



**ASST**  
Melegnano  
e della  
Martesana

# **Piano** della **Performance** **2020/2022**

Sistema Socio Sanitario



**Regione  
Lombardia**

**ASST Melegnano e Martesana**



## Sommario

|                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. PREMESSA .....</b>                                  | <b>3</b>  |
| 1.1 Chi siamo .....                                       | 3         |
| 1.2 Cosa facciamo.....                                    | 3         |
| 1.3 Come operiamo.....                                    | 4         |
| 1.3.1 Attività di ricovero.....                           | 4         |
| 1.3.2 Cure oncologiche .....                              | 7         |
| 1.3.3 Funzionamento PS.....                               | 8         |
| 1.3.4. Attività ambulatoriale .....                       | 9         |
| <b>2. INQUADRAMENTO DEL PIANO DELLA PERFORMANCE .....</b> | <b>10</b> |
| <b>3.OBIETTIVI .....</b>                                  | <b>11</b> |
| 3.1 Obiettivi strategici.....                             | 11        |
| 3.2 Obiettivi aziendali.....                              | 31        |



## 1. PREMESSA

### 1.1 Chi siamo

L'ASST Melegnano e della Martesana nasce dalla fusione dell'AO Ospedale di Circolo di Melegnano e del "ramo d'azienda" territoriale dell'ASL Provincia di Milano 2. Non vi è stata quindi nessuna cessione di strutture e/o attività ma solo l'acquisizione dell'attività erogativa della predetta ASL, secondo il dettato normativo della Legge Regionale n. 23/2015 e sulla base della DGR n. X/4479 del 10.12.2015 (atto costitutivo) e del Decreto n. 11979 del 31.12.2015 del Direttore Generale Welfare (trasferimento del personale, dei beni immobili e mobili registrati e delle posizioni attive e passive già in capo alle ex ASL/AO).

### 1.2 Cosa facciamo

L'Azienda socio sanitaria territoriale (A.S.S.T.) Melegnano e della Martesana è un'Azienda che vuole trattare non solo i bisogni ma le persone nei loro bisogni. Si caratterizza da sempre per un forte radicamento sul territorio ed è percepita come un'opportunità di risposta a molteplici esigenze della vita quotidiana da parte dei cittadini che vivono e lavorano in queste zone della città metropolitana di Milano.

L'ASST Melegnano e della Martesana serve un territorio molto esteso in lunghezza, nella fascia est della cintura della Città Metropolitana di Milano con circa 650.000 assistiti e circa 200.000 cronici.

La rappresentazione del territorio della ASST Melegnano e della Martesana evidenzia un numero di malati cronici e fragili sovrapponibile alla fotografia regionale (30% circa dei pazienti 75% circa della spesa) con una concentrazione delle morbidità su 4/5 patologie prevalenti.

E' presente nel territorio con:

- N. 3 ospedali multi- specialistici dedicati agli acuti (**Vizzolo Predabissi, Melzo, Cernusco sul Naviglio**)
- N. 2 presidi dedicati ai cronici e fragili (**POT Vaprio d'Adda e PreSST Gorgonzola**)
- N. 1 presidio dedicato all'attività riabilitativa (**Cassano d'Adda**)
- N. 6 presidi specialistici ambulatoriali e sociosanitari territoriali (**Centri Sanitari e Socio Sanitari Integrati**): San Donato Milanese, Rozzano, Binasco, Segrate, Paullo, San Giuliano.
- N. 17 **Sedi erogative territoriali di prestazioni sociosanitarie nei seguenti comuni**: San Donato, Pioltello, Melegnano, Peschiera Borromeo, Melzo, Cernusco sul Naviglio, Vizzolo Predabissi, Rozzano, Gorgonzola, Trezzo sull'Adda, Cassano d'Adda.

L'azienda gestisce nell'ambito della rete regionale una postazione territoriale di Mezzo di Soccorso Avanzato (MSA) Automedica, operativo H 24, con base operativa a Melzo. L'organizzazione dell'attività prevede la presenza in turno di medici dei Servizi di Anestesia e Rianimazione dell'ASST Melegnano e Martesana (Vizzolo – Melzo – Cernusco) e del PS di Vizzolo e di infermieri dei reparti di Pronto Soccorso e Terapia Intensiva dei PP.OO., tutti adeguatamente formati con apposito corso IPMSA. I medici ed infermieri operano sia in orario di servizio istituzionale che in sistema premiante.



Gli autisti dell'automedica sono forniti dalla Croce Bianca con apposita convenzione tra Croce Bianca ed AREU.

L'ASST inoltre svolge l'attività di emergenza urgenza extra-ospedaliera con Areu, mettendo a disposizione personale medico e infermieristico.

### 1.3 Come operiamo

La ASST "Melegnano e della Martesana" applica la tutela della salute, tramite l'impegno di:

- creare o rafforzare una rete di offerta centrata sui bisogni sanitari del Cittadino, senza divisione tra assistenza sociale e assistenza sanitaria, in ossequio all'evolversi del quadro normativo regionale di riferimento, che ha concretamente abolito tale divisione;
- definire ed attuare una politica volta a promuovere ogni razionalizzazione possibile a beneficio dell'utenza, intesa come perseguimento dell'equilibrio economico, allo scopo di fornire alla medesima servizi appropriati e puntuali e a garantire con carattere di effettività la domanda di salute;
- sviluppare negli operatori la cultura organizzativa dell'assunzione di responsabilità rispetto all'esecuzione dei propri compiti, onde implementare nell'utenza la percezione di presenza, di governo e di comprensione e presa in carico delle esigenze esplicitate.

## AREA OSPEDALIERA

### 1.3.1 Attività di ricovero

Nel 2019 il numero totale di pazienti dimessi è stato di 24.427 di cui 12.539 per il presidio di Vizzolo, 5.742 per il presidio di Cernusco e 6.146 per il presidio di Melzo.

La **tabella 1** riporta il numero di dimessi negli anni 2018 e 2019, i ricoveri sono suddivisi in base al regime di ricovero e al presidio, da questi dati sono esclusi i ricoveri per cure subacute e palliative, illustrati nelle tabelle specifiche.

**Tabella 1** “Numero di dimessi totali anni 2018 e 2019”

| PRESIDI               | NumDo         |               |              | NumDH/DS    |             |              | NumTot        |               |              |
|-----------------------|---------------|---------------|--------------|-------------|-------------|--------------|---------------|---------------|--------------|
|                       | Anno 2018     | Anno 2019     | del %        | Anno 2018   | Anno 2019   | del %        | Anno 2018     | Anno 2019     | del %        |
| Presidio Vizzolo      | 10.710        | 10.476        | -2,2%        | 1309        | 1173        | -10,4%       | 12.019        | 11.649        | -3,1%        |
| Presidio Cernusco     | 4.868         | 4.421         | -9,2%        | 435         | 507         | 17%          | 5.303         | 4.928         | -7,1%        |
| Presidio Melzo        | 6.074         | 5.488         | -9,6%        | 433         | 491         | 13,4%        | 6.507         | 5.979         | -8,1%        |
| Presidio Cassano      | 549           | 546           | -0,5%        | 0           | 0           | 0            | 549           | 546           | -0,5%        |
| POT Vaprio            | 304           | 265           | -12,8%       | 437         | 270         | -38,2%       | 741           | 535           | -27,8%       |
| <b>Totale Presidi</b> | <b>22.505</b> | <b>21.196</b> | <b>-5,8%</b> | <b>2614</b> | <b>2441</b> | <b>-6,6%</b> | <b>25.119</b> | <b>23.637</b> | <b>-5,9%</b> |

Come risulta dalla tabella nel 2019, rispetto al 2018, è stato registrato una diminuzione del numero dei ricoveri ordinari Do (-5,8%), dei ricoveri diurni Day Hospital-DH/DS (-6,6%) e nel complesso una diminuzione del -5,9%. Il dato qui esposto riferisce all'attività svolta da gennaio-dicembre.

