Il servizio competente ritiene che il finanziamento assegnato per l'assistenza farmaceutica sulla scorta dei dati storici, non risulti essere in linea con il finanziamento assegnato, a livello complessivo di tetto. In particolare per la voce Doppio Canale PHT si rileva una riduzione di circa 487/1000 euro, File F doppio canale Privati si registra una riduzione di circa 1.011/1000 euro.

Sulla Convenzionata si segnala non sono stati considerati gli effetti dell'attività di sorveglianza relativa ai percorsi di educazione /sensibilizzazione e avvio della prenotazione dell'offerta tamponi antigenici per le scuole secondarie disciplinato dalla DGR 4319/2021. Per ATS Pavia è prevista l'attività di sorveglianza screening su 72 scuole.

Doppio Canale e DPC

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il servizio competente ritiene che il finanziamento assegnato per l'assistenza farmaceutica sulla scorta dei dati storici, non risulti essere in linea con il finanziamento assegnato, a livello complessivo di tetto. In particolare per la voce Doppio Canale PHT si rileva una riduzione di circa 487/1000 euro, File F doppio canale Privati si registra una riduzione di circa 1.011/1000 euro.

ATSC06 – PROTESICA E DIETETICA IN CONVENZIONE e ATSC17 – INTEGRATIVA E PROTESICA NON EROGATA IN FARMACIA (compresi acq. di beni)

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 4.767.693,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Contiene i costi sostenuti per la gestione dell'ossigenoterapia e ventiloterapia erogata nel corso del 2020 ai pazienti domiciliati COVID 19, pari a euro 6.693,35.

In particolare:

Protesica maggiore

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Per questa voce non sono previste movimentazioni in quanto la funzione erogativa è di competenza della Asst territoriale ai sensi della Legge n.23/2015.



Protesica minore

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Protesica minore ed integrativa in carico ad ATS

Etichette di riga	4CETReale 2020	CONSUNTIVO 2019 INVIO DEL 24/7/2020	BPE2021	di cui Covid
▣ dietetica altri esercizi commerciali	1.243.154,84	1.184.227,64	1.243.154,84	
Celiachia Negozi non WEBCARE	7.641,89	7.594,32	7.641,89	
Celiachia Negozi WEB CARE	1.235.512,95	1.176.633,32	1.235.512,95	
▣ protesica minore	445.569,26	342.867,66	445.569,26	
Assistenza dietetica distribuita in farmacie Convenzionate (DIETETICA)	325.162,93	258.260,21	325.162,93	
Assistenza protesica distribuita in farmacie Convenzionate (PROTESICA)	120.406,33	84.607,45	120.406,33	
▣ webcare dietetica	2.197.903,38	3.358.059,77	1.925.773,38	
celiachia in farmacia	241.491,13	204.130,90	241.491,13	
Dist Cont Rigo I.3 - Distribuzione Prodotti per pazienti nefropatici in farmacie	192.276,17	199.667,32	192.276,17	
Servizio farmaceutico distribuzione diabetica in farmacia	1.764.136,07	2.954.261,55	1.492.006,07	
▣ webcare protesica minore	176.237,78	149.017,93	176.237,78	
Servizio Farmaceutico distribuzione protesica	176.237,78	149.017,93	176.237,78	
▣ (vuoto)	976.958,00	644.728,00	976.958,00	
Acq. DIABETICA da ATS BG	976.958,00	644.728,00	976.958,00	6.693,35
Totale complessivo	5.039.823,25	5.678.901,00	4.767.693,25	6.693,35

Il servizio competente ritiene che il finanziamento assegnato non risulti essere adeguato per assicurare la copertura dei fabbisogni territoriali sulla base dell'andamento dati del 4 CET20, in quanto sono stati contabilizzati i costi dell'acquisto DPC dell'assistenza diabetica pari ad euro 976€/1000, non inclusi nei flussi di rendicontazione prodotti da ATS Pavia

Protesica investimenti

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Per questa voce non sono previste movimentazioni in quanto la funzione erogativa è di competenza della Asst territoriale ai sensi delle Legge n.23/2015.

ATSC07 – FILE F

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 68.331.173,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Il servizio competente ritiene che il finanziamento assegnato sulla scorta dei dati pregressi sia congruo per assicurare la copertura dei fabbisogni territoriali, in quanto la situazione rilevata con i dati del flusso file f alla data 31.12.2019 risulta in linea con il finanziamento ricevuto.

ATSC08 – PSICHIATRIA

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 23.320.300,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Contiene i progetti da pubblico per euro 416.000,00 e da privato per euro 57.000,00.



Il servizio competente ritiene che i finanziamenti assegnati per la 46 san non siano adeguati per assicurare la copertura dei fabbisogni territoriali, in considerazione del fatto che il flusso di rendicontazione risente di alcune problematiche di rilevazione dei dati limitatamente ai progetti, alla residenzialità leggera e a tutte le mancate valorizzazioni degli interventi effettuati da remoto durante l'emergenza Covid.

La previsione di spesa è stata effettuata con il metodo della media aritmetica sulla base dei dati validati a novembre, periodo nel quale non era ancora stata data attuazione alle indicazioni contenute nella nota regionale G1.2020.0040294 del 25/11/2020 relativa alle modalità di corretta rilevazione delle prestazioni effettuate da remoto.

43 SAN

Nell'anno 2020 sono state utilizzate tutte le risorse assegnate con l'assestamento (2.540.568,00 €) con un disavanzo pari a circa -2% (43.786 €).

Essendo gli inserimenti degli utenti subordinati al trasferimento di utenti in età di transizione e a condizioni di urgenza/emergenza sanitaria conseguenti alla complessità delle loro condizioni cliniche talvolta associata anche al policonsumo e a comportamenti auto/etero aggressivi e/o alla presenza di disposizioni del Tribunale (es. misure cautelari in luogo di cura), risulta difficile governarne gli ingressi.

Il servizio competente ritiene pertanto opportuno:

- *valutando l'andamento altalenante della spesa negli anni precedenti,*
- *considerando sia le azioni correttive attuate nel 2020 che non hanno ancora avuto corso (n 2 posti per autori di reato in attesa di autorizzazione regionale) e quelle programmabili per l'anno 2021,*
- *considerando che alcuni pazienti in carico ai centri diurni non hanno frequentato durante il periodo COVID,*
- *considerando che gli ingressi residenziali hanno avuto una contrazione nei primi mesi dell'anno in piena pandemia,*

prevedere una spesa complessiva con un delta pari a + 20% (pari ad € 513.930) rispetto al valore assegnato con BPE 2021 (pari a € 2.569.650).

ATSC09 – PERSONALE e ATSC10 – IRAP personale dipendente

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 22.846.232,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Contiene i costi relativi all'assunzione a TD di 2 tecnici della prevenzione spesati con i fondi di cui alla DGR XI/2464 del 18/11/2019 per euro 83.230,00 (irap compresa) Si segnala che nel decreto sopracitato, nella sezione "Utilizzi" non sono indicati gli "utilizzi" del contributo in parola.

Relativamente ai costi riferiti al contrasto dell'emergenza da Covid-19, di cui ai D.L. n. 14/2020 e D.L. n. 18/2020 (modificati dalla Legge di conversione L. n. 27/2020) finanziati per l'anno 2021 dalle risorse previste dai commi 423 e 425 dell'art. 1 della Legge n. 178/2020, non sono stati inseriti in sede di



Bilancio di Previsione 2021, a differenza di quanto invece esposto in sede di Piano Triennale dei Fabbisogni 2020-2022 dove sono state inserite le previsioni annuali dei costi correlati al reclutamento di personale necessario al contrasto dell'emergenza sanitaria in corso.

Nel rispetto delle Linee guida, pertanto, si indicano di seguito i relativi costi di previsione:

PREVISIONE DI SPESA 2021 PERSONALE COVID A TEMPO DETERMINATO D.L. n. 14/2020 e D.L. n. 18/2020	
TOTALE COSTI PER COMPETENZE FISSE E ACCESSORIE PERSONALE INCLUSI ONERI SOCIALI E IRAP	
COSTO COMPLESSIVO PERSONALE DEL COMPARTO PER ASSUNZIONE DI 16 RISORSE DEL PERSONALE INFERMIERISTICO	
TOTALE COSTI DEL PERSONALE COMPARTO CON ONERI SOCIALI ESCLUSA IRAP	513.199,82
IRAP	36.586,43

COSTO COMPLESSIVO PERSONALE DELLA DIRIGENZA PER ASSUNZIONE DI 1 RISORSA DELLA DIRIGENZA SANITARIA	
TOTALE COSTI DEL PERSONALE DIRIGENZA SANITARIA CON ONERI SOCIALI ESCLUSA IRAP	71.030,57
IRAP	4.950,97

ATSC11 – LIBERA PROFESSIONE (art. 55 CCNL) + IRAP

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 00,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021..

ATSC12 – AMMORTAMENTI (al netto dei capitalizzati)

Descrizione dei valori e delle motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 1.254,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021..

I valori sono stati riportati all'importo 2019.

ATSC13 – MEDICINA GENERALE E PEDIATRI

Descrizione dei valori e delle motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 49.432.632,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021..

Contiene i costi relativi alla presa in carico finanziati con il relativo progetto per 33.500,00 euro.



ATSC14 – BENI E SERVIZI (netti)

Descrizione dei valori e delle motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 8.208.052,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Il valore esposto contiene i costi farmaceutica SISS finanziati con il relativo contributo (113.592,00 euro), i costi per vaccini DPC forniti da ATS Bergamo (902.111,00 euro) e anticipazione costi 19 (2.000.000,00 euro).

Sulla base dei dati e delle informazioni ad oggi disponibili si rappresenta una sostanziale criticità sul tetto netto "beni e servizi" di circa 650.000,00 euro.

Ciò in considerazione dei fabbisogni aggiuntivi 2021 che riguardano principalmente gli incarichi di lavoro somministrato e comandi attivati per far fronte all'emergenza recupero ticket (nel 2020 sono stati trasmessi circa 11.000 verbali e se ne dovranno inviare altre migliaia nel 2021), gli interventi di manutenzione ordinaria agli immobili e un significativo, indispensabile e urgente aggiornamento dei software, a cui si aggiunge il mancato finanziamento del FLEET (circa 133.000,00 euro) che nel 2019 era interamente finanziato con contributo.

Si espone di seguito una tabella riepilogativa nella quale sono raffrontati i dati 2019 /2021 di beni e servizi netti senza farmaci e vaccini ed è esposto anche il relativo fabbisogno 2021.

	Somma di CONSUNTIV O 2019	Somma di 4 CET 2020	Somma di Fabbisogno 2021	Somma di BPE 2021 decreto	Fabbisogno 2021 vs 2019	Fabbisogno 2021 vs Decreto
B14A Totale	-8.392,71	-4.989,55			8.392,71	0,00
B14B Totale	-22.859,84	-7.922,73			22.859,84	0,00
B1A Totale	52.595,76	26.403,07	50.401,27	50.401,27	-2.194,49	0,00
B1B Totale	194.017,05	147.621,72	194.859,70	194.859,70	842,65	0,00
B2A13 Totale	66.441,51	73.896,52	74.500,00	64.500,00	8.058,49	10.000,00
B2A14 Totale	10.499,97	19.304,00	54.020,00	54.020,00	43.520,03	0,00
B2B1 Totale	2.424.354,22	2.430.821,40	2.710.638,05	2.302.800,05	286.283,83	407.838,00
B2B2 Totale	39.731,71	86.356,79	273.375,20	233.109,20	233.643,49	40.266,00
B2B3 Totale	75.217,92	23.492,55	71.779,00	36.779,00	-3.438,92	35.000,00
B3 Totale	845.945,76	736.056,08	952.733,77	862.733,77	106.788,01	90.000,00
B4 Totale	1.324.806,65	1.212.569,69	1.273.338,93	1.213.338,93	-51.467,72	60.000,00
B9 Totale	139.148,78	165.957,46	195.715,45	180.715,45	56.566,67	15.000,00
BA14 Totale	0,00	0,00			0,00	0,00
Totale complessivo	5.141.506,78	4.909.567,00	5.851.361,37	5.193.257,37	709.854,59	658.104,00

Di seguito il commento per ogni singola categoria.

Alcune voci di costo non sono comprimibili in quanto i contratti sono stati attivati nel 2020 (interni e comandi) e proseguono nel 2021, per cui, ai fini della quadratura del tetto si è agito su costi/contratti a consumo.



Altri servizi non sanitari acquistati in "Service"

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Nulla da rilevare.

Altri servizi non sanitari

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

CATEGORIA	FATTO	Conto	Nuova descrizione	controllo tetti	Somma di CONSUNTIVO 2019	Somma di 4 CET 2020	Somma di BPE 2020	Somma di Fabbisogno 2021	Somma di BPE 2021 decreto	Fabbisogno 2021 vs 2019 al netto utilizzi e contributi	Fabbisogno 2021 vs Decreto 2021
B9	COVID CE MI	671320	Altri Tributi	beni e servizi	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COVID CE MI	X Totale			0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	X	641024	Compenso per studi osservazionali	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00
		641620	Costi per organizzazione eventi formativi (commerciali)	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00
		642132	Rimborsi al pers.dp.utenze_prog. TELELAVORO	beni e servizi	588,00	1.230,00	705,00	1.230,00	1.230,00	642,00	0,00
		642510	Spese di Tesoreria	beni e servizi	2.137,22	2.200,00	2.200,00	2.200,00	2.200,00	62,78	0,00
		642515	Spese per Commissioni Bancarie	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00
		642516	LP Spese Bancarie per Commissioni POS	beni e servizi	594,46	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	405,54	0,00
		642520	Spese Bancarie per Fidejussioni	beni e servizi	3.882,50	3.685,01	7.012,49	3.900,00	3.900,00	17,50	0,00
		642525	Errori Postali/Bancari	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00
		671015	Arrotondamenti Passivi	beni e servizi	2.859,47	1.509,87	3.000,00	2.500,00	2.500,00	-359,47	0,00
		671025	Abbonamenti Vari e Libri	beni e servizi	7.939,28	11.255,72	10.996,00	14.920,23	14.920,23	6.980,95	0,00
		671040	Rimborso Ai Comuni per Gestione Ambulatori/Uffici	beni e servizi	1.250,00	25.000,00	15.000,00	40.000,00	25.000,00	38.750,00	15.000,00
		671050	Altri Oneri diversi di Gestione	beni e servizi	19.862,94	10.897,08	20.298,43	18.785,10	18.785,10	-1.077,84	0,00
		671310	Tributi Vari Nazionali	beni e servizi	10.418,34	15.434,99	17.203,37	17.203,00	17.203,00	6.784,66	0,00
		671315	Tributi Vari Locali	beni e servizi	45.925,59	49.182,20	45.964,44	49.242,40	49.242,40	3.316,81	0,00
		671320	Altri Tributi	beni e servizi	1.580,56	2.563,59	500,00	2.624,30	2.624,30	1.043,74	0,00
		671330	Costi INPS gestione separata a carico ente	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00
		671332	Costi ENPAM a carico ente prestazioni medici accreditati	beni e servizi	42.110,42	42.000,00	42.000,00	42.110,42	42.110,42	0,00	0,00
		749030	Conto di impegno CED	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00
		749035	Conto di impegno UFD nu	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00
	X Totale				139.148,78	165.957,46	165.879,73	195.715,45	180.715,45	56.566,67	15.000,00
B9 Totale					139.148,78	165.957,46	166.179,73	195.715,45	180.715,45	56.566,67	15.000,00

Il fabbisogno 2021, a fronte del valore 2019 è incrementato di circa 57.000,00 euro, ma è stato esposto in BPE 2021 per un valore minore per necessità di rispetto del tetto e impossibilità di ridurre altre voci. Si segnala la criticità.

B.2.B.2) Consolenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

CATEGORIA	FATTO	Conto	Nuova descrizione	controllo tetti	Somma di CONSUNTIVO 2019	Somma di 4 CET 2020	Somma di BPE 2020	Somma di Fabbisogno 2021	Somma di BPE 2021 decreto	Fabbisogno 2021 vs 2019 al netto utilizzi e contributi	Fabbisogno 2021 vs Decreto 2021	
B2B2	CONS	664055	RA Competenze Fisse personale Comandato	incarichi	0,00	32.699,00		116.568,00	116.568,00	116.568,00	0,00	
	CONS Totale				0,00	32.699,00		116.568,00	116.568,00	116.568,00	0,00	
	COVID CE MI	642015	Spese per collaborazioni coord.e contin. amministrative da privato	incarichi	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
	COVID CE MI	X Totale			0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	
	X	641512	Prestazioni di lavoro non sanitarie	incarichi	22.637,58	14.398,06		18.000,00	18.000,00	-4.637,58	0,00	
		641630	Costo Personale x Lavoro Interinale	incarichi	0,00	22.369,73	15.000,00	121.867,20	81.601,20	121.867,20	40.266,00	
		642010	Consulenze Tecniche Private	incarichi	0,00	0,00				0,00	0,00	
		642015	Spese per collaborazioni coord.e contin. amministrative da privato	incarichi	0,00	0,00				0,00	0,00	
		642100	Spese Legali	incarichi	17.094,13	16.890,00	17.090,00	16.940,00	16.940,00	-154,13	0,00	
		663055	RT Competenze Fisse personale Comandato	incarichi	0,00	0,00				0,00	0,00	
		663060	RT Competenze Accessorie personale Comandato	incarichi	0,00	0,00				0,00	0,00	
		663126	RT Oneri Sociali Personale comandato	incarichi	0,00	0,00				0,00	0,00	
	X Totale				39.731,71	53.657,79	32.090,00	156.807,20	116.541,20	117.075,49	40.266,00	
B2B2 Totale					39.731,71	86.356,79	32.090,00	273.375,20	233.109,20	233.643,49	40.266,00	
					totale senza covid	39.731,71	86.356,79	32.090,00	273.375,20	233.109,20	233.643,49	40.266,00

Il fabbisogno 2021, a fronte del valore 2019, al netto di costi covid, è maggiore di circa 234.000 euro ed è stato necessario esporre tale valore in BPE 2021, al netto di 1 unità di personale in lavoro somministrato che non è ancora stato attivato.

I costi saranno sicuramente sostenuti nel 2021 e sono l'effetto su 12 mesi di costi che nel 2020 hanno impattato parzialmente, ossia dall'attivazione al 31/12.

Gli incarichi di lavoro somministrato e il comando sono stati attivati per far fronte all'emergenza recupero ticket (nel 2020 sono stati trasmessi circa 11.000 verbali e se ne dovranno inviare altre migliaia nel 2021). Pertanto il dato 2021 non è confrontabile con il 2019.



B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

CATEGORIA	FATTO	Conto	Nuova descrizione	controllo tetti	Somma di CONSUNTIVO 2019	Somma di 4 CET 2020	Somma di BPE 2020	Somma di Fabbisogno 2021	Somma di BPE 2021 decreto	Fabbisogno 2021 vs 2019 al netto utilizzi e contributi	Fabbisogno 2021 vs Decreto 2021
B2B3	X	636050	Formaz Qualif e Riqualificaz Personale	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00
		642110	Formazione Qualificazione e Riqualificazione del personale	beni e servizi	14.421,00	8.314,00	14.408,00	33.779,00	13.779,00	19.358,00	20.000,00
		642112	Formazione Qualificazione e Riqualificazione del personale da ATS/ASS'	beni e servizi	3.792,80	0,00	3.793,00			-3.792,80	0,00
		642135	Docenti ester X Attiv Qualific e Formaz personale	beni e servizi	51.815,07	9.178,55	47.292,00	33.000,00	18.000,00	-18.815,07	15.000,00
		642140	Spese Trasferita per Corsi Agg To	beni e servizi	5.189,05	6.000,00	6.286,00	5.000,00	5.000,00	-189,05	0,00
	X Totale				75.217,92	23.492,55	71.779,00	71.779,00	36.779,00	-3.438,92	35.000,00

Il fabbisogno 2021, a fronte del valore 2019 è sostanzialmente identico, ma è stato esposto in BPE 2021 per un valore minore per necessità di rispetto del tetto. Si segnala la criticità.

B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

CATEGORIA	FATTO	Conto	Nuova descrizione	controllo tetti	Somma di CONSUNTIVO 2019	Somma di 4 CET 2020	Somma di BPE 2020	Somma di Fabbisogno 2021	Somma di BPE 2021 decreto	Fabbisogno 2021 vs 2019 al netto utilizzi e contributi	Fabbisogno 2021 vs Decreto 2021						
B3	COVID CE M	621012	Manutenzione Ordinaria Agli Automezzi	beni e servizi		121,70		121,70	121,70	121,70	0,00						
		621030	Manutenzione Ordinaria Attrezzature Tecniche	beni e servizi		732,00		732,00	732,00	732,00	0,00						
		621050	Manutenzione Informatica,licenze d'uso e canoni	beni e servizi		488,00		488,00	488,00	488,00	0,00						
	COVID CE MIN X Totale					1.341,70		1.341,70	1.341,70	1.341,70	0,00						
	X	621010	Manutenzione Ordinaria Agli Immobili	beni e servizi	43.426,65	18.799,80	32.095,12	100.000,00	40.000,00	56.573,35	60.000,00						
		621012	Manutenzione Ordinaria Agli Automezzi	beni e servizi	21.138,53	20.902,19	21.825,68	21.924,32	21.924,32	785,79	0,00						
		621020	Altre spese per manutenzioni	beni e servizi	13,00	75,00	50,00	13,00	13,00	0,00	0,00						
		621030	Manutenzione Ordinaria Attrezzature Tecniche	beni e servizi	9.515,84	22.241,45	28.340,60	29.000,00	29.000,00	19.484,16	0,00						
		621040	Manutenzione Ordinaria Attrezzature Sanitarie	beni e servizi	423,22	0,00	550,00	50,00	50,00	-373,22	0,00						
		621050	Manutenzione Informatica,licenze d'uso e canoni	beni e servizi	765.310,38	667.434,76	556.470,71	795.018,00	765.018,00	29.707,62	30.000,00						
		621060	Manutenzione Ordinaria Impianti Elevatori	beni e servizi	6.118,14	6.802,88	7.986,27	6.728,45	6.728,45	610,31	0,00						
	X Totale				845.945,76	736.056,08	647.318,38	952.733,77	862.733,77	106.798,01	90.000,00						
B3 Totale					845.945,76	737.397,78	647.318,38	954.075,47	864.075,47	108.129,71	90.000,00						
										totale senza covid	845.945,76	737.397,78	647.318,38	954.075,47	864.075,47	108.129,71	90.000,00

Il fabbisogno 2021, a fronte del valore 2019 è incrementato di circa 107.000,00 euro, ma è stato esposto in BPE 2021 per un valore minore per necessità di rispetto del tetto. Si segnala la criticità.

B.4) Godimento di beni di terzi

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

CATEGORIA	FATTO	Conto	Nuova descrizione	controllo tetti	Somma di CONSUNTIVO 2019	Somma di 4 CET 2020	Somma di BPE 2020	Somma di Fabbisogno 2021	Somma di BPE 2021 decreto	Fabbisogno 2021 vs 2019 al netto utilizzi e contributi	Fabbisogno 2021 vs Decreto 2021						
B4	CONS	651012	Fitti Passivi da ASL/AO della Regione	beni e servizi	0,00	1.200,00		1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00						
	CONS Totale				0,00	1.200,00		1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00						
	COVID CE M	652030	Altri Canoni per Altre Attrezzature Tecn Sanit	beni e servizi		1.252,50		1.252,50	1.252,50	1.252,50	0,00						
		652050	Canone noleggio automezzi	beni e servizi		15.728,24		15.728,24	15.728,24	15.728,24	0,00						
	COVID CE MIN X Totale					16.980,74		16.980,74	16.980,74	16.980,74	0,00						
	X	651010	Fitti Passivi	beni e servizi	1.168.736,50	1.066.599,40	1.066.599,40	1.066.736,00	1.066.736,00	-102.000,50	0,00						
		651011	Quote per Spese Condominiali	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00						
		651013	Fitti Passivi da FONDAZIONI del territorio	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00						
		651014	Fitti Passivi da AO PV (Garlasco)	beni e servizi	10.524,28	10.524,28	10.524,28	10.524,00	10.524,00	-0,28	0,00						
		652010	Canoni per Centri elettrocontabili ed Assimilati	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00						
		652020	Canoni per Fotocopiatrici	beni e servizi	34.382,87	19.003,21	16.653,05	19.000,00	19.000,00	-15.382,87	0,00						
		652030	Altri Canoni per Altre Attrezzature Tecn Sanit	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00						
		652050	Canone noleggio automezzi	beni e servizi	111.163,00	115.242,80	166.686,31	175.878,93	115.878,93	64.715,93	60.000,00						
		653010	Canoni di Leasing	beni e servizi	0,00	0,00				0,00	0,00						
	X Totale				1.324.806,65	1.211.369,69	1.260.463,04	1.272.138,93	1.212.138,93	-52.667,72	60.000,00						
B4 Totale					1.324.806,65	1.229.550,43	1.260.463,04	1.290.319,67	1.230.319,67	-34.486,98	60.000,00						
										totale senza covid	1.324.806,65	1.212.569,69	1.260.463,04	1.273.338,93	1.213.338,93	-51.467,72	60.000,00



Il fabbisogno 2021, a fronte del valore 2019 si è ridotto di circa 53.000,00 euro, ma è stato esposto in BPE 2021 per un valore ancora minore per necessità di rispetto del tetto e impossibilità di ridurre altre voci. Si segnala la criticità.

ATSC15 – ALTRI COSTI

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 2.306.032,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Contiene il valore dei contributi riconosciuti agli assistiti ai sensi della legge 210/92 finanziato in decreto per 1.310.820,00 euro.

Il valore esposto in tale tetto è stato ricondotto ai valori del 2019. Si segnala però che nel 2019 il costo sostenuto per gli Organi istituzioni aveva risentito dell'assenza del direttore sanitario per metà anno. Al momento sono stati inseriti dei valori compatibili con il fabbisogno per il pagamento di compenso, oneri e premio dei direttori, senza le spese per la loro formazione.

Per il rispetto del tetto è stato necessario ridurre momentaneamente il valore dell'IRAP, ma resta sostanzialmente da finanziare un importo pari a circa 60.000,00 euro, valore del quale dovrebbe essere aumentato il tetto in corso d'anno se non cambiano le attuali condizioni.

Assistenza medico specialistica convenzionata interna (SUMAI) e Medicina dei servizi

Descrizione dei valori e delle motivazioni dello scostamento

Nessun dato da segnalare.

Contributi obbligatori Legge 210/92

Descrizione dei valori e delle motivazioni dello scostamento

Contiene il valore dei contributi riconosciuti agli assistiti ai sensi della legge 210/92 finanziato in decreto per 1.310.820,00 euro.

Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Altri costi

Descrizione dei valori e delle motivazioni dello scostamento

Il valore degli altri costi è coerente con quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

ATSC16 – ACCANTONAMENTI DELL'ESERCIZIO

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 588.827,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Il valore corrisponde a quanto accantonato nel 2019 al netto di accantonamenti a quote inutilizzate e fondi (Sanzioni legge 81/2008 e accantonamento ex art 113) oltre al valore di 83.230,00 euro, corri-



spondente all'utilizzo del contributo di cui alla DGR XI\164 del 29/5/18 (decreto), a vincolo della quota spesa nel tetto del personale con la quota capitaria.

ATSC18 – ONERI FINANZIARI E STRAORDINARI

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 0,00 euro.

Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021..

ATSC19 – PRESTAZIONI SANITARIE

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 4.187.673,00 euro. Tale valore è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021., come rettificato in data 17/02/2021.

L'assegnazione non contiene i costi covid per degenze di sorveglianza

Di seguito si dettagliano i costi per Subacuti

Etichette di riga	4CETReale 2020	CONSUNTIVO 2019 INVIO DEL 24/7/2020	BPE2021	di cui Covid
<input checked="" type="checkbox"/> prestazioni sanitarie - subacuti da privato	54.204,00	1.116.628,57	1.129.100,00	411.170,00
SUBACUTI-Ricoveri in strutture private del territorio		1.078.685,85	1.129.100,00	411.170,00
SUBACUTI-Ricoveri in strutture private INTRAREG	54.204,00	37.942,72		
<input checked="" type="checkbox"/> prestazioni sanitarie - subacuti da pubblico	697.116,00	1.409.012,51	1.465.950,00	
SUBACUTI-Ricoveri in strutture pubbliche INTRAREG	60.548,00	113.285,76	63.934,00	
SUBACUTI-Ricoveri in strutture pubbliche TERRITORIO-ASST PV	318.384,00		416.523,00	
SUBACUTI-Ricoveri in strutture pubbliche TERRITORIO-IRCSS SMATTEO	318.384,00	1.295.726,75	985.493,00	
<input checked="" type="checkbox"/> Ricoveri in strutture private del territorio villa esperia posti covid				
Prestazioni di Servizi SANITARI da Privati				
<input checked="" type="checkbox"/> Subacuti Degenze Sorveglianza				1.257.240,00
Prestazioni di Servizi SANITARI da Privati				1.257.240,00
Totale complessivo	751.320,00	2.525.641,08	2.595.050,00	1.668.410,00

ATS ha mantenuto un costante ed attento monitoraggio dell'implementazione dei posti letto che ha attivato durante l'emergenza Covid, attualmente ancora in corso, dando piena attuazione al disposto normativo delle DGR 3020/2020 e DGR 3681/2020, in particolare per le Degenze di sorveglianza e degenze di comunità livello base quale nuovi setting assistenziali nonche' l'implementazione di posti letto per cure subacute. Tali setting assistenziali non sembrano essere però ricompresi nel finanziamento assegnato per le prestazioni sanitarie per un valore complessivo pari ad euro 1.668/1000.

Si ritiene utile evidenziare che il valore assegnato per "altre prestazioni sanitarie", quantificato secondo il decreto in base all'assegnato 2019, contiene un valore pari ai costi finanziati nel 2019 con utilizzi e contributi per 166.293,00 euro. Una parte di tale importo, nel 2021, è necessario per la copertura dei costi delle tipizzazioni e della convenzione per analisi fibre amianto, la quota rimanente, pari a circa 68.000,00 euro è stata esposta senza destinazione d'utilizzo per il rispetto del tetto, come rappresentato anche nell'apposita tabella allegata.

Assistenza termale

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento



Il valore esposto nel BPE 2021 è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Trasporti sanitari

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Il valore esposto nel BPE 2021 è corrispondente a quanto previsto nel Decreto R.L. Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione numero 2117 del 18/02/2021.

Altre prestazioni per servizi sanitari da ATS/ASST/Fondazioni della Regione

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Per i dettagli di tali valori si rimanda alla apposita tabella "altre prestazioni", allegata al presente documento.

Altre prestazioni per servizi sanitari da pubblico

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Per i dettagli di tali valori si rimanda alla apposita tabella "altre prestazioni", allegata al presente documento.

Altre prestazioni per servizi sanitari da terzi

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Per i dettagli di tali valori si rimanda alla apposita tabella "altre prestazioni", allegata al presente documento.

Altre prestazioni per servizi socio sanitari da terzi

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

Per i dettagli di tali valori si rimanda alla apposita tabella "altre prestazioni", allegata al presente documento.

Servizi sanitari appaltati o in "service" da terzi

Descrizione dei valori e motivazioni dello scostamento

5 Gestione socio sanitaria (ex ASSI)

Descrizione dei ricavi e dei costi relativi alle linee di attività riguardanti:

- *i servizi socio sanitari consolidati che prevedono un budget di ATS declinato nei budget negoziati con gli enti gestori;*
- *la remunerazione extra budget riferita alla utenza non tipica (stati vegetativi, SLA, soggetti provenienti da ex ospedali psichiatrici e disabili a cui sono stati riconosciuti i benefici della d.g.r. 5000/2007) presente in R.S.A., R.S.D., C.S.S., e C.D.D.;*
- *l'assistenza domiciliare integrata erogata attraverso il voucher sociosanitario con un volume di risorse a budget per ATS;*
- *gli interventi connessi a sperimentazioni e misure approvate ed autorizzate dalla Regione.*

In particolare, dovrà essere evidenziato anche nella relazione descrittiva l'utilizzo di finanziamenti/contributi derivanti da assegnazioni di esercizi precedenti alle ex ASL.

I valori esposti in BPE 2021 sono in linea con il Decreto n. 1720 del 12/02/2021 e n. 2117 del 18/02/2021 e la classificazione nelle righe di bilancio rispetta i tetti del Decreto.



Si allega la tabella SK SOCIO SANITARIO del BPE 2021:

		328 ATS DI PAVIA		
		SOCIO SANITARIO		
Cod.	Voce	2020	2021	
		4 CET 2020 DECRETO 16480 24 12 2020	Decreto 1720/2021 - 2117/2021 BPE 2021	Variazione
		A	B	(B-A)
RICAVI				
ASLR01	Quota Capitaria			
ASSIR01	Ricavi ASSI			
ASLR02	Funzioni non tariffate			
ASLR03	F.do maggiori consumi DRG			
ASLR04	F.do maggiori consumi AMBU			
ASLR05	Utilizzi contributi esercizi precedenti	1.872.120	175.120	- 1.697.000
ASLR06	Altri contributi e fondi da Regione (al netto rettifiche)	121.523.553	123.197.654	1.674.101
ASLR07	Altri contributi (al netto rettifiche)			
ASLR08	Entrate proprie			
ASLR09	Libera professione (art. 55 CCNL)			
ASLR10	Prestazioni S. S. R.			
ASLR11	Proventi finanziari e straordinari			
ASLR13	Ricavi da prestazioni sanitarie			
R_MOB	Mobilità attiva privati			
A_PR				
R_MOB	Mobilità internazionale			
I				
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	123.395.673	123.372.774	- 22.899
COSTI				
ASLC01	Drg			
ASLC02	Ambulatoriale			
ASLC03	Neuropsichiatria			
ASLC04	Screening			
ASLC05	Farmaceutica+Doppio canale			
ASLC06	Protesica e dietetica in convenzione			
ASLC07	File F			
ASLC08	Psichiatria			
ASLC09	Personale			
ASLC10	IRAP personale dipendente			
ASLC11	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP			
ASSIC01	Prestazioni socio-sanitarie	123.395.673	123.372.774	- 22.899
ASLC12	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)			
ASLC13	Medicina Generale e Pediatri			
ASLC14	Beni e Servizi (netti)			
ASLC15	Altri costi			
ASLC16	Accantonamenti dell'esercizio			
ASLC17	Integrativa e protesica non erogata in farmacia (compresi acq. di beni)			
ASLC18	Oneri finanziari e straordinari			
ASLC19	Prestazioni sanitarie			
C_MOB	Mobilità attiva privati			
A_PR				
C_MOB	Mobilità internazionale			
I				
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	123.395.673	123.372.774	- 22.899
ASLR12	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)			
	Risultato economico			
	(Valori in Euro)			

Il BPE 2021 è il linea con il decreto di assegnazione n.2117/2021.

Lo scostamento rispetto al IV Cet 2020 pari ad € - 22.899,00 è relativo alle seguenti tipologie di prestazioni:

-minor assegnazione per RSA € -25.181,00;

-Maggior assegnazione per TOX € 2.283,00.



CONTO ECONOMICO – RICAVI

L'importo appostato in BPE 2021 è di euro 123.197.654,00 e si riferisce al contributo in conto esercizio da Regione (FSR indistinto) decreto n. 1720 del 12/02/2021 e n. 2117 del 18/02/2021.