**Tabella 1A** “Cure subacute prestate anni 2018 e 2019”

| PRODUZIONE SUB ACUTE  |            |            |              |
|-----------------------|------------|------------|--------------|
| PRESIDI               | Anno 2018  | Anno 2019  | delta %      |
| Presidio Vizzolo      | 322        | 324        | 0,62%        |
| POT Vaprio            | 274        | 273        | -0,36%       |
| <b>Totale Presidi</b> | <b>596</b> | <b>597</b> | <b>0,17%</b> |

Come risulta dalla tabella nel 2019, rispetto al 2018, è stato registrato il mantenimento delle prestazioni di ricovero per cure subacute rispetto all'anno precedente, si era ottenuto un netto miglioramento della produzione in questa area nell'esercizio 2018.

**La tabella 2 e la tabella 3** riporta il numero di dimessi negli anni 2018 e 2019, suddividendo i ricoveri in base alla tipologia di DRG (medico/chirurgico) e al presidio.

**Tabella 2** “Numero di dimessi drg-medici anni 2018 e 2019”

| DRG MEDICI            |               |               |              |            |            |               |               |               |              |
|-----------------------|---------------|---------------|--------------|------------|------------|---------------|---------------|---------------|--------------|
| PRESIDI               | NumDo         |               |              | NumDH/DS   |            |               | NumTot        |               |              |
|                       | Anno 2018     | Anno 2019     | del %        | Anno 2018  | Anno 2019  | del %         | Anno 2018     | Anno 2019     | del %        |
| Presidio Vizzolo      | 7.159         | 6.909         | -3,5%        | 520        | 406        | -21,9%        | 7.679         | 7.315         | -4,7%        |
| Presidio Cernusco     | 3.339         | 3.137         | -6,0%        | 100        | 104        | 4%            | 3.439         | 3.241         | -5,8%        |
| Presidio Melzo        | 4.334         | 3.981         | -8,1%        | 42         | 23         | -45,2%        | 4.376         | 4.004         | -8,5%        |
| Presidio Cassano      | 548           | 546           | -0,4%        | 0          | 0          | 0             | 548           | 546           | -0,4%        |
| POT Vaprio            | 301           | 263           | -12,6%       | 9          | 6          | -33,3%        | 310           | 269           | -13,2%       |
| <b>Totale Presidi</b> | <b>15.681</b> | <b>14.836</b> | <b>-5,4%</b> | <b>671</b> | <b>539</b> | <b>-19,7%</b> | <b>16.352</b> | <b>15.375</b> | <b>-6,0%</b> |

**Tabella 3** “Numero di dimessi drg-chirurgici anni 2018 e 2019”

| DRG CHIRURGICI    |           |           |         |           |           |        |           |           |         |
|-------------------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|--------|-----------|-----------|---------|
| PRESIDI           | Num Do    |           |         | Num DH/DS |           |        | Num Tot   |           |         |
|                   | Anno 2018 | Anno 2019 | del %   | Anno 2018 | Anno 2019 | del %  | Anno 2018 | Anno 2019 | del %   |
| Presidio Vizzolo  | 3.551     | 3.567     | 0,5%    | 789       | 767       | -2,8%  | 4.340     | 4.334     | -0,1%   |
| Presidio Cernusco | 1.529     | 1.284     | -16,0%  | 335       | 403       | 20%    | 1.864     | 1.687     | -9,5%   |
| Presidio Melzo    | 1.740     | 1.507     | -13,4%  | 391       | 468       | 19,7%  | 2.131     | 1.975     | -7,3%   |
| Presidio Cassano  | 1         | -         | -100,0% | 0         | 0         | 0      | 1         | -         | -100,0% |
| POT Vaprio        | 3         | 2         | -33,3%  | 428       | 264       | -38,3% | 431       | 266       | -38,3%  |
| Totale Presidi    | 6.824     | 6.360     | -6,8%   | 1943      | 1902      | -2,1%  | 8.767     | 8.262     | -5,8%   |

In queste rappresentazioni si rileva sostanzialmente che il decremento totale dell'attività di ricovero pari a - 5,9% è costante anche nella casistica chirurgica e medica.

**Tabella 4** “Casistica ricoveri ordinari di maggior complessità”

| CASISTICA RICOVERI ORDINARI DI MAGGIORE COMPLESSITA' |                                                                                           |          |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| TIPO                                                 |                                                                                           | Num Casi |
| C                                                    | Interventi su apparato osteo muscolare eccetto sostituzione o reimpianto di articolazioni | 641      |
| C                                                    | Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori                  | 525      |
| C                                                    | Coledostomia laparoscopica con e senza esplorazione del dotto biliare comune              | 429      |
| C                                                    | Interventi su sigma e retto                                                               | 371      |
| C                                                    | Interventi su utero e annessi per neoplasie maligne e non maligne                         | 383      |
| C                                                    | Interventi su intestino crasso e tenue                                                    | 225      |
| C                                                    | Interventi vesicali per via transuretrale                                                 | 258      |
| C                                                    | Prostatectomia transuretrale                                                              | 162      |
| C                                                    | Mastectomia per neoplasie maligne                                                         | 204      |
| M                                                    | Insufficienza cardiaca e shock                                                            | 880      |
| M                                                    | Sindrome nefrotica                                                                        | 163      |
| M                                                    | Emorragia intracranica o infarto cerebrale                                                | 211      |

La **tabella 4** riporta la casistica di ricovero ordinario più significativa in base al mix di patologia trattata e suddivisa per tipologia di ricovero (chirurgico e medico). L'attività rappresentata quota per l'anno 2019, **17.294.239 €**.



La **Tabella 5** riporta il numero complessivo degli interventi effettuati e il peso medio dei dimessi con DRG di tipo chirurgico.

**Tabella 5: “numero degli interventi e peso medio dei dimessi con DRG di tipo chirurgico”**

|                       | Attività Chirurgica di Ricovero |               |               |                      |             |           | di cui Attività Amb Chirurgica (BIC) |              |             |
|-----------------------|---------------------------------|---------------|---------------|----------------------|-------------|-----------|--------------------------------------|--------------|-------------|
|                       | Nr int totali                   |               |               | Peso Medio DRG Chir. |             |           | nr. Interventi BIC totali            |              |             |
| PRESIDI               | Anno 2018                       | Anno 2019     | delta %       | Anno 2018            | Anno 2019   | delta %   | Anno 2018                            | Anno 2019    | delta %     |
| Presidio Vizzolo      | 6.898                           | 6.946         | 0,70%         | 1,34                 | 1,31        | -2,41%    | 2.436                                | 2.366        | -2,9%       |
| Presidio Cernusco     | 1.898                           | 1.707         | -10,06%       | 1,59                 | 1,72        | 8,12%     | 166                                  | 150          | -9,6%       |
| Presidio Melzo        | 2.648                           | 2.371         | -10,46%       | 1,28                 | 1,25        | -1,84%    | 389                                  | 362          | -6,9%       |
| POT Vaprio            | 700                             | 769           | 9,86%         | 1,69                 | 1,65        | -2,21%    | 212                                  | 448          | 111,3%      |
| <b>Totale Presidi</b> | <b>12.144</b>                   | <b>11.793</b> | <b>-2,89%</b> | <b>1,38</b>          | <b>1,38</b> | <b>0%</b> | <b>3.203</b>                         | <b>3.326</b> | <b>3,8%</b> |

Il numero di interventi chirurgici totali (ordinari + Day Surgery + BIC) del 2019, è stato di 11.793 e nell'anno 2018 è stato di 12.144 (-351 casi). La complessità della casistica trattata è allineata al 2018, il peso medio dei DRG chirurgici nel 2019 è di 1,38 pari all'anno precedente.

### 1.3.2 Cure oncologiche

Presso l'ASST Melegnano e Martesana è attivo il reparto di oncologia presso il presidio di Vizzolo dedicato alla diagnosi e cura dei principali tumori solidi (con particolare riferimento alle neoplasie del tratto gastro-enterico, genito-urinarie, polmonari, mammarie, del distretto testa-collo, cutanee) ed ematologiche (leucemie acute e croniche, linfomi di Hodgkin e non-Hodgkin, mielomi, sindromi mielodisplastiche).

#### Principi cardine: appropriatezza diagnostica e prescrittiva e multidisciplinarietà

La gestione di tali patologie avviene in un ambito di collaborazione multi-disciplinare con altre Unità Operative sia del PO di Vizzolo, in particolare quelle chirurgiche, sia di altre UO aziendali o extra-aziendali convenzionate (con particolare riferimento alla UO di Radioterapia del Policlinico San Donato e la UO di Medicina Nucleare dell'Istituto Clinico Humanitas). Tale attività clinico-assistenziale è inoltre inserita nell'ambito della Rete Oncologica Lombarda (ROL) e della Rete Ematologica Lombarda (REL), reti regionali di patologia a cui la UO di Oncologia ha aderito e delle quali vengono condivisi i protocolli diagnostico-terapeutici. L'UO di Oncologia è inoltre inserita nell'ambito del XII Dipartimento Oncologico della Regione Lombardia e partecipa attivamente alla stesura di protocolli e percorsi diagnostico-terapeutici per la gestione delle principali neoplasie e delle relative terapie di supporto.

#### Obiettivo dall'anno 2020

Per i reparti di oncologia di Vizzolo e Cernusco è stata istituita nel 2019 la “figura del case-manager” pensata come una figura infermieristica di coordinamento, che prende in carico il paziente dal momento dell'accesso e lo segue nel percorso, occupandosi della prenotazione degli esami, visite, controlli, per mezzo di agende dedicate. Il disegno rappresenta il doppio vantaggio:



- per il paziente di essere curato con maggior appropriatezza diagnostica e prescrittiva in tempi più brevi,
- con il vantaggio per l'azienda di meglio governare i tempi di attesa, diminuendo il rischio di fare esami inappropriati.

Tutta l'attività è improntata al motto "farmaco giusto al paziente giusto" per evitare la prescrizione di farmaci off-label, pagati dall'azienda fuori indicazione), col fine di appropriate cure senza maggiori oneri per il sistema.

La UO ha inoltre aderito al Progetto Hucare (HUMANIZATION of CAncer caRE).

Di seguito i dati di confronto degli ultimi due anni per Mac oncologiche

| MAC ONCOLOGICHE           |              |              |
|---------------------------|--------------|--------------|
| Descrizione CDR           | Anno 2018    | Anno 2019    |
| Oncologia Cernusco        | 3.794        | 4.029        |
| Oncologia Vizzolo         | 5.146        | 5.321        |
| <b>Totale complessivo</b> | <b>8.940</b> | <b>9.350</b> |

### 1.3.3 Funzionamento PS

L'attività di emergenza è svolta presso i PS dei 3 presidi di Vizzolo, Melzo e Cernusco e presso il punto di primo intervento di Vaprio (PPI).

**Tabella 6: "numero accessi in Pronto Soccorso per triage di dimissione"**

| PRESIDI      | NUMERO ACCESSI PER TRIAGE DI DIMISSIONE |                |               |               |                |                |              |              |            |            |            |            |
|--------------|-----------------------------------------|----------------|---------------|---------------|----------------|----------------|--------------|--------------|------------|------------|------------|------------|
|              | TOTALE                                  |                | BIANCO        |               | VERDE          |                | GIALLO       |              | ROSSO      |            | NERO       |            |
|              | Anno 2018                               | Anno 2019      | Anno 2018     | Anno 2019     | Anno 2018      | Anno 2019      | Anno 2018    | Anno 2019    | Anno 2018  | Anno 2019  | Anno 2018  | Anno 2019  |
| PS VIZZOLO P | 56.052                                  | 54.040         | 11.119        | 10.024        | 42.145         | 40.766         | 2.559        | 2.983        | 184        | 236        | 45         | 31         |
| PS CERNUSCO  | 33.010                                  | 31.416         | 7.431         | 6.415         | 24.271         | 23.706         | 1.162        | 1.174        | 64         | 48         | 82         | 73         |
| PS MELZO     | 38.999                                  | 39.329         | 8.371         | 7.711         | 29.719         | 30.567         | 805          | 949          | 55         | 58         | 49         | 44         |
| PPI VAPRIO   | 9.879                                   | 10.000         | 498           | 459           | 9.257          | 9.380          | 115          | 146          | 9          | 14         |            | 1          |
|              | <b>137.940</b>                          | <b>134.785</b> | <b>27.419</b> | <b>24.609</b> | <b>105.392</b> | <b>104.419</b> | <b>4.641</b> | <b>5.252</b> | <b>312</b> | <b>356</b> | <b>176</b> | <b>149</b> |

Dall'osservazione dei dati si evince che il numero di accessi in PS 2019 è complessivamente diminuito rispetto al 2018 (+3.155), la numerosità dei pazienti dimessi con triage di codice bianco è in diminuzione rispetto all'anno precedente (-2.810).



### 1.3.4. Attività ambulatoriale

Nel 2019 sono state rendicontate **2.619.047** prestazioni ambulatoriali al netto di quanto erogato dal pronto soccorso. L'andamento dell'attività ambulatoriale nei presidi dell'azienda evidenzia un leggero calo percentuale del totale prestazioni ambulatoriali (-1,3%).

La tabella sottostante evidenzia sinteticamente la tipologia di attività ambulatoriale svolta nell'azienda.

**Tabella 7: “Numero totale prestazioni ambulatoriali anni 2018-2019”**

| Num prestazioni anno 2018                |                  | Num prestazioni anno 2019 |                  | delta<br>2019-2018 |
|------------------------------------------|------------------|---------------------------|------------------|--------------------|
| Totale Visite                            | 287.786          | Totale Visite             | 280.017          | -2,7%              |
| Prest di Laboratorio                     | 1.867.621        | Prest di Laboratorio      | 1.845.654        | -1,2%              |
| Altre prestazioni                        | 497.475          | Altre prestazioni         | 493.376          | -0,8%              |
| <b>Totale prestazioni</b>                | <b>2.652.882</b> | <b>Totale prestazioni</b> | <b>2.619.047</b> | <b>-1,3%</b>       |
|                                          |                  |                           |                  |                    |
| <b>oltre a prestazioni erogate in PS</b> | <b>859.812</b>   |                           | <b>855.177</b>   | <b>-0,5%</b>       |

L'ASST prosegue la propria offerta intervenendo sull'appropriatezza generica attraverso l'apertura di specifiche agende di priorità (U – urgente differibile; B – Breve; D – differibile; P - Programmabile). Questo in linea con le indicazioni regionali. Tale attività di riorganizzazione consente, infatti, una visibilità dell'offerta per priorità nel Portale Regionale che dovrà essere messo a disposizione del cittadino.