L'importo di euro 175.120,00 appostato in BPE 2021 si riferisce agli utilizzi di contributi di esercizi precedenti accantonati tra le quote inutilizzate a copertura dei seguenti costi:

-Sperimentazioni Socio Sanitarie – Residenzialità Minori euro 70.000,00;

-Misure Socio Sanitarie-Misura Assistita per Religiosi euro 105.120,00.

CONTO ECONOMICO - COSTI

ASSIC01-Prestazioni socio-sanitarie

Per quanto riguarda le partite Intercompany si precisa quanto segue:

-per quanto riguarda i costi per "Cure Palliative Residenziali Pubblici" sono stati inseriti i dati comunicati da Regione nella tabella di dettaglio relativa ai costi socio sanitari per un totale di € 2.152.001,00 alle righe 50201110010120 "Acquisto di prestazioni per cure Palliative Residenziali verso ATS di appartenenza gestiti da ASST" e 50201110020120 "Acquisto di prestazioni per cure Palliative Residenziali verso altre ATS della Regione gestiti da ASST";

-per quanto riguarda i costi per "Cure Palliative Domiciliari Pubblici" sono stati inseriti i dati comunicati da Regione nella tabella di dettaglio relativa ai costi socio sanitari per un totale di € 13.840,00, alla riga "Acquisto di prestazioni per cure Palliative Domiciliari verso altre ATS gestiti da ASST";

-per quanto riguarda i costi per "ADI Pubblici" sono stati inseriti i dati comunicati da Regione nella tabella di dettaglio relativa ai costi socio sanitari per un totale di € 721,00, alla riga "Acquisto di prestazioni ADI gestiti da ASST verso altre ATS della Regione".

Di seguito si dettaglia l'importo allocato in BPE 2021 in ASSI C01 per un importo pari ad euro 123.372.774,00:

1) euro 119.225.654,00 come da tabella sotto riportata:

TIPOLOGIA	4 CET 2020 DECRETO 16480 24 12 2020	BPE2021 DECRETO 1720 DEL 12/02/2021	SCOSTAMENTO CON 4 CET 2020
CDI,CDD,CSS	8.530.346,00	8.530.346,00	0,00
TOX	3.129.657,00	3.131.940,00	2.283,00
RIA_Cure Intermedie	18.715.984,00	18.715.984,00	0,00
SRM MINORI	1.446.664,00	1.446.664,00	0,00
RSA compreso extrabudget	59.642.418,00	59.617.237,00	-25.181,00
RSD compreso extrabudget	8.809.596,00	8.809.596,00	0,00
CURE PALLIATIVE RESIDENZIALI PRIVATI	4.909.723,00	4.909.723,00	0,00
CURE PALLIATIVE RESIDENZIALI PUBBLICI	2.152.001,00	2.152.001,00	0,00
SMI	57.046,00	57.046,00	0,00
CONSULTORI	1.987.462,00	1.987.462,00	0,00
VOUCHER ADI PRIVATI	5.877.367,00	5.877.366,00	-1,00
VOUCHER ADI PUBBLICI	721,00	721,00	0,00
UCP DOM PRIVATI	1.719.237,00	1.719.237,00	0,00
UCP DOM PUBBLICI	13.840,00	13.840,00	0,00
POST ACUTA	2.256.491,00	2.256.491,00	0,00
ASSEGNAZIONE TOTALE	119.248.553,00	119.225.654,00	-22.899,00

2) euro 17.000,00 Costi per Cure Palliative Domiciliari/Residenziali e ADI ubicate fuori regione;

3) euro 145.000,00 RAR ASP Pavia;



4) euro 1.148.000,00 costi per sperimentazioni socio sanitarie, di cui euro 70.000,00 da Utilizzi accantonamenti esercizi precedenti;

5) euro 2.837.120,00,00 costi per Misure socio sanitarie, di cui euro 105.120,00 da Utilizzi accantonamenti esercizi precedenti.

Per la parte dell'area socio sanitaria si ritiene opportuno segnalare le seguenti situazioni redatte da parte del Dipartimento Programmazione Accreditamento delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie:

- in merito all'Area delle Tossicodipendenze si segnalala necessità di un incremento di euro 136.000 per le assegnazioni 2021 da destinare all'utenza Fuori Regione: tale incremento è dovuto alle richieste, già effettuate da parte dell'autorità giudiziaria, relative a ricoveri di nostri residenti in strutture fuori regione che non possono essere coperti con i fondi assegnatici nell'anno 2020.

- in merito all'Area delle Misure Socio Sanitarie si richiede la possibilità di spostare fondi da una UDO ad un'altra all'interno della Misura RSA Aperta, per consentire di seguire i pazienti che hanno iniziato il percorso con il medesimo Ente Gestore.

- in merito alle assegnazioni relative all'UCP DOM si segnala che risultano insufficienti per coprire l'attività in essere e pertanto si prospetta un fuori budget per l'anno 2021 di Euro 540.000.

Per quanto riguarda le ulteriori considerazioni a cura del Dipartimento Programmazione Accreditamento delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie, si rimanda alla relazione del Direttore Generale.

F.to il Responsabile U.O.C. Economico Finanziaria
Rosaria Maria Romina Chessa
Ai sensi del D. Lgs. 12/2/1993 n. 39
Firmato digitalmente



NOTA INTEGRATIVA DESCRITTIVA

BILANCIO PREVENTIVO 2021

Azienda Sanitaria

Agenzia di Tutela della Salute di Pavia

Codice azienda:

328

Regione Lombardia



Sommario

1. Criteri generali	3
2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del BPE 2021	3
3. Ricavi	3
4. Costi: Prechiusura 2020	3

RL S.C.R.I.B.A.



1. Criteri generali

Il Bilancio Preventivo economico annuale è lo strumento di programmazione finanziaria ed economica dell'azienda sanitaria. Pertanto, sulla base di quanto disposto dall'art. 25 del DLgs 118/2011, si forniscono i criteri utilizzati per la redazione del documento previsionale della sezione sociale, in coerenza con gli atti di programmazione regionale.

Per l'anno 2021, come evidenziato nelle tabelle che seguono, sono stati esposti i residui dei finanziamenti degli anni precedenti che risultano ancora disponibili per l'esercizio 2021.

Sono stati inseriti, inoltre, tra i ricavi le assegnazioni per le quali sono già pervenuti i decreti di assegnazione per il periodo 2021, come di seguito specificato.

2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del BPE 2021

I proventi, e in particolare i trasferimenti dalla Regione, sono riconosciuti sulla base degli specifici atti regionali. Per i costi, oltre al principio della competenza è stato osservato anche quello della correlazione dei ricavi.

Sulla base dei costi previsti per l'anno 2020, sono stati indicati i residui degli esercizi precedenti che risultano ancora disponibili per l'esercizio 2021.

3. Ricavi

Tra i ricavi sono stati inseriti i residui dei finanziamenti (utilizzi precedenti) che risultano ancora disponibili per l'anno 2021, per un totale complessivo di € 9.347.422,00.

Sono state inserite altresì le seguenti assegnazioni anno 2021 già avvenute con provvedimenti regionali, per un totale di € 5.744.149,00, come di seguito indicate:

-Decreto 15982/2020: Contributo per pazienti sottoposti a terapia oncologica € 33.115,00;

-Decreto 16471/2020: Contributo per il sostegno abitativo a Genitori Separati € 97.360,00;

-Dgr 2398/2019: Contributo per conciliazione famiglia lavoro € 48.834,00;

-Decreto 12257/2019: Interventi psico socio educativi a famiglie con adolescenti in difficoltà € 30.184,00;

Decreto 9110/2020: Servizi Inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriali € 161.613,00;

Decreto 15554/2020: Leva Civica Volontaria ex dgr 3841/2020 € 74.254,00;

Decreto 962/2021: FNA 2020 Misura B1 e B2 € 1.482.546,00 e € 3.816.243,00.

Il totale ricavi a BPE è complessivamente di € 15.091.571,00.

4. Costi: Prechiusura 2020

Si fornisce il dettaglio dei valori esposti in BPE 2021, stimati sulla base dei residui 2020 e delle assegnazioni 2021.



Dettaglio Valori esposti in B.2.a.15) Altre prestazioni per servizi socio assistenziali da terzi: € 4.592.598,00

Progetto	Descrizione	SALDO AL 31 12 2019	Assegnazioni 2020	Fondi DGR 2862/2020 Restituiti al Dopo di Noi - Tolti da FNA Graviss.Disab. B1	Rimodulazione Dote Infanzia	Costi 2020	SALDO AL 31 12 2020	Assegnazioni 2021	BPE 2021
300140	SOCI -FNPS Quota ASL (decreto 4268/10+12755/11+12924/11)+ Leggi di settore (decreto 15452+19977/04)	110.395,99					110.395,99		110.395,99
300185	SOCI - Fondi vigilanza - QUOTA ATS decreto 10765/2020								
300185	- 11467/19 - 11481/18 -	629.849,54	146.282,00			36.491,73	739.639,81		681.787,81
300185	SOCI - Fondi vigilanza - QUOTA AMBITTI decreto 11467/19 - 11481/18 - 10765/2020	0,00	38.301,00			38.301,00	0,00		0,00
300280	SOCI - DGR 1081/2013 - DGR 5969/19 - CONCILIAZIONE FAMIGLIA LAVORO decreto 1491/2019 + decreto 486/2020 - DGR 2398/19	77.401,25	64.898,93			60.467,55	81.832,63	48.834,00	130.666,63
300310	Progetto interventi psico socio educativi a famiglie con adolescenti in difficoltà DGR 7060/15 - dgr 7229/17 - DGR 7602/17 - decreto 12257/19 + decreto 11988/19 (restituzione a Regione € 45.725,00 Tolti dal Fondo)	248.954,00	120.736,00			71.062,00	298.628,00	30.184,00	328.812,00
300340	Fondo Nazionale Per l'Assistenza alle Persone con Disabilità Grave dgr 6674/17 - decreto 8196/17+ decreto 14781/17 + Decreto 13477/19 dgr 2141/19 - DOPO DI NOI	258.911,93	513.264,85	450.422,46		606.189,58	616.409,66		616.409,66
300345	Servizi Inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriali - dgr 6832/2017 - decreto 12252/2017 - decreto 13625 del 3/11/2017 + dgr 7632/17 + decreto 11150/19 + decreto 11151/19+15717/2020+9110/2020	298.748,96	342.304,02			183.273,81	457.779,17	161.613,00	619.392,17
300320	Servizi Inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriali - dgr 984/18 - Ricavo da ATS Milano anno 2019- dgr 2577/19 - Ricavo da ATS Brianza anno 2020	0,00	3.055,57			1.666,67	1.388,90		1.388,90
300360	SPERIMENTAZIONI EX DGR 2315/19 - decreto 17439/19	200.000,00				80.000,00	120.000,00		120.000,00
300365	Iniziative a favore di minori che frequentano i nidi e micronido - DGR 965/2018 - DGR 1638/19 (FORMAZIONE) + DECRETO 8788/19 (VIDEOORV.+FORMAZ.)	46.029,35	21.923,50			6.132,00	61.820,85		61.820,85
300380	Fondo Politiche per la famiglia dgr 1206/19 - Decr. 5091/19 - 4660/2020 - 16410/2020	47.897,81	31.931,88			32.986,84	46.842,85		46.842,85
300385	Fattore Famiglia dgr 2599/2019 - decreto 18539/19 - 4660/2020 - 16410/2020	466.526,00	1.281.463,00		182.552,00	827.461,19	1.103.079,81		1.103.079,81
300390	FNA 2019 PER PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE	0,00	160.000,00				160.000,00		160.000,00
310010	SOCI - Contributi da Comuni per Deleghe anno 2001 - Tutela Minorile	571.682,54					571.682,54		571.682,54
310010	SOCI - Contributi da Comuni per Deleghe anno 2001 - Tutela Minorile	22.757,75					22.757,75		22.757,75
310015	SOCI - Contributo da Amministrazione provinciale nota 12 del 1-2-2005- da utilizzare per area disabili	12.633,30					12.633,30		12.633,30
0	Rimborso da comuni per SII	1.468,68					1.468,68		1.468,68
0	Rimborso da Comune per spese anticipate per cse	3.460,02					3.460,02		3.460,02

Dettaglio Valori esposti in B.2.b.2) Prestazioni di Lavoro interinale Amm.vo – Altre Prestaz. di lavoro non Sanitario: € 57.852,00

E' previsto l'utilizzo dei Fondi Vigilanza - quota ATS decreto 10657/2020 per 57.852,00.

Dettaglio Valori esposti in B.2.b.3) Formazione: € 161.359,00:

Progetto	Descrizione	SALDO AL 31 12 2019	Assegnazioni 2020	Fondi DGR 2862/2020 Restituiti al Dopo di Noi - Tolti da FNA Graviss.Disab. B1	Rimodulazione Dote Infanzia	Costi 2020	Disaccantonamento dal Fondo (non passati da CE)	SALDO AL 31 12 2020	Assegnazioni 2021	BPE 2021
300130	SOCI - DGR VIII/15452 Legge 40/98 D. leg. 286/98 politiche migratorie-decr. 12736/13	23.915,39				2.556,15		21.359,24		21.359,24
300395	DGR 3971/2020 - ATTIVAZIONE DI UN PERCORSO DI FORMAZIONE IN AMBITO SCOLASTICO SUL TEMA DELL'AUTISMO	0,00	70.000,00					70.000,00		70.000,00
300400	FORMAZIONE A SUPPORTO INCLUSIONE SCOLASTICA DGR 3973/2020 - decreto 16049/2020	0,00	30.000,00					30.000,00		30.000,00
300405	Dgr 3972/2020 - FORMAZIONE/INFORMAZIONE LEGATO AL PROGETTO DOPO DI NOI - decreto 15645/2020	0,00	40.000,00					40.000,00		40.000,00

Dettaglio Valori esposti in B.2.b.1) Altri Servizi non Sanitari: € 401.240,00:

Progetto	Descrizione	SALDO AL 31 12 2019	Assegnazioni 2020	2862/2020 Restituiti al Dopo di Noi - Tolti da FNA Graviss.Disab. B1	Rimodulazione Dote Infanzia	Costi 2020	Disaccantonamento dal Fondo (non passati da CE)	SALDO AL 31 12 2020	Assegnazioni 2021	BPE 2021
100370	SOCI - COVID19 - DGR 3781/2020 - Decreto 15357/2020	0,00	570.824,57			169.584,77		401.239,80		401.239,80



**Dettaglio Valori esposti in B.2.a.13) Rimborsi, Assegni e Contributi Sanitari – Altre Contribuzioni Passive e Sussidi:
€ 6.340.375,00:**

Progetto	Descrizione	SALDO AL 31 12 2019	Assegnazioni 2020	Fondi DGR 2862/2020 Restituiti al Dopo di Noi - Totli da FNA Graviss.Disab. B1	Rimodulazione Dote Infanzia	Costi 2020	Disaccantonamento dal Fondo (non passati da CE)	SALDO AL 31 12 2020	Assegnazioni 2021	BPE 2021
300025	SOCI - DDG.18633 DEL 5.11.2003 CONTR- RE LIGO integraz decreto 7351 del 5.5.04	2.250,63						2.250,63		2.250,63
300030	SOCI - Legge 162/99 Handicap Grave	3.623,41						3.623,41		3.623,41
300035	SOCI - PERCORSI FORMATIVI CONTRIBUTO PROVINCIA	23.305,52						23.305,52		23.305,52
300060	SOCI - Legge 45 Tossicodipendenti DGR 6/44119-DGR 1770/10-1388/11	57.199,34						57.199,34		57.199,34
300070	SOCI - Gestioni liquidatorie	320.031,53						320.031,53		320.031,53
300090	SOCI - Legge 328 Estrema povertà	31.274,24					-8.390,95	22.883,29		22.883,29
300100	SOCI - Legge 388 Informa famiglia	86.696,66						86.696,66		86.696,66
300110	SOCI - DGR VII/15452 e 19997 Legge 23/99 Strumenti tecnologicamente avanzati-DECR. 1794/12018+10082/19+14490/2020	186.913,78	108.178,00			22.858,08		272.233,70		272.233,70
300195	SOCI - Sistema informatico adozione	11.294,94						11.294,94		11.294,94
300205	SOCI - Progetto EQUAL FABRICA	20.360,34						20.360,34		20.360,34
300220	SOCI - L.R. 8/2005 prevenzione recupero e reinserimento persone in esecuzione penale - decr. 12183/13 - 12274/14	83.355,42						83.355,42		83.355,42
300235	SOCI - Progetto EQUAL FABRICA	5.501,45						5.501,45		5.501,45
300245	SOCI - Fondo per le famiglie e non autosufficienze DGR 8243/08 - 9152/09 - 11255/10	160.229,23						160.229,23		160.229,23
300246	SOCI - Formazione degli Operatori -misura 3- decr. 13713/2010- (Fondo per le famiglie e non autosufficienze DGR 8243/2008e 9151/2009)	7.969,96						7.969,96		7.969,96
300250	SOCI - BS- Buono Famiglia decr. 635 del 28.1.09	2.500,00						2.500,00		2.500,00
300275	SOCI - DGR 2531/14 -Contributi per pazienti oncologici - Decreto 19563/2018 + Decreto 1890/19 (Ricavo Compensaz. ATS Val Padana) + decr.13008/19+ dgr 1829/19 + decr. 15982/2020	3.228,62	32.985,00			28.322,79	8.390,95	16.281,78	33.115,00	49.396,78
300295	SOCI - QUOTA ATS CONTRIBUTO GRAVISSIME DISABILITA' FNA B1 - 2331/19+9449/19+167/13/19 + 1175/2020 + 2206/2020 + 8811/2020 + 3178/2020 + 925/2021	161.584,26	4.932.644,17	-450.422,46		3.995.915,00		647.890,97	3.816.243,00	4.464.133,97
300300	Buono bebe' dgr4152/15 + decreto 937/19 (ex dgr 1728/19 Regione ha rimesso a disposizione i fondi)	17.400,00			-17.400,00			0,00		0,00
300315	SOCI - Bonus famiglia - ex DGR 5060/2016 - dgr 6711/17 - DGR 859/18 decreto 7480/17 - DECR. 309/18- DECR. 18119/18	189.886,27			-165.152,00			24.734,27		24.734,27
300320	SOCI - Decreto 12786/2016 - Percorso accoglienza medica dedicata in a favore delle persone con disabilità uditiva e di linguaggio + dgr 324/18 (€ 899,00 spostati dal 2019 nel 2020)	850,11	899,00					1.749,11		1.749,11
300325	SOCI - DGR5878/2016 - Risorse finalizzate all'implementazione delle reti territoriali e centri anti violenza SDO.	13.628,36						13.628,36		13.628,36
300330	SOCI - DGR 5938/2016 + decreto 16633/18- Risorse per misura "Genitori Separati" - sostegno abitativo - abbattimento canoni di locazione - anno 2016 + 55.000 in conto capitale + dgr 7545/17 + 22.633,03 spostati dal 200305 in conto cap. + decreto 16633/18 anno 2018 +decreto 18014/19 anno 2019- decreto 16741/2020 anno 2020 (+ 18896,97 compensazione ats città metropolitana in conto capitale)	371.779,73	81.134,00			87.506,94		365.406,79	97.360,00	462.766,79
300370	Fattore Famiglia dgr 915 - decreto 19329/18	44.159,00						44.159,00		44.159,00
300350	SOCI - DGR 7486/2017 - Leva Civica Volontaria Regionale - Usare linea NI di costo per compensaz. ATS Brescia 2018 + DGR 3831/2020 - Decreto 15554/2020	39.401,81	55.690,83			15.028,72		80.063,92	74.254,44	154.318,36
600065	SOCI - Decreto 1762/2013 - attività degli osservatori dei Dipartimenti delle Dipendenze - CAPOFILA ASL DELLA PROVINCIA di MILANO	3.248,07						3.248,07		3.248,07
600245	SOCI - DOTE INpDAP	41.913,41						41.913,41		41.913,41
600255	SOCI - BS- Prevenzione Dipendenze decreto DGR 3375/2012- CAPOFILA ASL MI1	891,71						891,71		891,71

Dettaglio Valori esposti in B.2.a.13) Rimborsi, Assegni e Contributi Sanitari – Fondo Nazionale per le Politiche Sociali- Fondo Sociale Regionale – FNA Quota Ambiti, Fondo per la Famiglia : € 3.538.147,00:

Progetto	Descrizione	SALDO AL 31 12 2019	Assegnazioni 2020	Costi 2020	SALDO AL 31 12 2020	Assegnazioni 2021	BPE 2021	codifica regionale NI
300105	SOCI FNPS - politiche sociali - dgr 7775/18 + saldo quota premiale 2017 (decreto 19008/18) + dgr 1474/19 + Decreto 5166/2020	91.230,66	2.904.130,60	2.986.630,60	8.730,66		8.730,66	50201130010080
300175	SOCI - AMBITI FSR Circolare 4-dgr 3850/2012 -disabili decreto 16485/18 + 14637/19 + 13368/2020	894.216,90	3.089.905,59	3.087.286,44	896.836,05		896.836,05	50201130010090
300245	SOCI AMBITI - Fondo per le famiglie e non autosufficienze Decreto 2331/19+ 16186/20	289.903,00	1.646.125,93	1.047.137,62	888.891,31	1.482.546,00	2.371.437,31	50201130010100
300375	dgr 914/18 FATTORE FAMIGLIA BADANTI Decr. 19628/18	88.316,50			88.316,50		88.316,50	50201130010100
300260	SOCI - BS- Servizi Sociali Educativi per la prima infanzia (Decr. 7777/10 - 11689/11 - 7750/11)	171.074,00			171.074,00		171.074,00	50201130010110
300320	Servizi Inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriali - dgr 16083/19 - Costo verso ATS Milano anno 2019 e 2020 (Accesso alle strutture sanitarie)	0,00	1.750,60		1.750,60		1.750,60	50201130010060



Si dettagliano le assegnazioni anno 2020 per quanto riguarda la Misura B1 FNA e il Fondo Dopo di Noi a seguito delle rimodulazioni intervenute:

ASSEGNAZIONI ANNO 2020	
GRAVISS. DISAB. MISURA B1	
621.805,79	ASSEGNAZIONE FNA MISURA B1 - DGR 2798/20 - DECRETO 1172/2020
1.941.193,24	ASSEGNAZIONE FNA MISURA B1 - DGR 2798/20 - DECRETO 2206/2020
1.941.193,24	ASSEGNAZIONE FNA MISURA B1 - DGR 2798/20 - DECRETO 8811/2020
428.451,90	ASSEGNAZIONE FNA MISURA B1 - DGR 2798/20 - DGR 3178/2020
4.932.644,17	
- 450.422,46	MENO RESTITUZIONE FONDO DOPO DI NOI
4.482.221,71	IMPORTO DISPONIBILE PER ANNO 2020
FONDO DOPO DI NOI	
513.264,85	ASSEGNAZIONE DGR 3250/2020
450.422,46	SI AGGIUNGE LA RESTITUZIONE DA MISURA B1
963.687,31	

Si forniscono di seguito le seguenti precisazioni:

- per quanto riguarda i Fondi della Vigilanza Quota ATS sono stati utilizzati € 36.492,00 nell'anno 2020 a copertura dei seguenti costi: costi per Formazione attività di vigilanza, costi per attività di supporto giuridico economica per Fondazioni, costi per attività amministrative di vigilanza e controllo e costi per servizio di assistenza e manutenzione software;

- a seguito della rimodulazione dei fondi pacchetto famiglia di cui al decreto 7296/2020, sono state compensate da questa ATS a favore delle altre ATS della Regione le quote spettanti per un totale di € 83.537,66;

- sono stati rimodulati € 182.552,00 di cui € 17.400,00 residuo bonus bebè ed € 165.162,00 residuo bonus famiglia a favore del pacchetto fattore famiglia lombardo dote infanzia, decreto regionale n. 18539/19;

- sono stati rimodulati € 8.391,00 da residui Bilancio Sociale (residui fondi povertà estrema) a favore dei contributi per pazienti sottoposti a terapia oncologica, autorizzazione regionale nota prot. J2.2020.0070131;

- la quota residua accantonata tra i Fondi quote inutilizzate contributi vincolati per € 8.862,00 relativa alla Programmazione e Sviluppo del Sistema per favorire l'integrazione sociale e l'inserimento lavorativo dei migranti – assegnazione Decreto 15759/17 è stata restituita a Regione come previsto dal decreto regionale n decreto 1771/2020;

- nel corso dell'anno 2020 è stata altresì iscritta una sopravvenienza attiva al fine di riattribuire al fondo quote inutilizzate contributi l'importo di € 16.064,00 relativamente a importi accantonati per il Progetto Conciliazione famiglia lavoro (ex dgr 5969/16) per il quale non sono stati sostenuti i relativi costi nell'anno 2017.

Per quanto riguarda l'attuazione delle iniziative promosse dall'Assessorato Politiche per la famiglia, genitorialità e pari opportunità e dall'Assessorato Politiche sociali, abitative e disabilità, si rimanda alla relazione del Direttore Generale.

Per la contabilizzazione dei contributi residui degli esercizi precedenti e dei contributi in c/esercizio non interamente spesi sono state applicate le regole del D.Lgs 118/2011.

F.to il Responsabile U.O.C. Economico Finanziaria
Rosaria Maria Romina Chessa
Ai sensi del D. Lgs. 12/2/1993 n. 39
Firmato digitalmente



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

BILANCIO PREVENTIVO 2021

Denominazione Azienda Sanitaria
AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) PAVIA
Codice azienda: 328

Regione Lombardia



Sommario

Premessa	3
Adempimenti connessi con la costituzione della nuova ATS ai sensi della l.r. n. 23/2015.....	3
1. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Agenzia.....	3
2. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	5
2.1 Attività di prevenzione	6
2.2 Sistema di cure primarie	7
2.3 Sistema delle Strutture sanitarie di Ricovero e Cura	8
2.4 Sistema dei servizi Socio Sanitari	13
2.5 Rete per la prevenzione e cura delle dipendenze.....	15
3 Gestione organizzativa e strategica dell'esercizio	15
4 Il sistema degli acquisti – area contratti	52
5 La gestione economico-finanziaria dell'Agenzia	53
6 Il bilancio dell'anno 2021	57



Modello ATS

Relazione del Direttore Generale

La presente relazione del Direttore Generale, che correda il bilancio di previsione 2021 è stata redatta facendo riferimento alle disposizioni del D.Lgs. 118/11, ovvero facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs. 118/11.

La presente relazione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D.Lgs. 118/2011. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2021, evidenziando i collegamenti con gli atti di programmazione regionale e aziendale.

Premessa

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

Il percorso di attuazione della legge regionale di riforma sociosanitaria, come dettagliatamente descritto nelle precedenti relazioni, costituisce, decorse ormai cinque annualità dalla sua entrata in vigore, un consolidato che "vede" la Direzione Strategica di questa ATS impegnata in costanti azioni di miglioramento, organizzative e sui singoli processi, per ottimizzare gli effetti sul territorio di competenza degli aspetti innovativi introdotti dal dettato normativo.

L'obiettivo anche in questo ambito di sistema è quello di garantire il ruolo istituzionale dell'Agenzia nell'interesse della collettività svolgendo costanti azioni di verifica della bontà del modello organizzativo implementato e dell'efficacia delle azioni programmate.

1. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Agenzia

La ATS 328 opera su un territorio di circa 2.960 Km² coincidente con la provincia di Pavia, con una popolazione complessiva di 546.515 abitanti (Fonte: Geodemo ISTAT – Dati al 01/01/2020), distribuiti in 186 comuni.

La distribuzione della popolazione per fasce di età è la seguente:

	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-44	45-59	60-64	>=65	Totale
Maschi	1.808	8.348	11.547	12.434	12.304	12.931	64.820	67.627	17.973	57.526	267.318
Femmine	1.777	7.805	10.959	11.822	11.216	11.675	62.071	66.354	18.586	76.932	279.197
Totale	3.585	16.153	22.506	24.256	23.520	24.606	126.891	133.981	36.559	134.458	546.515

Dati al 1.1.2020 (Fonte: Geodemo ISTAT)

Dal punto di vista demografico, la popolazione provinciale si caratterizza per la rilevante quota percentuale di anziani che risulta superiore a quella regionale e per la bassa natalità, mentre relativamente ai principali indicatori di salute, Pavia presenta tassi di mortalità generale superiori alla media regionale e nazionale.



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

Indicatori	Anno riferimento	Pavia	Lombardia	Italia
Tasso di natalità	2019	6,6	7,2	7,0
Numero medio di figli per donna	2018	1,30	1,35	1,29
Indice di vecchiaia	2020	202,4	169,8	178,4
Indice di mortalità	2019	12,7	9,9	10,5
Età media	2020	47,0	45,2	45,7

La prevalenza di patologie croniche (broncopneumopatie, neoplasie, diabete, nefropatie...) è alta. Gli assistiti che soffrono di almeno una delle principali patologie croniche in provincia sono circa 197.000, pari al 37% della popolazione, mentre i consumi sanitari relativi ai pazienti cronici assorbono l'80% circa delle risorse.

Patologia principale	Assistiti	% Assistiti patologia	Età media	Spesa totale	Spesa pro capite
01 - Deceduto	7.217	1,3%	82	54.448.585	7.544
02 - Trapianto	839	0,2%	54	19.003.332	22.650
03 - Ins_renale	4.104	0,8%	72	38.604.603	9.407
04 - HIV	1.495	0,3%	52	14.777.802	9.885
05 - Neoplasia	29.249	5,4%	67	145.740.684	4.983
06 - Diabete	27.634	5,1%	68	77.698.676	2.812
07 - Cardiovasculopatia	95.828	17,7%	69	183.920.838	1.919
08 - Broncopatia	9.152	1,7%	44	11.921.819	1.303
09 - Gastropatia	6.753	1,3%	55	13.803.266	2.044
10 - Neuropatia	3.284	0,6%	49	10.996.094	3.348
11 - Autoimmuni	5.760	1,1%	49	6.058.962	1.052
12 - Endocrinopatia	10.239	1,9%	52	9.338.560	912
13 - Malattie rare	3.368	0,6%	35	7.010.048	2.081
14 - Parto	2.358	0,4%	32	7.459.310	3.163
15 - Altro (Utente non consumatore)	85.721	15,9%	35	0	0
16 - Altro (Utente consumatore)	246.975	45,7%	37	98.707.093	400
Totale	539.976	100%	47	699.489.671	1.295

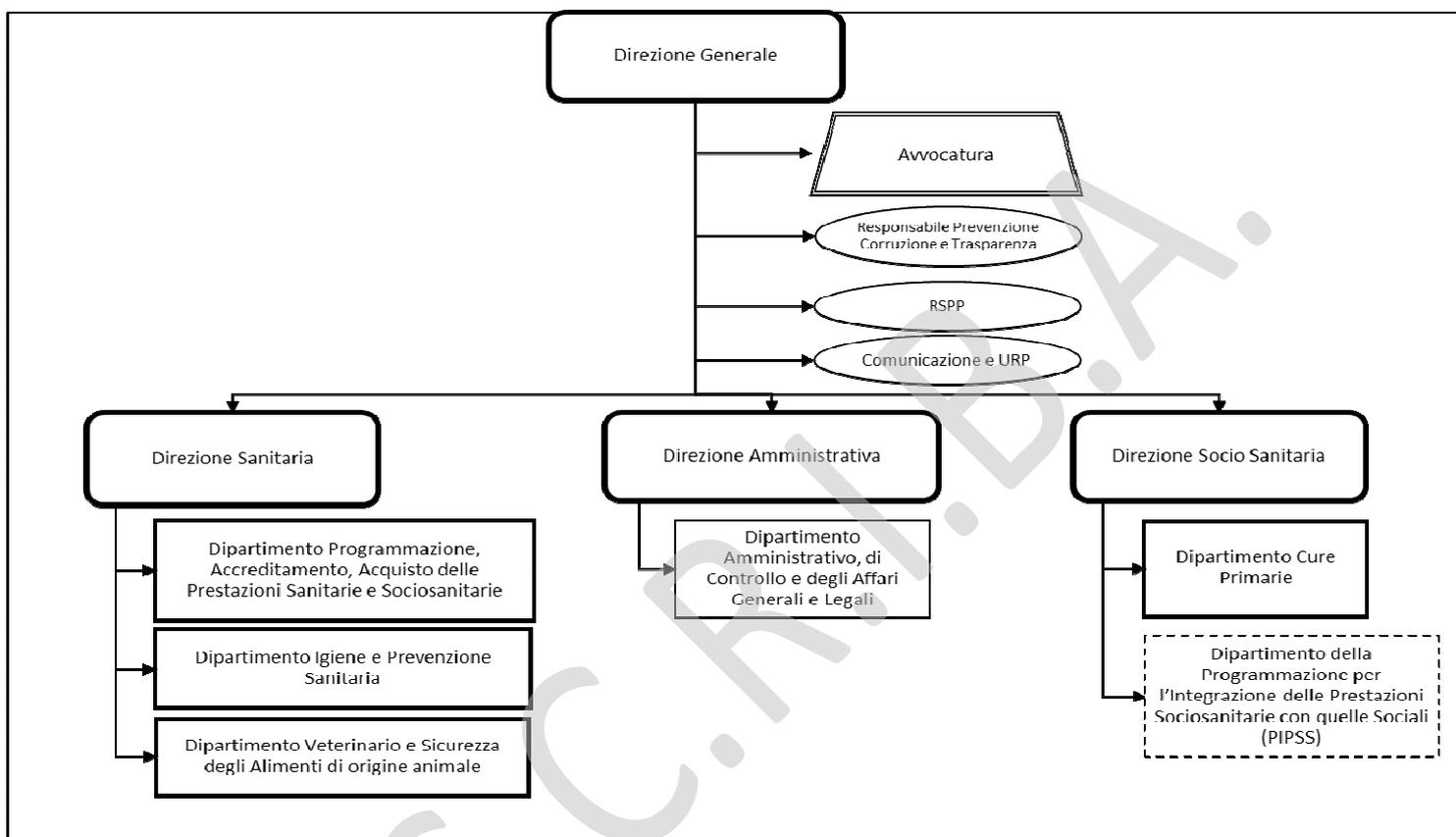
L'ATS di Pavia si caratterizza dunque come un contesto relativamente omogeneo sotto il profilo della popolazione e del quadro epidemiologico, ove la peculiarità principale, rispetto alla situazione regionale, è costituita dalla presenza di anziani.

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2020, è pari a 319.514 unità (254.550 per motivi di età e reddito, 64.964 per altri motivi).



2. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Con il POAS 2016-2018, si è delineato il seguente organigramma generale dell'Agenzia



Il Piano Organizzativo Strategico Aziendale (POAS) è stato formalizzato con decreto del Direttore Generale ATS n. 4/DG del 12/01/2017 e approvato con DGR X/6356 del 20/03/2017. La presa d'atto interna dell'avvenuta approvazione è stata disposta con decreto n. 81/DGi del 30/03/2017. Oggi in ragione del cambio della Direzione Strategica e pertanto, di nuovi indirizzi strategico-organizzativi, si rende necessario un nuovo e diverso assetto organizzativo, il cui percorso formale, secondo le indicazioni di Regione Lombardia sarà intrapreso quanto prima, in occasione della possibilità di una revisione dell'attuale Piano di Organizzazione.

Successivamente è stato avviato dall'Agenzia il processo di revisione del POAS in argomento, confluito nel Decreto n. 385/DG del 31/10/2018 recante "Determinazioni in ordine alla revisione del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) dell'ATS di Pavia", trasmesso e ricevuto da Regione Lombardia in data 12/11/2019. Regione Lombardia con nota prot. G1.2018.0039975 del 18/12/2018 ha riscontrato rinviando alla Direzione Strategica entrante la valutazione delle proposte di modifica avanzate.