Mensilmente nell'Area Trasparenza sono, inoltre, pubblicati i tempi di attesa prospettici per tutte le prestazioni ambulatoriali monitorate dal sistema.



## 2. INQUADRAMENTO DEL PIANO DELLA PERFORMANCE

Il piano della performance (art. 10 c. 1 lett. a d.lgs. 150/2009) è un documento programmatico redatto dalle amministrazioni pubbliche ed individua gli indirizzi, gli obiettivi strategici e operativi e le risorse a essi destinate e definisce gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'amministrazione, nonché gli obiettivi assegnati al personale dirigenziale e i relativi indicatori.

Il Piano della Performance, triennale e ad aggiornamento annuale, è uno strumento di programmazione che integra e si collega con i vari altri strumenti di programmazione previsti quali:

### - Strumenti di programmazione regionale.

Regione Lombardia con delibera n. XI/2672 del 16/12/2019 della Direzione Generale Welfare ha approvato le Regole di Gestione del Servizio Sociosanitario 2020 (cd. Regole 2020).

Con tale atto programmatico la DG Welfare ha fornito le indicazioni necessarie alle ASST e ATS per la formulazione delle scelte strategiche aziendali.

### - Mandato istituzionale.

Il mandato istituzionale assegnato al Direttore Generale Angelo Cordone incaricato dal 1° gennaio 2019 per il quinquennio 2019/2023 è articolato nei seguenti punti:

- Contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali e per i ricoveri
- Riordino della rete di offerta
- Integrazione ospedale territorio e presa in carico del paziente cronico
- Omogeneizzazione dei sistemi informativi aziendali



## - Collegamento al Piano Prevenzione Corruzione e Trasparenza

L'ASST inserisce negli strumenti del ciclo delle performance, in qualità di obiettivi e di indicatori per la prevenzione del fenomeno della corruzione, i processi e le attività di programmazione posti in essere per l'attuazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione.

In tal modo, le attività svolte dall'azienda per la predisposizione, l'implementazione e l'attuazione del presente Piano, vengono inserite in forma di obiettivi nel redigendo Piano delle Performance nel duplice versante della:

- performance organizzativa con particolare riferimento all'attuazione di piani e misure di prevenzione della corruzione, nonché la misurazione dell'effettivo grado di attuazione dei medesimi, nel rispetto delle fasi e dei tempi previsti
- performance individuale con particolare riferimento agli obiettivi assegnati al personale dirigenziale ed i relativi indicatori, in particolare gli obiettivi assegnati al responsabile della Prevenzione della Corruzione, ai dirigenti apicali in base alle attività che svolgono, gli obiettivi individuali o di gruppo assegnati al personale che opera nei settori a rischio di corruzione.

Una delle principali novità introdotte dal d.lgs. n. 97/2016 è stata la piena integrazione del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità (PTTI) nel Piano triennale di prevenzione della corruzione, ora denominato PTPCT. Pertanto, quest'ultimo piano assume un ruolo programmatico ancora più incisivo, dovendo definire gli obiettivi strategici per il contrasto alla corruzione e per la trasparenza fissati dal Direttore Generale, inoltre l'individuazione delle modalità di attuazione della trasparenza non è più oggetto di un atto separato ma diventa parte integrante del Piano come "apposita sezione". La sezione Trasparenza del presente Piano conterrà le misure organizzative adottate per adempiere agli obblighi di pubblicità (informazioni da pubblicare, responsabile della pubblicazione, costituzione di appositi uffici per la trattazione delle richieste di accesso, specifico sistema di responsabilità), le stesse misure organizzative costituiranno obiettivo strategico di ogni amministrazione, che deve tradursi in obiettivi organizzativi e individuali.

Anche la pubblicazione dei documenti Piano della Performance e Relazione della Performance rappresenta un ulteriore obiettivo della trasparenza. Tali documenti sono regolarmente approvati dall'ASST e pubblicati nel sito internet aziendale nella sezione della prevenzione della corruzione e la trasparenza.

## 3.OBIETTIVI

### 3.1 Obiettivi strategici

Asst

- Governo dei Sistemi Informativi degli Enti Sanitari
- Direttiva NIS: Attuazione del D.lgs 18 maggio 2018, n. 65 (Sicurezza delle reti e dei Sistemi Informativi)
- Implementazione delle procedure PAC "percorso attuativo della certificabilità dei bilanci"

Rete ospedaliera

- Contenimento dei tempi d'attesa per le prestazioni ambulatoriali e per i ricoveri



- Definizione della rete d'offerta guidata da una visione strategica dell'assistenza sanitaria al cittadino delineando il profilo erogativo dei diversi presidi nella logica di una filiera coerente con le esigenze del territorio
- Sviluppo di una organizzazione a rete per ottenere assetti organizzativi coerenti con i volumi di attività
- Implementazione dei livelli di sicurezza per garanzia delle patologie tempo dipendenti

#### Rete territoriale

- Migliorare-governare la modalità di accesso ai servizi e dei percorsi, promuovendo l'emersione della domanda di salute (c.d. offerta attiva) per garantire risposte anticipate e precoci
- Definire reti di collaborazione che facilitino i percorsi assistenziali dei cittadini superando la frammentazione delle risposte ai bisogni riportando il sistema alle categorie quali: ambulatoriali, domiciliari e residenziali
- Aggiornare il sistema di classificazione dei bisogni in gruppi omogenei per l'assorbimento delle risorse impegnate
- Promuovere e migliorare la qualità e l'appropriatezza degli interventi assistenziali
- Promuovere l'empowerment del cittadino
- Sviluppare le degenze di comunità nell'interazione con la rete ospedaliera per una migliore presa in carico della cronicità



- **Governo dei tempi di attesa**

Tra le azioni strategiche che la Giunta regionale si è proposta di avviare entro il termine della legislatura vi è l'adozione di un sistema organico di misure mirate al contenimento dei tempi di attesa, con particolare attenzione all'ambito delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, riferite ad esempio ad aspetti organizzativi, gestionali, di risorse umane e di rafforzamento/introduzione di misure di appropriatezza prescrittiva. Strettamente connessi al traguardo prioritario del governo dei tempi di attesa, vi sono ulteriori obiettivi specifici cui tendere nel quadro del potenziamento complessivo del sistema sociosanitario, che si possono riassumere nei seguenti:

- rafforzare l'efficienza e l'accessibilità dei servizi e delle prestazioni, rendendo questi ultimi sempre più rispondenti alle reali esigenze del paziente e delle loro famiglie;
- promuovere ulteriormente l'appropriatezza e la qualità, mediante il più efficiente utilizzo delle risorse disponibili;
- favorire la crescita professionale degli operatori della sanità nonché l'occupazione.

Il nuovo modello organizzativo di presa in carico della cronicità e la programmazione delle prestazioni sanitarie all'interno del Piano Assistenziale Individuale (PAI) contribuiranno a ridurre in via tendenziale le liste di attesa.