L'attuale Direzione Strategica, nelle more delle linee guida regionali in materia, ha avviato modifiche organizzative interne, ritenute imprescindibili, con particolare riferimento al Dipartimento Amministrativo, di controllo e degli affari generali e legali, avviando il percorso di ricostituzione dell'area degli approvvigionamenti, l'ufficio tecnico e spostando la gestione amministrativa della medicina convenzionata dall'UOC Gestione del personale dipendente e convenzionato al Dipartimento Cure Primarie, come da Decreto n. 177/DGi del 9/5/2019.



Da ultimo con nota prot. n. 8390 dell' 8/2/2021 è stata richiesta una modifica al Piano di Organizzazione Aziendale di ATS Pavia , riguardante l'attivazione di una struttura complessa per l'Area Sistemi Informativi.

Quanto sopra è stato motivato dal fatto che le linee guida allora emanate dalla Giunta regionale prevedevano limiti stringenti, sia in termini di attivazione di nuove strutture complesse che di numero minimo di strutture complesse al fine della costituzione dei Dipartimenti gestionali.

Paradossalmente la virtuosità dell'ATS di Pavia, in relazione alla parsimoniosità del numero complessivo di strutture complesse a quel momento esistenti nell'organigramma, è stata fortemente penalizzante, non consentendo, alla Direzione allora in carica, l'attivazione di strutture complesse a tutti gli effetti necessarie e strategiche.

L'esempio più eclatante della situazione sopra descritta (ancorchè non l'unico) e che costituisce attualmente la criticità prioritaria, è stato quello di dover limitare il rilievo dell'area dei sistemi informativi ad Unità Operativa Semplice Dipartimentale, in staff al Dipartimento Amministrativo, nonostante la centralità, trasversalità e importanza della struttura in argomento, peraltro emersa in tutta la sua rilevanza a partire dall'emergenza pandemica da Covid-19.

Alla luce di quanto sopra, nelle more del percorso di approvazione del nuovo POAS, secondo i tempi e le linee guida del livello regionale, con la nota prot. n. 8390 dell'8/2/2021 sopra richiamata, è stata avanzata la richiesta di autorizzazione alla costituzione dell'area dei sistemi informativi quale struttura complessa .

2.1 Attività di prevenzione

L'ATS eroga prestazioni di prevenzione medica e veterinaria tenendo conto delle esigenze di capillarità delle sedi, di razionalizzazione dei costi e di qualità dei servizi erogati.

Il 2020 è stato caratterizzato dall'epidemia di virus SARS-COV2, che ha determinato una riorganizzazione profonda delle attività di Prevenzione medica, non solo del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, ma con coinvolgimento degli altri Dipartimenti dell'ATS Pavia (PAAPS, Cure Primarie, PIPSS, Veterinario).

Nel 2020 è proseguita l'attività di *governance* in ambito vaccinale con erogazione della vaccinazione antinfluenzale e pneumococcica in raccordo con ASST e MMG. I livelli di adesione e copertura vaccinali nel 2020 sono stati in media superiori all'anno precedente. Nel mese di dicembre è iniziata anche la somministrazione della vaccinazione anti COVID-19 che proseguirà per tutto il 2021. Per il 2021 l'obiettivo è mantenere i tassi di copertura vaccinale antinfluenzale raggiunti e di implementare il programma di vaccinazione anti-COVID-19 secondo le indicazioni della DG Welfare della Regione Lombardia.

La L.R. 23/2015 nel definire funzioni, ruolo e strategie della prevenzione, ha dato indirizzi per la sua articolazione in forma multidisciplinare con lo scopo di erogare azioni di prevenzione delle patologie nella popolazione e della promozione della salute, con obiettivo azioni concertate a livello di comunità.

L'azione di Prevenzione necessita, nel 2021, di creare nuove sinergie con l'Assistenza Sanitaria Territoriale, attività assegnata all'ASST, per una ricomposizione funzionale più efficace, date alcune criticità emerse durante la pandemia del 2020.

Le attività di prevenzione devono avere come indirizzo la ricerca di una sempre maggior efficacia, intersettorialità, integrazione, trasversalità e sostenibilità, curando in modo particolare le collaborazioni con i diversi attori, sia interni al sistema sanitario che esterni ad esso (terzo settore) , al fine di contribuire allo sviluppo di politiche in grado di incrementare i livelli di salute della comunità.

Su questi presupposti anche nel 2021 l'ATS perseguirà gli obiettivi sopra delineati, curando in modo particolare la riorganizzazione funzionale ed operativa del Dipartimento di Prevenzione per le attività di contrasto all'epidemia in corso, e un ripensamento delle iniziative di promozione della salute, per le modalità di attuazione in periodo COVID, ma sempre con particolare riguardo anche alle criticità ambientali del territorio (esposizione ad amianto in primis), una maggiore collaborazione con gli Enti di governo del territorio (UTR, Provincia, Comuni), di ascolto delle esigenze locali, nonché una rinnovata collaborazione anche con le scuole, le imprese ed il terzo settore al fine di



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

contribuire allo sviluppo di politiche in grado di incrementare i livelli di salute della comunità, come meglio dettagliato nella parte successiva della presente relazione nel paragrafo sulla gestione organizzativa e strategica di esercizio.

2.2 Sistema di cure primarie

La tabella sotto riportata mostra l'offerta di assistenza primaria in provincia con il dettaglio dei medici di medicina generale (MMG) e dei pediatri di libera scelta (PLS), il numero di assistiti in carico ai MMG ed ai PLS ed inoltre la situazione aggiornata delle forme associative degli stessi professionisti. Sono state inoltre indicati il numero medio dei medici di Continuità Assistenziale (MCA) e il numero delle sedi di Continuità Assistenziale sul Territorio provinciale.

Assistenza primaria				
N. Medici di Medicina Generale				344
N. Assistiti in carico ai MMG				464368
N. medio Assistiti per MMG				1350
N. Pediatri di Libera Scelta				59
N. Assistiti in carico ai PLS				52664
N. medio Assistiti per PLS				893
N. associazioni di MMG (in rete, di gruppo)				60
N. Medici di Medicina Generale in associazione				249
% di MMG in associazione				72
N. associazioni di PLS (in rete, di gruppo)				16
N. Pediatri di Libera Scelta in associazione				44
% di PLS in associazione				75
N. Medici di CA				117
N. postazioni territoriali di CA				15
N Medici USCA				49
N. gruppi USCA (almeno n 2 medici per gruppo)				5

Nel corso dell'anno 2016 erano state definite, con la condivisione delle OO.SS. e della Direzione della ASST, le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) della Medicina Generale e della Pediatria di Libera Scelta nel completo rispetto dei criteri espressi negli Accordi Integrativi Regionali e tenendo conto delle peculiarità del Territorio Provinciale.

In ottemperanza a quanto previsto dal DM n. 14 del 09/03/2020 al fine di garantire assistenza ai pazienti affetti da Covid 19 nel marzo 2020 sono state istituite le Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA).

Nel 2020 come da disposizione della DGR n. XI/3478 del 05/08/202019 sono stati identificati i Centri di Riferimento Territoriale (CRT) con nomina dei medici coordinatori secondo gli Accordi Integrativi Regionali per la medicina generale al fine di contrastare l'emergenza sanitaria Covid correlate, mediante un coordinamento territoriale, condivisione di intenti e modalità di intervento. La validità annuale è stata condivisa con le Organizzazioni Sindacali in sede di Comitato Aziendale per la Medicina Generale.



2.3 Sistema delle Strutture sanitarie di Ricovero e Cura

L'offerta dei servizi sanitari accreditati della provincia risulta ampia ed articolata, come si evidenzia dalla tabella sotto riportata (tab. 1). Gli ospedali provinciali sono 17: n. 8 presidi sono afferenti all'ASST della provincia di Pavia (per due di questi è in corso una progettazione di riqualificazione rispettivamente in PreSST e in POT), 3 sono IRCCS (Fondazione Policlinico San Matteo è pubblico mentre Fondazione Maugeri e Mondino rappresentano il privato accreditato). Gli altri ospedali sono Istituti Clinici, Scientifici e Case di Cura accreditate.

Le strutture ospedaliere più importanti per complessità organizzativa, specialità e dotazione di posti letto sono ubicate nel distretto Pavese e, in particolare, nel capoluogo, dove si concentra la presenza degli IRCCS, fonte storica di attrazione per pazienti, sia intra che extra-regione. Infatti nel capoluogo sono ubicati tre IRCCS e l'Università cui afferiscono la facoltà di Medicina e diverse Scuole di Specializzazione mediche e sanitarie che interagiscono in via prevalente con gli stessi, realizzano percorsi didattici e di ricerca rivolti sia al profilo professionale medico che ai profili professionali sanitari.

La maggior parte dei posti letto di degenza ordinaria e diurna per acuti è inserito in strutture ospedaliere pubbliche mentre quella riabilitativa nelle private. I presidi di Pronto Soccorso ad elevata specializzazione sono situati presso le strutture pubbliche.

Gli ospedali pubblici e privati della provincia offrono, nell'insieme, tutte le tipologie di ricovero, nei vari regimi di erogazione (degenza ordinaria e day hospital/surgery per acuti e degenza post acuta di riabilitazione) e per tutte le tipologie di livello assistenziale (di base, intermedio, alto), come da tabella sotto riportata. Inoltre in alcuni stabilimenti ospedalieri sono presenti unità di cure palliative (Hospice, DH, MAC, Ambulatori) allo stato tutti afferenti all'area sociosanitaria a seguito dell'unificazione dei finanziamenti relativi.

Tabella -Rete dell'offerta delle strutture sanitarie accreditate: (dati desunti dall'applicativo ASAN aggiornati al 31/12/2020)

	Tipologia	Numero	a contratto
Stabilimenti ospedalieri	Stabilimenti ospedalieri	17	17
	Pronto Soccorso DEA, EAS	6	6
	Degenza ordinaria acuti, posti letto	2.178	2.176
	Degenza ordinaria riabilitazione, posti letto	830	750
	Attività di Rianimazione e terapia intensiva, posti letto	81	81
	Unità coronarica, posti letto	19	19
	Degenza diurna acuti, posti letto	138	138
	Degenza diurna riabilitazione, posti letto	26	15
	Chirurgia a bassa complessità assistenziale, posti tecnici	72	72
	Attività ambulatoriale ad alta complessità assistenziale, posti tecnici	177	177
	Attività sub acuti, posti tecnici	71	71
	Attività del nido, posti tecnici	74	74
	Attività di dialisi, posti tecnici	82	82
	Attività di dialisi ad assistenza limitata - CAL, posti tecnici	34	34
Servizio di medicina di laboratorio intraospedalieri	12	12	



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

	Tipologia	Numero	a contratto
	Attività poliambulatoriale afferente a struttura di ricovero e cura	18	17
Strutture psichiatriche e neuropsichiatriche	Strutture residenziali psichiatriche pubbliche, posti tecnici	93	93
	Strutture residenziali psichiatriche private, posti tecnici	90	70
	Strutture residenziali neuropsichiatriche private, posti tecnici	19	12
	Strutture semiresidenziali neuropsichiatriche private, posti tecnici	20	6
	Strutture semiresidenziali psichiatriche pubbliche, posti tecnici	35	35
	Strutture semiresidenziali psichiatriche private, posti tecnici	100	100
Strutture ambulatoriali extraospedaliere	Strutture ambulatoriali extraospedaliere pubbliche	10	9
	Strutture ambulatoriali extraospedaliere private	23	22
Medicina trasfusionale	Unità di Raccolta sangue extraospedaliere	8	
	Servizi trasfusionali (SIMT)	2	2
	Articolazioni organizzative di raccolta afferenti ai SIMT	5	
Medicina laboratorio di	Servizi di medicina di laboratorio accreditati extraospedaliere pubblici	4	1
	Servizi di medicina di laboratorio accreditati extraospedaliere privati	5	4
	Punti Prelievo	58	

Anche l'offerta specialistica sia ambulatoriale ospedaliera che extraospedaliere, pubblica e privata accreditata è ampiamente rappresentata sul territorio provinciale. Diversamente da quanto accade per la degenza, le strutture ambulatoriali extraospedaliere sono concentrate soprattutto nel privato accreditato.

Le Strutture di ricovero e cura sanitarie a seguito dell'emergenza pandemica COVID 19 hanno modificato gli assetti al fine di rispondere concretamente alle difficoltà che via via si manifestavano.

Con Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 è stato dichiarato lo stato di emergenza nazionale per la durata di 6 mesi, in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, l'Ordinanza ministeriale del 21 febbraio 2020 ha introdotto misure di quarantenario obbligatorio per i contatti stretti con un caso risultato positivo e la sorveglianza attiva con permanenza domiciliare fiduciaria. Con i Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri di febbraio, marzo e successivi, sono state introdotte misure mirate al contenimento e alla gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Il Decreto-legge n. 18 del 17 marzo 2020 ha previsto "Misure di potenziamento del Servizio Sanitario Nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19". Con D.G.R. XI/2906 del 8 marzo 2020 Regione Lombardia ha previsto "Ulteriori determinazioni" in ordine all'emergenza epidemiologica da COVID-19 con cui sono state introdotte misure indirizzate alla rimodulazione del sistema di erogazione delle prestazioni ospedaliere di ricovero e fornite indicazioni specifiche alle strutture extra ospedaliere per il supporto all'assistenza dei pazienti.

Considerata la dimensione e la complessità dell'emergenza, la Direzione Generale dell'ATS di Pavia ha intrapreso e attuato, da subito, una serie di azioni di risposta straordinarie e urgenti, ritenendo necessario raccogliere la disponibilità di strutture ospedaliere (pubbliche e private autorizzate, accreditate e a contratto), o di parti di esse, che potessero convertire i propri spazi in degenza di sorveglianza, finalizzata a garantire l'assistenza ai pazienti con patologia da COVID-19 in fase post acuta, anche nell'ottica di assicurare un'adeguata possibilità di dimissioni agli ospedali.



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

In particolare ATS ha approvato Avviso di Manifestazione di interesse in ordine all'attivazione di un servizio residenziale per l'Assistenza di pazienti COVID 19, finalizzata a raccogliere la disponibilità di strutture ospedaliere (pubbliche e private autorizzate, accreditate e a contratto), o di parti di esse, che potessero convertire i propri spazi in degenza di comunità.

Sulla base delle offerte ricevute sono risultate idonee le seguenti strutture:

- L'Ente Pii Istituti Unificati Onlus, per l'attivazione di un servizio residenziale per assistenza COVID- positivo, presso presidio ospedaliero Belgioioso, afferente alla Fondazione IRCSS Policlinico S. Matteo, per 20 posti letto (Decreto 170/DGi del 3 aprile 2020);
- La Casa di Cura Villa Esperia, per l'attivazione di degenza di sorveglianza per l'assistenza di pazienti COVID-19 positivi, paucisintomatici presso la Struttura Sorbo Rosso, per 66 posti letto (Decreto 169/DGI del 3 aprile 2020);
- Gli Istituti Clinici di Pavia e Vigevano, per l'attivazione di degenza di sorveglianza per l'assistenza di pazienti COVID 19 positivi, paucisintomatici presso il presidio ospedaliero di Casorate Primo, di ASST di Pavia, per 26 posti letto (Decreto 167/DGi del 3 aprile 2020);
- ICS Maugeri per l'attivazione di degenze di sorveglianza per paucisintomatici presso la Struttura di Montescano, per 37 posti letto (Decreto 172/DGI del 10 aprile 2020 e Decreto 189/DGI del 24 aprile 2020);

Nel quarto trimestre 2020 ATS in attuazione del disposto della DGR 3681/2020, durante l'ulteriore fase di implementazione della curva endemica ha indetto un Avviso di manifestazione di interesse in ordine all'attivazione di cure subacute/degenze di comunità di livello base/degenze di sorveglianza. Nello specifico, con la manifestazione di interesse si è provveduto all'istituzione di ulteriori nuovi posti relativi a:

- N. 60 CURE SUBACUTE - posti letto aggiuntivi rispetto all'offerta in atto, con carattere di temporaneità e previsione di termine dell'efficacia al 31.05.2021. Tali posti aggiuntivi rispetto all'attuale dotazione sono stati autorizzati da Regione con nota n. 38862 del 13.11.2020
- N. 20 DEGENZE DI COMUNITÀ LIVELLO BASE AI SENSI DELLA DGR 2019/2019, con le seguenti caratteristiche integrative:
 - le strutture sono attivate in edifici dedicati o con la puntuale garanzia del rispetto dell'isolamento delle stesse.
 - l'utenza è costituita da pazienti dimessi dalle strutture di ricovero e cura, o provenienti da strutture residenziali sociosanitarie clinicamente stabili, in attesa di negativizzazione o provenienti dal territorio, che non possono rimanere al proprio domicilio;
 - deve essere identificata la figura medica responsabile della presa in carico del paziente.

Considerata l'estrema situazione di urgenza, la dimensione e complessità della situazione di emergenza occorsa, in linea con il disposto della DGR 2906 nell'allegato 2, che prevede espressamente tra i compiti di ATS di individuare per il territorio di riferimento la rete di riabilitazione specialistica pneumologica da destinare ai pazienti COVID e le strutture di riabilitazione specialistica pneumologica da riservare ai pazienti non COVID che necessitano di interventi riabilitativi pneumologici specialistici, ATS Pavia con decreto 192/DGi del 23/4/2020 ha contrattualizzato, limitatamente al periodo dell'emergenza in atto, 20 posti letto attualmente accreditati con l'ente Villa Esperia da destinare al percorso riabilitazione specialistica pneumologica da riservare ai pazienti Covid e non Covid.

ATS di Pavia, secondo le indicazioni di Regione Lombardia contenute nella DGR 3525 del 5 agosto 2020, ha coordinato il processo di elaborazione del Piano Operativo Territoriale di potenziamento e riorganizzazione della rete assistenziale, in funzione anti Covid.

La realizzazione del piano ha seguito due direttrici di fondo:



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

- l'incremento e l'efficientamento delle attività di identificazione precoce e di sorveglianza di casi e contatti, compreso l'isolamento, da un lato, e il potenziamento e la riorganizzazione della rete di assistenza territoriale, a partire dal rafforzamento del sistema delle cure primarie, dall'altro.
- In questo scenario, ATS ha istituito, con Decreto del Direttore Generale n. 423/DGi del 08/09/2020, il Tavolo di Coordinamento per la Rete Territoriale (CRT), diretto dal Direttore Generale di ATS, quale strumento di espressione partecipativa, consultiva e di confronto finalizzato a rafforzare e rendere tempestivi gli interventi e le azioni previste nel piano operativo. Il tavolo di coordinamento territoriale CRT è articolato in modo da assicurare sia la rappresentanza istituzionale e professionale delle principali istanze territoriali che quella degli enti sanitari e sociosanitari, coerente con il principio di sussidiarietà orizzontale sancito dall'art. 3 dello Statuto di Regione Lombardia. Una volta viste e raccolte le proposte formulate dai diversi attori, le risorse messe a disposizione dagli stessi e condivise le opzioni strategiche, è stato approvato il Piano. In questa prospettiva, tutti i soggetti del Tavolo sono stati chiamati a concorrere alle azioni programmate, secondo il coordinamento di ATS.

Il Piano Operativo Territoriale si sviluppa, in due capitoli principali, il primo dedicato alla sorveglianza epidemiologica e alle misure di controllo, il secondo riferito principalmente alle misure messe in campo per il potenziamento della rete di assistenza territoriale. Il Piano è stato aggiornato con Decreto n. 93/DGi del 17/02/2021.

In attuazione del decreto n. 500/DGi del 29.10.2020, allo scopo di fronteggiare l'emergenza sanitaria da COVID-19, l'ATS ha provveduto alla pubblicazione di un avviso pubblico per la raccolta di manifestazioni di interesse per valutare soluzioni al fine di permettere l'accoglienza e isolare in strutture idonee, persone potenzialmente contagiose Covid -19, per ridurre il rischio di diffusione dell'epidemia in contesti familiari o in situazioni abitative collettive. Il bando era rivolto a enti e soggetti diversi titolari in proprietà e/o gestione di strutture alberghiere (Covid Hotel) presenti sul territorio della provincia. Al bando hanno presentato offerta tre strutture, tutte considerate idonee, ma stante la domanda territoriale attuale, è stata attivata un'unica struttura.

Per quanto riguarda il potenziamento dell'offerta di strutture per l'isolamento di soggetti Covid positivi è stato sviluppato un programma informatico dedicato agli Hotel Covid; tale programma consta di una scheda "Hotel" che è parte integrante del Portale Covid di Ats Pavia. Inoltre la suddetta scheda è interoperabile con il Portale collaborativo dei MMG di ATS Pavia; questo è fondamentale per il ruolo di sorveglianza sanitaria (inizio e chiusura dell'isolamento fiduciario del paziente covid positivo).

Strutturalmente il territorio ha modificato gli assetti organizzati sanitari per adeguarsi a fronteggiare l'emergenza pandemica sia nell'ospedale che nel territorio anche nel caso del permanere dell'emergenza nel corso del 2021.

Ai fini della prevenzione, l'adozione di iniziative significative ha caratterizzato la fine 2020 e l'inizio del 2021 come di seguito rappresentato:

- a. campagna vaccinale antinfluenzale a beneficio delle seguenti categorie di cittadini pavesi:
- 65 e + anni
 - Gravide/puerpere
 - Categorie a rischio oncologici,
 - Categorie a rischio under 18

Ha previsto:

1. distribuzione dei vaccini antinfluenzali tramite le farmacie del territorio ai MMG e PLS.
2. e per fronteggiare la carenza delle dosi di vaccino per la somministrazione di vaccini antinfluenzali per pazienti aventi diritto in carico alla medicina territoriale sono stati sottoscritti due contratti con erogatori privati accreditati e a contratto (Ics Maugeri ed Istituti Clinici di Pavia e Vigevano) a



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

seguito di indizione manifestazioni di interesse (decreti aziendali n. 566/DGi del 30.11.2020 e n. 584/DGi del 4.12.2020). Il rimborso dei vaccini somministrati con tale modalità sarà non superiore il prezzo di aggiudicazione previsto dalla Centrale Regionale Acquisti Aria Spa per tipologia di vaccino, con quota additiva pari a 6 euro per la relativa somministrazione.

3. La somministrazione del vaccino antinfluenzali prosegue fino al 15 febbraio 2021 tramite accordi con ASST.

b. “Utilizzo di test antigenici (rapid diagnostics test Ag-RDTs – tampone nasofaringeo)”

Con lo scopo di intercettare in tempi brevi il contagio an linea con la DGR 3777/2020 sono state avviate le attività di :

1. Distribuzione alle Strutture sociosanitarie e strutture psichiatriche per le finalità di screening
2. Indicazioni per l'erogazione dei test antigenici rapidi in forma extra-ssr alle strutture del territorio (ambulatori, farmacie, attività produttive e comuni). Sono state pubblicate sul sito aziendale di ATS Pavia, le informazioni relative ai requisiti e alle modalità per l'avvio dell'esecuzione dei test antigenici rapidi in ambito extra SSR/solventi, nonché i format previsti per l'acquisizione del consenso informato e per la comunicazione dell'esito.

Nel corso del 2021 sarà estesa alle farmacie la possibilità di effettuare i test antigenici rapidi in regime SSR:

- c. Implementazione Rete degli SMEL coronavirus: è stata ampliata la rete dei laboratori del territorio che processano i tamponi molecolari (all'inizio della pandemia era attivo il Policlinico San Matteo e l'Istituto Zooprofilattico, successivamente sono stati inseriti nella rete anche lo SMEL del Mondino, ASST sede di Vigevano, San Giorgio, Beato Matteo e Maugeri).
- d. Effettuazione dei tamponi molecolari sul territorio: dapprima ad esclusiva gestione ATS, presso le Sedi di PAVIA, VIGEVANO e STRADELLA, a partire da lunedì 5 ottobre ATS ha dato la possibilità a tutti i laboratori accreditati e a contratto del territorio di effettuare tamponi per conto del SSR; gli enti hanno comunicato luoghi, giorni, orari e modalità di effettuazione dei tamponi nasofaringei;
- e. Campagna di vaccinazione anticovid: avendo ATS ruolo di programmazione e governance, in riferimento alle fasi previste dal piano vaccinale regionale, ha raccolto l'adesione di ospiti e operatori sanitari delle strutture coinvolte nella fase 1 (operatori sanitari e sociosanitari dei ricoveri e cura, AREU e ospiti e operatori delle RSA...) e successivamente nella fase 1 bis (operatori sanitari liberi professionisti, rete extraospedaliera e rete territoriale sociosanitaria e sociale...), favorendo la registrazione dei dati nell'applicativo regionale. Sotto la regia di ATS, l'effettuazione della vaccinazione sarà a cura degli hub, MMG, ADI, farmacie e ogni altra adeguata soluzione che permetta di coprire il fabbisogno massivo vaccinale emergente nella fase 2 (popolazione).

Per le strutture di ricovero e cura in linea con le indicazioni regionali che perverranno, nel 2021, sarà avviato:

- il piano di riordino della rete ospedaliera nell'ambito delle attività di rianimazione e terapia intensiva (DGR 3264 del 16/06/2020)
- verifica e predisposizione di atti in applicazione della DGR 267 e DGR 2395 per la riorganizzazione della rete regionale per l'assistenza materno neonatale
- riclassificazione dell'anatomia patologica.



2.4 Sistema dei servizi Socio Sanitari

Nel corso del 2020 l'offerta della rete sociosanitaria rispetto agli anni precedenti, ha subito alcune modifiche riferite a:

- aAea delle dipendenze: variazioni sulle Unità di offerta a seguito di aumento di n. 2 posti letto presso una Comunità per alcool e polidipendenze
- Area anziani: è stata chiusa una RSA a seguito di decadenza dell'accreditamento e successivamente è stata bandita una Manifestazione d'interesse per i 52 posti letto che erano a contratto nella precedente struttura. Pertanto sono stati contrattualizzati questi 52 posti nella struttura vincitrice del Bando che era solo accreditata
- Area ADI: a seguito di richiesta di adesione per l'erogazione del profilo ADI Covid hanno aderito n. 7 Enti Erogatori. In data 16/6/2020 un Ente Erogatore ADI, con preavviso di 60 gg. ha disdetto il contratto di erogazione portando a termine le prestazioni a favore degli utenti in carico.

La tabella sotto riportata contiene la situazione delle strutture socio-sanitarie autorizzate con il dettaglio dei posti letto (al 31/12/2020)

	Tipologia udo	N. DI UDO	POSTI/ PRESTAZIONI TOTALI	DI CUI ACCREDITATI	DI CUI ALZHEIMER	di cui NUCLEI SV		DI CUI A CONTRATTO
						n.	p.l.	
UDO RESIDENZIALI	RSA	85	5907	5786	365	2	13	5292
	RSD	10	273	272	//	1	4	263
	CSS	13	121	121	//	//	//	110
	CT TOX	12	302	287	//	//	//	287
UDO SEMI- RESIDENZIALI	TOX Semires	2	33	33	//	//	//	33
	CDI	27	685	665	//	//	//	545
	CDD	15	400	370	//	//	//	370
UDO CURE PALLIATIVE	HOSPICE	7	85	85	//	//	//	70
	MAC	2	3	3	//	//	//	3
	DAY HOSPICE	4	5	5	//	//	//	4
	UCP-DOM	10 di cui 2 fuori territorio	//	//	//	//	//	//
	AMBULATORI	4	//	//	//	//	//	//
DOMICILIARI E AMBULATORIALI	ADI	34 (e n. 10 fuori territorio)	//	//	//	//	//	//
	CONSULTORI	17	//	//	//	//	//	//
	SER.T	3	//	//	//	//	//	//



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

UDO RIABILITAZIONE/ CURE INTERMEDIE	Cure Intermedie	3	367	257	//	//	//	257	
	Post Acuta (sper)	3	60					60	
	RIA Minori	SRM	1	15	15	//	//	//	15
		DH	1	10	5	//	//	//	5
	RIA GEN DH	1	2	//	//	//	//	//	
	Diurno Continuo	2	25	25	//	//	//	25	
	Ambulatori	5	52265	46265	//	//	//	46265	
	Domiciliare	1	9730	9730	//	//	//	9730	

L'ambito sociosanitario è stato particolarmente colpito dall'infezione pandemica nel corso dell'anno 2020.

Per fronteggiare l'emergenza COVID nelle strutture sociosanitarie, oltre alla attività di verifica in loco, è stato concepito dal Dipartimento PAAPSS un piano articolato in azioni di monitoraggio e di supporto. Le diverse azioni che erano state introdotte durante la prima fase emergenziale, sono state successivamente implementate e rimodulate in funzione dell'evolversi della situazione epidemiologica e delle indicazioni normative nazionali e regionali.

Fin dalla prima fase della pandemia sono state avviate una serie di attività di supporto per la gestione e prevenzione della diffusione del contagio presso le RSA:

- **Distribuzione di Tamponi molecolari e dal mese di novembre antigenici rapidi** alle strutture sociosanitarie
- **Organizzazione dei Test sierologici** e condivisione delle modalità ed delle tempistiche di effettuazione per ospiti e operatori;
- **Distribuzione di DPI** (mascherine chirurgiche, ffp2, camici tnt, gel disinfettante mani) in base alle richieste e alle disponibilità
- **Assegnazione personale di supporto**
In base alle disponibilità comunicate dalla Protezione Civile il dipartimento PAAPSS ha provveduto a distribuire le risorse umane in base ai bisogni rilevati presso le UDO (medici, infermieri, oss)
- **Casella di posta elettronica dedicata** (sorveglianza_sociosan@ats-pavia.it), quale canale di comunicazione diretto ed immediato a disposizione delle strutture. Vengono gestite dal personale PAAPSS richieste di vario tipo, ad esempio segnalazioni criticità, quesiti, richiesta effettuazione tamponi, richiesta fornitura tamponi.
- **Call conference** aperte alle strutture sociosanitarie di tutto il territorio, quale spazio informativo/formativo e di condivisione per la gestione delle diverse fasi dell'emergenza nel rispetto della normativa in vigore.

L'attività di vigilanza e controllo ha modificato la prospettiva iniziata ad aprile 2020 e proseguirà nel corso del 2021 sulla base delle criticità emergenti nonché sulla base delle successive indicazioni regionali.

L'attività di vigilanza ha previsto pertanto lo svolgimento:

- sia di sopralluoghi, volti a prendere atto delle misure messe in atto per la gestione dei COVID nella fase 1 (il 100% delle RSA e RSD)
- verifiche programmate in loco, volte alla verifica del recepimento della DGR 3226/2020 e della DGR 3524/2020 finalizzate a valutare le misure messe in campo per il riavvio delle attività ordinarie in sicurezza di ospiti e operatori
- sia di verifiche estemporanee sulle strutture dove sono insorti focolai e difficoltà gestionali legate .



2.5 Rete per la prevenzione e cura delle dipendenze

Dal 1/1/2016 i servizi per le dipendenze sono transitate in ASST, rimanendo in carico ad ATS la sola parte relativa alla prevenzione di cui si dirà al punto Sistema dei Servizi Socio Sanitari e Dipendenze.

3 Gestione organizzativa e strategica dell'esercizio

Azioni strutturali e organizzative

Le azioni, i programmi e le attività che l'Agenzia sta sviluppando anche nel corso dell'anno 2021, nei diversi ambiti di responsabilità alla stessa attribuiti dal quadro normativo vigente, sono finalizzati ad ottemperare agli obiettivi di sistema, declinati, da ultimo, da Regione nella DGR XI/2672 del 16/12/2019: "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2020", perseguendo, nel contempo, la coerenza tra risorse assegnate e costi delle attività.

La finalizzazione delle azioni alla realizzazione di questo difficile equilibrio deve tendere costantemente alla ricerca della massima efficienza operativa ed organizzativa.

In questo contesto di particolare attenzione alle azioni di razionalizzazione permane sullo sfondo l'impatto della riforma socio sanitaria che ha ridefinito la mission della ATS. Nell'adempimento dei compiti istituzionali sono e saranno messe in campo, anche quest'anno, le azioni dirette a privilegiare i punti di forza già esistenti nell'organizzazione ricercando ogni possibile sinergia interna, o esterna, nell'ottica dell'ottimizzazione delle risorse umane e strumentali disponibili.

Al fine di dare concreta attuazione alle linee di indirizzo e agli obiettivi strategici in capo ad ATS, questa Direzione Strategica, da subito, si è posta, quale assoluta priorità, come già espresso nei precedenti paragrafi, quella di analizzare e ridefinire l'assetto organizzativo dell'Agenzia. Ciò al fine di rendere i processi gestionali il più possibile efficienti, in un'ottica di migliore o più qualificata risposta ai bisogni dell'utenza e della cittadinanza della Provincia di Pavia. In questo contesto la ridefinizione degli assetti organizzativi troverà espressione nella proposta del nuovo POAS che sarà approntato nel rispetto delle tempistiche e modalità da definirsi a cura del superiore livello regionale.

All'interno dell'organizzazione continua comunque a costituire una priorità del vertice direzionale la riqualificazione del clima organizzativo nonché l'attenzione alle risorse umane, che costituiscono il fulcro su cui si basa l'attività dell'Agenzia. Quanto sopra in un contesto costruttivo di confronto anche con le Organizzazioni sindacali e le RSU, nell'ambito dei rispettivi ruoli e competenze .

Ammodernamento delle tecnologie

Sistema Informativo dell'Agenzia

Il Sistema informativo dell'Agenzia si è evoluto sia dal punto di vista infrastrutturale (rete e server) sia dal punto di vista dei servizi applicativi offerti, ed è in accordo con il Piano Evolutivo Triennale già trasmesso ad ARIA nel 2019. Il Piano prevede in particolare interventi mirati al miglioramento della sicurezza informativa anche per adempiere alla Direttiva (UE) 2016/1148, detta Direttiva NIS, intesa a definire le misure necessarie a conseguire un elevato livello di sicurezza delle reti e dei sistemi informativi.

E' stato predisposto il piano degli investimenti con interventi mirati al potenziamento delle componenti Hardware (rete dati e server) e Software (servizi applicativi).

Per quanto attiene l'infrastruttura i principali interventi previsti per l'anno 2021 saranno:

- aggiornamento tecnologico dei sistemi Firewall per la protezione della rete dati da attacchi informatici;
- sostituzione della Centrale Telefonica per obsolescenza dei sistemi attuali;



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

- attività propedeutiche all'adesione del Servizio Regionale "Data Center" per raggiungere nel corso del 2021 i necessari livelli di servizio per la continuità operativa e il disaster recovery .
- Per quanto attiene i servizi applicativi le principali linee di sviluppo saranno:
- proseguimento del processo di dematerializzazione dei principali documenti (protocollo, atti, contratti, prescrizioni, ordini e altri documenti significativi) attraverso l'utilizzo del servizio regionale di conservazione a norma dei documenti;
- evoluzione del sistema dello screening, con particolare riferimento allo screening della Cervice uterina (progetto HPV);
- aggiornamento tecnologico evoluzione del Data Warehouse dell'Agenzia per migliorare l'analisi dei dati a supporto delle decisioni della Direzione Strategica;
- Attivazione della Nuova Piattaforma Regionale di Integrazione con particolare riferimento al componente di Business Intelligence per l'analisi degli eventi relativi al processo di presa in carico del Paziente cronico.

Piano di promozione della salute

Azione prioritaria di ATS, dato il ruolo di governance dell'attività di prevenzione e promozione della salute realizzata nell'area territoriale, è l'integrazione e il raccordo con gli altri soggetti del sistema socio-sanitario, gli Enti locali, i soggetti del Terzo Settore e tutti gli Enti e le Istituzioni che operano sul territorio e possono concorrere al perseguimento degli obiettivi di prevenzione, costruendo alleanze intersettoriali e interistituzionali e costituendo reti per la realizzazione di programmi di promozione di stili di vita favorevoli alla salute in tutti i contesti di vita: sistema sociosanitario, scuola, luoghi di lavoro, comunità locali/città.

Lo strumento di pianificazione e programmazione delle attività di promozione della salute è il Piano Integrato di promozione della salute (PIL) che, attraverso la rilevazione e l'analisi dei dati di contesto, evidenzia i determinanti di salute individuali, sociali e ambientali rilevanti e/o emergenti sul territorio e garantisce adeguati interventi nell'ottica dell'health equity, con l'obiettivo generale di promuovere il potenziamento dei fattori di protezione e l'adozione competente e consapevole di comportamenti salutari nella popolazione giovanile e adulta ed in specifici target.

Nel Piano Nazionale di Prevenzione 2020-2025 sono presenti alcuni Programmi Predefiniti (PP) la cui implementazione è vincolante per tutte le regioni

I PP che il Piano individua nella Promozione della salute sono i seguenti:

PP1: Scuole che Promuovono Salute

PP2: Comunità Attive

PP3: Luoghi di Lavoro che Promuovono Salute

PP4: Dipendenze

PP5: Sicurezza negli ambienti di vita

Nel PIL 2021 saranno quindi effettuate azioni finalizzate in particolare alla prevenzione di fattori a vari livelli.

Individuale:

- Interventi di promozione della salute e prevenzione dall'infezione da COVID19 in vari settori (scuola, aziende, comunità locali, residenze socio assistenziali), con distribuzione di materiale informativo e formativo
- Interventi relativi al miglioramento delle abitudini alimentari nella popolazione (in collaborazione con la UOC Igiene degli alimenti e della Nutrizione)
- Azioni informative di contrasto alla diffusione del tabagismo, in particolare nelle giovani generazioni

Azioni di promozione della salute in campo occupazionale:

- Riordino e rilancio della Rete delle Aziende che promuovono salute (WHP), delle Scuole che promuovono salute, in parte sospesi durante il 2020, causa l'epidemia e la chiusura di scuole e aziende

Azioni di promozione della salute negli ambienti di vita:



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

- Misure di prevenzione dell'esposizione ad amianto, in collaborazione con i comuni, come definite nell'ambito del progetto CCM Urban Health
- Misure articolate di prevenzione e contrasto degli effetti delle ondate di calore estive

Progetti mirati, discendenti dalle azioni a lungo termine in precedenza intraprese, in 3 gruppi di popolazione.

- a) Materno infantile
- b) Pubertà ed Adolescenza
- c) Anziani (<75 aa) e grandi anziani (>75aa)

Nello specifico i progetti mirati saranno:

- Prosecuzione delle attività legate al Percorso nascita
- Prosecuzione e rilancio del progetto Nati per leggere
- Prosecuzione e rilancio delle attività dei gruppi di cammino
- Prosecuzione e rilancio dello sviluppo delle Life Skills negli alunni delle scuole
- Prosecuzione e rilancio dei progetti UNPLUGGED nelle scuole
- Campagne di informazione contrasto alle nuove droghe, in sinergia con ASST, Ufficio Scolastico Territoriale e Prefettura, per la prevenzione e il contrasto delle dipendenze anche in ambito scolastico (Protocollo Prefettura Tossicodipendenze);
- Inclusione delle azioni previste dal Piano Locale di prevenzione e contrasto del gioco d'azzardo patologico (GAP), con interventi nei setting scuola, luoghi di lavoro, comunità locali e nei percorsi di cura e riabilitazione;
- migliorare nei diversi gruppi professionali (Infermieri, Ostetriche, Assistenti sanitarie, Educatori professionali, Psicologici, Case e Care Manager, MMG, PLS, Medici competenti, ecc.) la conoscenza dei fenomeni e le competenze nelle azioni di prevenzione/promozione salute da sviluppare nei diversi setting socio-sanitari;

Per il Piano GAP in particolare saranno assunte nel 2021 le azioni di comunicazione e informazione legati all'Obiettivo 1, con azioni specifiche per i punti 1.1, 1.2 e 1.3 che nel 2020 non erano state attuate per la modifica della responsabilità degli attori (inizialmente Regione Lombardia, successivamente le ATS). Le azioni per gli obiettivi 2 e 3 continueranno secondo il Piano locale GAP deliberato nel 2019.

Per l'obiettivo 1.1, ad integrazione di quanto realizzato in una sezione apposita del sito ATS in tema di promozione di stili di vita salutari, nel 2020 si è implementata la progettazione della struttura di un portale ad hoc, (sia per renderlo autonomo e partecipato, sia per evitare eventuali down dovuti alla manutenzione del sito), dedicato esclusivamente alla promozione della salute. Il portale sarà comunque raggiungibile dal sito aziendale e sarà suddiviso in sezioni (alimentazione, attività fisica, comportamenti a rischio, dipendenze, ecc.) e organizzato e articolato su diversi livelli di accesso (una parte pubblica e differenti aree private alle quali accedere con credenziali) in relazione al tipo di informazioni fruibili che potrebbero essere inizialmente 3:

- o Un livello "learning" nel quale, attraverso un Learning Management System, caricare e gestire corsi di formazione a distanza (es. quelli in via di realizzazione dagli Ambiti sulla 2609). A tale livello potranno accedere solo persone in possesso delle credenziali, che potranno dare accessi differenti in base al settore (Scuola, Professionisti della Relazione d'Aiuto, Volontari, ecc.)
- o Un livello "consulting" nel quale caricare informazioni di interesse degli Enti Locali, delle scuole e di altre amministrazioni. A tale livello potranno accedere solo persone in possesso delle credenziali, che potranno dare accessi differenti in base al settore (Scuola, Ambito Distrettuale, Comune, ecc.)
- o Un livello "public" nel quale caricare tutte le informazioni relative alla promozione della salute, sia di tipo informativo/formativo (es. quali sono i rischi correlati al gioco d'azzardo oppure quale è il tipo di attività fisica indicato per le varie fasce di età), sia di tipo pratico (es. quali sono i servizi che si occupano gioco d'azzardo con relativi orari e numeri di riferimento oppure quali sono i "gruppi di cammino" attivi in un determinato comune)

Il portale sarà realizzato nel corso del 2021.



È stata effettuata la riprogettazione sia grafica che dei contenuti per rendere le locandine di immediato impatto visivo con la finalità di raggiungere il maggior numero possibile di frequentatori di locali che offrono gioco d'azzardo. La costruzione dei contenuti riflette un linguaggio semplice comprensibile a tutti.

Nel corso del 2021 saranno intraprese pertanto le seguenti azioni:

- Progettazione di brochure informative sul gap e sulla rete dei servizi territoriali tradotte in più lingue con la finalità di raggiungere diversi segmenti di popolazione.
 - Produzione del materiale, individuazione dei punti strategici di distribuzione e successiva diffusione.
 - Campagna di comunicazione attraverso l'acquisto di spazi sugli autobus delle linee urbane ed extraurbane locali.
- Tale strategia di marketing informativo permetterà di raggiungere in maniera capillare la popolazione del territorio con messaggi chiari e immediati.

Sono previsti interventi di sensibilizzazione rivolti ad amministratori comunali: tale azione intende raggiungere gli amministratori comunali attraverso comunicazioni mirate volte a promuovere una cultura della prevenzione illustrando il divario tra gioco sano e gioco patologico, gli aspetti legislativi nazionali e regionali che regolamentano il gioco con vincite di denaro, l'azione di ats attraverso il piano locale di contrasto al gap e l'offerta della rete dei servizi territoriali di ascolto, cura e riabilitazione.

L'intervento di sensibilizzazione intende essere propedeutico ad un maggiore coinvolgimento della popolazione da parte delle amministrazioni comunali.

Altre azioni previste sull'obiettivo 1.1 sono le seguenti:

- Mappatura di sportelli e centri antiusura del territorio al fine di avviare momenti formativi specifici sul gioco d'azzardo e le sue implicazioni rivolti agli operatori e volontari impiegati in tali servizi.
- Avvio di un dialogo al fine di verificare le modalità di approccio, presa in carico e di integrazione con la rete territoriale dei servizi, pianificando momenti formativi laddove necessario.

L'azione è stata parzialmente realizzata (mappatura) e sarà completata nel corso del 2021 (pianificazione momenti formativi).

Nel 2021 è prevista infine l'Istituzione sul territorio della "Giornata Mondiale del Gioco" che ponga l'enfasi sui benefici del gioco sano.

La scelta di celebrare una giornata dedicata al gioco per tutte le età è volta a sottolineare il potere costruttivo del gioco in una società ed in un territorio dove spesso il gioco viene smembrato del suo reale significato e, soprattutto per gli adulti, snaturato della sua componente ludica e ricondotto a mero gioco d'azzardo.

È questa la contrapposizione che ATS vuole sottolineare nell'invitare gli Ambiti e i Comuni afferenti, a promuovere la giornata mondiale del gioco nei propri territori: l'antitesi tra le potenzialità costruttive del gioco sano e la distruttività del gioco d'azzardo.

Per l'obiettivo 1.2 sono previste nel 2021 le seguenti azioni:

- Mappatura di realtà aggregative rivolte alla popolazione anziana (associazioni e circoli anziani, Università della terza età) al fine di stabilire forme di collaborazione, che prevedano momenti formativi rivolti ad operatori e volontari
Attività iniziata e che si concluderà nei primi 6 mesi del 2021
- organizzazione laboratori di animazione rivolta alla popolazione over 65 che conduca ad una riflessione guidata sul gioco d'azzardo e le sue implicazioni
Tale attività, concordata con le realtà aggregative fino ad ora contattate, si realizzerà nel 2021
- Progettazione di video-spot ad opera di studenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado che abbiano come tematica il gioco d'azzardo, che verranno poi proposti alla cittadinanza.
Sono stati acquisiti i preventivi di spesa e l'attività, compatibilmente con l'evolversi della situazione sanitaria legata al Covid-19, verrà realizzata nel 2021
- Realizzazione di spettacoli teatrali centrati sul gioco d'azzardo

Infine per l'obiettivo 1.3 sono previste le seguenti azioni:



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

- a) Attività di raccordo istituzionale con associazioni che svolgono servizi di ascolto e orientamento sul GAP già esistenti sul territorio, con lo scopo di:
 - Promuovere un'attività di raccordo istituzionale con associazioni che svolgono servizi di ascolto e orientamento sul GAP già esistenti sul territorio;
 - Avvio di un dialogo di confronto sulle modalità di gestione e invio delle situazioni a rischio
- b) Valorizzazione dei punti di ascolto previsti nei progetti di inclusione sociale, i comitati di quartiere, gli sportelli Caritas e la protezione giuridica, con lo scopo di ottenere:
 - Mappatura dei progetti di inclusione sociale, dei comitati di quartiere, degli sportelli Caritas e di protezione giuridica
 - Previsione di momenti formativi specifici rivolti al personale impiegato in questo settore
 - Distribuzione di materiale informativo, attività di counselling sulle dipendenze e accompagnamento ai servizi del territorio
- c) Promozione di gruppi di mutuo aiuto e gruppi di mantenimento che si occupano di persone con problemi azzardo correlati, con
 - Mappatura dei gruppi di mutuo aiuto (Giocatori Anonimi e Club Alcolologici Territoriali) e gruppi di mantenimento che pur non essendo "terapeutici", hanno comunque una valenza terapeutica, in quanto finalizzati all'empowerment personale e sociale, prevedendo momenti di confronto con volontari referenti dei vari gruppi.

Tutte le azioni e gli interventi pianificati intendono agire sui determinanti individuali e collettivi creando condizioni atte a favorire l'adozione di corretti stili di vita. Sono quindi necessariamente azioni da svolgersi come in passato in sinergia con i Comuni, con l'Ufficio Scolastico Territoriale, con le ASST e altre strutture sociosanitarie, con le Istituzioni, gli Enti e con l'attivazione dei diversi settori a vario titolo coinvolti (commercio, cultura, sicurezza, associazionismo, ecc.), nell'ottica delle politiche sociali per la salute.

Prevenzione Medica

I macro indirizzi di attività da seguire nel campo della Prevenzione medica sono stati indicati nel Piano Nazionale di Prevenzione (PNP) 2020-2025, approvato dall'intesa Stato Regioni sulla base della proposta ministeriale. ATS Pavia collaborare con la direzione regionale per la definizione del Piano Regionale di Prevenzione (PRP), di applicazione locale del PNP. Gli obiettivi Piano costituiranno quindi anche per la Lombardia e l'ATS di Pavia il riferimento cui attenersi per le attività prioritarie di Prevenzione.

L'elemento strategico di innovazione del PNP 2020-2025 sta nella scelta di sostenere il riorientamento di tutto il sistema della prevenzione verso un "approccio" di Promozione della Salute, rendendo quindi trasversale a tutti i Macro Obiettivi lo sviluppo di strategie di empowerment e capacity building raccomandate dalla letteratura internazionale e dall'OMS, coerentemente con lo sviluppo dei principi enunciati dalla Carta di Ottawa.

Il PNP 2020-2025 intende consolidare l'attenzione alla centralità della persona, tenendo conto che questa si esprime anche attraverso le azioni finalizzate a migliorare l'Health Literacy (alfabetizzazione sanitaria) e ad accrescere la capacità degli individui di agire per la propria salute e per quella della collettività (empowerment) e di interagire con il sistema sanitario (engagement) attraverso relazioni basate sulla fiducia. Affermare la centralità della persona e delle comunità nell'ambito della programmazione sanitaria e sociosanitaria significa riconoscere che la salute, individuale e collettiva, è un processo il cui equilibrio è determinato da fattori sociali ed economici oltre che biologici.

In tale contesto la promozione della salute è chiamata a caratterizzare le politiche sanitarie non solo nell'obiettivo di prevenire una o un limitato numero di condizioni patologiche, ma anche a creare nella comunità e nei suoi membri un livello di competenza e capacità di controllo (empowerment) che mantenga o migliori il capitale di salute.



Il PNP e i PRP svolgono cioè un ruolo di governance e orientamento, favorendo il collegamento e l'integrazione tra le azioni previste da leggi, regolamenti, Piani di settore.

Le principali aree di integrazione del PNP 2020-2025 riguardano:

- cronicità e connessione con il relativo Piano Nazionale;
 - malattie trasmesse con gli alimenti
 - malattie trasmesse da vettori
 - gestione delle emergenze epidemiche umane ed animali, incluso il COVID-19;
 - igiene urbana veterinaria;
 - produzione, commercio ed impiego di prodotti chimici tra cui i fitosanitari;
 - prevenzione del "rischio chimico"
 - rapporti con la rete oncologica, i registri tumori, i Distretti e i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta (MMG e PLS);
 - promozione della salute in gravidanza e nei primi 1000 giorni;
 - integrazione delle tematiche ambientali con quelle relative alla promozione della salute
 - relazioni con l'INAIL riguardo l'esposizione dei lavoratori a rischi chimici o fisici.
- Tali indirizzi saranno pertanto i capisaldi nelle strategie di azione del 2021

Igiene dell'abitato e tutela del cittadino

Dalla metà di Giugno 2020 l'attività di vigilanza sulle UDO Sociali è stata assegnata al Dipartimento PIIPS. Il ruolo dell'UOC IPMC è quello di fornire il personale di vigilanza ed ispezione per la partecipazione all'attività del gruppo di controllo sulle UDO Sociali. Il PIIPS programmerà e coordinerà le verifiche. Ci si è attivati in tal senso e si proseguirà nel corso dell'anno 2021 a supportare questa attività.

L'emergenza COVID ha portato ad una necessaria modifica dell'impostazione di tutta l'attività di vigilanza, anche alla luce delle linee guida emanate da governo e regione. Inoltre praticamente tutto il personale è stato, negli ultimi trimestri impegnato per far fronte all'emergenza stessa, attivandosi per il contact tracing che per l'inserimento sull'applicativo regionale MAINF. Al momento sta riprendendo con una certa consistenza anche l'attività di vigilanza.

Il Piano Integrato dei Controlli (PIC) per l'anno 2021, che sarà redatto a breve prevederà comunque interventi rivolti a macrocategorie di attività che saranno soggette a programmazione nel corso dell'anno, tenendo in debito conto l'evoluzione della pandemia. Molte linee di attività caratterizzanti l'U.O.C. sono dipendenti da fattori esterni e talune attività possono essere implementate o ridotte a seconda delle richieste pervenute e/o procedure attivate. Nell'ambito di dette attività "non programmabili" vengono inseriti, come diretta conseguenza i singoli esposti provenienti dai cittadini, (es. esposti relativi alla presenza di amianto negli edifici, inconvenienti igienici in edilizia residenziale, e le richieste da parte di Enti pubblici, nonché tutte le altre prestazioni ed interventi richiesti da terzi (pubblico e privato) nel proprio loro esclusivo interesse in materia di igiene e sanità pubblica. Tutta la sopradescritta attività, sia quella programmata che quella su richiesta o segnalazione potrebbe risentire dell'emergenza COVID, andando incontro ad una rimodulazione, fatti salvi tutti gli interventi reputati indifferibili ed urgenti.

Sarà prevista l'attività di vigilanza congiunta con l'U.O.C. PSAL nel merito del Piano di Sviluppo Rurale.

Sarà attuata, come negli anni precedenti, l'attività di prevenzione contro:

- diffusione dell'ambrosia;
- attività di monitoraggio e controllo di specie infestanti e in particolare nei confronti della zanzara tigre, processionaria ed Eilema Caniola ;

Sarà effettuata vigilanza nei seguenti settori:



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

- attività di vigilanza e controllo presso le strutture scolastiche, collettive/ricettive e strutture destinate ai servizi alla persona;
- programmi di controllo su prodotti cosmetici;
- programmi di controllo sui prodotti fitosanitari;
- attività di vigilanza in materia di polizia mortuaria ed igiene cimiteriale.

Vaccinazioni

L'azione di ATS continuerà a esprimersi attraverso la governance e il supporto ad ASST Pavia per quanto concernente il processo di offerta vaccinale secondo quanto indicato dal decreto della D.G. Welfare n. 3682 del 28.04.2016. Tale azione si esplicherà in particolar modo a) nella definizione dell'acquisto dei vaccini, e b) attivando azioni finalizzate a garantire il raggiungimento e il mantenimento delle coperture vaccinali previste dai LEA attraverso incontri trimestrali con ASST per le opportune verifiche e risoluzione delle eventuali relative criticità.

Particolare attenzione, sulla base delle evidenze epidemiologiche, verrà data alle vaccinazioni anticovid e antimorbillo-parotite-rosolia e alla campagna antinfluenzale. In particolare si considerano le seguenti aree di miglioramento:

Implementazione dell'offerta agli operatori sanitari e agli operatori della scuola e dei servizi per l'infanzia della vaccinazione MPR;

- Programmazione e attuazione, attraverso la costruzione di alleanze con la medicina di base e il territorio, dell'offerta per la vaccinazione anticovid ed antinfluenzale per la stagione 2021/22;
- Collaborazione allo sviluppo e al miglioramento dell'utilizzabilità da parte degli operatori dell'applicativo SIAVR (apertura del sistema ai MMG/PLS, piena integrazione con il DWH e il Fascicolo Sanitario).

Continueranno quindi le attività di prevenzione nel campo vaccinale (governance delle vaccinazioni). Anche se massima attenzione verrà posta alle attività di contrasto dell'espansione dell'epidemia e alle attività delle malattie infettive; questo anche attraverso una riorganizzazione funzionale e operativa del Dipartimento di Prevenzione mirata al potenziamento dell'Unità di crisi, creata fin da subito e decretata formalmente con DDG e incrementata con il passare dei giorni fino ad una stabilità data dal numero di richieste pervenute e capacità di risposta degli operatori.

Verrà inoltre completato, secondo quanto previsto dal DGR n. XI/1046/2018, il percorso di audit vaccinale iniziato nel 2019 tramite valutazione e monitoraggio degli interventi messi in atto da ASST Pavia rispetto al Piano di Miglioramento redatto, con follow-up a 6 e 12 mesi.

Continuerà per tutto l'anno 2021 la trasmissione degli elenchi degli iscritti, lo scambio delle informazioni e la collaborazione con le scuole territoriali e con ASST Pavia relativamente agli obblighi vaccinali, in adempimento a quanto previsto dalla Legge 119/2017.

Il tutto sarà comunque condizionato dall'evoluzione della pandemia e dalla disponibilità di vaccini per poter procedere alla vaccinazione contro il covid 19.

Malattie infettive

Gran parte dell'attività delle malattie infettive si è focalizzata nel corso del 2020 sull'epidemia da COVID19, il cui primo caso in provincia di Pavia è stato riscontrato in data 21/02/2020.

L'attività di contact tracing ha comportato nel 2020 l'impegno di una notevole parte del personale del Dipartimento di Igiene e di personale e anche di altri dipartimenti, nonché di personale aggiuntivo a contratto, fino ad arrivare ad arruolare nei periodi di maggiore diffusione dell'epidemia ad oltre 200 operatori impegnati.

Le attività di prevenzione delle altre malattie sono state tuttavia mantenute nonostante la situazione epidemica e lo sviluppo epidemiologico della malattia, anche se massima attenzione è stata data e verrà data, anche nel corso del 2021, alle attività di contrasto all'espansione dell'epidemia da COVID19.



L'attività principale, nell'ambito della sorveglianza, prevenzione e controllo dell'epidemia da Covid-19, sarà concentrata nel 2021 sulle attività di indagine epidemiologica, contact-tracing, isolamento dei soggetti positivi e contatti stretti di caso, comunicazione coi medici curanti in collaborazione con le Cure Primarie. Si continuerà a porre attenzione al rispetto del flusso informativo dei dati verso Regione Lombardia, mantenendo costanti rapporti con la UO Prevenzione DG Welfare. Così come alla gestione delle segnalazioni tramite applicativo MAINF. Si è inoltre contribuito fattivamente alla stesura del Piano operativo di potenziamento della rete territoriale (CRT), la cui articolazione, stante la situazione epidemica attuale, assume profondi riflessi nella lotta alla malattia da COVID-19.

Continuerà, anche nell'anno 2021, l'attività di revisione e miglioramento delle procedure relative alla sorveglianza delle malattie infettive ai fini di garantire una piena e rapida presa in carico delle diverse fasi (dalla ricezione della segnalazione, all'eventuale intervento, alla segnalazione a Regione, Ministero della Salute e ISS).

In particolare, anche in relazione a quanto previsto dal DGR XI/2672 del 16/12/2019, si struttureranno azioni mirate a:

- a) Verificare e implementare le capacità di risposta (flussi) degli erogatori pubblici e privati sulla segnalazione delle malattie infettive;
- b) Rafforzare e aggiornare la collaborazione tra ATS, laboratori di riferimento e laboratori locali; integrando eventualmente il loro ruolo nella valutazione epidemiologica;
- c) Strutturare la rete locale per le Infezioni Sessualmente Trasmesse (DGR X/6968/2017) e per l'offerta degli screening di cui al Decreto n. 5617 del 17/04/2019, in relazione anche all'attivazione del nuovo centro IST presso l'IRCCS Policlinico San Matteo;
- d) Approfondire la capacità di sorveglianza e controllo, con eventuale realizzazione di un modello locale, per morbillo, Malattie Invasive Batteriche (MIB), arbovirosi (West Nile, malattia di Lyme, ecc.), legionella, anche attraverso momenti di formazione;

Nell'ambito della sorveglianza e controllo delle malattie infettive, si procederà a meglio strutturare la presa in carico, in collaborazione con le strutture territoriali, per il trattamento di pazienti con tubercolosi, scabbia o altre patologie rilevanti da un punto di vista di sanità pubblica.

Continuerà l'attività di profilassi vaccinale dei migranti e di potenziamento dell'assistenza extra-ospedaliera residenziale e semi-residenziale per HIV e AIDS.

Nell'anno 2021 proseguirà la redazione del report trimestrale malattie infettive, che viene distribuito ai medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e strutture ospedaliere, nonché pubblicato sul sito web aziendale.

Il tutto sarà condizionato dall'evoluzione della pandemia da covid 19. Chiaramente l'impegno richiesto agli operatori, se questa dovesse proseguire ed incidere come nel corso del 2020, sarà tale da distogliere forze e risorse alle altre attività.

Screening

Nell'ambito degli Screening oncologici già attivi, l'ATS perseguirà le seguenti priorità:

- La revisione dell'organizzazione interna delle attività della UOS Screening
- L'avvio di un piano di comunicazione rivolto a migliorare l'adesione agli screening da parte della popolazione
- l'attivazione e la messa a sistema del programma di screening del tumore della cervice uterina con test primario HPV _ DNA per le donne tra 34-64 anni e prosecuzione con test primario PAP test per le donne tra 25-33 anni;
- La rimodulazione dell'ampliamento delle fasce di età nei programmi di screening oncologici per la prevenzione dei tumori della mammella e del colon-retto; con fascia d'età 50-74 anni con chiamata biennale.
- La prosecuzione della chiamata annuale allo screening mammografico delle donne in fascia d'età 45-49 anni che avevano già partecipato negli anni precedenti
- La governance delle attività di screening, in particolare implementando le disponibilità di agenda per il recupero delle prestazioni non erogate per la chiusura delle attività ambulatoriali e al mantenimento del



distanziamento. Adottare misure volte a migliorare i tempi degli approfondimenti e degli interventi da parte degli erogatori.

Nel quarto trimestre 2019 si era definito il piano di miglioramento delle attività di screening oncologici scaturito dall'Audit partecipato tenutosi con i componenti del Centro screening, l'auditor regionale e un auditor appartenente ad un'altra ATS (Insubria) il 24 settembre 2019.

Il lavoro svolto ha evidenziato le criticità e i punti di forza della organizzazione dei tre programmi di screening. Sulla base delle criticità riscontrate si era formulato per il 2020 un crono programma del piano di miglioramento sviluppato in particolare sulla formalizzazione della formazione del personale dedicato agli screening; sulla rimodulazione dell'offerta in relazione alle disponibilità degli erogatori per prestazioni di I° e II° livello, sulla rimodulazione dal punto di vista informatico della tempistica dei richiami e su una nuova progettazione del piano di comunicazione.

Erano state definite con gli Erogatori le azioni per il miglioramento dei tempi di attesa per gli approfondimenti dello screening mammografico e colon-retto.

Il piano di miglioramento dell'anno 2020 causa l'emergenza pandemica è stato sviluppato solamente in parte. Verrà ripreso nel 2021, situazione pandemica permettendo, il piano pandemico rimasto incompiuto. In particolare verranno potenziate tutte le attività di Screening adeguando i metodi di arruolamento alle nuove disposizioni sul distanziamento, abolendo di fatto il ricorso all'overbooking e verranno sviluppati i punti esposti in premessa.

Nonostante l'impegno del personale nell'Unità di crisi, nell'ultimo trimestre 2020 si è attuato il collegamento informatico con il laboratorio di riferimento (ASST di Mantova) del programma di screening cervicale con test HPV primario e si è provveduto all'addestramento del prelievo in fase liquida dei prelevatori dei Consultori territoriali di ASST di Pavia.

Questa attività permette l'avvio del programma di screening del tumore della cervice uterina con test primario HPV _ DNA per le donne tra 34-64 anni e prosecuzione con test primario PAP test per le donne tra 25-33 anni già da gennaio 2021.

Salute e Ambiente

Nel corso del 2021 la UOC Salute Ambiente e Progetti Innovativi mirerà all'obiettivo di condurre azioni volte ad incrementare la capacità di lettura epidemiologica e di intervento sistemico e preventivo sul territorio.

VALUTAZIONI di IMPATTO sulla SALUTE

Saranno curate le istanze relative a:

- valutazione del potenziale impatto sulla salute della popolazione di piani, programmi, progetti, interventi (opere, infrastrutture, attività produttive) nei seguenti procedimenti:
 - Valutazione Ambientale Strategica (VAS)
 - Valutazione di Impatto Ambientale (VIA)
 - Autorizzazione Integrata Ambientale (AIA)
 - Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)
 - Autorizzazione per l'installazione e l'esercizio di impianti di produzione di energia e di biogas
 - Autorizzazione per impianti di smaltimento e recupero rifiuti

La valutazione dei potenziali effetti sulla salute delle contaminazioni di matrici ambientali nei procedimenti di Bonifica di siti contaminati si sostanzia con l'emissione di pareri e formulazione di richieste e/o prescrizioni e/o la partecipazione a conferenze di servizi e tavoli tecnici.

Per gli impianti di gestione dei rifiuti, accanto alla verifica dei requisiti di protezione della salute umana ex art. 184 bis DLgs 152/2006, sarà mantenuta anche quella dei criteri di registrazione ed esenzione dalla registrazione delle



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

sostanze recuperate secondo i Regolamenti REACH/CLP.

ATTIVITA' SPECIFICHE

- Collaborazione con la Prefettura per la redazione e l'approvazione dei Piani di Emergenza Esterna per le aziende a Rischio di Incidente Rilevante (RIR) e per le attività di raccolta e trattamento di rifiuti.
- Tutela sanitaria dei pazienti e della popolazione dal rischio radiologico attraverso la valutazione delle notifiche di detenzione di sorgenti di radiazioni ionizzanti e l'attività di analisi, valutazioni, supporto e collaborazione ai comuni per la prevenzione del rischio Radon.
- Gestione dell'attività della Commissione per la Radioprotezione, istituita presso l'ATS di Pavia per la valutazione delle richieste di Nulla Osta all'impiego di sorgenti di radiazioni ionizzanti.
- Aggiornamento dell'archivio informatizzato e cartaceo delle sorgenti di radiazioni ionizzanti presenti nel territorio della provincia di Pavia.
- Verifica e controllo della mappatura e della corretta gestione dei manufatti contenenti amianto negli ambienti di vita, nel territorio della ATS di Pavia, a seguito dell'acquisizione dei dati di censimento dei manufatti (modulo NA/1) e di segnalazioni da parte di privati cittadini, Amministrazioni ed Enti pubblici.
- Effettuazione di monitoraggi ambientali per la tutela della popolazione residente in concomitanza con la realizzazione di interventi di bonifica di manufatti contenenti amianto presso aree dismesse e siti contaminati (es. Sito di Interesse Nazionale di Broni, area ex Necchi di Pavia, ecc.) .
- Controllo delle segnalazioni pervenute da parte di privati o da parte di Enti pubblici (Comuni, Provincia di Pavia, Prefettura) relativi a molestie olfattive, inconvenienti ambientali ed igienico-sanitari, presenza di sostanze inquinanti, anche in collaborazione con altri Enti quali la Prefettura di Pavia, la Provincia di Pavia, il Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco, il Dipartimento di Pavia dell'Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale (ARPA).

In staff alla Direzione Generale, alla Direzione Sanitaria ed alla Direzione del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria proseguirà l'attività di analisi, valutazione e prevenzione dei rischi sanitari derivanti dall'inquinamento ambientale nella provincia di Pavia, anche in collaborazione con altre strutture Dipartimentali e la UOC di Epidemiologia, e l'attività di pianificazione di progetti in materia di salute e ambiente ed epidemiologia ambientale, con particolare riguardo per le principali problematiche presenti (Raffineria ENI di Sannazzaro, inceneritori, amianto).

STUDI EPIDEMIOLOGICI

Nel 2021 saranno approfonditi gli studi epidemiologici in campo ambientale con particolare riferimento alle aree maggiormente critiche della provincia (esposizione ad amianto a bronchi e Stradella, Petrolchimico di Sannazzaro, area di Parona), sia in collaborazione con Università sia con analisi condotte direttamente sulle basi dati ATS

PROGETTI

Proseguirà l'attività del progetto CCM RIAS, in cui l'ATS di Pavia ha un ruolo di braccio operativo e di coordinamento per le altre ATS lombarde. Verrà condotta a termine la realizzazione di una scheda informativa sulle caratteristiche e rischi associati alla tecnologia 5G.

Nel 2021 prenderà avvio il progetto della costituzione dello Studio Longitudinale Pavese, in collaborazione con Regione Lombardia, per l'unificazione delle informazioni sanitarie ed ambientali presenti sul territorio.



INFORMAZIONE

Continuerà l'acquisizione aggiornata delle informazioni sulle tubazioni acquedottistiche in cemento amianto, oggetto di comunicazione specifica a tutti i Comuni della Provincia a fine dicembre 2019.

Continuerà la pubblicazione su sito web dell'ATS del bollettino pollinico relativo a Pavia città in collaborazione con la clinica Maugeri di Pavia iniziato nel 2019.

È in previsione l'aggiornamento delle pagine del sito web di ATS per quanto riguarda la presenza di manufatti contenenti amianto negli ambienti di vita, nonché delle informazioni relative alla detenzione ed uso di sorgenti di radiazioni ionizzanti in ambito sanitario alla luce del nuovo decreto legislativo 31 luglio 2020 n. 101 che ha introdotto modifiche nella regolamentazione della materia.

GESTIONE DELLE EMERGENZE

Nel 2021 sarà adottato il Piano di gestione delle emergenze ambientali dell'ATS di Pavia.

FORMAZIONE

Nel 2021 è prevista la realizzazione di un evento formativo per tutti gli operatori del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria in materia di emergenze ambientali per la loro gestione uniforme e corretta.

Tutela della salute e sicurezza del lavoratore

Con l'emanazione del PNP 2020-2025 ed in attesa del recepimento da parte di Regione Lombardia, la programmazione delle attività della UOC PSAL, tiene conto degli obiettivi strategici, delle Linee strategiche del Macro o dei Macro obiettivi e dei programmi già definiti all'interno del PNP.

Alcuni Programmi, correlati ad uno o più Obiettivi strategici e Linee strategiche del Macro o dei Macro obiettivi di riferimento, sono "predefiniti" (Programmi Predefiniti - PP) e pertanto obbligatori.

Infatti i PP:

- hanno caratteristiche uguali per tutte le Regioni;
- sono vincolanti, ovvero tutte le Regioni sono tenute ad implementarli;
- vengono monitorati attraverso indicatori (e relativi valori attesi) predefiniti ovvero uguali per tutte le Regioni.

I PP rispondono alle seguenti finalità:

- rendere attuabili, e quindi più facilmente esigibili e misurabili, i programmi del LEA "Prevenzione collettiva e sanità pubblica";
- rafforzare il raccordo strategico ed operativo tra il PNP, i nuovi LEA e i Piani di settore/Documenti di programmazione nazionale affinché convergano, in maniera efficiente ed efficace, verso obiettivi comuni;
- diffondere su tutto il territorio nazionale metodologie, modelli e azioni basati su evidenze di costo-efficacia ed equità, raccomandazioni e buone pratiche validate e documentate;
- includere all'interno del sistema di monitoraggio dei PRP anche misure di copertura e impatto delle suddette azioni/buone pratiche;
- vincolare ed omogenizzare il sistema di monitoraggio dei PRP, dal momento che le Regioni sono tenute a rendicontare, con indicatori uguali per tutte, i PP individuati per quegli Obiettivi.

I PP individuati per l'area salute e sicurezza sul lavoro sono i seguenti:

1. PP6: Piano mirato di prevenzione
2. PP7: Prevenzione in edilizia ed agricoltura
3. PP8: Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro

La programmazione della UOC PSAL per il 2021 tiene pertanto conto dei PP definiti dal PNP, nonché dell'andamento pandemico del COVID 19.