In Asst è presente il Comitato di Governo dei Tempi di attesa, istituito nel 2018, del quale fanno parte:

- Direttore Generale;
- Direttore Sanitario;
- Direttore Socio Sanitario;
- Direttore Amministrativo;
- Il Responsabile Unico Aziendale per la Gestione dei tempi d'attesa;
- Direttori Territoriali Area Nord, Centro Sud, Responsabile POT e del PreSST;
- Direttori Medici di Presidio;

Il comitato ha lo scopo di analizzare l'andamento dei tempi di attesa e la formulazione di proposte di contenimento alla Direzione Strategica.

All'interno di tale Comitato è stato analizzato l'andamento temporale di due categorie logiche di prestazioni:

- Quelle di cui alla delibera X/7766 del 17/01/2018 per le quali i tempi di attesa devono attestarsi a 30 gg. e 60 gg.
- Altre storicamente critiche



Entro il 29.02.2020 verrà inviato il Piano di Governo dei tempi d'attesa anno 2020, come previsto dalle indicazioni regionali, che prosegue sulle iniziative implementate nel 2018 e nel 2019 per il contenimento dei tempi d'attesa, inoltre terrà conto di quanto previsto dalle Regole 2020 di Regione Lombardia e dal Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il Triennio 2019-2021. Lo strumento privilegiato previsto, avendo saturato le risorse disponibili, è l'area a pagamento in particolare per le prestazioni di seguito elencate che individuano due ambiti prioritari di intervento, ad elevata richiesta e critici in termini di tempi d'attesa, delle visite specialistiche e delle attività operatori dipendenti.

### PROGETTI PER IL CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA

In ottemperanza a quanto previsto dalla DGR XI/1046 del 17/12/2018 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2019" e riconfermate per il 2020, le tipologie di prestazioni indicate come critiche in termini di tempi di attesa per i primi accessi, l'azienda ha difficoltà a rispettare i tempi massimi previsti soprattutto per le prestazioni sottoelencate:

- prima visita dermatologica
- prima visita oculistica
- prima visita cardiologica

Per le rimanenti prestazioni l'ASST Melegnano e della Martesana è in grado di erogare, anche in più punti di erogazione mediante l'offerta garantita, tempi di attesa rispondenti a quanto previsto e quindi non si ritiene necessario attivare alcuna ulteriore strategia. L'ampia rete territoriale risulta infatti in grado di soddisfare la richiesta del territorio con numerosi punti di erogazione delle prestazioni.

Per le prestazioni critiche sopra elencate, e per quelle a maggiore volume di erogazione, si è scelto di perseguire l'attività anche attraverso strumento dell'area a pagamento al fine di migliorare i tempi di attesa.

Lo strumento dell'area a pagamento, che peraltro si è già reso necessario utilizzare in passato, è stato introdotto in ASST successivamente all'ottimizzazione del processo di erogazione delle prestazioni ambulatoriali e all'impossibilità di reperire ulteriori medici liberi professionisti. I volumi di attività in area a pagamento previsti restano al momento i massimi che si è riusciti a raggiungere con il personale dipendente che si è reso disponibile.

I dati di produzione dei periodi Gennaio – Luglio 2019 dell'ASST rendicontati ad ATS, sono riportati nella tabella che segue:

|                                          | Quantità | Importo   |
|------------------------------------------|----------|-----------|
| <b>Colonscopia - Esofagogastroscopie</b> | 4.162    | 351.423   |
| <b>Ecocolordoppler</b>                   | 5.474    | 286.874   |
| <b>Emodialisi</b>                        | 24.700   | 4.560.907 |



|                                                              |                |                   |
|--------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| <b>BIC</b>                                                   | 2.026          | 2.089.304         |
| <b>Rx</b>                                                    | 71.598         | 1.543.413         |
| <b>RMN</b>                                                   | 1.275          | 259.765           |
| <b>Ecografia</b>                                             | 21.766         | 1.139.250         |
| <b>Mammografie</b>                                           | 15.761         | 700.165           |
| <b>MOC</b>                                                   | 5.279          | 234.136           |
| <b>TAC</b>                                                   | 10.554         | 1.518.182         |
| <b>Rieducazione motoria- terapie riabilitative e fisiche</b> | 46.864         | 235.879           |
| <b>Visite</b>                                                | 271.433        | 6.172.981         |
| <b>Mac</b>                                                   | 8.449          | 1.732.308         |
|                                                              | <b>489.341</b> | <b>20.824.588</b> |

|                          |                  |                   |
|--------------------------|------------------|-------------------|
| <b>Laboratorio Esami</b> | 1.240.293        | 6.052.454         |
| <b>Altre prestazioni</b> | 358.884          | 4.443.421         |
| <b>TOTALE</b>            | <b>2.088.518</b> | <b>31.320.463</b> |

I dati mostrano un'importante attività, che come già detto, è garantita oltre che dai presidi ospedalieri afferenti all'ASST Melegnano e della Martesana anche alla rete territoriale ambulatoriale che riesce a coprire in maniera quasi capillare l'ampio territorio di riferimento.

I tempi di attesa vengono mensilmente resi disponibili mediante pubblicazione sul sito internet Aziendale, dettagliando i tempi di attesa per ogni singolo punto di erogazione delle prestazioni monitorate a livello regionale.

Relativamente al monitoraggio del rapporto tra attività ambulatoriale in regime SSN e in regime di solvenza/libera professione, anche per l'anno 2020 si sta continuando lo stesso, per confermare il corretto equilibrio tra prestazioni in libera professione e regime SSN.



Nella tabella di seguito si riporta la produzione 2018 nelle aree in cui è presente l'area a pagamento rapportata al totale della produzione con SSN negli stessi settori.

| Progetti area a pagamento 2018       | n.prestazioni istituzionali (2018) | n. prestazioni aggiuntive in ap (2018) | % ap/istituzionale | costo ap            | ricavo ap           | Δ                   |
|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Radiologia Vizzolo                   | 5.779                              | 693                                    | 12%                | € 14.260,00         | € 35.362,00         | € 21.102,00         |
| Radiologia Gorgonzola-Melzo          | 17.366                             | 1.396                                  | 8%                 | € 35.385,10         | € 76.470,00         | € 41.084,90         |
| Gastrosopia Melzo-Cernusco           | 4.796                              | 1.018                                  | 21%                | € 30.690,00         | € 53.039,00         | € 22.349,00         |
| Oncologia Vizzolo                    | 3.467                              | 245                                    | 7%                 | € 2.160,00          | € 4.689,00          | € 2.529,00          |
| Cardiologia Vizzolo                  | 8.397                              | 317                                    | 4%                 | € 6.480,00          | € 19.578,00         | € 13.098,00         |
| Cardiologia Vaprio-Cernusco          | 1.379                              | 280                                    | 20%                | € 9.855,00          | € 16.993,00         | € 7.138,00          |
| Chirurgia gen. Cernusco              | 695                                | 247                                    | 36%                | € 8.520,00          | € 11.083,00         | € 2.563,00          |
| Chirurgia gen. Melzo                 | 597                                | 581                                    | 97%                | € 10.800,00         | € 30.108,00         | € 19.308,00         |
| Medicina gen. Vizzolo                | 1.316                              | 777                                    | 59%                | € 10.580,00         | € 43.351,00         | € 32.771,00         |
| Oculistica Vizzolo                   | 14.464                             | 139                                    | 1%                 | € 2.280,00          | € 2.723,00          | € 443,00            |
| Riabilitazione Specialistica Cassano | 457                                | 23                                     | 5%                 | € 280,00            | € 635,00            | € 355,00            |
| Ostetricia Vizzolo                   | 7.372                              | 707                                    | 10%                | € 6.217,00          | € 15.199,00         | € 8.982,00          |
| <b>totale</b>                        | <b>66.085</b>                      | <b>6.423</b>                           | <b>9,7%</b>        | <b>€ 137.507,10</b> | <b>€ 309.230,00</b> | <b>€ 171.722,90</b> |

### Iniziative programmate per l'anno 2020 in tema di Governo dei tempi di attesa

Il potenziamento dell'attività per il governo dei tempi di attesa come stabilito dalla Deliberazione N° XI / 1046 del 17/12/2018 " Determinazioni In Ordine alla Gestione del Servizio Sociosanitario per l'esercizio 2019" riguarda in particolare l'elenco sotto riportato di prestazioni critiche, ed ancora ribadite come tali nelle Regole del 2020.