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

Lasciando inalterati gli obiettivi di riduzione degli eventi infortunistici e tecnopatici, le attività di controllo si perfezioneranno coerentemente alla nuova definizione dell'indicatore LEA per la SSL (controllo del 5% delle imprese attive site nel territorio di competenza) interessando anche le imprese individuali e realizzandosi anche attraverso la modalità del percorso strutturato di prevenzione (Piano Mirato PMP) con previsione di realizzare attività di vigilanza, ispezione e controllo su almeno 1180 imprese attive del territorio.

Si prevede di realizzare, per l'anno 2021, una quota di controlli pari a circa 4.200 comprensivi anche di controlli relativi alla prevenzione della diffusione del coronavirus.

Si porterà a conclusione il Piano mirato di prevenzione già avviato, inerente la prevenzione della salute e sicurezza negli ambienti confinati e si predisporrà nuovo Piano mirato in condivisione con il Comitato provinciale di Coordinamento ex art. 7 del D.Lgs 81/08.

Saranno sottoposti ad indagine circa 120 infortuni occorsi in occasione di lavoro e che hanno determinato lesioni mortali e gravi; un'altra quota di indagini, pari a 70, sarà effettuata a seguito di segnalazione di malattie professionali.

Si prevede di proseguire con le azioni già avviate negli anni precedenti e sospese nel 2020 a causa del COVID 19, previste per l'emersione delle malattie professionali con particolare riguardo alle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico.

Si prevede di avviare un percorso di prevenzione del rischio stress lavoro correlato connesso alle aggressioni sul luogo di lavoro.

Per quanto riguarda l'attività nei settori dell'edilizia e dell'agricoltura, la programmazione tiene conto del Piano nazionale edilizia e del Piano nazionale di prevenzione in agricoltura.

Nel settore agricoltura si prevede di attivare la vigilanza in almeno 100 aziende del territorio.

L'attività ispettiva nei cantieri dovrà coprire in modo uniforme l'intero territorio provinciale; con DGR X/7600 del 20.12.2017, Regione Lombardia ha definito il numero dei cantieri da sottoporre ad ispezione corrispondente al 15% delle notifiche preliminari registrate in GE.CA nell'anno 2020 (esclusa la tipologia "Manutenzione ordinaria" come da nota regionale G1.2018.0005985 del 13/02/2018) pari, per lo PSAL di Pavia, a 380 cantieri di cui 30 congiunti con ITL.

I criteri di individuazione dei cantieri da sottoporre a vigilanza saranno quelli indicati nella DGR X/7600 del 20.12.2017 e quelli identificati dal servizio.

I controlli in attività di rimozione amianto saranno individuati a partire da comunicazioni (notifiche/piani di lavoro) pervenute nel portale regionale GE.M.A (Gestione Manufatti Amianto), sulla base di criteri quali l'inadeguatezza delle informazioni pervenute, la rilevanza dell'attività di rimozione prevista, anche in riferimento all'interesse pubblico del luogo da bonificare.

Continuerà la linea di attività finalizzata alla vigilanza sull'applicazione dei regolamenti REACH e CLP con effettuazione nel 2021 di un numero di controlli documentali e analitici pari o auspicabilmente superiori ai controlli 2020 (n. controlli documentali e n. controlli analitici ≥ 3) anche sulla base di quanto verrà richiesto direttamente dal Ministero della Salute in merito.

Si prevede l'effettuazione di 30 controlli in imprese che presentano Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA).

Prosegue l'attività di collaborazione con le scuole del territorio per l'inserimento nei curricula della materia di SSL.

Nel settore della sicurezza impiantistica i controlli saranno programmati in base alla graduazione dei rischi, effettuata in coerenza con le indicazioni regionali.

Premesso che l'attività di verifica è innanzitutto condizionata dall'effettiva presenza di richieste da parte degli utenti, il numero di verifiche previste per il 2021 è pari a: 1000 apparecchi a pressione, 100 apparecchi di sollevamento, 70 impianti elettrici.

Sicurezza alimentare e tutela del consumatore

Nella programmazione dell'attività di controllo relative alla sicurezza alimentare su alimenti di origine non animale, acque ad uso umano e materiali destinati al contatto con alimenti, l'UOC Igiene degli Alimenti e Nutrizione opera



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

secondo gli obiettivi assegnati dal Ministero della Salute, definiti nel DPCM del 12 gennaio 2017 con i Livelli essenziali di assistenza- LEA:

- Registrazione/riconoscimento di stabilimenti del settore alimentare
- Sorveglianza sugli stabilimenti registrati e riconosciuti, compresa la produzione primaria
- Sorveglianza sulla presenza di residui di sostanze non autorizzate, contaminanti e OGM negli alimenti
- Controlli analitici su residui di fitosanitari
- Gestione stati di allerta alimenti destinati al consumo umano e gestione emergenze
- Controllo su materiali e oggetti destinati al contatto con alimenti
- Ispettorato micologico
- Sorveglianza e controllo acque potabili
- Infezioni, intossicazioni e tossinfezioni alimentari
- Sorveglianza nutrizionale
- Collaborazione con le attività di promozione della salute, con l'UOSD Promozione della Salute

La programmazione delle attività viene effettuata ed inserita nel Piano integrato dei controlli di ATS Pavia, da inviare entro il 28.02.2021 alla Regione Lombardia, Direzione Generale Welfare Programmazione.

La programmazione dei controlli e la loro effettuazione, una volta definito il Piano integrato, verranno espresse e monitorate trimestralmente tramite un cruscotto interno al DIPS, concorrendo alla costruzione dei dati relativi alle Performances dell'ATS di Pavia.

La rendicontazione trimestrale verrà effettuata secondo il seguente schema:

Ispezioni ed Audit

ATTIVITA'	ISPEZIONI ED AUDIT PROGRAMMATI A GENNAIO 2021	EFFETTUATI AL	% effettuati al	NOTE
Stabilimenti riconosciuti				
Attività registrate non soggette all'applicazione di autocontrollo semplificato				
(DI CUI controlli programmati in ristorazioni collettive con cucina)				
Attività soggette all'applicazione di autocontrollo semplificato				
Materiali destinati al contatto con alimenti - MOCA				
TOTALE				



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

Campioni di Alimenti

CAMPIONI ALIMENTI	CAMPIONI PROGRAMMATI A GENNAIO 2021	CAMPIONI EFFETTUATI AL	% Effettuati al
Analisi batteriologiche			
Analisi chimiche			
Piano residui fitosanitari			
Piano OGM			
Piano additivi			
Piano alimenti irradiati			
Piano contaminanti agricoli e tossine vegetali (ex Piano micotossine + nitrati in vegetali freschi e alimenti per infanzia a base vegetale ecc)			
Piano MOCA			
Altri campioni			
Nuovi campioni richiesti dal Ministero			
Controllo radioattività			
TOTALE			

	Alla data del ...
Gestione di attivazioni a seguito di ALLERTE ALIMENTARI	
Emissione di CERTIFICATI PER ESPORTAZIONE di alimenti	

Prosegue l'attività di verifica dell'efficacia e dell'appropriatezza delle attività di controllo ufficiale, seguendo le indicazioni della regione Lombardia (Decreto 1272 del 02.02.2018).

FORMAZIONE

Nel corso del 2021 verranno effettuate le attività di formazione ed aggiornamento, con particolare riferimento all'aggiornamento conseguente all'entrata in vigore del Reg. UE 2017/625.

CATEGORIZZAZIONE DEL RISCHIO

Conformemente a quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2017/625, il controllo ufficiale deve essere orientato alle situazioni a maggior rischio, sulla base quindi di una categorizzazione delle attività presenti sul territorio, attuata sia mediante revisione e analisi dei dati storici, che mediante valutazione delle nuove attività, secondo la tempistica stabilita dalle indicazioni regionali.

AGGIORNAMENTO PROCEDURE ED ISTRUZIONI OPERATIVE

Considerata l'entrata in vigore del Reg. UE 2017/625, nel corso del 2021 si provvederà, ad aggiornare la procedure relativa alle certificazioni per esportazione.



CONTROLLI DEGLI ALIMENTI SENZA GLUTINE

Le ATS devono prevedere attività di formazione per i propri operatori ed eventi di informazione per gli OSA/associazioni di categoria in merito alla celiachia e agli allergeni in generale.

CASE DELL'ACQUA

La programmazione dell'attività di controllo deve essere effettuata per la specifica tipologia, separatamente da quella degli impianti acquedottistici e sulla base di quanto previsto dal decreto n. 6589 del 05/06/2017.

Tutti i gestori delle case dell'acqua dovranno essere verificati tramite audit nell'arco di dieci anni.

Ogni anno viene verificato tramite campionamento almeno il 20% delle case dell'acqua presenti sul territorio di competenza (indicatore di performance).

GESTIONE DELLE EMERGENZE

Al fine di garantire un intervento rapido in corso di emergenze di natura epidemica, con particolare riferimento alla sicurezza degli alimenti e delle acque potabili, il personale viene informato di quanto attinente alla specifica attività svolta in merito alla procedura adottata per i casi di focolai di malattie trasmesse da alimenti.

Lo stesso dicasi per le emergenze relative alle acque potabili.

ISPETTORATI MICOLOGICI

Il DIPS assicura l'attività di controllo propria degli ispettorati micologici, garantendo: il riconoscimento delle specie fungine raccolte da privati cittadini e la determinazione dei funghi commestibili nella stagione dei funghi epigei spontanei; la reperibilità micologica da agosto a novembre con intervento presso i pronto soccorso ospedalieri e/o altre strutture di emergenza in occasione di presunti o accertati casi di intossicazione da ingestione di funghi; il controllo su richiesta con relativa certificazione dei funghi freschi spontanei destinati alla vendita; le attività ispettive presso le aziende di preparazione, deposito, vendita e somministrazione di funghi spontanei, coltivati e condizionati.

CONTROLLI NUTRIZIONALI NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA ASSISTENZIALE/SCOLASTICA

L'attività di controllo nelle strutture dedicate alla ristorazione collettiva è basata su:

la verifica della corretta attuazione dell'autocontrollo, con particolare attenzione all'adeguata formazione del personale, anche in relazione ai prodotti necessari per la preparazione delle diete speciali, la sistematica e corretta tenuta dei campioni di riferimento/72h (relativamente alla sola ristorazione scolastica);

la verifica della correttezza nutrizionale dei menù;

l'eventuale campionamento per l'esecuzione di analisi microbiologiche e chimiche.

Al proposito si sottolinea l'importanza di orientare le ricerche analitiche sulla base degli specifici rischi correlabili al tipo di alimenti e processi utilizzati nonché della conoscenza di eventuali episodi di Malattie a Trasmissione Alimentari - MTA già verificatesi in precedenza.

RECUPERO DI ALIMENTI AI FINI DELLA DEVOLUZIONE PER SOLIDARIETÀ SOCIALE

Nell'anno 2021 verrà effettuata la mappatura degli OSA del territorio che donano alimenti e delle esperienze di riduzione dello spreco.

Acque destinate al consumo umano

Il D.Lgs. n. 31/2001 di attuazione della Direttiva 98/83/CE stabilisce che la verifica della qualità dell'acqua distribuita sia effettuata dai Gestori, tramite controlli interni, e dalle ASL (per Regione Lombardia dalle ATS), tramite controlli esterni, che verificano anche l'appropriatezza dei controlli effettuati dai gestori. In analogia a quanto previsto per il settore degli alimenti, anche per il settore delle acque destinate al consumo umano, i



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

controlli devono fondarsi sui dati di contesto e di categorizzazione del rischio delle strutture presenti sul territorio, essere attuati su tutta la filiera ed essere effettuati utilizzando le diverse tecniche previste (ispezione, audit, campionamento). Tale approccio viene rafforzato dal recente Decreto Ministeriale 14 giugno 2017, che recepisce la direttiva europea 2015/1787/UE e concretizza il processo, introducendo il concetto di “analisi del rischio” secondo il modello dei Piani di Sicurezza dell’Acqua (PSA- WSP), che devono includere tutte le attività atte a garantire il controllo a 360 gradi della gestione del servizio acquedottistico.

Tutti i Gestori del Servizio Idrico Integrato dovranno essere sottoposti ad audit almeno ogni 2 anni.

In uno specifico documento, da inviare alla UO Prevenzione entro il 28/02/2021, dovrà essere indicato il numero di campioni programmati.

Prosegue il confronto con l’Ente Gestore del servizio acquedottistico e con le Società operative territoriali ai fini della stesura ed applicazione dei Piani di Sicurezza delle Acque.

Controllo della radioattività

Nell’anno 2021 si darà applicazione al secondo anno del Programma Regionale di Controllo predisposto con ARPA Lombardia per quanto riguarda i campionamenti di competenza dei SIAN.

A tale riguardo il cruscotto di controllo previsto conterrà le seguenti voci:

Controllo Acque destinate al consumo umano

ANALISI ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO	PROGRAMMATI	Effettuati al	% al
Campionamenti Gruppo A acque potabili su programma			
Campionamenti Gruppo B acque potabili su programma			
TOTALE			

Prevenzione Veterinaria (Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di origine animale)

Premessa

L’emergenza sanitaria legata al Covid 19 insorta nell’anno 2020 ha avuto un forte impatto a livello globale con grandi ripercussioni non solo sanitarie ma anche sociali ed economiche.

La pandemia ha modificato lo stile di vita ed anche inevitabilmente influenzato il mondo del lavoro: in base all’andamento ed epidemiologia del Covid 19 sono nel tempo cambiate le modalità di lavorare, di organizzare la propria attività sia per gli operatori economici sia per la Pubblica Amministrazione.

Ne consegue che al variare delle condizioni operative è stato necessario rivedere la programmazione iniziale, rimodulare le attività in base alla indifferibilità o meno delle stesse, sperimentando nuove modalità operative, Nel corso del 2020 l’attività dei Dipartimenti Veterinari è stata caratterizzata da una programmazione flessibile e funzionale alla emergenza, ai vincoli e alle limitazioni imposte dai numerosi provvedimenti nazionali e regionali legati alla pandemia.

Sono state individuate e attuate nuove modalità e frequenze di controllo ufficiale, al fine di garantire la mission della Sanità Pubblica Veterinaria e cioè la tutela della Salute pubblica, del benessere animale e della sanità animale, nonché il contestuale rispetto della normativa unionale, nazionale e regionale.

Poiché anche il 2021 è e sarà molto probabilmente influenzato dall’andamento della pandemia, l’espletamento dei controlli ufficiali e delle altre attività ufficiali nel rispetto della normale programmazione potrà necessariamente richiedere una rimodulazione in funzione del livello di rischio sanitario del nostro Territorio e delle limitazioni imposte dalla norma comunque, sempre nel rispetto della mission di cui sopra.

In particolare, qualora Regione Lombardia sia identificata come area caratterizzata da uno scenario di massima gravità e da un livello di rischio alto (cd zona rossa), al fine di ridurre al minimo gli spostamenti, finalizzandoli alle sole attività indispensabili, il Dipartimento Veterinario dovrà garantire tutte le attività di controllo ufficiale



indifferibili, così come definite dalla nota Mds 12758 del 8/4/2020 e 25353 del 24/11/2020 e meglio declinate con nostre note G1.2020.16451 del 9/4/2020, G1.2020.37440 del 03/11/2020 e G.2021.2141 del 18/01/2021 e smi.

Redazione Piano Integrato Aziendale della Prevenzione Veterinaria

Il Dipartimento Veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale, come ogni anno predisporrà entro il 28.02.2021 il documento di programmazione aziendale nelle materie di competenza con le seguenti modalità:

- ponderando la pressione dei controlli in rapporto al livello di rischio stabilito e secondo le procedure codificate nel documento “Standard di funzionamento delle ATS”;
- prevedendo ove possibile che i controlli sulle stesse unità produttive vengano svolti in modo congiunto;
- assolvendo e rendicontando i debiti informativi necessari per il governo delle attività di controllo tramite il Sistema Informativo Veterinario Integrato (SIV) e i Sistemi di rendicontazione in atto;
- raccogliendo i dati per la costruzione degli indicatori di processo secondo le indicazioni e i tempi definiti dall’UO veterinaria

ed in considerazione delle risorse umane disponibili al 01.01.2021.

1. Settore Governance del sistema di prevenzione veterinaria

La “One Health” è un approccio ideale per raggiungere la salute globale perché affronta i bisogni delle popolazioni più vulnerabili sulla base dell’intima relazione tra la loro salute, la salute dei loro animali e l’ambiente in cui vivono, considerando l’ampio spettro di determinanti che da questa relazione emerge. L’approccio ormai consolidato nel mondo scientifico e sanitario “One Health” promuove la collaborazione e la comunicazione tra diverse discipline affinché lavorino insieme a livello locale, regionale, nazionale e unionale, in piena integrazione. L’obiettivo comune è la prevenzione ed il controllo delle malattie in grado di determinare epidemie tra gli esseri umani e gli animali (epidemiche ed epizootiche). In questa prospettiva le azioni di governance delle politiche sanitarie nel settore veterinario perseguono i seguenti obiettivi:

- garantire un elevato livello di salute umana e animale;
- favorire l’equilibrio degli ecosistemi per lo sviluppo razionale delle filiere agroalimentari e l’incremento della produttività del settore primario.

a. Benchmarking

Il benchmarking per la razionalizzazione delle prestazioni sanitarie veterinarie e la valutazione delle performance sono due strumenti fondamentali per migliorare i processi decisionali. Il tavolo di lavoro regionale relativo al progetto di Benchmarking Inter-distrettuale già avviato nel corso del 2020 proseguirà nel 2021 con lo scopo di favorire lo sviluppo di sistemi di pianificazione, programmazione, misurazione e valutazione dei risultati coerenti con le pertinenti disposizioni unionali, statali e regionali. Nel corso del 2021 verranno elaborati indicatori di processo di contesto e di performance condivisi con le ATS lombarde.

b. Sistemi informativi

In accordo con gli obiettivi previsti dal Codice dell’Amministrazione Digitale il 2021 è caratterizzato dall’entrata in funzione ed implementazione di nuovi sistemi operativi: la nuova versione di SIV è in attività dal 11/1/2021, e per il 2021 è prevista la migrazione dei sistemi operativi regionali (BDR, AAA) ai sistemi ministeriali, che a loro volta acquisiranno nuove funzionalità integrate (ad es Classyfarm).

c. Digitalizzazione

La finalità del processo di digitalizzazione risponde al principio costituzionale del “buon andamento della Pubblica Amministrazione”, garantendo vantaggi in termini di efficienza, efficacia e trasparenza dell’azione amministrativa.

La digitalizzazione è un requisito fondamentale per la gestione informatica delle attività previste dai controlli



ufficiali, a partire dalla implementazione delle anagrafiche, la programmazione delle attività, la comunicazione e trasparenza dei dati fino al processo di gestione ed archiviazione dei flussi documentali.

Il formato digitale è un fattore essenziale per garantire nel tempo l'integrità, la tracciabilità e la segregazione dei documenti, determinando una semplificazione delle procedure ed al contempo minori costi di gestione.

d. Piano di audit interno

L'articolo 6 del Regolamento (UE) 21017/625 prescrive che le Autorità competenti, al fine di garantire la conformità allo stesso regolamento procedano ad audit interni, siano oggetto di audit e adottino le misure appropriate alla luce dei relativi risultati. Il piano di audit interno da anni attuato in vari settori di competenza del Dipartimento Veterinario, oltre a adempiere ad un obbligo unionale, è uno strumento indispensabile di autovalutazione aziendale, finalizzato a verificare l'efficienza, l'efficacia e l'appropriatezza delle modalità di erogazione delle prestazioni sanitarie e dei controlli ufficiali. La trasparenza e l'indipendenza sono caratteri distintivi degli audit interni che possono avere come obiettivo la valutazione delle attività di programmazione e pianificazione dei controlli ufficiali e delle altre attività ufficiali (audit a priori), le modalità di esecuzione e l'attuazione delle misure successive ai controlli ufficiali (verifiche in tempo reale e in presenza), come pure la documentazione delle attività condotte ai sensi del Reg. (UE) 2017/625. Verrà trasmesso alla UO Veterinaria Regionale il piano di audit entro il 28/02/2021.

2. Settore Salute Animale e Igiene Urbana

L'attività è volta ad assicurare la salvaguardia degli allevamenti, della fauna selvatica e degli animali d'affezione, nonché tutelare la salute pubblica. Il controllo ufficiale si svolge attraverso l'esecuzione di campionamenti mirati o di verifiche dei requisiti di biosicurezza, strumenti essenziali finalizzati alla prevenzione della diffusione di tutte le malattie infettive degli animali allevati, con una sorveglianza epidemiologica in grado di garantire la rapida adozione dei provvedimenti di polizia veterinaria atti a estinguere rapidamente i focolai di malattie circolanti sul territorio nazionale, e limitarne la diffusione agli altri allevamenti. Gli obiettivi sono mantenere l'attuale stato di indennità del territorio nei confronti delle principali malattie degli animali, così da consentire agli OSA la libera circolazione degli animali e dei loro prodotti senza limitazioni territoriali, e tutelare la salute pubblica, impedendo la trasmissione di malattie all'uomo attraverso il consumo di alimenti o il contatto con gli animali. Anche la vigilanza sulla fauna selvatica, oltre a rivestire un ruolo di salvaguardia della biodiversità, ha lo scopo di prevenire la trasmissione di malattie contagiose per l'uomo. Parallelamente all'attività programmata è di fondamentale importanza il mantenimento di una struttura in grado di affrontare in tempi rapidi la comparsa di malattie di nuova insorgenza o di nuova introduzione (c.d. emergenze epidemiche). Il controllo ufficiale, programmato in base alla tipologia della popolazione censita e all'analisi dei rischi, nel rispetto delle frequenze stabilite e modulate dal Ministero della Salute e dalla Regione Lombardia, è imprescindibile dall'attività di registrazione delle unità zootecniche e dal controllo nel settore della Identificazione e Registrazione degli animali. Tale attività è inoltre parte essenziale del Piano della Condizionalità, volto alla verifica del rispetto da parte degli agricoltori delle regole trasversali che coinvolgono la tutela dell'ambiente, la sicurezza alimentare, la salute e il benessere degli animali.

Il settore dell'igiene urbana e della tutela degli animali d'affezione è in sviluppo costante, grazie alla sempre crescente sensibilità delle persone nei confronti del benessere degli animali. Gli interventi sono attuati in collaborazione con le associazioni animaliste, e permettono non solo il controllo demografico e del randagismo, ma anche la prevenzione di malattie trasmissibili all'uomo come rabbia e leishmaniosi. Allo scopo di promuovere una corretta convivenza uomo-animale è prevista la ripresa delle attività di divulgazione e di formazione, temporaneamente sospese a causa della pandemia da Covid-19, pertanto verranno programmati nel 2021 eventi di educazione sanitaria e zoofila.



3. Settore “alimenti di origine animale”

Con il Reg (UE) 2017/625 l'Unione ha aggiornato il proprio indirizzo in materia di controlli ufficiali sulla filiera agroalimentare, ampliandone gli obiettivi, chiarendo alcuni aspetti ed introducendo alcune novità. L'attenzione che il legislatore riserva al contrasto alle frodi in campo alimentare è un obiettivo già presente nel Reg. (CE) n. 178/02, e che viene esaltato dal nuovo Reg (UE) 2017/625.

Nel complesso il quadro che emerge guadagna sicuramente in chiarezza e per alcuni aspetti risulta più coerente con l'approccio dei controlli basati sul rischio, uno dei motivi conduttori della più recente normativa comunitaria in materia. Per il resto vengono confermati i principi base del Reg. (CE) n. 882/04 e, per quanto riguarda i controlli di stretta competenza veterinaria, anche i principi del Reg. (CE) n. 854/04 per quanto ancora applicabili.

Sono confermati alcuni elementi cardine del sistema dei controlli in materia di igiene degli alimenti di origine animale, come l'esecuzione dei controlli ufficiali negli impianti riconosciuti e registrati, volti a garantire il rispetto della pertinente normativa unionale o nazionale nelle materie richiamate all'articolo 1,2 dello stesso Reg. (UE) 2017/625.

Rispetto agli anni passati, verrà data priorità all'audit come strumento per la conduzione dei controlli ufficiali, così da garantire, tra l'altro, l'applicazione di tutti i margini di flessibilità permessi dai regolamenti comunitari, al contempo di assicurare una maggior efficacia dell'attività di controllo. L'entrata in vigore del nuovo decreto legislativo in materia di adeguamento della normativa nazionale al nuovo quadro normativo comunitario in materia di controlli ufficiali, potrebbe portare a ulteriori margini di efficientamento dell'attività di controllo.

Come per gli anni passati, il lavoro sarà uniformato alle indicazioni regionali e organizzato per piani e per ciascun di essi, in linea con quanto riportato nelle schede regionali, saranno definiti obiettivi in linea con i LEA nazionali e con il PRS, le prestazioni e i risultati attesi, le modalità di rendicontazione. Come per gli anni passati, si sottolinea l'importanza di una sempre maggiore integrazione e collaborazione tra le diverse componenti delle Autorità a livello territoriale, come sottolineato dal fatto che alcuni piani (per esempio, Gestione casi di MTA, Condizionalità, Piano Additivi) sono esplicitamente incardinati su più servizi.

4. Settore Benessere animale

Il consumatore europeo dimostra un crescente interesse nei confronti del benessere degli animali allevati, che è considerato una priorità anche per gli attori della filiera a partire dagli allevatori, le industrie di trasformazione fino ad arrivare alla distribuzione dei prodotti di origine animale. La crescente sensibilizzazione ed interesse/attenzione alle condizioni di allevamento degli animali, è supportata non solo da motivazioni etiche ma anche dalla ratio “miglior benessere – migliori produzioni animali”.

Le certificazioni di benessere promosse dalle filiere agroalimentari sono di stimolo al settore per migliorare le condizioni di benessere animale oltre agli standard minimi di legge: il sistema dei controlli ufficiali deve adeguarsi a questa evoluzione ed è necessario adeguare le tecniche di controllo basate non solo alla verifica delle condizioni strutturali e gestionali d'allevamento, anche su indicatori quali le ABm (Animal Based Measures), cioè parametri di osservazione diretta degli animali) che attestino che gli stessi sono allevati nel rispetto dei loro bisogni fisiologici ed etologici.

Il piano regionale benessere animale è finalizzato a garantire e verificare il rispetto delle migliori condizioni di benessere degli animali in allevamento, ma anche durante il trasporto ed alla macellazione, mediante vigilanza sulla corretta applicazione e rispetto della normativa

Per il controllo ufficiale sono utilizzate apposite check list specie specifiche, che fungono da supporto nella valutazione delle condizioni di benessere e le evidenze sono inserite nel nuovo applicativo regionale SIV in via di costante perfezionamento.



Nel settore della sperimentazione animale, verrà garantita la vigilanza sul rispetto dei requisiti strutturali e gestionali previsto per gli stabilimenti utilizzatori di animali da laboratorio, con l'obiettivo regionale di promuovere lo sviluppo nel campo delle 3Rs, così come codificato nella DGR X/7349 del 13/11/2017 e linee guida allegate.

Piano farmacovigilanza

Il piano farmacovigilanza è finalizzato a garantire, tramite il sistema di tracciabilità del farmaco veterinario, alla tutela della sicurezza alimentare ed al contrasto del fenomeno dell'antimicrobicoresistenza in campo veterinario ed umano. Obiettivi del piano sono:

- mantenere i risultati raggiunti con il controllo dei residui di farmaci negli alimenti di origine animale (sicurezza alimentare);
- ridurre il tasso delle infezioni da microrganismi resistenti agli antibiotici in ambito veterinario;
- monitorare il consumo di antibiotici in ambito veterinario;
- migliorare gli strumenti di sorveglianza e controllo sull'utilizzo appropriato dei farmaci;
- promuovere la consapevolezza da parte degli operatori delle filiere zootecniche e della comunità nell'uso degli antibiotici;
- valorizzare le produzioni di alimenti di origine animale Regionali.

I controlli di farmacovigilanza sono finalizzati non solo alla verifica del rispetto della tracciabilità del farmaco veterinario ma anche ad una valutazione del corretto e consapevole utilizzo dello stesso, al fine di promuovere una riduzione dell'utilizzo di antibiotici e contribuire alla lotta all'AMR, in un'ottica One Health. A tal fine la sensibilizzazione verso un uso consapevole e prudente dell'antibiotico, sia durante i controlli ufficiali in allevamento sia attraverso l'organizzazione di incontri con allevatori e veterinari aziendali aziendale è di primaria importanza. Con tali finalità nel 2019 ai sensi della DGR n. 996/2018 sono stati stipulati da parte di questa ATS protocolli operativi con associazioni di categorie ed allevatori per l'attuazione delle misure di contrasto all'AMR, che si prevede di attuare nel corso del 2021 sulla base dell'andamento della pandemia da Covid 19.

Il sistema informativo ministeriale Classyfarm, che elabora le informazioni derivanti da controlli in materia di benessere e farmacovigilanza, sarà uno strumento essenziale per classificare il livello di rischio degli allevamenti, al fine di pianificare l'attività di controllo ufficiale come previsto dai nuovi Regolamenti comunitari 625/2017 e 429/2016.

5. Settore Mangimi e Sottoprodotti di origine animale

Finalità del Piano Regionale di vigilanza e controllo sull'alimentazione animale è assicurare la sicurezza alimentare nonché la sana alimentazione agli animali da reddito e da compagnia e la salubrità dell'ambiente, mediante verifica della sicurezza e rispondenza degli alimenti per animali e dell'acqua di abbeverata ai requisiti della vigente normativa.

Il PRAA costituisce la declinazione regionale del piano nazionale triennale PNAA 2021-2023 e comprende un'attività di campionamento, volta ad una valutazione analitica della salubrità dei mangimi e delle materie prime, e un'attività ispettiva, volta alla verifica del rispetto dei requisiti in tutte le fasi di produzione, stoccaggio, distribuzione e somministrazione dei mangimi.

I sistemi di gestione delle anagrafiche sono essenziali per la programmazione dei controlli ufficiali e dei campionamenti, tramite il sistema operativo ministeriale SINVSA, che dal 2021 garantirà la raccolta dei dati relativi al monitoraggio e alla sorveglianza razionale e le comunicazioni tra i vari organismi di controllo in tempi rapidi.

Nel settore dei sottoprodotti di origine animale verranno garantiti i controlli ufficiali in base alla categorizzazione del rischio, al fine di verificare il rispetto dei requisiti previsti dalla normativa cogente in materia, nelle fasi di produzione e utilizzo, selezionando gli impianti da sottoporre a controllo, ai fini della prevenzione delle TSE.



Cure primarie

Per l'anno 2021, considerata la complessità dell'emergenza SARS-Covid 2, verranno ulteriormente sviluppate e supportate le attività deputate al contenimento dell'epidemia Covid, definite e condivise nell'ambito dell'Unità di Crisi, il cui specifico protocollo operativo è stato approvato con decreto n. 133/DGi/2020.

L'attività del personale facente capo al Dipartimento Cure Primarie (DCP) rimarrà, secondo i dettami dell'Unità di Crisi Aziendale, di supporto alla gestione della epidemia Covid al fine di agevolare la diagnosi precoce di Covid e il tempestivo isolamento di eventuali focolai mediante anche il tracciamento dei contatti.

La collaborazione riguarderà la divulgazione (via mail, sito aziendale, portale dedicato e social), di materiale informativo, note Ministeriali e Regionali inerenti agli aspetti correlati all'epidemia in atto e il supporto consulenziale (telefonico e via mail), ai MMG, PDF, MCA e Medici USCA per:

- i pazienti covid positivi, sospetti covid e contatti stretti, pazienti fragili ecc. domiciliari, dimessi dal pronto soccorso e dimessi dall'ospedale attraverso anche la consultazione di un "portale" dedicato;
- le modalità di isolamento e i rientri in comunità e riammissioni /astensioni dal lavoro dopo il periodo di quarantena, rientri dall'estero ecc.;
- la validazione delle avvenute guarigioni Covid;
- l'invio alla genotipizzazione per le sospette varianti Covid;
- la verifica di eventuali recidive di infezioni e loro tipizzazione;
- la verifica di infezioni post-vaccinazione anti Covid;
- le segnalazione di eventi avversi post-vaccinazione anti Covid;
- i codici INPS, i codici esenzioni etc.

nonché l'approvvigionamento e l'organizzazione della distribuzione dei dispositivi di protezione individuale (DPI) per gli operatori sanitari territoriali (MMG-PDF-MCA e medici USCA) e la collaborazione per le attività centrali di valutazione dell'appropriatezza delle proposte di inserimento da parte degli MMG nelle strutture deputate alla degenza di sorveglianza e dei Covid Hotel riservati ai pz covid19 paucisintomatici o asintomatici (DGR 3020 del 30/03/20).

Per quanto riguarda l'assistenza a pazienti affetti da covid 19 proseguiranno le attività (visita domiciliare, monitoraggio telefonico, esecuzione di tampini rapidi e molecolari, eco scan polmonare) delle USCA in ottemperanza a quanto previsto dal DM n°14 del 09/03/2020 al fine di garantire assistenza ai pazienti affetti da Covid 19. Presso ATS di Pavia sono state, infatti, attivate a partire dal 16/03/20 complessivamente 5 gruppi di USCA (minimo 2 Medici per Gruppo). Le equipe composte da medici, hanno una presenza articolata per 12 ore/die su sette giorni/settimana. L'assetto è da considerarsi variabile sia per numero di medici presenti in servizio sia per fasce orarie sia per giornate in relazione all'effettivo bisogno del territorio valutato in maniera puntuale tramite il monitoraggio degli "indicatori del bisogno" previa registrazione e verifica dei flussi di attività settimanali delle USCA. I Medici arruolati sono in totale n. 50.

Rimarrà, inoltre, attiva l'attività di telemonitoraggio ad opera degli MMG, medici USCA e mediante la progettualità regionale ARIA.

Periranno anche:

- le attività di teleconsulenza per l'ambito infettivologico, pneumologico e pediatrico che coinvolgono i medici specialisti della F. Maugeri, ASST e del Policlinico San Matteo operanti nel territorio pavese, al fine di supportare gli MMG nella cura degli assistiti affetti da Covid-19;
- l'attivazione del profilo per l'assistenza domiciliare integrata (ADI) Covid adulti e ADI Covid pediatrico per la gestione e il monitoraggio domiciliare dei pazienti covid positive o sospetti tali.

Verranno, inoltre, sviluppati tutti gli aspetti organizzativi, di programmazione e governance della campagna vaccinale anti Covid come da disposizioni Ministeriali e Regionali.



Permarrà l'impegno per tutte le progettualità riferibili all'area adulti e/o infanzia finalizzate all'efficientamento del sistema di presa in carico, che possano, in particolare, agevolare anche i percorsi assistenziali del paziente fragile mediante anche l'utilizzo di una piattaforma dedicata che garantisce il contatto e il monitoraggio periodico di detti pazienti.

Proseguirà, inoltre, l'attività di coordinamento/governance delle attività tra i vari attori coinvolti nell'emergenza Covid al fine di garantire l'integrazione delle competenze intraziendali tra i vari Dipartimenti ed extraaziendali della rete territoriale (Piani di Zona, Istituzioni, Enti Erogatori, CRI e Protezione Civile etc..).

Sul versante dell'appropriatezza prescrittiva, stato emergenziale Covid permettendo, ci si auspica:

- di proseguire la collaborazione sul Progetto per la conciliazione Terapeutica (in coerenza con la Raccomandazione n.17 del Ministero della Salute);
- di prevedere l'attivazione in via sperimentale degli interventi a carico dell'infermiere di famiglia per favorire l'integrazione con la rete dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali per rispondere ai bisogni di salute della popolazione di uno specifico ambito territoriale(DGR 2672/2019).

Continuità e appropriatezza delle cure nelle malattie croniche

Presa in carico del paziente cronico/fragile

Le DD.GG.RR. n. 6551/2017 e n. 7038/2017 hanno avviato il percorso di attuazione del nuovo modello di presa in carico del paziente cronico/fragile finalizzato a garantire il coordinamento della presa in carico e del percorso di cura attraverso connessioni e interdipendenze organizzative, prevedendo la partecipazione di più attori che, sulla base della stratificazione della domanda, interagiscono nella gestione di attività complesse quali l'arruolamento e la presa in carico, l'organizzazione del percorso di cura, il monitoraggio.

Nel corso del 2020, per far fronte all'emergenza epidemiologica da COVID-19, in applicazione alla DGR n. XI/2906 del 8 marzo 2020 "Ulteriori determinazioni in ordine all'emergenza epidemiologica da Covid-19", è stata rimodulata l'intera offerta sanitaria sia di ricovero che di specialistica ambulatoriale. In particolare per quest'ultima è stata prevista un' incisiva rimodulazione prevedendo, laddove necessario, di sospendere le attività differibili e non urgenti. Con specifico riferimento alle prestazioni previste all'interno dei PAI che, essendo per loro natura programmate e quindi non rientranti tra quelle da garantire, Regione Lombardia ha stabilito che compito del soggetto gestore fosse quello di procedere all'annullamento e, una volta terminata la fase di emergenza, alla tempestiva riprogrammazione, dando immediata informazione al paziente sia della sospensione sia della nuova prenotazione. Laddove possibile il Gestore poteva, già all'atto dell'annullamento, fissare la nuova prenotazione, tenuto conto che l'effettiva possibilità di erogazione dovrà essere monitorata dal Gestore stesso in relazione agli sviluppi della situazione emergenziale in corso.

Con **DGR n. 4129 del 21 dicembre 2020** Regione Lombardia ha fornito ulteriori indicazioni sul percorso di presa in carico, sia per favorire l'arruolamento proattivo e garantire l'adesione al modello anche ai pazienti cronici non inseriti nella stratificazione regionale, sia per introdurre alcune semplificazioni nei processi di arruolamento e disarruolamento dei pazienti, sia per adeguare alcuni contenuti alle nuove esigenze operative ed alle normative vigenti.

Tra gli obiettivi vi è quello di favorire l'adesione dei pazienti al nuovo modello di presa in carico attraverso il rapporto di fiducia che gli stessi hanno con i professionisti direttamente coinvolti nella loro cura e quello di offrire all'individuo e al sistema una gestione efficace delle malattie croniche che richiedono continuità nell'azione di prevenzione e cura, superando il possibile 'vuoto' assistenziale tipico delle fasi di passaggio (dimissioni, trasferimenti, ecc.), soprattutto quando siano necessari e/o coinvolti molteplici interlocutori e/o diverse modalità assistenziali.



Cure palliative

Con DGR n. XI/1046 del 17 dicembre 2018 sono stati approvati specifici strumenti atti a garantire, nell'ambito delle Cure Palliative, omogeneità nella valutazione del bisogno e dell'appropriatezza della cura sul territorio regionale (sub allegati E e F). ATS ha quindi provveduto all'invio e diffusione dei suddetti strumenti di valutazione presso gli Erogatori accreditati per Cure palliative operanti sul territorio.

Nel 2020 è proseguita l'attività di promozione dell'utilizzo dei suddetti strumenti regionali e in ottemperanza a quanto indicato da Regione Lombardia che assegna alle ATS il compito di verificare l'utilizzo di tali strumenti da parte degli Enti Erogatori, sono state programmate verifiche su un campione di fascicoli per ciascun Ente Erogatore della Rete Locale di Cure Palliative evidenziando una totale aderenza all'utilizzo delle schede di valutazione del bisogno da parte di tutti gli Enti.

Nel corso dell'emergenza COVID, in attuazione di quanto disposto da Regione Lombardia con D.G.R. XI/2906 del 8 marzo 2020, il Dipartimento di Cure Palliative e tutte le strutture afferenti alla Rete Locale sono state oggetto di una rimodulazione dell'attività per far fronte all'emergenza sanitaria in atto implementando anche l'attività della consulenza palliativa nei contesti interessati da malattia da COVID-19 che può essere svolta da Enti Gestori accreditati e già a contratto con ATS per Adi Cure Palliative.

ATS Pavia ha recepito le indicazioni regionali con decreto n°. 193 del 23/04/2020, avente oggetto "Istituzione del Gruppo Tecnico – Periferico Cure Palliative COVID19".

In data 17/04/2020 (prot. ATS 20851) dal Dipartimento Provinciale Interaziendale di Cure Palliative sono state attivate consulenze fornite dai seguenti erogatori di Cure Palliative: Fondazione Maugeri, Policlinico San Matteo, Hospice Abbiategrasso, Associazione Lino Sartori, Hospice Santa Margherita.

Pertanto il Dipartimento Provinciale Interaziendale per le Cure Palliative, anche per il 2021, continuerà a porre l'attenzione al tema delle consulenze, della continuità assistenziale, delle prestazioni ambulatoriali, del ruolo del MMG a domicilio per le cure palliative e alla riorganizzazione e al potenziamento della rete di cure palliative domiciliari destinata ai pazienti Covid-19 che non possono accedere alle cure ospedaliere.

Dimissioni protette

La Dgr 2672/2019: "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2020" prevedeva, attraverso un lavoro congiunto tra Direzione Generale Welfare e Direzione Generale Politiche sociali, abitative e Disabilità, la realizzazione di un modello sperimentale di presa in carico integrata della fragilità, con particolare riferimento agli anziani ultrasessantacinquenni. L'obiettivo era quello di definire, nelle more della conclusione del processo di sviluppo dei Punti di accesso territoriali, le modalità di attivazione e gestione del percorso di dimissioni protette per sostenere il graduale rientro al domicilio della persona fragile mediante procedure concordate/protocolli tra ospedale e territorio (es. ASST, PreSST, POT, Degenze di Comunità ecc.) prevedendo il coinvolgimento dei Comuni/Ambiti. Il Gruppo di Lavoro Regionale non è stato attivato e pertanto non è stato possibile definire il percorso di Dimissioni Protette previsto, ma a causa dell'emergenza Covid-19, in base ai nuovi dati epidemiologici e alle criticità emerse, in collaborazione con le ATS e tutte le strutture sociosanitarie del territorio, sono stati istituiti percorsi specifici finalizzati al contenimento e alla gestione dell'emergenza epidemiologica, con particolare riferimento ai protocolli previsti per le dimissioni di casi Covid positivi paucisintomatici o asintomatici.

L'ATS di Pavia, in applicazione alle disposizioni regionali (DD.GG.RR. n. 3020 del 30.3.2020 e n. 3681 del 15.10.2020) nel 2020 ha organizzato una rete di strutture pubbliche e private per l'attivazione di servizi di degenza di sorveglianza, per sub acuti e di comunità per l'assistenza di pazienti covid-19 positivi in fase post acuta pauci sintomatici, anche per consentire una adeguata possibilità di dimissioni agli ospedali.

Nel 2021 proseguirà il lavoro di coordinamento a livello territoriale svolto dall'ATS. In particolare, il personale del Dipartimento PIPSS, in continuità con il 2020, in stretta collaborazione con l'unità di Crisi, con il CeAD di ASST e in sinergia con tutte le altre articolazioni dipartimentali seguirà i casi caratterizzati da particolari fragilità sociale che non possono rientrare direttamente al domicilio o nelle U.d.O. della Rete Sociale. Sarà facilitata la presa in carico da



parte degli Enti Gestori in occasione delle dimissioni di pazienti cronici che abbiano avuto un episodio di ricovero in quanto con DGR n. 4129 del 21 dicembre 2020 è stata introdotta la possibilità di arruolare pazienti per i quali il Clinical Manager confermi l' idoneità, anche se non presenti in stratificazione (a titolo esemplificativo: cronicità insorta nell'ultimo anno) allo scopo di favorire il modello di arruolamento proattivo.

Tutela della salute mentale. Psichiatria e Neuropsichiatria Infantile e Dipendenze

In continuità con gli anni precedenti l'ATS proseguirà nel monitoraggio dell'attività svolta nell'area psichiatria adulti e neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA). Una particolare attenzione verrà posta al monitoraggio del budget assegnato annualmente per gli interventi in 43san (psichiatria adulti + NPIA). A tal proposito si evidenzia che l'azione di monitoraggio e la formulazione di previsioni rispetto all'utilizzo delle risorse presentano alcune criticità legate sia alla tipologia dell'utenza (gravità della patologia psichiatrica associata o meno ad altra patologia, importanza della continuità di cure, invii subordinati ad ordinanze del magistrato, ecc.) sia alle caratteristiche della struttura che li accoglie (livelli di assistenza diversificati per complessità e tipologia di interventi specialistici, strutture in grado di garantire misure di restrizione prescritte dal Tribunale ecc.).

Nell'ambito delle attività di riordino dell'area della salute mentale riguardante autori di reato con disturbo psichico, residenzialità >di 5aa, dimissione dalle strutture sanitarie, riduzione delle liste d'attesa per prestazioni relative all'autismo e di logopedia ecc., proseguiranno gli interventi per rafforzare il lavoro di rete ed attuare nuove proposte operative che coinvolgano gli operatori del DSM-D, dei servizi sociali territoriali ecc.. Al fine di favorire la presa in carico individuale coerente con i bisogni socio-sanitari rilevati proseguiranno le attività di rivalutazione periodica (semestrale circa) e di monitoraggio degli utenti in 43 SAN e in NPIA con l'intento di favorirne il rientro nel territorio di origine.

Proseguiranno, inoltre, compatibilmente con l'emergenza sanitaria in atto, le azioni di progettazione, governance, programmazione e monitoraggio dei bisogni al fine di fornire risposte integrate e multidisciplinari a bisogni complessi mediante la prosecuzione dei tavoli interaziendali e interaziendali. Verrà istituito apposito Tavolo sulle Dipendenze.

Proseguiranno, inoltre, i programmi e progetti innovativi di psichiatria e NPIA, riconfermando la medesima disponibilità di risorse anche per il 2021.

Sul GAP proseguiranno inoltre, le attività definite dal biennale Piano Locale GAP 2019 (D.G.R. n. 585/2018 s.m.i.), per diffondere la consapevolezza del disturbo gap come patologia curabile e volte ad accrescere le opportunità di diagnosi precoce, cura e riabilitazione degli utenti affetti da gioco da azzardo patologico.

Attuazione iniziative promosse dall'Assessorato Famiglia, Solidarietà sociale, Disabilità e Pari opportunità e dall'Assessorato Welfare

Nel 2021, in continuità con l'anno precedente, si procederà nel dare attuazione alle indicazioni fornite dagli Assessorati cui afferiscono le attività di ambito sociale e sociosanitario, con particolare riferimento a iniziative relative all'attività dei consultori, e alle aree della disabilità e fragilità, dei minori che frequentano nidi e micronidi, della prevenzione e del supporto a favore di donne vittime di violenza, del sostegno alle famiglie con esigenze di conciliazione vita-lavoro, del contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico, delle misure RSA Aperta e Residenzialità assistita, sperimentazioni sociosanitarie.

Si descrivono di seguito le attività inerenti le singole misure/ iniziative progettuali attualmente in corso e in prosecuzione per l'anno 2021:

- Erogazione di contributi a sostegno di persone in condizione di disabilità gravissima-Misura B1 (D.G.R. n. 4138 del 21/12/2020 ex D.G.R. n.2862/2020): attività di coordinamento e raccordo con le équipe di valutazione multidimensionale di ASST, predisposizione e aggiornamento costante delle graduatorie dei



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

- beneficiari, monitoraggio ed erogazione delle risorse assegnate, controlli a campione sulla documentazione presentata dai beneficiari. E' in corso di implementazione l'applicativo già in uso per il voucher socio-sanitario Misura B1 anche per la gestione del Buono Mensile B1;
- Assegnazione di fondi agli Ambiti territoriali per l'erogazione di contributi/servizi a persone in condizione di grave disabilità, a seguito della pubblicazione di Avvisi pubblici e definizione di graduatorie (Misura B2): coordinamento delle attività, raccordo con gli Ambiti territoriali/distrettuali, raccolta e verifica dei flussi di attività, monitoraggio ed erogazione delle risorse assegnate;
 - Attività di coordinamento, raccordo, monitoraggio ed erogazione delle risorse agli Ambiti territoriali della misura "Fondo famiglia emergenza COVID-19", attivata da Regione Lombardia con DGR n. 4081 del 23/12/2020; la misura prevede contributi a supporto del reddito per i nuclei familiari con figli, a sostegno della genitorialità e del benessere dei minori. I soggetti attuatori sono gli Ambiti territoriali che, attraverso la piattaforma BANDI ON LINE, provvedono all'istruttoria delle domande presentate dalle famiglie e alla liquidazione dei contributi spettanti agli aventi diritto;
 - Attività relativa all'erogazione di servizi a supporto dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale (uditiva e visiva), in attuazione degli art. 5 e 6 della l.r. n. 19/2007: attività di coordinamento, supporto agli Enti erogatori, raccordo con il territorio, verifica e validazione dei PI, monitoraggio ed erogazione delle risorse assegnate, adempimento debiti informativi regionali;
 - Attuazione della DGRXI/3973 del 2/12/2020 con la quale Regione Lombardia ha definito l'attivazione, per il tramite delle ATS, di programmi di formazione/informazione a supporto dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale in attuazione degli articoli 5 e 6 della l.r. n. 19/2007;
 - Attuazione della sperimentazione di un servizio innovativo per l'inclusione dei bambini 0-36 mesi con disabilità sensoriale, nei nidi, micronidi e sezioni primavera della scuola d'infanzia in attuazione di quanto disposto dalle DD.GG.RR. n.4140/2020, n.3105/2020 e n. 2126/2019;
 - Attuazione, coordinamento e monitoraggio del programma triennale regionale per la promozione della comunicazione e dell'informazione a favore delle persone con disabilità uditiva in attuazione dell'art. 5 della l.r. n. 20/2016: indirizzi per il triennio 2020/2022 ex DGR n. XI/ 3960 del 30/11/2020;
 - Coordinamento e monitoraggio delle attività previste dal programma operativo regionale per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare "Dopo di noi" - L. n. 112/2016: attività di coordinamento e raccordo con gli ambiti Territoriali, favorita dall'istituzione di un tavolo tecnico ATS/ASST/Enti erogatori, monitoraggio ed erogazione delle risorse assegnate, adempimento dei debiti informativi regionali, in attuazione del Piano programma operativo regionale per la realizzazione degli interventi a favore di persone con disabilità grave - Dopo di noi l. n. 112/2016 risorse annualità 2018/2019 ex DGR n. XI/3404 del 20/07/2020;
 - Attuazione della DGR n. 3972 del 2/12/2020 con la quale Regione Lombardia ha stabilito che le ATS definiscano e realizzino Programmi di formazione/informazione sul Progetto di vita legato al Dopo di Noi in attuazione della DGR XI/3404/2020;
 - Attuazione della DGR. n. XI/3971 del 2/12/2020 con la quale Regione Lombardia ha individuato l'ATS di Pavia per l'attivazione di un percorso di formazione in ambito scolastico in tema di autismo; a tal fine l'ATS ha istituito un Tavolo Interistituzionale composto dai Soggetti pubblici e privati del Territorio che si occupano di autismo;
 - Erogazione di contributi per l'acquisto di ausili/strumenti tecnologicamente avanzati a favore delle persone disabili e delle loro famiglie ai sensi della L.R. 23/99 art. 4, commi 4 e 5: verifica dei requisiti e della documentazione allegati alla domanda di contributo presentata dai cittadini attraverso la piattaforma Bandi on line, assegnazione dei contributi, erogazione delle risorse economiche agli aventi diritto;
 - Azioni per il miglioramento della qualità della vita di pazienti oncologici sottoposti a terapia alopecizzante: istruttoria delle domande, controllo delle rendicontazioni effettuate dagli Enti, erogazione delle risorse assegnate sia a privati cittadini, sia alle associazioni del Terzo Settore iscritte all'elenco regionale, che hanno presentato domanda sul portale Bandi on line per il riconoscimento di contributi per l'acquisto di



- parrucche;
- Attività di raccordo con la rete territoriale interistituzionale anti violenza e con i centri anti violenza per la prevenzione e il contrasto del fenomeno della violenza nei confronti delle donne: partecipazione a tavoli tecnici e tavoli di programmazione della rete; filtro e orientamento rispetto a richieste di Enti per aderire alla Rete;
 - Attività relativa all'erogazione di contributi a favore di genitori separati/divorziati con figli minori per l'abbattimento del canone di locazione ex DDGGRR n. 7545/17 e n.2469/19: recepimento delle domande attraverso l'applicativo Bandi on line, verifica dei requisiti, validazione delle richieste, erogazione dei contributi e monitoraggio delle risorse assegnate;
 - Attività relativa all'erogazione di contributi per l'attivazione di interventi di mediazione familiare a favore dei coniugi separati e divorziati con figli, in particolare minori o disabili ex DDGGRR n. 7545/17 e n.2469/19: recepimento delle domande attraverso l'applicativo Bandi on line, verifica dei requisiti, validazione delle richieste, erogazione dei contributi e monitoraggio delle risorse assegnate;
 - Attività relativa al bando per l'erogazione di contributi a favore di Soggetti pubblici o privati finalizzati al recupero di immobili mediante la realizzazione di interventi edilizi, in alloggi da destinare in locazione ai coniugi separati o divorziati, in particolare con figli minori, di cui alla L.R. 18/2014 e alla DGR n. 7544/17;
 - Attività relativa all'erogazione di Voucher a favore di giovani e adolescenti e delle loro famiglie con problematiche di disagio sociale ex DGR n. 7602/17: recepimento delle segnalazioni da parte di Enti segnalanti, verifica dei requisiti, raccordo continuo con ASST ed Enti erogatori per la redazione del progetto individualizzato e del piano di intervento, inserimento delle domande nell'applicativo Bandi on line, erogazione dei contributi a seguito di validazione regionale e monitoraggio delle risorse assegnate;
 - Attività di coordinamento e monitoraggio delle azioni della Rete territoriale di Conciliazione vita-lavoro della provincia di Pavia, e nello specifico dell'attuazione delle azioni previste dal Piano di azione territoriale 2020-2023 a supporto di famiglie con esigenze di conciliazione vita-lavoro e di imprese del territorio: monitoraggio e rendicontazione dell'attuazione delle azioni progettuali, attuazione di azioni di sistema, adempimento dei debiti informativi regionali relativi al monitoraggio dei singoli progetti;
 - Validazione e monitoraggio dei progetti di Leva Civica Regionale Volontaria, rendicontazione delle diverse fasi di attività, erogazione delle risorse economiche per l'attuazione dei progetti e adempimento del debito informativo regionale, in attuazione della DGR n.3841 del 17/11/2020 e del Decreto n. 15554 del 10/12/2020;
 - Attività relativa all'attuazione della DGR n.2609 del 9/12/2019 "Azioni locali di sistema nel contesto degli Ambiti Territoriali in materia di prevenzione e contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (l.r. 21 ottobre 2013, n. 8)":
 - A) in riferimento alla progettualità attivata a livello territoriale: monitoraggio delle attività ed erogazione delle risorse, partecipazione ai tavoli tecnici tematici, coordinamento del Tavolo di Sistema e di Monitoraggio, azioni di integrazione con quanto previsto dal Piano locale GAP attivato ai sensi della DGR n.585/2019;
 - B) in riferimento all'azione di "Sensibilizzazione e disseminazione delle informazioni a livello scolastico": raccordo costante tra ATS, Scuole Capofila e Ufficio Scolastico Territoriale di Pavia finalizzato all'avvio di azioni specifiche e mirate rivolte a studenti, genitori e insegnanti, sul tema del contrasto al GAP; predisposizione dell'Avviso pubblico, erogazione delle risorse alla Scuola capofila di progetto;
 - Attività relativa all'attuazione della DGR n. 4057 del 14.12.2020 "Rafforzamento delle azioni di sensibilizzazione e disseminazione delle informazioni a livello scolastico per la prevenzione e contrasto al disturbo da GAP ex dgr 2609/19": promozione da parte di ATS di un avviso, sottoforma di concorso, rivolto alle scuole secondarie di primo e secondo grado per il rafforzamento delle azioni di sensibilizzazione e disseminazione delle informazioni a livello scolastico per la prevenzione e contrasto al disturbo da GAP ex dgr 2609/19, attraverso la valorizzazione delle iniziative già realizzate dalle scuole in materia di informazione, comunicazione e sensibilizzazione di contrasto al GAP negli anni 2017/18, 2018/19 e



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

2019/2020 o che potranno essere sviluppate nell'a.s. 2020/21, anche attraverso la didattica a distanza; coordinamento e monitoraggio delle attività, erogazione delle risorse.

- Monitoraggio delle attività, rendicontazione ed erogazione delle risorse agli Ambiti territoriali relativamente ai progetti finanziati ai sensi dell'Avviso pubblico riferito all'attuazione dell'obiettivo specifico 2.3 nell'ambito del Piano Locale GAP dell'ATS di Pavia – DGR n.585/2019 (Aumentare la copertura territoriale delle iniziative degli Enti Locali in partnership con il Terzo settore, Scuole, SSR, Enti Accreditati);
- Attività relativa all'attuazione della Legge Regionale 6 dicembre 2018, n.18 "Iniziativa a favore dei minori che frequentano nidi e micro nidi" e DGR n.1638/2018, e in particolare:
 - 1 Monitoraggio delle azioni del progetto "Progettare traiettorie comuni": realizzazione degli incontri formativi previsti dal progetto e rivolti ad operatori coordinatori ed educatori di nidi e micronidi pubblici e privati del territorio, realizzazione delle azioni rivolte alle équipes delle singole UdO, rendicontazione delle attività;
 - 2 Assegnazione di contributi "a sportello" per l'installazione, su base volontaria, di sistemi di videosorveglianza a circuito chiuso all'interno dei nidi e micronidi;
- Attività relativa all'attuazione della DGR n. 1206/2019 "Destinazione fondo politiche per la famiglia anno 2018" e in particolare:
 1. Potenziamento della funzione dei Consulteri come Centri per la Famiglia attraverso la realizzazione di un progetto formativo rivolto agli operatori dei consulteri familiari pubblici e privati accreditati e degli Ambiti territoriali;
 2. Azione di mappatura e geolocalizzazione dei servizi sociali e socio-sanitari presenti sul territorio e delle misure attivate da Regione Lombardia, da mettere a disposizione sia degli Ambiti territoriali e Enti del Terzo Settore, sia dei cittadini per la ricerca di servizi e misure in relazione al proprio bisogno;
- Attività relativa all'attuazione delle DGR n. 2023/2019 e n. 2315/2019 "Destinazione fondo politiche per la famiglia anno 2019" (l'ATS di Pavia è stata individuata come ATS sperimentale): realizzazione del progetto biennale "Piano sperimentale di interventi per le famiglie", coordinamento del tavolo di co-progettazione, monitoraggio delle attività ed erogazione delle risorse;
- Attività di controllo di appropriatezza sulle prestazioni erogate, monitoraggio delle risorse assegnate e dei flussi di attività inerenti le misure innovative e le sperimentazioni sociosanitarie afferenti per competenza alla Direzione Generale Welfare, e in particolare:
 - ✓ RSA Aperta
 - ✓ Residenzialità Assistita e Residenzialità Assistita per religiosi
 - ✓ Residenzialità per minori disabili gravissimi
 - ✓ Misura per l'erogazione di prestazioni a favore di minori abusati o maltrattati inseriti in comunità
 - ✓ Progetti sperimentali afferenti all'area "Riabilitazione diurna ambulatoriale per minori disabili" (n.3 progetti)
 - ✓ Progetto sperimentale afferente all'area "Case-management" (n.1 progetto).

Attività di vigilanza e controllo delle UdO sociali

Nel mese di giugno 2020, la Direzione Generale dell'ATS di Pavia ha costituito un'équipe multiprofessionale interdipartimentale in capo al Dipartimento PIPSS che, in base alle specifiche competenze, svolge attività di vigilanza e controllo sulle diverse tipologie di strutture in area sociale. A causa della pandemia in corso, la programmazione dei sopralluoghi, nel 2020, è stata rimodulata dando priorità alle UdO che hanno riaperto dopo il lungo periodo di chiusura (residenziali e diurne per disabili e prima infanzia) e ai CRED garantendo complessivamente la vigilanza sul 100% delle CPE, dei Cred, dei servizi-semiresidenziali per disabili che hanno ripreso l'attività e delle strutture per le quali sono pervenute segnalazioni o richieste della Procura, Tribunale dei minori, Prefettura, Questura.



La vigilanza ordinaria sulle strutture in esercizio afferenti alle aree prima infanzia, minori, disabili e anziani, è stata organizzata dando priorità alle strutture non verificate nel 2019 e/o a quelle che hanno presentato criticità. A causa del riacutizzarsi della diffusione del COVID 19, dal mese di Novembre, non essendo possibile effettuare le visite di controllo in loco, l'attività è stata riorganizzata: le verifiche sono di tipo documentale, svolte da remote, e le visite in struttura riprenderanno appena sarà possibile.

Nel 2021, in continuità con l'anno precedente, si procederà nel dare attuazione alle indicazioni fornite da Regione in merito all'organizzazione dell'attività di vigilanza, in particolare mediante:

- audit di verifica della corretta attuazione dei Piani Organizzativo/Gestionali previsti dalla circolare n.8 del 02/07/2020 "COVID-19 FASE 2. INDICAZIONI A RICHIESTE DI CHIARIMENTI NEL CONTESTO DELLA RETE D'OFFERTA SOCIALE" in modalità da remoto, attraverso l'utilizzo di check list create ad hoc per ogni singola Unità d'Offerta sociale;
- vigilanza in loco su richiesta dei Comuni relativamente alle sole CPE di aperture di nuove UdO sociali nelle quali non sia ancora presente utenza;
- sopralluoghi in relazione a specifici esposti non valutabili da remoto;
- verifiche da remoto per le UdO sociali C.A.S.A. aventi proroga dell'adeguamento dei bagni in scadenza a gennaio 2021;
- vigilanza da remoto delle CPE di nuova presentazione (qualora avessero già ospiti all'interno) e di una percentuale delle strutture non vigilate nel corso del 2020.

In base alle ulteriori indicazioni di Regione Lombardia in merito alla ripresa dei sopralluoghi, verrà data priorità alle CPE ed alle strutture già vigilate da remoto ma per le quali è previsto comunque un sopralluogo, prima di chiudere l'istruttoria.

Attività Dipartimento PIPSS in relazione all'emergenza COVID-19

A partire dal mese di Marzo 2020 è stata istituita l'Unità di crisi per la gestione dell'emergenza coronavirus e sono state definite le procedure di intervento, formalizzate con decreto ATS n. 133/DGi del 17/03/2020.

Anche nel 2021, in relazione all'andamento della pandemia, proseguiranno le attività in capo al Dip. PIPSS di seguito descritte:

➤ **Sorveglianza sulle UdO sociali**

L'attività consiste nel monitoraggio sulle strutture della Rete Sociale sia per anziani sia per minori, e sulle "case famiglia" (strutture al di fuori della rete, il cui funzionamento è su autorizzazione del comune), secondo la procedura concordata con l'Unità di crisi. La sorveglianza viene attivata o su segnalazione di caso positivo da parte dell'operatore dell'equipe di Sanità Pubblica che effettua il contact tracing, o su segnalazione di criticità che possono provenire dalla struttura stessa, dal Piano di Zona, dal sindaco.

La sorveglianza si effettua attraverso il contatto telefonico volto a:

1. indagare la condizione di salute degli ospiti, la presenza di sintomi, l'eventuale peggioramento delle condizioni;
2. verificare le misure di contenimento della diffusione dell'infezione adottate, la disponibilità di dispositivi di protezione;
3. individuare gli ospiti venuti in contatto col soggetto positivo, verificando innanzi tutto che essi rientrino nella definizione di "contatto stretto", informando sulla necessità di porli in quarantena per i 10 giorni successivi alla data dell'ultimo contatto con il soggetto positivo.



➤ Supporto sociale

L'attività viene svolta da due assistenti sociali e prevede:

- il recepimento, la valutazione e la gestione delle richieste di consulenza-supporto sociale indirizzate all'indirizzo di posta interno COVID-sociale, alla Direzione Sociosanitaria, alla Direzione di Dipartimento, e provenienti da altre équipe di ATS o direttamente da soggetti esterni (Enti e cittadini);
- il contatto con le persone interessate, con gli enti pubblici, con privati e con soggetti del Terzo settore;
- Il coordinamento con gli altri uffici e operatori di ATS impegnati nella gestione dell'emergenza;
- la registrazione e rendicontazione degli interventi mediante una scheda per ciascuna situazione e la compilazione di un file complessivo.

Controllo degli erogatori delle prestazioni sanitarie ospedaliere e ambulatoriali

Controlli NOC (attività ambulatoriale e di ricovero)

I controlli del NOC risultano al momento sospesi come da nota di regione Lombardia del 03/12/2020 prot. n° G1.2020.0041364, in considerazione della pandemia da SARS-CoV-2 ancora in corso.

La nota di DGW, prot. G1.2020.0043503 del 22/12/2020, ha comunicato che nelle more dell'emanazione di uno specifico provvedimento regionale, le azioni/interventi non attuati nel 2020 a causa del perdurare dello stato emergenziale potranno essere riprogrammati per il 2021 e che saranno inviate specifiche indicazioni.

Il NOC è quindi in attesa di nuove disposizioni regionali per la definizione dell'attività 2021.

Di seguito si riporta la tabella riassuntiva relativa alla attività di audit svolta in riferimento alla DGR 3115/20 e s.m.i.

Destinatario del controllo	Finalità del controllo	Obiettivo specifico del controllo	Criteri di inclusione destinatari del controllo	N. totale strutture	Tipologia di controllo	N. strutture verificate in loco	Indicatori di misurazione dei controlli
Enti erogatori sanitari	Rispetto delle indicazioni DGR n. 3115/2020 e smi	Verifica del rispetto dei requisiti previsti dalla DGR 3115 e smi per tipologia di attività	Strutture di ricovero e cura con 6 PS (inclusendo a campione 1 ambulatorio e 1 laboratorio/PP, dialisi, area oncologica, radioterapia)	n. 17 Ricoveri e cura	Verifica documentale dei piani di organizzazione Verifica ispettiva	17	100% strutture di ricovero e cura
			Strutture con attività di prelievo tamponi	n. 5 laboratori extraospedalieri privati a contratto		4	80% laboratori con Punto prelievi per tamponi
			Strutture con volumi di attività elevati	n. 31 strutture ambulatoriali extra-ospedaliere a contratto		5	16% strutture ambulatoriali

Sono stati intrapresi sia attività di audit programmato sia sopralluoghi in seguito a segnalazione di criticità. Alcune strutture di ricovero e cura sono state sottoposte a più di un sopralluogo sia in relazione a segnalazioni pervenute sia in riferimento agli aggiornamenti normativi. In merito alle strutture ambulatoriali, è stata data priorità alle strutture a contratto ma, in seguito a segnalazioni, sono state sottoposte a sopralluogo anche strutture ambulatoriali non a contratto.

Di seguito la tabella riassuntiva dei sopralluoghi svolti.



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

	N° sopralluoghi programmati	N° sopralluoghi su segnalazione	Totale sopralluoghi	% strutture sottoposte a sopralluogo
Strutture di ricovero e cura	18	3	21	100% (17/17)
Strutture ambulatoriali extra-ospedaliere	5 (a contratto)	3 (autorizzati)	8	16% ambulatori a contratto (5/31 a contratto)
Laboratori extraospedalieri a contratto	5 (di cui due sopralluoghi presso due punti prelievo dello stesso SMEL)	0	5	80% (4/5)

Modalità di campionamento e criteri di selezione del campione

La pianificazione dei sopralluoghi è stata concepita dando priorità alle strutture di ricovero e cura in considerazione della numerosità e della complessità dei processi ivi gestiti, in un'ottica quindi di priorità legata al rischio. Le verifiche in loco sono state intraprese a partire dalla fine di maggio, con l'inserimento graduale di strutture ambulatoriali e l'estensione anche a un campione di laboratori analisi. Le strutture di ricovero e cura sono state tutte oggetto di un primo sopralluogo nel periodo tra maggio e settembre ed alcune sono state verificate più di una volta, in seguito a segnalazioni o a criticità.

Oltre alle ispezioni programmate, sono stati effettuati sopralluoghi ogniqualvolta siano emerse situazioni di criticità o sospetto di non conformità.

Modalità Operative

La DGR 3115 ha definito le linee di indirizzo per la riapertura delle attività sanitarie (Fase 2 – Covid 19), stabilendo che ogni struttura debba presentare ad ATS un piano organizzativo, coerente con quanto definito dalla stessa DGR e sottoscritto dal Legale Rappresentante.

L'attività di vigilanza e controllo svolta da ATS Pavia è stata finalizzata alla verifica in loco del rispetto delle modalità erogative e della loro conformità rispetto al piano preventivamente presentato dalle singole strutture.

Il sopralluogo quindi è stato anticipato da una attenta analisi documentale del piano organizzativo inviato dalle singole strutture, al fine di rintracciare preventivamente eventuali criticità, lacune o aspetti passibili di approfondimento o miglioramento.

Il sopralluogo si è svolto con breve preavviso fornito alle strutture di solito il giorno precedente alla data della visita. Tale accorgimento è stato adottato al fine di assicurare la presenza del direttore Sanitario e/o delle professionalità maggiormente coinvolte nella definizione e nel controllo di tutte le misure atte alla prevenzione ed alla gestione del rischio covid.

L'obiettivo del controllo non è stato sanzionatorio ma, come da indicazioni regionali, tale impostazione è stata orientata a rintracciare eventuali criticità o ambiti passibili di miglioramento al fine di poter impostare azioni correttive condivise con le strutture, anche nell'eventualità di una futura emergenza.

Le squadre hanno preventivamente individuato e condiviso gli obiettivi da perseguire nel corso delle attività ispettive e, al fine di uniformare e standardizzare il più possibile i comportamenti e le modalità di inchiesta, è stata adottata una check list, parte integrante del verbale di sopralluogo, quale strumento condiviso cui attenersi per l'indagine in loco.