**Tabella 8: "Elenco delle prestazioni critiche in termini di attesa per i primi accessi da Regole"**

|                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elenco Prestazioni critiche in termini tempi attesa anno 2019                               |
| 1. Densitometria ossea co tecnica di assorbimento a raggi X: lombare femorale, ultradistale |
| 2. Eco(color)doppler dei tronchi sovraortici                                                |
| 3. Eco(color)dopplergrafia cardiaca a riposo (non associabile a 88.72.1, 88.72.3 e 88.72.A) |
| 4. Ecografia addome completo                                                                |
| 5. Ecografia bilaterale mammella                                                            |
| 6. Elettrocardiogramma                                                                      |
| 7. Mammografia bilaterale                                                                   |
| 8. Prima visita dermatologica                                                               |
| 9. Prima visita oculistica                                                                  |
| 10. Prima visita ORL                                                                        |
| 11. Prima visita ORTOPEDICA                                                                 |
| 12. Prima visita CARDIOLOGICA                                                               |



**Tabella 9: “Elenco delle 14 prestazioni critiche in termini di attesa per i primi accessi da obiettivo ATS per l’anno 2019”**

|    | <b>codice</b> | <b>prestazione</b>                         |
|----|---------------|--------------------------------------------|
| 1  | 8952          | ELETTROCARDIOGRAMMA                        |
| 2  | 88761         | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                  |
| 3  | 88735         | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI |
| 4  | 88722         | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo  |
| 5  | 88731         | ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA        |
| 6  | 87371         | MAMMOGRAFIA BILATERALE                     |
| 7  | 897A3         | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  |
| 8  | 897A7         | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA                 |
| 9  | 897A8         | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA |
| 10 | 897A9         | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA            |
| 11 | 8913          | PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] |
| 12 | 9502          | PRIMA VISITA OCULISTICA                    |
| 13 | 897B8         | PRIMA VISITA ORL                           |
| 14 | 897B7         | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                    |

Di seguito le iniziative programmate per il 2020 suddivise per presidio:

#### Presidio di Vizzolo

Per il presidio di Vizzolo è stato predisposto un piano operativo per il governo dei tempi di attesa, con particolare attenzione alle prestazioni ad elevata richiesta.

Di seguito si elencano le prestazioni che si intendono implementare nel 2020 attraverso l’area a pagamento:

- **Prestazioni radiologiche**
- **Visite dermatologiche**
- **Ecocardiografia**
- **Ecocolordoppler TSA e arti**
- **Ecografia addome completo + collo**
- **Visite oculistiche**
- **Eco(color)dopplergrafia cardiaca,**



- **Ecografia bilaterale della mammella,**
- **Ecografie interventistiche**
- **Visita Endocrinologica/Diabetologica**

#### Presidio di Cernusco/Vaprio

Anche per il presidio di Cernusco/Vaprio è stato predisposto per il 2020 un piano operativo per il governo dei tempi d'attesa nel quale sono state individuate le seguenti prestazioni da implementare attraverso l'area a pagamento:

- **Ecografia addome**
- **Ecocardiografia**
- **Visite endocrinologiche**
- **Ecocolordoppler TSA e arti**
- **Visite ed ecografie ginecologiche/ostetriche**
- **Ecocardiogrammi – test da sforzo**
- **Ecografie – addome completo + collo**
- **Anestesia (sedute aggiuntive)**
- **Nefrologia (turni serali Dialisi)**
- **Eco mammarie bilaterali**
- **Colonscopie**

#### Presidio di Melzo

Di seguito si elencano le prestazioni che si intendono implementare nel 2020 attraverso l'area a pagamento

- **Prestazioni radiologiche, comprese mammografie**
- **Ecocolordoppler TSA e arti**
- **Visite ed ecografie ginecologiche/ostetriche**
- **Colonscopie**
- **Ecografie addome completo + collo**
- **Eco mammarie bilaterali**



| PROGETTI AREA A PAGAMENTO 2020                                                          |                     |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| progetto                                                                                | costi               | ricavi                 | Δ                      |
| NEFROLOGIA (emodialisi), presidio Vizzolo P.                                            | € 42.300            | € 300.000              | € 257.700              |
| NEFROLOGIA (emodialisi), presidio di Cernusco s/n                                       | € 46.800            | € 466.000              | € 419.200              |
| RADIOLOGIA, presidio di Vizzolo                                                         | € 14.260            | € 26.000               | € 11.740               |
| RADIOLOGIA, presidio di Melzo e Gorgonzola                                              | € 35.386            | € 102.510              | € 67.124               |
| GASTROENTEROLOGIA ed ENDOSCOPIA DIGESTIVA, presidio di Cernusco s/n                     | € 16.520            | € 29.118               | € 12.598               |
| GASTROENTEROLOGIA ed ENDOSCOPIA DIGESTIVA, presidio di Cernusco s/n e presidio di Melzo | € 13.400            | € 21.404               | € 8.004                |
| DERMATOLOGIA, presidio di Vizzolo P.                                                    | € 7.800             | € 13.456               | € 5.656                |
| CARDIOLOGIA, presidio di Vizzolo                                                        | € 6.480             | € 15.148               | € 8.668                |
| UOC CARDIOLOGIA, presidio di Vizzolo                                                    | € 10.800            | € 33.350               | € 22.550               |
| CARDIOLOGIA, presidio di Vaprio e Cernusco                                              | € 7.200             | € 17.942               | € 10.742               |
| UOC CARDIOLOGIA, presidio di Cernusco S/N                                               | € 12.240            | € 26.662               | € 14.422               |
| ENDOCRINOLOGIA, presidio di Cernusco s/n                                                | € 4.320             | € 6.480                | € 2.160                |
| CHIRURGIA GENERALE, presidio di Cernusco s/n                                            | € 11.520            | € 30.156               | € 18.636               |
| CHIRURGIA GENERALE, presidio di Melzo                                                   | € 10.800            | € 28.600               | € 17.800               |
| MEDICINA GENERALE, presidio di Vizzolo                                                  | € 10.580            | € 41.752               | € 31.172               |
| UOC MEDICINA, presidio di Vizzolo                                                       | € 36.000            | € 66.888               | € 30.888               |
| ANESTESIA E RIANIMAZIONE, Vizzolo-Melzo-Cernusco                                        | € 566.640           | € 17.196.288           | € 16.629.648           |
| OCULISTICA, presidio di Vizzolo                                                         | € 12.480            | € 14.000               | € 1.520                |
| Ginecologia-ostetricia presidio di Melzo e Cernusco                                     | € 28.800            | € 65.434               | € 36.634               |
| CHIRURGIA GENERALE, SEDUTE B.O. presidio di Vizzolo                                     | € 21.600            | € 54.000               | € 32.400               |
| U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, presidio di Vizzolo                                     | € 7.200             | € 10.800               | € 3.600                |
| UOC ONCOLOGIA, presidio di Vizzolo                                                      | € 14.400            | € 44.654               | € 30.254               |
| UOC NEUROLOGIA presidio di Vizzolo                                                      | € 8.640             | € 25.846               | € 17.206               |
| UOC MEDICINA, presidio di Cernusco S/N                                                  | € 5.760             | € 8.640                | € 2.880                |
| <b>TOTALE</b>                                                                           | <b>€ 951.926,00</b> | <b>€ 18.645.128,00</b> | <b>€ 17.693.202,00</b> |