La scelta di utilizzare una check list ha soddisfatto anche l'esigenza di poter cogliere, con la maggior immediatezza e nitidezza possibili, il puntuale soddisfacimento dei requisiti previsti, in strutture caratterizzate da notevole eterogeneità strutturale ed organizzativa. La check list utilizzata nella sua prima versione declinava tutti gli



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

enunciati presenti nella DGR 3115, garantendo un certo margine di approfondimento, con focus sui singoli item. Gli item sono raggruppati in “paragrafi”:

- assetto (aree covid, aree covid free e aree grigie)
- requisiti generali strutturali
- requisiti generali organizzativi
- area ambulatoriale
- punto prelievi
- diagnostica per immagini
- terapie intensive
- blocco operatorio
- area ricoveri
- pronto soccorso

Per ogni “paragrafo” sono state indagate “aree tematiche” inerenti le principali indicazioni fornite dalla DGR e alcuni aspetti legati alla prevenzione del contagio:

- regolamentazione degli accessi (prenotazione, preventiva indagine anamnestica orientata alla presenza di sintomatologia compatibile con covid/contatto con casi covid, organizzazione della zona filtro con rilievo della temperatura corporea, igiene delle mani e consegna dei DPI, esecuzione di tampone non oltre 2-3 giorni prima di ricovero in ospedale...)
- separazione dei percorsi dedicati covid/covid free/probabilmente covid (area grigia)
- sistemi sia fisici sia organizzativi volti a garantire il corretto distanziamento (segnaletica dedicata, accesso tramite prenotazione, ampliamento dell’orario di erogazione delle prestazioni, scaglionamento delle prestazioni, indicazioni agli utenti con l’invito a non presentarsi con più di 15 minuti di anticipo rispetto all’ora fissata per l’appuntamento, distanziamento dei posti a sedere,...)
- procedure sul corretto utilizzo dei DPI
- segnaletica/cartellonistica dedicata (igiene delle mani, distanziamento, corretto utilizzo DPI)
- informazione al paziente sui comportamenti da adottare e sulle procedure in essere; informazione al parente/caregiver che non accede alla struttura
- individuazione, isolamento e gestione dei casi sospetti
- percorsi dedicati a categorie fragili
- procedure di sanificazione
- formazione del personale
- aspetti organizzativi relativi alla ripresa delle attività di ricovero con centralizzazione aziendale delle agende di prenotazione

I sopralluoghi si sono svolti durante lo svolgimento delle consuete attività sanitarie ed amministrative, in modo da poter cogliere una fotografia dei principali processi organizzativi e di quegli aspetti che non possono essere dedotti dalla documentazione raccolta. Particolare attenzione è stata riservata all’osservazione dei comportamenti adottati nell’ottica della prevenzione del contagio e del contenimento del rischio di ripresa di focolai epidemici.

Ad integrazione di quanto rilevato tramite la compilazione della checklist, sono stati di consueto richiesti protocolli, procedure in essere e documentazione di approfondimento.

La check list è stata aggiornata in relazione al Decreto Welfare 9583 del 06.08.2020 prevedendo le integrazioni necessarie e con particolare focus sui percorsi previsti per l’accesso in pronto soccorso. Per i laboratori è stata creata una checklist ad hoc volta ad indagare item specifici relativi al percorso previsto per esecuzione tamponi naso-faringei.



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

Composizione Equipe di Vigilanza

Per l'organizzazione dell'attività di vigilanza, è stata prevista la partecipazione di diverse figure professionali attive presso il dipartimento (medici ed infermieri). L'attività è stata gestita dagli operatori della UOC Vigilanza e Controllo del Dipartimento PAAPSS.

Esiti

Durante i sopralluoghi è stato possibile cogliere come l'esigenza di una trasformazione trasversale della maggior parte dei processi dettata dall'emergenza, abbia posto le strutture sanitarie di fronte ad una nuova sfida: intraprendere scelte e individuare soluzioni logistiche conformi a quanto previsto dalla DGR n. 3115 e s.m.i. e, al tempo stesso, calzanti per la propria realtà (es. tipologia di prestazioni erogate, categorie di pazienti assistiti, architettura degli spazi). Il forte impatto prodotto dalla pandemia da covid 19 sulle attività sanitarie erogate sia dalle strutture pubbliche sia da quelle private del territorio, con la conseguente sospensione dell'attività programmata (circolare del 22 Febbraio 2020), ha comportato, nella fase di riavvio, uno sforzo particolare, volto alla riorganizzazione dei processi, nel rispetto di misure di prevenzione e protezione di tutti gli attori coinvolti. Di seguito si riporta una sintesi di quanto emerso dai sopralluoghi svolti nei diversi setting assistenziali di ambito sanitario.

Strutture di ricovero e cura

I criteri definiti dalle strutture all'interno dei piani organizzativi gestionali inviati ad ATS, sono stati verificati in sede di sopralluogo, rilevando nella maggior parte di casi l'effettiva coerenza con quanto previsto dalla DGR 3115 e s.m.i.. Tuttavia dall'attività di audit sono scaturite raccomandazioni e richieste di integrazione documentale relativamente ad ambiti e processi passibili di miglioramento o non descritti/tracciati in maniera esaustiva. La rilevazione di non conformità è stata circoscritta a 3 casi, per i quali sono state immediatamente disposte azioni correttive (si veda tabella).

Non conformità	Azione correttiva
<p>mancato allestimento area di checkpoint per i controlli in ingresso di temperatura corporea e corretto impiego di dpi (rilevato in corso di sopralluogo programmato)</p>	<p>Richiesta procedura di rilevazione temperatura per tutti i soggetti in ingresso, in cui sia specificato il comportamento da adottare in caso di paziente con temperatura >37.5 o sintomatologia suggestiva covid 19.</p> <p>Raccomandato di individuare ambulatorio dedicato all'esecuzione estemporanea del tampone</p>
<p>criticità percorsi sporco –pulito in pronto soccorso: non garantita la necessaria separazione tra pazienti sospetti covid e pazienti non sospetti covid (rilevato in corso di sopralluogo programmato)</p>	<p>Richiesta procedura sulla gestione dei pazienti in Pronto soccorso in epoca covid.</p>
<p>mancato rispetto della procedura aziendale sui ricoveri, in riferimento alle modalità e alle tempistiche di esecuzione del tampone prima dell'ingresso. (segnalazione da parte del DIPS)</p> <p>Si precisa che presso la struttura, già verificata con sopralluogo da parte di ATS Pavia, in tempi precedenti alla</p>	<p>Immediata diffida ad adempiere a quanto previsto dalla DGR 3115/20</p> <p>Richiesta procedura su attività di ricovero da domicilio con evidenza di diffusione a tutti gli operatori coinvolti</p>



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

Non conformità	Azione correttiva
segnalazione, era in essere procedura corretta e coerente con la DGR 3115, che tuttavia non è stata rispettata.	

Buone prassi

Durante i sopralluoghi per alcune strutture è stato possibile rilevare la messa in atto di strategie per l'adempimento delle linee di indirizzo previste dalla DGR 3115/20 e s.m.i. che talvolta hanno comportato l'attuazione di modifiche strutturali, soprattutto per la realizzazione di percorsi covid e covid free, il più possibile distinti e separati.

Spesso è stato rilevato un atteggiamento prudentiale, a tutela della sicurezza di operatori e pazienti, nella scelta dei dpi idonei ai diversi setting assistenziali, privilegiando protezioni di livello superiore per taluni ambiti e attività, tenendo in considerazione la necessità di evitare sprechi garantendo una gestione oculata delle risorse.

Nel corso dell'attività di verifica è stata rilevata la realizzazione da parte di una struttura, in piena fase emergenziale (fase 1), di un modello "innovativo di assistenza" dedicato a pazienti candidati alle cure palliative e risultati covid positivi, garantendo, all'interno di un unico setting, una risposta simultanea a due differenti bisogni assistenziali. Tale approccio ha consentito di sfruttare le potenzialità in termini di competenze professionali nel campo delle cure palliative, peculiarità della struttura, assicurando assistenza specifica a quei pazienti colpiti anche da coronavirus. Alla data del sopralluogo tale area era stata riconvertita, previa opportuna sanificazione, a covid free.

È stata rilevata l'implementazione di specifica check list dedicata alla verifica quotidiana della conformità dei percorsi di sicurezza volti al contenimento della diffusione del contagio per pazienti e operatori; inoltre per gli operatori è stata rilevata l'adesione a comportamenti corretti, in esito alla formazione effettuata.

Ambulatori

Sono state effettuate verifiche in loco presso 8 ambulatori (5 sopralluoghi programmati e 3 su segnalazione). Le verifiche programmate al fine di rilevare il recepimento delle indicazioni contenute nella DGR 3115/20 e s.m.i. non hanno portato all'individuazione di vere e proprie non conformità ma hanno consentito l'analisi dei processi e la richiesta di integrazioni al piano organizzativo gestionale, al fine di renderlo più aderente alla normativa.

Per quanto riguarda le verifiche effettuate su segnalazione, in due casi è stata rilevata da parte di strutture ambulatoriali l'erogazione di test sierologici e/o di tamponi molecolari pur non essendo punti prelievo autorizzati. Essendo stata rilevata la suddetta non conformità, si è provveduto con misure diffidatorie e sanzionatorie.

Laboratori

Sono stati intrapresi 5 sopralluoghi presso laboratori mediante l'utilizzo di una check list costruita ad hoc per analizzare i percorsi relativi sia all'effettuazione di esami ematochimici sia del tampone molecolare oronaso-faringeo. Anche in questo setting non si sono rilevate vere e proprie non conformità, ma il momento della verifica ha comunque offerto la possibilità di analizzare le diverse fasi del percorso, individuando eventuali punti di debolezza o ambiti passibili di miglioramento, per i quali sono state richieste le integrazioni documentali ritenute opportune.

Azioni per il governo dei tempi d'attesa

Al fine di migliorare il governo dei tempi d'attesa, verranno attuate le seguenti azioni:

- Attuazione delle attività di verifica e monitoraggio previste dalle regole di sistema.
- Rafforzamento del coordinamento degli Enti erogatori, anche con riferimento a:
 - Gestione delle liste d'attesa per i ricoveri chirurgici oggetto di MTA;



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

- Gli Erogatori dovranno anche alla luce dell'analisi dei ricoveri presente nel presente PGTA porre particolare attenzione alla gestione delle liste d'attesa per i ricoveri chirurgici per tumori maligni e ai servizi di chirurgia generale;
- Vigilanza (compatibilmente con le regole di sicurezza Covid) presso i punti di prenotazione delle Strutture del territorio in base ai volumi di erogazione e alle criticità/segnalazioni;
- Gestione in collaborazione con gli Erogatori delle criticità segnalate ad ATS e/o direttamente agli Erogatori;
- Azione locale di coordinamento tra gli Erogatori alla luce delle ricognizioni avvenute con apposita check-list e tabelle;
- Prioritarizzazione delle prestazioni più critiche attraverso la collaborazione e lo sforzo comune di tutti gli attori (prescrittori ospedalieri e territoriali, Erogatori sanitari, Ats);
- Analisi "work in progress" dello stato dei tempi d'attesa, e dell'accessibilità, in relazione all'andamento della situazione epidemiologica;
- Promuovere, in riferimento soprattutto alle prestazioni critiche individuate, in collaborazione con Dipartimento di Cure Primarie, interventi di sensibilizzazione dei prescrittori (MMG e Pediatri) sul corretto utilizzo dei codici di priorità, quesito diagnostico circostanziato, appropriatezza prescrittiva. Questo al fine di facilitare strategie di prioritarizzazione in epoca covid. Analoga azione di sensibilizzazione avverrà, in collaborazione con le Direzioni Sanitarie degli erogatori, con gli specialisti ospedalieri;
- Valorizzare il ruolo del Responsabile Unico Aziendale per i tempi di attesa.
- Incontri/Videocall con i R.U.A degli Erogatori per il monitoraggio delle azioni intraprese e l'analisi delle criticità territoriali;
- Aggiornamento del PGTA da parte di ATS, in caso di nuove circostanze/esigenze sopravvenute correlate all'andamento epidemiologico del Covid;
- Verificare che ASST e le Fondazioni IRCCS di diritto pubblico, nel rispetto delle indicazioni contenute nel Piano Attuativo di ATS Pavia, predispongano e formalizzino ad ATS Pavia ed alla DG Welfare i Piani Aziendali di Governo (PGTAz) entro il 28/02/2021 per il primo semestre e entro il 31 luglio 2021 per il secondo semestre.
- Verificare che i PGTAz prevedano un capitolo specifico e dettagliato relativamente alle azioni messe in atto nel 2020 con le risorse previste dall'art. 29 del DL 104/2020 (convertito nella legge n. 126/2020) e alle azioni per il miglioramento e la semplificazione dell'accesso alle prestazioni ambulatoriali, tra le quali si evidenziano l'Integrazione alla Rete di Prenotazione Regionale, l'implementazione della Telemedicina e della ricetta dematerializzata;
- Verifica di eventuali aggiornamenti dei Piani organizzativi per la ripresa da parte degli Erogatori sanitari, in caso di nuove circostanze/esigenze sopravvenute correlate all'andamento epidemiologico del Covid;
- Potenziamento del network tra RUA degli Erogatori sanitari, RUA di ATS Pavia e Dipartimento Cure primarie al fine di gestire in modo uniforme ed efficiente le risorse del territorio; questo è conseguenza della chiara necessità, in questo periodo fuori dall'ordinario, di avere un approccio più dinamico, efficiente e efficace (ad esempio: se un ospedale Hub ha difficoltà momentanea ad erogare in tempi ragionevoli una certa prestazione deve poter raccordarsi con il RUA di ATS e quindi con le Cure Primarie in modo da fornire un agile alert ai prescrittori esterni che li aiuti a consigliare al meglio i loro assistiti circa il luogo dove rivolgersi.)

Assistenza Farmaceutica

Nel 2020 l'emergenza COVID non ha permesso l'applicazione delle normali attività di verifica e controllo negli ambiti di lavoro del farmaceutico, quali appropriatezza prescrittiva, vigilanza, farmaceutica ospedaliera, farmacovigilanza e protesica ma ha visto impegnato il personale nelle varie attività emergenziali sia di tipo farmaceutico (piano dell'ossigeno, vaccinazioni antinfluenzali e covid, monitoraggio farmacie,..) sia in appoggio ai colleghi (contact tracing, tamponi,..). Pertanto gli interventi per il 2021 prevederanno sia azioni di vigilanza che attività legate all'emergenza Covid ancora in corso.



Verrà revisionato il lavoro nei vari ambiti della farmaceutica nell'ottica della semplificazione e nell'applicazione delle nuove modalità previste da Regione (Assistant RL, Nuovo PUF, piattaforma tecnologica farmacie, prevenzione colon retto). Saranno sviluppati nuove modalità informatiche al fine di snellire i percorsi in tutti gli ambiti.

Appropriatezza prescrittiva ed erogativa

L'attività verrà concentrata sull'analisi dei dati di precisione e l'identificazione degli scostamenti immotivati o picchi prescrittivi non in linea con Regione e le altre ATS e non aderenti alle iniziative condivise con i prescrittori del territorio sia MMG che Specialisti (promozione biosimilari, corretta applicazione Note Aifa e Piani Terapeutici-con obbligo degli erogatori all'utilizzo della piattaforma informatizzata-).

Verranno inoltre implementati i controlli su farmaci soggetti a contraffazione (oxycontin, ormone della crescita) ed inseriti nuovi controlli sulle ricette della cannabis (verifica dell'appropriatezza prescrittiva e rispetto dei formalismi prescrittivi delle ricette di cannabis terapeutica spese sia in regime privato che in regime SSN).

Nell'anno 2021 verranno inoltre verranno informatizzati alcuni percorsi e controlli al fine di semplificare e snellire.

In ottemperanza a quanto previsto dalla DGR XI/3676 del 13/10/2020 e con il coinvolgimento nei tavoli di lavoro si darà attuazione locale alle modifiche strutturali sulle ricette, con la dematerializzazione delle fatture, dei sacchi ricette ed informatizzazione del percorso tramite piattaforma SIMS, al fine di migliorare il percorso di invio ed utilizzo dei dati e migliorare il servizio agli utenti.

Per contribuire a semplificare la verifica ed il controllo contabile con le farmacie verrà concretizzato il Nuovo modello Farmaceutica e conciliazione Farma 2017-PUF (portale Unico farmacie) e la nuova CFA.

Farmacia dei servizi

Proseguirà il lavoro per la per rendere le farmacie del territorio sempre più dei poli sanitari territoriali che dispensano servizi per conto del SSR, così come previsto dalla normativa della farmacia dei servizi.

Nello specifico nell'anno 2021 verrà data attuazione alla progettualità regionale che prevede:

- esecuzione de tamponi in farmacia così come previsto dalla DGR 4250;
- screening colon retto, così come previsto dalla deliberazione XI/4158 del 30/12/2020;
- somministrazione dei vaccini in farmacia, così come previsto dalla Deliberazione XI/4223 del 25/1/2021

Proseguirà l'attività di informatizzazione dei collaboratori segnalati della farmacie

Farmaceutica ospedaliera

Per il 2021, in linea con i principi di analisi del rischio e definizione delle priorità in materia di vigilanza e controllo verrà consolidato il controllo da remoto della la corretta rendicontazione in File F da parte delle strutture pubbliche e private delle tipologie legate a meccanismi di rimborso (note di credito, MEA, ecc.) e cioè le tipologie 15, 19, 31 e 41.

Se l'emergenza lo permetterà verranno effettuati i controlli sulla somministrazione dei farmaci intravitreali rendicontati in file F, con il supporto dei NOC aziendali per la parte clinica. In attesa di potersi recare presso le strutture per la verifica della parte clinica, si provvederà svolgere controlli a campione da remoto dei prezzi di rendicontazione.

Vigilanza farmacie, parafarmacie, depositi, grossisti

Per l'anno 2021, fino a che non sarà nuovamente possibile andare in ispezione presso la sede delle farmacie, proseguiranno le attività da remoto e verranno implementati i seguenti controlli:

- controlli dei siti internet di farmacie/ parafarmacie/ depositi e grossisti per verifica di pubblicità non autorizzata di farmaci e/o vendita on line non autorizzata di SOP e OTC;
- controlli sui social network (Facebook e Instagram) delle pagine/ gruppi delle farmacie/parafarmacie/depositi e grossisti per verifica di pubblicità non autorizzata di farmaci e/o vendita on line non autorizzata di SOP e OTC;



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

- digitalizzazione delle strutture erogatrici della filiera del farmaco (dispensari farmaceutici e parafarmacie) depositi/grossisti digitalizzati nel 2020;
- verifica e controllo della documentazione per le farmacie che richiedono autorizzazione all'esecuzione dei tamponi rapidi e sopralluoghi in sede, in collaborazione con l'accreditamento, in caso di necessità;

Protesica

Nell'ambito dell'attività di riordino dell'area protesica, in collaborazione con la farmaceutica ed i distretti dell'ASST si rende necessario rivedere i percorsi prescrittivi ed erogativi dei presidi del diabete e della nefropatia e supportare i prescrittori, gli operatori ASST e i pazienti nel passaggio dal cartaceo al web riconducendo i casi non previsti in piattaforma (fuori Regione, RSA,...) tramite controllo delle attivazioni, redazione di vademecum e corsi. Sarà inoltre dedicata particolare attenzione alla mobilità protesica con la chiusura degli anni 2015 e 2016.

Attività correlate all'emergenza covid

Proseguirà l'attività di monitoraggio delle infezioni da covid per tutte le farmacie del territorio pavese e l'attività di supporto ai farmacisti del territorio sia per la gestione dei nuovi percorsi gestionali che per le indicazioni tecnico-operative relative al covid. Verrà pianificata ed attuata la gestione delle vaccinazioni in farmacia e la vaccinazione degli stessi farmacisti.

Il supporto a MMG/PLS in merito alle indicazioni per la gestione territoriale dell'emergenza epidemiologica ancora in corso (trattamento off label, informativa per accesso semplificato all'assistenza farmaceutica, normative attivate durante l'emergenza) verrà costantemente assicurato.

Durante l'emergenza sanitaria dovuta al Covid, si è registrata una forte carenza di ossigeno gassoso e liquido sul territorio sia nella fase acuta dell'epidemia che ancora oggi, pertanto si renderà ancora necessario creare e strutturare percorsi diversi in base alle esigenze del momento e alla disponibilità delle ditte, delle farmacie e di gare sul territorio.

In continuità con gli anni precedenti proseguiranno le attività di farmacovigilanza sulle ADR ma verrà focalizzata l'attenzione e concentrate le attività sui nuovi vaccini Covid per tutta la durata della campagna vaccinale.

Nell'ambito dell'emergenza covid verranno coordinate le attività di vaccinazione dei farmacisti, Medici e vaccinazioni sul territorio. Al fine di garantire un costante aggiornamento sia per gli operatori che per la cittadinanza è stato creato un link sul sito di ATS Pavia (<https://www.ats-pavia.it/vaccino-anticovid>) sui vaccini covid contenente tutte le informazioni sui vaccini, le FAQ ed il funzionamento. Tale area sarà costantemente mantenuta con la pubblicazione puntuale di tutte le novità in merito.

Verranno costantemente aggiornate le raccolte dei principali provvedimenti regionali e nazionali correlati al covid in ambito farmaceutico nella dedicata del sito ATS Pavia (<https://www.ats-pavia.it/emergenza-covid-19-provvedimenti-temporanei-in-ambito-farmaceutico>) per renderli disponibili alla cittadinanza.

Resterà attiva la mail creata hoc (farmacicovid@ats-pavia.it) così come i numeri telefonici del farmaceutico sempre attivi.

Programmazione e controllo delle reti socio-sanitarie integrate

In ottemperanza alla DGR 2672 del 16/12/2019 e della DGR 6502 del 21/4/2017 e a tutela della sicurezza degli ospiti della rete sociosanitaria, si declinano le attività di controllo, programmate per l'anno 2020, nell'ambito della vigilanza e dei controlli di appropriatezza e nell'ottica di costante monitoraggio della qualità dei servizi erogati ai cittadini.

Nella tabella di seguito riportata si riassumono rispettivamente i criteri di inclusione nel campione.



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

Tabella : Programmazione verifiche attività di Vigilanza e Controllo strutture socio-sanitarie

Finalità del controllo	Obiettivo specifico	Criteri di inclusione	Tipologia del controllo	Indicatore attività programmate	Informazioni aggiuntive
Verifica del mantenimento dei requisiti minimi di esercizio e accreditamento	Verifica congiunta dei requisiti strutturali/tecnologici/organizzativi/gestionali	<ul style="list-style-type: none"> • Triennialità delle verifiche • Esiti dei controlli degli anni precedenti • Esiti di analisi di scheda struttura • Esito di applicazione del modello di graduazione del rischio (solo per RSA) • Segnalazioni e reclami 	Sopralluoghi in struttura e verifiche documentali	Verbali di accesso File di monitoraggio delle attività svolte	
Verifiche di appropriatezza delle prestazioni erogate agli ospiti	<ul style="list-style-type: none"> • Corretta classificazione degli ospiti • Congruenza rendicontato /erogato • Coerenza tra bisogni e interventi assistenziali erogati 	<ul style="list-style-type: none"> • Triennialità delle verifiche • Esito di applicazione del modello di graduazione del rischio (solo per RSA) • Indicatori campionamento FASAS • Segnalazioni e reclami 	- Controlli flussi economici e di produzione - Verifica ispettiva - Verifica del Fasas Osservazione diretta dell'ospite	Report di analisi Verbali di accesso	

I controlli programmati sono calcolati sul numero degli utenti rendicontati nel 2019 applicando le seguenti percentuali:

- regime residenziale e semiresidenziale: 13%
- regime ambulatoriale e domiciliare: 3,5%

Per quanto riguarda i consultori familiari, la percentuale del 3,5% è applicata sul numero di nuovi utenti, rendicontati nel 2019, che hanno usufruito di prestazioni ad elevata integrazione.

Il controllo di appropriatezza ha l'obiettivo di verificare:

1. La corretta classificazione degli ospiti;
2. La coerenza tra i bisogni emersi dalla valutazione multidimensionale/ PI e PAI mediante verifica dei diari/figure professionali;
3. La congruenza con i flussi e quanto tracciato nei Fasas;
4. L'appropriatezza assistenziale attraverso l'applicazione degli indicatori di cui alla dgr 1765/2014, per la rilevazione dei quali verrà adottato il modello di verbale trasmesso da Regione Lombardia.

Alla luce degli esiti dei controlli degli anni precedenti, dai dati emersi dalla mappa del rischio e anche attraverso una valutazione diretta degli ospiti, si prevede di programmare verifiche più approfondite sugli indicatori che la mappa evidenzia come critici.



Nel corso dell'anno si prevede di continuare l'attività di sensibilizzazione all'autocontrollo inteso come una metodologia utile per il monitoraggio interno, da parte dei gestori dei propri processi assistenziali e migliorare la qualità delle prestazioni (DGR 6297/2017). Per tale motivazione si prevede un percorso di accompagnamento alle strutture sociosanitarie finalizzato alla messa a regime del sistema di autocontrollo per le strutture sociosanitarie definendone i criteri e le modalità.

Attività di vigilanza e controllo ex artt.23 e 25 del Codice Civile sulle persone giuridiche di diritto privato

Con decreto n. 125/Dgi del 28/03/2019 è stata nominata la nuova Commissione Interdipartimentale di Controllo preposta alle funzioni di vigilanza e controllo ex artt. 23 e 25 del codice civile sulle persone giuridiche di diritto privato che svolgono attività sanitaria, sociosanitaria e socioassistenziale

Per quanto concerne l'attività di controllo relativa la Commissione ha effettuato le verifiche in base ai i seguenti criteri:

- 1) Enti che hanno evidenziato carenze/criticità rispetto alla presentazione della documentazione richiesta;
- 2) Enti per i quali, viste le rendicontazioni economiche relative agli anni 2013/2018, hanno mostrato la necessità di ulteriori analisi.

Durante l'anno 2020 è stata portata a termine la verifica istruttoria sulle Fondazioni di competenza ATS Pavia.

Successivamente, vista l'emergenza sanitaria in atto, con il DL 125 del 07/10/2020 è stato prorogata la presentazione e l'adeguamento degli statuti al 31/03/2021.

Nel rispetto dei dettami di cui alla DGR 3226/2020 e smi, gli enti giuridici di diritto privato socio sanitari e sociali hanno presentato i piani operativi gestionali POG, in cui sono presenti tutte le misure preventive necessarie al fine del contenimento di un'eventuale nuova situazione pandemica.

Visto il grande carico di lavoro ed impegno da parte degli enti di cui sopra, l'attività della commissione è stata svolta attraverso "un accompagnamento", attraverso sopralluoghi, call conference e audit, per una gestione in piena sicurezza per l'utenza e gli operatori nel rispetto delle normative legate alla corretta gestione amministrativa. Sono stati analizzati i documenti di tutti gli Enti di diritto privato di competenza di ATS Pavia e per coloro che presentano disallineamenti sono in corso le relative comunicazioni per la richiesta di integrazione degli incartamenti necessari al fine di congruente controllo.

Per l'anno 2021 sarà inoltre necessario tenere in considerazione le eventuali perdite economiche di bilancio e patrimoniali dovuti all'emergenza COVID per molti enti socio sanitari

4 Il sistema degli acquisti – area contratti

Previsione rispetto alle regole vigenti e agli obiettivi

Gli obiettivi di carattere organizzativo/interno da perseguire nel 2021 sono in continuità rispetto all'anno 2020 e più precisamente:

- Formalizzazione, nell'ambito del nuovo POAS, dell'avvenuta riconduzione dell'area acquisti, di cui al Decreto n. 177/DGi del 09//05/2019 adottato dall'Agenzia, all'interno del Dipartimento Amministrativo;
- approvazione del Regolamento relativo all'applicazione dell'art. 113 del D.lgs 50/2016 – Incentivi per funzioni tecniche - nel rispetto delle Linee Guida emanate dal livello regionale nel 2020, non perfezionata nel corso dell'anno passato, a livello di Consorzio, in ragione dell'emergenza covid 19.



Il macro obiettivo per l'anno 2021, coincidente con quello indicato dal livello regionale è principalmente quello di garantire, in continuità con gli anni precedenti, il conseguimento di risparmi derivanti dall'adesione piena e puntuale al sistema di acquisti centralizzati (Aria S.p.a. e ConsipS.p.A.) e aggregati. Nel particolare si dovranno rendere effettivi a Bilancio 2021 per l'intero esercizio i risparmi relativi alle adesioni alle convenzioni centralizzate riguardanti in particolare i servizi non sanitari aggiudicati nell'anno 2020;

Si intendono confermati, anche per l'anno 2021, i criteri di assegnazione degli obiettivi economici relativi all'aggregato beni e servizi, previsti al paragrafo 3.5 della D.G.R. D.G.R. 2672/2020 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2020". Le regole di sistema 2021 hanno, tuttavia, rimandato a successivo atto la definizione, in accordo con le strutture, dei livelli da perseguire in coerenza con la riprogrammazione delle attività, che dovranno tenere conto della durata e dell'impatto che l'emergenza pandemica, ancora in corso, avranno sulla struttura di costo degli enti del SSR.

Anche nel 2021 gli obiettivi saranno perseguiti in stretta correlazione e in costante confronto con le Agenzie dell'unione ATS per le acquisizioni.

Attivazione nuove gare, procedure in corso

Il percorso delle acquisizioni necessarie allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ATS di Pavia per l'anno 2021 sarà oggetto di rendicontazione puntuale nelle relazioni che saranno trasmesse trimestralmente al livello regionale. Tra le acquisizioni 2021 si segnalano le seguenti:

- servizio assicurativo – polizza RCTO
- servizio assicurativo – polizza patrimoniale
- servizio di certificazione qualità
- servizio di consulenza fiscale
- informatizzazione magazzino
- Attuazione Piano investimenti 2021.

Dello sviluppo delle suddette procedure e di altre da attivarsi si darà, comunque, conto nelle relazioni trimestrali che saranno trasmesse in Regione nel rispetto delle modalità e tempistiche richieste.

5 La gestione economico-finanziaria dell'Agenzia

Richiamato quanto sopra esposto al punto precedente la gestione dell'approvvigionamento dei beni e servizi necessari al funzionamento dell'Agenzia saranno sempre più incentrate sulle centrali di acquisto e sulle aggregazioni, nel rispetto delle indicazioni di cui alle regole di sistema. Si darà atto nel dettaglio delle procedure di acquisto dell'anno in corso nelle relazioni trimestrali, come sopra già specificato.

Il piano investimenti

Il Piano degli Investimenti è stato predisposto sulla base dello schema fornito. Per i dettagli si rimanda all'Allegato al Bilancio di Previsione.

Il Costo del Personale

I fabbisogni assunzionali dell'Agenzia sono stati declinati attraverso il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) che costituisce uno strumento flessibile di programmazione, coerente con la struttura organizzativa aziendale codificata nel POAS e con la pianificazione pluriennale delle attività e delle performance.

La programmazione in esso espressa riguarda l'ambito strategico della risorse di personale necessarie al funzionamento dell'organizzazione ma non può prescindere dal rispetto dei vincoli connessi agli stanziamenti di bilancio, in coerenza con le risorse assegnate annualmente sul budget del personale dipendente e sul budget del



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

personale gravante sulle voci “*beni e servizi*”.

Il PTFP 2020–2021–2022 di ATS Pavia è stato elaborato considerando le criticità presenti all’interno dell’organizzazione e gli interventi ritenuti prioritari, nel rispetto comunque:

- delle indicazioni fornite da Regione Lombardia con DGR XI/4131/2020 di cui alla nota prot. n. G1.2020.0043501/2020 e successive integrazioni,
- del budget complessivamente assegnato.

Il PTFP è stato adottato con decreto n. 69/DGi/2021 ed è stato trasmesso, nel rispetto delle tempistiche previste, al superiore livello regionale per la sua approvazione.

Per l’anno 2021 è stato indicato il fabbisogno assunzionale, anche in relazione all’assegnazione di cui al cd. *decreto Calabria*.

Come dettagliato nelle tabelle del Piano, per l’anno 2021 è previsto il potenziamento della dotazione organica che coinvolge personale della dirigenza e del comparto per rafforzare ambiti interni critici connessi alle funzioni di controllo e di governance correlati alla mission dell’Agenzia.

Il Piano contiene anche il dettaglio riferito agli incarichi di lavoro autonomo e di lavoro somministrato con il focus anche sull’annualità 2021, ad esso pertanto si rinvia per ogni opportuno riferimento.

Nel dettaglio, per quanto attiene il reclutamento di personale dipendente a tempo indeterminato/determinato, sono in corso i procedimenti relative all’acquisizione delle seguenti unità di personale:

- n. 1 dirigente veterinario per la copertura della UOC Sanità Animale, come da specifica autorizzazione regionale (per il conferimento dell’incarico quinquennale di responsabile UOC);
- n. 3 dirigenti veterinari (di cui n. 2 di area A e n. 1 di area C) in esito ad apposito avviso pubblico di mobilità volontaria ex D.Lgs. 165/2001 e smi;
- n. 3 dirigenti veterinari area B – tempo determinato; l’avviso pubblico è in fase di espletamento, nelle more dell’indizione del relativo concorso pubblico;
- n. 1 dirigente amministrativo a tempo indeterminato, mediante utilizzo graduatoria di concorso pubblico vigente presso altra PA;
- n. 2 collaboratori amministrativi prof.li, cat. D; sono in fase di espletamento specifici avvisi pubblici di mobilità volontaria ex D.Lgs. 165/2001 e smi;
- n. 1 collaboratore professionale assistente sociale, cat. D; è in fase di espletamento specifico avviso pubblico di mobilità volontaria ex D.Lgs. 165/2001 e smi;
- n. 3 assistenti amministrativi, cat. C tramite utilizzo di graduatorie di concorso pubblico vigenti presso altre PA;
- n. 6 collaboratori professionali sanitari, tecnici della prevenzione nell’ambiente e nei luoghi di lavoro, cat. D mediante utilizzo di graduatoria di concorso pubblico vigente presso altra PA ed espletamento di concorso pubblico appositamente bandito da questa ATS;
- n. 3 dirigenti medici (di cui n. 2 per la disciplina igiene epidemiologia e sanità pubblica e n. 1 per la disciplina organizzazione servizi sanitari di base) ; allo scopo sono in fase di indizione specifici avvisi pubblici di mobilità volontaria ex D.Lgs. 165/2001 e smi;

Con riferimento al reclutamento Covid nell’anno 2021 stanno proseguendo i contratti in essere attivati nel corso del 2020 in attuazione:

- dell’ordinanza della Protezione civile n. 709/2020 riferita alle attività di contact tracing;
- del personale infermieristico effettuato in attuazione delle DGR n. 3114/2020 e n. 3325/2020;
- dei medici operanti nelle USCA.

Sempre nel contesto dell’emergenza pandemica l’Agenzia, in supporto alla campagna vaccinale in atto:

- ha bandito un avviso pubblico per il reclutamento di volontari (medici, infermieri, ostetrici) da destinare presso la Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia e l’ASST del territorio provinciale;



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

- sta svolgendo il ruolo di *governance* richiesto dal superiore livello regionale in merito al reclutamento complessivo di n. 20 unità tra medici e infermieri attraverso la società di somministrazione individuata a livello nazionale per Regione Lombardia; l'assegnazione di detto personale è prevista presso la Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia e l'ASST del territorio provinciale.

Entrambe le assegnazioni derivanti dai due percorsi sopra descritti sono attualmente in corso.

Con riferimento ai costi relativi al PTFP per l'anno 2021 gli stessi sono stati modulati e rapportati al finanziamento assegnato con scheda "budget bilancio di previsione 2021 - Ordinario - 328 - ATS di Pavia" pubblicata sul portale Scriba. I costi anno 2021 per il reclutamento Covid sono stati stimati sulla base dell'andamento 2020 e della normativa emergenziale vigente.

Fondi contrattuali

La costituzione provvisoria dei fondi aziendali per l'anno 2021 è in corso di perfezionamento, terrà conto oltre che delle regole di cui ai contratti vigenti, della norma relativa al contenimento della spesa per il trattamento accessorio del personale, stabilita con l'art. 23, comma 2, del D.Lgs. 75/2017 che ai sensi dell'art. 11, c. 1 del Decreto Legge n. 35/2019 è adeguato in aumento o in diminuzione al fine di garantire l'invarianza del valore medio pro-capite riferito all'anno 2018. L'esito del percorso sarà oggetto di certificazione a cura del Collegio Sindacale.

Con il Decreto della Direzione Generale Welfare n. 16454 del 23/12/2020, sono state assegnate le risorse (inclusi oneri e IRAP, nonché il trattamento economico accessorio) riferite ad assunzione di personale aggiuntivo ai sensi dell'art. 11 del DL 35 (c.d. Decreto Calabria) sulla base dei criteri riconducibili a quelli stabiliti dalla DGR XI/3527/2020.

Conseguentemente i fondi contrattuali relativi alla Dirigenza Sanitaria e al Personale non Dirigente (Comparto) sono previsti in incremento secondo i criteri stabiliti dal parere n. 179877 del 1° Settembre 2020 del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato e secondo le ulteriori indicazioni applicative di cui al documento della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome recante "indicazioni applicative per l'incremento dei fondi per il trattamento accessorio del personale delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale in relazione al disposto dell'art. 11, c. 1, del Decreto Legge n. 35/2019 convertito con la Legge n. 60/2019", del 22 Ottobre 2020.

Gli aumenti contrattualmente stabiliti dal CCNL relativo al personale dell'Area delle Funzioni Locali – Sezione III. Dirigenti Amministrativi, Tecnici e Professionali, triennio 2016 - 2018, sono esclusi dal limite del decreto legislativo 75/2017 e corrispondono ai valori comunicati ai livelli regionali in riscontro alla nota G1.2021.0008401 del 09 febbraio 2021.

In attuazione all'art. 1, c. 435 della Legge 205/2017, il Fondo di cui all'art. 96 del CCNL della Dirigenza Medica e Sanitaria del 19 dicembre 2020, è stato previsto in incremento delle relative risorse assegnate con Decreto della Presidenza n. 1720 del 12 febbraio 2021.

Rinnovo contrattuale per la Dirigenza Professionale, Tecnica e Amministrativa

In applicazione al nuovo CCNL triennio 2016-2018, sottoscritto in data 17 dicembre 2020, è stata prevista la messa a regime degli incrementi contrattuali previsti secondo le risorse assegnate con Decreto della Presidenza n. 1720 del 12 febbraio 2021.

Esclusività

In applicazione della Legge 30 dicembre 2020 n. 178, art. 1, cc. 407 e 408, è stato previsto l'incremento dell'indennità di Esclusività spettante al personale della Dirigenza Sanitaria secondo le risorse assegnate con Decreto della Presidenza n. 1720 del 12 febbraio 2021.

Altre indennità

Nell'ambito delle previsioni del BPE, le altre indennità indicate si riferiscono, al momento, unicamente agli assegni familiari come attribuiti attualmente.



Indennità di Vacanza Contrattuale

Nelle more della definizione dei CCNL triennio 2019/2021 relativamente all'anno 2021 in sede di BPE si è provveduto a imputare l'assegnazione regionale ai relativi Comparti a seguito del decreto della Presidenza n. 1720 del 12/02/2021.

Risorse Aggiuntive Regionali

Gli importi indicati corrispondono a quanto da ultimo assegnato a questa ATS in via preventiva per l'anno 2021 con decreto della Presidenza n. 1720 del 12/02/2021.

Le risorse sono vincolate e subordinate a quanto sarà definito nei relativi accordi regionali con le rappresentanze sindacali della sanità pubblica a valere per l'anno 2021. I progetti RAR Dirigenza e Comparto di questa Agenzia saranno definiti e assegnati al personale nel rispetto del cronoprogramma di cui alle intese da sottoscrivere.

Tabella di cui Modello A Tempo Determinato

I costi rilevati afferiscono al personale in servizio al 1° di gennaio 2021. In tale prospetto sono evidenziati i costi per il "progetto sanzioni" per le n. 2 unità di personale a tempo determinato a valere sul finanziamento regionale stabilito con DGR n. XI/164 del 29/05/2018 e con Decreto della DG Welfare n. 16093 del 8 novembre 2018. Il finanziamento è stato confermato con decreto della Presidenza n. 1720 del 12/02/2021. L'assegnazione di detto finanziamento è contenuta nel tetto del personale.

Sono attivi quattro ulteriori tempi determinati, n. 1 nell'area della Dirigenza Sanitaria Medica, n. 2 nell'area della dirigenza Professionale, Tecnica e Amministrativa e n. 1 nell'Area del Personale non dirigente (Comparto); si certifica che è pienamente rispettato il limite in merito al numero massimo dei contratti a Tempo Determinato, come previsto dai CCNL vigenti.

Relazioni sindacali

L'obiettivo strategico di questa Direzione è finalizzato ad impostare un rapporto di massima trasparenza e di fattiva collaborazione con le OO.SS., in attuazione di una politica di concreta valorizzazione delle risorse umane che operano all'interno dell'Agenzia.

Su queste basi è stato sottoscritto in data 29/07/2019 il Contratto Collettivo Integrativo Aziendale (CCIA) di ATS a seguito dell'entrata in vigore del CCNL del 21/05/2018 - Comparto Sanità - . Il Contratto integrativo è in corso di attuazione.

L'anno 2021 sarà dedicato anche alla sottoscrizione del CCIA della Dirigenza Sanitaria e PTA, a seguito dell'avvenuta approvazione dei relativi CCNL.

Gestione della tesoreria

TEMPI DI PAGAMENTO

I dati relativi al 1° trimestre 2020 pubblicati sul sito aziendale in data 30 aprile 2020, sono pari a 38,01 giorni e l'indicatore di tempestività dei pagamenti è di - 27,90.

I dati relativi al 2° trimestre 2020 pubblicati sul sito aziendale in data 31 luglio 2020, sono pari a 39,39 giorni e l'indicatore di tempestività dei pagamenti è di - 33,60.

I dati relativi al 3° trimestre 2020 pubblicati sul sito aziendale in data 31 ottobre 2020, sono pari a 36,44 giorni e l'indicatore di tempestività dei pagamenti è di - 29,65.

I dati relativi al 4° trimestre 2020 pubblicati sul sito aziendale in data 31 gennaio 2021, sono pari a 47,09 giorni e l'indicatore di tempestività dei pagamenti è di - 30,30.



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

I dati relativi all'anno 2020 pubblicati sul sito aziendale in data 31 gennaio 2021, sono pari a 40,34 giorni e l'indicatore di tempestività dei pagamenti è di - 29,97.

6 Il bilancio dell'anno 2021

Precisare in ordine alla redazione del bilancio preventivo d'esercizio, eventuali variazioni significative rispetto ai valori di preventivo di IV CET 2020 dandone specifica motivazione.

Area SANITARIA

Si riporta di seguito la tabella riepilogativa per SK dei valori del decreto BPE 2021 e del 4° CET 2020 per la sezione sanitaria del bilancio:

SKATS	DESCR SKASL	4 CET 2020	DECRETO 2117 DEL 18/2/21 BPE 2021	Decreto 2117/21 - 4 cet 2020
ATSC01	Drg	298.704.411,00	318.043.159,00	19.338.748,00
ATSC02	Ambulatoriale	118.176.423,00	135.007.180,00	16.830.757,00
ATSC03	Neuropsichiatria	3.793.975,00	4.332.100,00	538.125,00
ATSC04	Screening	606.351,00	0,00	-606.351,00
ATSC05	Farmaceutica+Doppio canale	125.228.667,00	124.098.289,00	-1.130.378,00
ATSC06	Protesica e dietetica in convenzione	445.569,00		-445.569,00
ATSC07	File F	62.193.176,00	68.331.173,00	6.137.997,00
ATSC08	Psichiatria	21.090.244,00	23.320.300,00	2.230.056,00
ATSC09	Personale	20.465.820,00	21.391.907,00	926.087,00
ATSC10	IRAP personale dipendente	1.364.807,00	1.454.325,00	89.518,00
ATSC11	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	0,00	0,00	0,00
ATSC12	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	2.000,00	1.254,00	-746,00
ATSC13	Medicina Generale e Pediatri	48.271.448,00	49.432.632,00	1.161.184,00
ATSC14	Beni e Servizi (netti)	7.950.528,00	8.208.052,00	257.524,00
ATSC15	Altri costi	2.310.263,00	2.306.032,00	-4.231,00
ATSC16	Accantonamenti dell'esercizio	1.825.385,00	505.597,00	-1.319.788,00
ATSC17	Integrativa e protesica non erogata in farmacia	4.316.216,00	4.767.693,00	451.477,00
ATSC18	Oneri finanziari e straordinari	158.762,00	0,00	-158.762,00
ATSC19	Prestazioni sanitarie	7.160.376,00	4.187.673,00	-2.972.703,00
ATSR01	Quota Capitaria	-698.083.175,00	-758.796.816,00	-60.713.641,00
ATSR02	Funzioni non tariffate	-934.283,00	-934.283,00	0,00
ATSR05	Utilizzi contributi esercizi precedenti	-719.404,00	0,00	719.404,00
ATSR06	Altri contributi e fondi da Regione	-20.561.111,00	-1.457.850,00	19.103.261,00
ATSR07	Altri contributi	-214.598,00	-1.310.820,00	-1.096.222,00
ATSR08	Entrate proprie	-3.374.858,00	-2.887.597,00	487.261,00
ATSR09	Libera professione (art. 55 CCNL)	0,00	0,00	0,00
ATSR11	Proventi finanziari e straordinari	-998.836,00	0,00	998.836,00
C_MOB_A_PR	Mobilità attiva privati	36.455.083,00	17.264.342,00	-19.190.741,00
C_MOB_I	Mobilità internazionale	1.037.612,00	0,00	-1.037.612,00
R_MOB_A_PR	Mobilità attiva privati	-36.455.083,00	-17.264.342,00	19.190.741,00
R_MOB_I	Mobilità internazionale	-215.768,00	0,00	215.768,00
Totale complessivo		0,00	0,00	0,00



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

Si riporta di seguito la tabella riepilogativa per SK dei valori del BPE 2021, del 4° CET 2020 e il confronto tra i valori del BPE 2021 ed il Decreto 2117/2021 per la sezione sanitaria del bilancio:

328 ATS DI PAVIA					
Cod.	Voce	2020	2021	2021	
		4 CET 2020	Decreto n. 2117 del 18/2/2021	Preventivo al 31/12/2021	Variazione
		A	B	C	(C-B)
RICAVI					
ASLR01	Quota Capitaria	698.083.175	758.796.816	758.796.816	-
ASSIR01	Ricavi ASSI	-	-	-	-
ASLR02	Funzioni non tariffate	934.283	934.283	934.283	-
ASLR03	F.do maggiori consumi DRG	-	-	-	-
ASLR04	F.do maggiori consumi AMBU	-	-	-	-
ASLR05	Utilizzi contributi esercizi precedenti	719.404	-	83.230	83.230
ASLR06	Altri contributi e fondi da Regione (al netto rettifiche)	20.561.111	1.457.850	1.457.850	-
ASLR07	Altri contributi (al netto rettifiche)	214.598	1.310.820	1.310.820	-
ASLR08	Entrate proprie	3.374.858	2.887.597	2.887.597	-
ASLR09	Libera professione (art. 55 CCNL)	-	-	-	-
ASLR10	Prestazioni S.S.R.	-	-	-	-
ASLR11	Proventi finanziari e straordinari	998.836	-	-	-
ASLR13	Ricavi da prestazioni sanitarie	-	-	-	-
R_MOB_A_PR	Mobilità attiva privati	36.455.083	17.264.342	17.264.342	-
R_MOB_I	Mobilità internazionale	215.768	-	-	-
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	761.557.116	782.651.708	782.734.938	83.230
COSTI					
ASLC01	Drg	298.704.411	318.043.159	318.043.159	-
ASLC02	Ambulatoriale	118.176.423	135.007.180	135.007.180	-
ASLC03	Neuropsichiatria	3.793.975	4.332.100	4.332.100	-
ASLC04	Screening	606.351	-	-	-
ASLC05	Farmaceutica+Doppio canale	125.228.667	124.098.289	124.098.289	-
ASLC06	Protesica e dietetica in convenzione	445.569	445.569	445.569	-
ASLC07	File F	62.193.176	68.331.173	68.331.173	-
ASLC08	Psichiatria	21.090.244	23.320.300	23.320.300	-
ASLC09	Personale	20.465.820	21.391.907	21.391.907	-
ASLC10	IRAP personale dipendente	1.364.807	1.454.325	1.454.325	-
ASLC11	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	-	-	-	-
ASSIC01	Prestazioni socio-sanitarie	-	-	-	-
ASLC12	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	2.000	1.254	1.254	-
ASLC13	Medicina Generale e Pediatri	48.271.448	49.432.632	49.432.632	-
ASLC14	Beni e Servizi (netti)	7.950.528	8.208.052	8.208.052	-
ASLC15	Altri costi	2.310.263	2.306.032	2.306.032	-
ASLC16	Accantonamenti dell'esercizio	1.825.385	505.597	588.827	83.230
ASLC17	Integrativa e protesica non erogata in farmacia (compresi acq. di beni)	4.316.216	4.322.124	4.322.124	-
ASLC18	Oneri finanziari e straordinari	158.762	-	-	-
ASLC19	Prestazioni sanitarie	7.160.376	4.187.673	4.187.673	-
C_MOB_A_PR	Mobilità attiva privati	36.455.083	17.264.342	17.264.342	-
C_MOB_I	Mobilità internazionale	1.037.612	-	-	-
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	761.557.116	782.651.708	782.734.938	83.230
ASLR12	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistrtb)	-	-	-	-
	Risultato economico	-	-	-	-
	(Valori in Euro)				



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

Dal confronto dei dati emerge che scostamenti si riscontrano esclusivamente in corrispondenza degli "utilizzi di contributi di esercizi precedenti" e degli "accantonamenti dell'esercizio" dove, in coerenza con il decreto che prevede tra i costi del personale i tecnici della prevenzione a TD finanziati con la DGR n XI/2464 del 18/11/2019, sono stati esposti i relativi utilizzi con contestuale accantonamento della quota capitaria.

Si ritiene opportuno segnalare che eventuali criticità si potrebbero manifestare in corso d'anno per il tetto delle ENTRATE PROPRIE che è stato determinato in decreto sulla base dei valori esposti in sede di consuntivo 2019 senza prevedere i relativi accantonamenti o l'effettiva possibilità di realizzazione. Si elencano di seguito le voci da monitorare:

- 1) i valori del Call Center.
- 2) i valori relativi alle sanzioni per recupero ticket da non esenti,
- 3) il valore per rimborsi per personale comandato.
- 4) il valore delle sanzioni.

Relativamente al tetto dei BENI E SERVIZI si evidenzia una criticità in merito all'assegnazione riassunta nella tabella che segue:

	Somma di CONSUNTIV O 2019	Somma di 4 CET 2020	Somma di Fabbisogno 2021	Somma di BPE 2021 decreto	Fabbisogno 2021 vs 2019	Fabbisogno 2021 vs Decreto
B14A Totale	-8.392,71	-4.989,55			8.392,71	0,00
B14B Totale	-22.859,84	-7.922,73			22.859,84	0,00
B1A Totale	52.595,76	26.403,07	50.401,27	50.401,27	-2.194,49	0,00
B1B Totale	194.017,05	147.621,72	194.859,70	194.859,70	842,65	0,00
B2A13 Totale	66.441,51	73.896,52	74.500,00	64.500,00	8.058,49	10.000,00
B2A14 Totale	10.499,97	19.304,00	54.020,00	54.020,00	43.520,03	0,00
B2B1 Totale	2.424.354,22	2.430.821,40	2.710.638,05	2.302.800,05	286.283,83	407.838,00
B2B2 Totale	39.731,71	86.356,79	273.375,20	233.109,20	233.643,49	40.266,00
B2B3 Totale	75.217,92	23.492,55	71.779,00	36.779,00	-3.438,92	35.000,00
B3 Totale	845.945,76	736.056,08	952.733,77	862.733,77	106.788,01	90.000,00
B4 Totale	1.324.806,65	1.212.569,69	1.273.338,93	1.213.338,93	-51.467,72	60.000,00
B9 Totale	139.148,78	165.957,46	195.715,45	180.715,45	56.566,67	15.000,00
BA14 Totale	0,00	0,00			0,00	0,00
Totale complessivo	5.141.506,78	4.909.567,00	5.851.361,37	5.193.257,37	709.854,59	658.104,00

Sulla base dei dati e delle informazioni ad oggi disponibili si rappresenta una sostanziale criticità sul tetto netto "beni e servizi" di circa 650.000,00 euro.

I fabbisogni aggiuntivi 2021, rispetto al 2019 e al 2020, riguardano principalmente gli incarichi di lavoro somministrato e comandi attivati per far fronte all'emergenza recupero ticket (nel 2020 sono stati trasmessi circa 11.000 verbali e se ne dovranno inviare altre migliaia nel 2021), gli interventi di manutenzione ordinaria agli immobili e un significativo, indispensabile e urgente aggiornamento dei software per esigenze organizzative e adeguamenti imposti dalle normative, a cui si aggiunge il mancato finanziamento del FLEET (circa 133.000,00 euro) che nel 2019 era interamente finanziato con contributo.



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

Per il dettaglio su ciascuna categoria si richiama la nota integrative descrittiva.

Area SOCIOSANITARIA

Si riporta di seguito la tabella riepilogativa per SK dei valori del BPE 2021 e il confronto con i valori del 4° CET 2020, per la sezione sociosanitaria del bilancio:

RL S.C.R.I.B.A.



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

		328 ATS DI PAVIA			
		SOCIO SANITARIO			
Cod.	Voce	2020	2021		
		4 CET 2020 DECRETO 16480 24 12 2020	Decreto 1720/2021 - 2117/2021 BPE 2021	BPE 2021	Variazione
		C	A	B	(B-A)
RICAVI					
ASLR01	Quota Capitaria				
ASSIR01	Ricavi ASSI				
ASLR02	Funzioni non tariffate				
ASLR03	F.do maggiori consumi DRG				
ASLR04	F.do maggiori consumi AMBU				
ASLR05	Utilizzi contributi esercizi precedenti	1.872.120	175.120	175.120	-
ASLR06	Altri contributi e fondi da Regione (al netto rettifiche)	121.523.553	123.197.654	123.197.654	-
ASLR07	Altri contributi (al netto rettifiche)				
ASLR08	Entrate proprie				
ASLR09	Libera professione (art. 55 CCNL)				
ASLR10	Prestazioni S.S.R.				
ASLR11	Proventi finanziari e straordinari				
ASLR13	Ricavi da prestazioni sanitarie				
R_MOB_	Mobilità attiva privati				
A_PR					
R_MOB_	Mobilità internazionale				
I					
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	123.395.673	123.372.774	123.372.774	-
COSTI					
ASLC01	Drg				
ASLC02	Ambulatoriale				
ASLC03	Neuropsichiatria				
ASLC04	Screening				
ASLC05	Farmaceutica+Doppio canale				
ASLC06	Protesica e dietetica in convenzione				
ASLC07	File F				
ASLC08	Psichiatria				
ASLC09	Personale				
ASLC10	IRAP personale dipendente				
ASLC11	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP				
ASSIC01	Prestazioni socio-sanitarie	123.395.673	123.372.774	123.372.774	-
ASLC12	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)				
ASLC13	Medicina Generale e Pediatri				
ASLC14	Beni e Servizi (netti)				
ASLC15	Altri costi				
ASLC16	Accantonamenti dell'esercizio				
ASLC17	InTEGRATIVA e protesica non erogata in farmacia (compresi acq. di beni)				
ASLC18	Oneri finanziari e straordinari				
ASLC19	Prestazioni sanitarie				
C_MOB_	Mobilità attiva privati				
A_PR					
C_MOB_	Mobilità internazionale				
I					
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	123.395.673	123.372.774	123.372.774	-
ASLR12	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)				
	Risultato economico	-			-
	(Valori in Euro)				

Il BPE 2021 è il linea con il decreto di assegnazione n.2117/2021.

Lo scostamento rispetto al IV Cet 2020 pari ad € - 22.899,00 è relativo alle seguenti tipologie di prestazioni:

-minor assegnazione per RSA € -25.181,00;



328 Agenzia di Tutela della Salute (ATS) Pavia

-Maggior assegnazione per TOX € 2.283,00.

Per la parte dell'area socio sanitaria si ritiene opportuno segnalare le seguenti situazioni di eventuale criticità individuate Dipartimento Programmazione Accreditamento delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie:

- in merito all'Area delle Tossicodipendenze si segnalala necessità di un incremento di euro 136.000 per le assegnazioni 2021 da destinare all'utenza Fuori Regione: tale incremento è dovuto alle richieste, già effettuate da parte dell'autorità giudiziaria, relative a ricoveri di nostri residenti in strutture fuori regione che non possono essere coperti con i fondi assegnatici nell'anno 2020.

- in merito all'Area delle Misure Socio Sanitarie si richiede la possibilità di spostare fondi da una UDO ad un'altra all'interno della Misura RSA Aperta, per consentire di seguire i pazienti che hanno iniziato il percorso con il medesimo Ente Gestore.

- in merito alle assegnazioni relative all'UCP DOM si segnala che risultano insufficienti per coprire l'attività in essere e pertanto si prospetta un fuori budget per l'anno 2021 di Euro 540.000,00.

Le situazioni sopra evidenziate saranno oggetto di monitoraggio in corso d'anno.

F.to Il Direttore Generale
Dott.sa Mara Azzi
ai sensi del D.Lgs 12/2/1993 n.39
(firmato digitalmente)





BPE 2021 - ASST/ATS/IRCCS/AREU

DICHIARAZIONI DI COERENZA DEL PIANO INVESTIMENTI 2021 ALLEGATO AL BPE 2021

Con la presente in merito al Piano Investimenti 2021 allegato al Bilancio Economico Preventivo 2021 dell'ATS di Pavia si dichiara che:

- Il Piano Investimenti 2021 è coerente con la Programmazione Sanitaria Regionale, con il Programma triennale dei Lavori Pubblici e con il programma biennale degli acquisti di cui al D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i..
- Il Piano Investimenti 2021 è coerente con le schede di monitoraggio previste dalla normativa regionale e nazionale, le schede di rendicontazione previste dagli atti regionali e dagli strumenti di monitoraggio a disposizione delle aziende.
- Vi è coerenza tra i dati del prospetto sinottico del Piano Investimenti e le fonti disponibili a bilancio correlate.
- Vi è coerenza tra le spese previste nel Piano Investimenti ed il valore dei crediti verso Regione, ed è garantito l'impegno al rispetto dei tempi di rendicontazione per lo smobilizzo dei crediti verso l'amministrazione regionale.
- Sono garantite le procedure per la gestione contabile dei cespiti e dei contributi in conto capitale destinati ad investimenti, in applicazione delle procedure del PAC.
- E' garantito l'impegno all'aggiornamento del valore dei cespiti in coerenza con la conclusione e il collaudo degli interventi.

Data, 18/2/2021

F.to la Responsabile
U.O.C. Affari generali Risorse
Strumentali Organizzazione e Sviluppo

Dr.ssa Lorena VERRANDO

Ai sensi del D.Lgs 12/2/1993 n.39
(Firmato digitalmente)

F.to la Responsabile
U.O.S.D Sistemi Informativi e Informatici

Ing. Alberico BONALUMI

Ai sensi del D.Lgs 12/2/1993 n.39
(Firmato digitalmente)

F.to il Direttore Generale

Dott.ssa Mara Azzi

Ai sensi del D.Lgs 12/2/1993 n.39
(Firmato digitalmente)



Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

ATS Pavia

REGIONE LOMBARDIA-GIUNTA
DIREZIONE CENTRALE PROGRAMMAZIONE
FINANZA
RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE DEL
SISTEMA SOCIO SANITARIO

P.zza Città di Lombardia 1
20124 Milano

OGGETTO: NOTA TRASMISSIONE VERBALE COLLEGIO SINDACALE -BPE 2021

Ad integrazione della documentazione inviata con nota protocollo n. 0011211/2021 del 19/02/2021 con la presente si trasmette il verbale del Collegio Sindacale n. 33 del 25.02.2021 inerente il Bilancio Preventivo Economico 2021 (BPE2021)

La sottoscritta Rosaria Maria Romina Chessa che invia la presente nota di trasmissione per il deposito del verbale del Collegio Sindacale di cui all'oggetto, dichiara ai sensi degli artt. 38, comma 3 bis e 47 del DPR 445/2000, che il verbale in formato PDF, composto da n. 08 pagine, inviato in via informatica attraverso la Piattaforma BILANCI WEB- SCRIBA, è conforme al documento originale, sottoscritto dal Collegio Sindacale, depositato presso la sede legale dell'Agenzia.

Firmato digitalmente ex art. 24 D.Lgs 82/2005
Il Responsabile dell' U.O.C. Gestione Economico Finanziaria
Rosaria Maria Romina Chessa

ATS Pavia - Protocollo numero 0013164/2021 del 01/03/2021

Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia

V.le Indipendenza, 3 - 27100 PAVIA - www.ats-pavia.it
D.G.R. cost. n. X/4469 del 10.12.2015 - Partita I.V.A. 02613260187

Dipartimento Amministrativo

U.O.C. Gestione Economico Finanziaria

☎ +39 (0382) 431546 Fax +39 (0382) 431333



Ente/Collegio: AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DI PAVIA

Regione: Lombardia

Sede: PAVIA

Verbale n. 33 del COLLEGIO SINDACALE del 25/02/2021

In data 25/02/2021 alle ore 10,30 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

MANUELA FURIGO

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

RAFFAELE DI DONFRANCESCO

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

FABRIZIO SPALLA

Presente

Partecipa alla riunione Dr.ssa Manuela Furigo in presenza (firma digitalmente), Dr. Raffaele Didonfrancesco in videoconferenza (firma digitalmente), Dr. Fabrizio Spalla in videoconferenza (firma digitalmente), Dr.ssa Romina Chessa Responsabile U.O.C. Gestione Economico Finanziaria

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

1. BPE 2021
2. Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale di ATS di Pavia (PTFP) di cui alla DGR 4131 del 21/12/2020
3. Validazione certificazione del Direttore Generale in ordine alla costituzione fondi contrattuali articoli 90 e 91 CCNL Area delle funzioni Locali Dirigenza PTA triennio 2016/2018 sottoscritto in data 17 dicembre 2020.
4. Esame decreti e determine
5. Riscontro in merito alle richieste del Collegio di cui al verbale n. 30 del 26.01.2021
6. Varie ed eventuali

1. BPE 2021

Il Collegio Sindacale esamina il BPE 2021, approvato con decreto 95/DG del 19/02/2021, In esito alla verifica degli atti regionali e degli atti aziendali, il Collegio esprime parere favorevole all'approvazione del macrodocumento BPE 2021, come da relazione allegata al presente verbale.

I punti successivi all'Ordine del Giorno sono stati trattati nel verbale n. 32 in data odierna

ATS Pavia - Protocollo numero 0013164/2021 del 01/03/2021



ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO**ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO****RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI**

Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

La seduta viene tolta alle ore 12,30 previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

ATS Pavia - Protocollo numero 0013164/2021 del 01/03/2021



RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2021

In data 25/02/2021 si é riunito presso la sede della AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DI PAVIA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio Preventivo economico per l'anno 2021.

Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:

Dssa Furigo Manuela-presenza in ATS-firma digitale

Dr Di Donfrancesco Raffaele-Videoconferenza -firma digitale

Dr Spalla Fabrizio-Videoconferenza -firma digitale

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 95/DG del 19/02/2021

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 19/02/2021 , con nota prot. n. sitoCollegio

del e, ai sensi dell'art. 25 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- conto economico preventivo
- piano dei flussi di cassa prospettici
- conto economico di dettaglio
- nota illustrativa
- piano degli investimenti
- relazione del Direttore generale

Il Collegio, al fine di acquisire ulteriori elementi informativi sul bilancio preventivo, con riferimento anche alla relazione del Direttore Generale, ha ritenuto opportuno conferire con lo stesso che in merito all'argomento ha così relazionato:

ATS Pavia - Protocollo numero 0013164/2021 del 01/03/2021



Il Collegio, avendo accertato in via preliminare che il bilancio è stato predisposto su schema conforme al modello previsto dalla normativa vigente, passa all'analisi delle voci che compongono il bilancio stesso.

In particolare, per le voci indicate tra i ricavi il Collegio ha esaminato l'attendibilità dei valori iscritti nei vari conti sulla base della documentazione e degli elementi conoscitivi forniti dall'Ente.

Per quanto attiene l'analisi delle voci indicate tra i costi, ai fini di una valutazione di congruità, il Collegio ha esaminato con attenzione il Piano di attività per l'anno 2021, confrontando lo stesso con quello dell'anno precedente, valutando la coerenza delle previsioni con gli obiettivi da conseguire e la compatibilità con le risorse concretamente realizzabili nel periodo cui si riferisce il bilancio nonché l'attendibilità della realizzazione di quanto nello stesso previsto.

In particolare l'attenzione è stata rivolta:

- alle previsioni di costo per il personale, complessivamente considerato, con riferimento anche alla consistenza delle unità di personale in servizio, compreso quello che si prevede di assumere a tempo determinato, nonché agli oneri per rinnovi contrattuali;
- alle previsioni di costo per l'acquisto di beni di consumo e servizi, con riferimento al costo che si sosterrà relativo a consulenze nonché al lavoro a vario titolo esternalizzato per carenza di personale in organico;
- agli accantonamenti di oneri di non diretta manifestazione finanziaria;
- Altro:

Asseverazione su "utilizzo quote inutilizzate contributi extrafondo anni precedenti"

Il valore esposto nel BPE 2021 è pari a 258.350,00 euro di cui 175.120,00 euro ex ASSI in linea con il decreto n. 2117/2021 e euro 83.230,00 ex SANI. Tale valore è esposto a copertura dei costi per n°2 tecnici della prevenzione assunti a tempo determinato e finanziati con il contributo di cui alla DGR XI\164 del 29/5/18 (decreto), oltre il tetto degli utilizzi ma in coerenza con quanto indicato nella note della Direzione Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione della scheda_1 allegata Decreto R.L numero 2117 del 18/02/2021. Pari importo è stato esposto tra gli accantonamenti, a vincolo della quota spesa con la quota capitaria.

Il Collegio richiama le criticità segnalate dal Direttore Generale nella propria relazione, criticità che si potrebbero manifestare in corso d'anno per:

- il tetto delle ENTRATE PROPRIE che è stato determinato in decreto sulla base dei valori esposti in sede di consuntivo 2019 senza prevedere i relativi accantonamenti o l'effettiva possibilità di realizzazione. Di seguito le tipologie individuate dall'ATS da monitorare:

- 1) i valori del Call Center.
- 2) i valori relativi alle sanzioni per recupero ticket da non esenti,
- 3) il valore per rimborsi per personale comandato.
- 4) il valore delle sanzioni.

- tetto netto "beni e servizi" per circa 650.000,00 euro.

I fabbisogni aggiuntivi 2021, rispetto al 2019 e al 2020, in base al dichiarato ATS riguardano principalmente gli incarichi di lavoro somministrato e comandi attivati per far fronte all'emergenza recupero ticket (nel 2020 sono stati trasmessi circa 11.000 verbali e se ne dovranno inviare altre migliaia nel 2021), gli interventi di manutenzione ordinaria agli immobili e un significativo, indispensabile e urgente aggiornamento dei software per esigenze organizzative e adeguamenti imposti dalle normative, a cui si aggiunge il mancato finanziamento del FLEET (circa 133.000,00 euro) che nel 2019 era interamente finanziato con contributo

-Per la parte dell'area socio sanitaria

- in merito all'Area delle Tossicodipendenze è stata segnalata la necessità di un incremento di euro 136.000 per le assegnazioni 2021 da destinare all'utenza Fuori Regione: tale incremento è dovuto alle richieste, già effettuate da parte dell'autorità giudiziaria, relative a ricoveri di nostri residenti in strutture fuori regione che non possono essere coperti con i fondi assegnatici nell'anno 2020.

- in merito all'Area delle Misure Socio Sanitarie è stata ipotizzata la possibilità di spostare fondi da una UDO ad un'altra all'interno della Misura RSA Aperta, per consentire di seguire i pazienti che hanno iniziato il percorso con il medesimo Ente Gestore.

- in merito alle assegnazioni relative all'UCP DOM è stata segnalata che risultano insufficienti per coprire l'attività in essere e pertanto si prospetta un fuori budget per l'anno 2021 di Euro 540.000,00.

Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2021 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

CONTO ECONOMICO	(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2019	BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2020	(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2021	DIFFERENZA (B - A)
Valore della produzione	€ 971.083.116,00	€ 960.159.397,00	€ 921.331.637,00	€ -49.751.479,00
Costi della produzione	€ 970.127.447,00	€ 958.604.144,00	€ 919.763.586,00	€ -50.363.861,00
Differenza + -	€ 955.669,00	€ 1.555.253,00	€ 1.568.051,00	€ 612.382,00
Proventi e Oneri Finanziari + -	€ 844,00			€ -844,00
Rettifiche di valore attività fin. + -				€ 0,00
Proventi e Oneri straordinari + -	€ 599.695,00			€ -599.695,00
Risultato prima delle Imposte	€ 1.556.208,00	€ 1.555.253,00	€ 1.568.051,00	€ 11.843,00
Imposte dell'esercizio	€ 1.556.208,00	€ 1.555.253,00	€ 1.568.051,00	€ 11.843,00
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

Valore della Produzione: tra il preventivo 2021 e il consuntivo 2019 si evidenzia un decremento

pari a € -49.751.479,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Contributi in conto esercizio da regione per quota FS regionale	€ -13.629.845,00
	Contributi in conto esercizio da regione per quota extra fondo	€ -6.879.432,00
	Contributi in conto esercizio da regione vincolati	€ -2.963.326,00
	Contributi in conto esercizio da regione per quota extra fondo-altri	€ -4.990.875,00

ATS Pavia - Protocollo numero 0019164/2021 del 03/03/2021



Nella seguente tabella è riportata la previsione dei contributi in c/esercizio per la ricerca con la distinzione fra quelli provenienti dal Ministero della Salute (distinti tra quelli per la ricerca corrente e per ricerca finalizzata) e quelli provenienti da altri soggetti pubblici e privati

Descrizione	Ricerca corrente
Contributi in c/esercizio da Ministero della Salute	
ricerca corrente	
ricerca finalizzata	
Contributi in c/esercizio da Regione e altri soggetti pubblici	
Contributi in c/esercizio da privati	
Totale contributi c/esercizio	€ 0,00

(indicare i contributi riportati nel conto economico nell'ambito della voce A.l.c)

Costi della Produzione: tra il preventivo 2021 e il consuntivo 2019 si evidenzia un decremento pari a € -50.363.861,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Acquisti di servizi	€ -44.925.961,00
	Godimento beni di terzi	€ -94.487,00
	Oneri diversi di gestione	€ -63.111,00

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2021 e il consuntivo 2019 si evidenzia un decremento pari a € -844,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	proventi finanziari e straordinari	€ -844,00

Rettifiche di valore attività finanziarie: tra il preventivo 2021 e il consuntivo 2019

si evidenzia un decremento pari a € 0,00 riferito principalmente a:

	voce	importo

ATS Pavia - Protocollo numero 0013164/2021 del 01/03/2021



Proventi e Oneri Str.: tra il preventivo 2021 e il consuntivo 2019

si evidenzia un decremento pari a € -599.695,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Altri proventi straordinari	€ -1.042.304,00
	Altri oneri straordinari	€ 442.609,00

In riferimento agli scostamenti più significativi evidenziati si rileva quanto segue:
 gli scostamenti più significativi sono già stati analizzati nelle criticità evidenziate.

In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2021 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2021, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:



ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

FIRME DEI PRESENTI

MANUELA FURIGO _____

RAFFAELE DI DONFRANCESCO _____

FABRIZIO SPALLA _____

RL S.C.R.I.B.A.

ATS Pavia - Protocollo numero 0013164/2021 del 01/03/2021