- **Riordino della rete d'offerta**

L'obiettivo prima regionale e poi aziendale sul tema "Riordino reti di offerta" nasce dalla necessità di adeguare il sistema ad una domanda di salute che è mutata nel tempo, garantendo tuttavia la qualità e l'efficienza del sistema, mediante un processo di revisione organizzativa e funzionale, da parte di Regione Lombardia, della rete di offerta.

Con la L.R. 23/2015 l'erogazione di servizi avviene attraverso due poli di offerta:

- uno ospedaliero per le prestazioni in acuzie e in elezione,
- l'altro territoriale per le prestazioni a bassa intensità di cura e assistenziale.

Nel medesimo provvedimento non si parla più di sole reti di patologia così come configurate all'art. 8 del DM 70/2015, ma si fa riferimento alle "reti clinico-assistenziali" orientate a garantire la continuità delle cure e la presa in carico del paziente con un approccio multidimensionale, garantendo l'assistenza continuativa nel tempo mediante la sinergia tra le diverse strutture erogative dei servizi necessari al paziente.

Progetto aziendale 2020 "Proseguimento attività relative alle reti di patologia secondo la l.r. 23/2015".

Nella nostra azienda sono previste due linee assistenziali:

1. orientata alle acuzie (ospedaliera)
2. orientata alle cure subacute e cure a bassa intensità assistenziale per pazienti cronici e fragili.

La prima parte è intuibile, risiede nei reparti per acuti dei tre presidi, la seconda è più articolata, e si esplicita:

- nell'attività riabilitativa prevista nell'Ospedale di Cassano (cure a medio/bassa intensità);
- nei 40 Letti tecnici attivati nei reparti per cure subacute dei presidi di Vizzolo e di Vaprio;
- l'assistenza domiciliare con attività riabilitative, per pazienti non trasportabili, e rivolte anche alla ripresa funzionale o assistenza socio-economica. Tale attività può essere di tipo residenziale o semi-residenziale;
- attiva politica territoriale, nel 2020 è previsto il trasferimento di diverse attività ambulatoriali nel POT di Vaprio a titolo esemplificativo: un punto di pronto intervento per i codici bianchi, l'attivazione della chirurgia proctologica, oltre all'ambulatorio dedicato al piede diabetico

### **Rete dell'Offerta**

Nel 2020, coerentemente con le indicazioni della delibera delle regole 2020 e con la definizione del nuovo POAS, la rete d'offerta territoriale delle attività sociosanitarie per il supporto alla cronicità e fragilità.



La riorganizzazione e la prosecuzione delle attività avviate nel triennio precedente che, sulla base dell'analisi della richiesta del fabbisogno di servizi sanitari e sociosanitari del territorio con particolare riguardo al soddisfacimento dei bisogni dei cronici e dei fragili, ha portato alla strutturazione della rete esistente composta da:

**POT di Vaprio d'Adda**

Funzioni esistenti e attività erogate

- front-office per scelta e revoca e CUP;
- presenza di n.2 ambulatori di Medici di Medicina Generale;
- l'ufficio ADI;
- CRA, CPS e Centro diurno per quanto concerne l'attività del Dipartimento di Salute Mentale;
- attività di degenza di Medicina Interna e Sub acuti, attività questa che secondo progetto condiviso con ATS sarà oggetto di trasformazione in Degenza di Comunità sulla base delle indicazioni regionali;
- posti letto per attività di Day Surgery e BIC;
- prestazioni diagnostiche e specialistiche su 16 diverse branche
- servizio ambulatoriale di Odontoiatria.

**PreSST di Gongorzola**

Funzioni esistenti e attività erogate

- CUP
- Centro Prelievi
- Centro vaccinale
- Consultorio
- Medicina Legale-Certificazioni
- Specialistica ambulatoriale
- Odonto-stomatologia
- Psichiatria CPS
- Psichiatria Centro Diurno (CAD)
- SERD-NOA
- SERD
- UONPIA
- Servizi ADI

**Nel PRESST di Gorgonzola sono inoltre disponibili:**

- Ambulatorio Pain Killers per la disassuefazione dai farmaci antidolorifici
- Centro Servizi per la presa in carico del paziente cronico e fragile



- Ambulatori di 4 pediatri di famiglia

### Centri Socio Sanitari Integrati (CSSI)

Funzioni esistenti e attività erogate

|                                     | Segrate | Paullo | San Giuliano Milanese | San Donato milanese | Rozzano | Binasco |
|-------------------------------------|---------|--------|-----------------------|---------------------|---------|---------|
|                                     | CSSI    | CSSI   | CSSI                  | CSSI                | CSSI    | CSSI    |
| Scelta/Revoca/Esenzioni             | X       | X      | X                     |                     | X       | X       |
| CUP                                 | X       | X      | X                     |                     | X       | X       |
| Centro Prelievi                     |         | X      | X                     | X                   |         | X       |
| Specialistica ambulatoriale         | X       | X      | X                     |                     | X       | X       |
| Odonto-stomatologia                 | X       |        |                       |                     | X       | X       |
| Medicina Legale-Attività backoffice |         |        |                       |                     |         |         |
| Medicina Legale-Certificazioni      | X       |        | X                     | X                   | X       |         |
| Medicina Legale-Commissioni         | X       |        | X                     |                     | X       |         |
| Centro vaccinale                    | X       |        | X                     | X                   |         |         |
| Consultorio                         |         | X      | X                     | X                   | X       |         |
| Servizi ADI                         |         | X      |                       | X                   | X       |         |
| Servizi Fragilità                   |         |        |                       |                     |         |         |
| Servizi Protesica                   |         |        |                       |                     |         |         |
| Psichiatria SPDC                    |         |        |                       |                     |         |         |
| Psichiatria CPS                     |         |        |                       | X                   |         |         |
| Ambulatorio Psichiatrico            |         | X      |                       |                     |         |         |
| CRA                                 |         |        |                       |                     |         |         |
| Psichiatria Centro Diurno (CAD)     |         |        | X                     |                     |         |         |
| SERD                                |         |        |                       |                     |         |         |
| SERD-NOA                            |         |        | X                     |                     |         |         |
| UONPIA                              | X       |        |                       | X                   | X       |         |
| UONPIA-Ambulatori                   |         | X      |                       |                     |         | X       |

### Presidi Territoriali

Le attività sociosanitarie effettuate nel PreSST, nel POT e nei CSSI sono integrate da quelle erogate nei presidi territoriali esistenti in 8 comuni dell'area dell'ASST



|                                        | Cernusco<br>sul<br>naviglio | Melzo                    | Pioltello                | Trezzo<br>d'Adda         | Melegnano                | Peschiera<br>Borromeo    | San<br>Donato<br>milanese | Rozzano                  |
|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
|                                        | Presidio<br>Territoriale    | Presidio<br>Territoriale | Presidio<br>Territoriale | Presidio<br>Territoriale | Presidio<br>Territoriale | Presidio<br>Territoriale | Presidio<br>Territoriale  | Presidio<br>Territoriale |
| Scelta/Revoca/Esenzioni                | X                           | X                        | X                        |                          | X                        | X                        | X                         |                          |
| CUP                                    |                             |                          |                          | X                        | X                        | X                        | X                         |                          |
| Centro Prelievi                        |                             |                          |                          | X                        | X                        | X                        |                           |                          |
| Specialistica<br>ambulatoriale         |                             |                          |                          | X                        | X                        |                          | X                         |                          |
| Odonto-stomatologia                    |                             | X                        | X                        | X                        | X                        |                          |                           |                          |
| Medicina Legale-Attività<br>backoffice |                             |                          |                          |                          | X                        |                          |                           |                          |
| Medicina Legale-<br>Certificazioni     |                             | X                        | X                        |                          |                          | X                        |                           |                          |
| Medicina Legale-<br>Commissioni        |                             |                          | X                        |                          |                          |                          |                           |                          |
| Centro vaccinale                       | X                           | X                        | X                        | X                        | X                        | X                        |                           | X                        |
| Consultorio                            | X                           | X                        | X                        |                          | X                        |                          | X                         |                          |
| Servizi ADI                            |                             | X                        |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Servizi Fragilità                      |                             |                          | X                        |                          |                          |                          | X                         |                          |
| Servizi Protesica                      |                             |                          |                          |                          | X                        |                          |                           |                          |
| Psichiatria SPDC                       |                             |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Psichiatria CPS                        |                             |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Ambulatorio Psichiatrico               |                             |                          | X                        |                          | X                        |                          |                           |                          |
| CRA                                    |                             |                          |                          |                          | X                        |                          |                           |                          |
| Psichiatria Centro Diurno<br>(CAD)     |                             |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Psichiatria Comunità<br>protetta (CPA) |                             |                          |                          | x                        |                          |                          |                           |                          |
| SERD                                   |                             |                          |                          | x                        |                          |                          |                           | X                        |
| SERD-NOA                               |                             |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| UONPIA                                 |                             |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| UONPIA-Ambulatori                      | X                           | X                        |                          |                          | X                        |                          |                           |                          |

Attività sociosanitarie correlate alla presa in carico del cronico/fragile, seppure in misura residuale, sono inoltre disponibili nei 3 presidi ospedalieri di Vizzolo, Cernusco e Melzo e nell'ospedale riabilitativo di Cassano d'Adda.

**Attività prevista nel 2020:**

L'attuale rete d'offerta proseguirà il percorso di riordino avviato nel triennio precedente.

**POT di Vaprio**

Il POT di Vaprio rappresenta, attualmente un nodo strategico della rete sociosanitaria in supporto alla cronicità/fragilità dell'ASST Melegnano Martesana. A conferma di questa convinzione nel dicembre 2019 è stato approntato un piano di ulteriore sviluppo per il POT che può essere così sintetizzato:

- rilancio dell'attività chirurgica per chirurgia di bassa intensità e piccoli interventi da 02/2020;
- attivazione dell'ambulatorio infermieristico per medicazioni avanzate da 02/2020;
- chiusura della gara per l'acquisizione di un nuovo ortopantomografo e sua installazione prevista nel I° semestre 2020;
- acquisto di dispositivo per screening retinico con refertazione a distanza prevista nel II° semestre 2020;
- avvio dell'attività per le Certificazioni Monocratiche di Medicina Legale da 04/2020;
- sempre da febbraio 2020 incremento dell'attività ambulatoriale con l'introduzione di nuove agende specialistiche di seguito riportate:
  - ecografia tiroide e paratiroidi;
  - ecografia mammaria con e senza mdc;
  - ecografia addome;
  - ecocardiografia;
  - allergologia;
  - nefrologia;
- Avvio delle procedure per la sostituzione della TC presente con TC 64 strati
- Potenziamento delle prestazioni già esistenti per le branche di cardiologia e neurologia
- Trasformazione degli attuali 20 posti letto di cure subacute in degenza di comunità di base previa autorizzazione ATS

Il POT di Vaprio è parte integrante e rilevante della rete per la presa in carico del diabete e delle sue complicanze. A tal fine si è proceduto a:

- incrementare della presenza oraria di specialista diabetologo;



- sviluppare il progetto per la gestione multidisciplinare del piede diabetico.

Entro la fine del 2020 verranno completati i lavori di ristrutturazione avviati che permetteranno il trasferimento dal presidio territoriale di Trezzo d'Adda di:

- SERD;
- Centro Vaccinale;
- Dell'attività di medicina legale (certificazioni monocratiche e commissioni invalidità)

### **PreSST**

Sulla base delle indicazioni della DGR XI/2019 del 31/07/2019 "Prime indicazioni per l'avvio del percorso di riordino e di riclassificazione dei PreSST, dei POT e delle degenze di comunità" potrà essere modificata l'offerta di attività sociosanitarie eventualmente anche attraverso la definizione di rapporti funzionali con CSSI e Presidi Territoriali dell'area Centro Nord dell'ASST.

Verrà definito un secondo PreSST nell'area Centro SUD dell'ASST.

Preferibilmente all'interno del PreSST, o nei CSSI e Presidi territoriali collegati funzionalmente al PreSST, si sperimenterà

- il Punto di Accesso Territoriale (PAT) previsto nella delibera delle regole 2020 per gli utenti cronici e fragili
- l'implementazione organizzativa delle equipe di valutazione multidimensionale

### **CSSI e Presidi Territoriali**

Nella stesura del nuovo POAS si procederà alla ridefinizione di ruoli e funzioni di queste sedi erogative armonizzando le denominazioni di concerto con ATS e con le altre ASST di ATS Milano; si procederà inoltre alla esplicitazione dei rapporti funzionali tra questi punti erogativi e i PreSST/POT per la gestione e la presa in carico del cronico e/o fragile.

### **Integrazione ospedale territorio attraverso la messa a regime della presa in carico del paziente cronico e fragile (percorso PIC)**

Prosegue l'attività di arruolamento dei pazienti cronici come disciplinato dalla DGR n. X/6164 del 30/01/2017, DGR X/6551 del 04/05/2017, DGR X/7655 del 28/12/2017, DGR XI/754 del 5/11/2018,



DGR X/7655 del 28/12/2017, DGR XI/754 del 5/11/2018, DGR XI/ 7046/2018 (regole 2019), DGR XI/ 2672/2019 (regole 2020)

Proseguirà quindi nel 2020, come da indicazioni regionali, l'arruolamento pro-attivo dei soggetti cronici e/o fragili, attività che è stata preponderante già nel 2018.

L'attività di Presa in Carico prevede:

- n. 22 ambulatori dedicati alla prima visita per la predisposizione del PAI e l'arruolamento dei pazienti cronici nei presidi ospedalieri di Vizzolo Predabissi e Cernusco SN, nel POT di Vaprio D'Adda e presso il Centro Diabetologico di San Giuliano Milanese.
- Gestione e monitoraggio del percorso di cura dei pazienti tramite il Centro Servizi aziendale
- Reclutamento pro-attivo dei pazienti che afferiscono alle nostre strutture sanitarie ambulatoriali e in dimissione ospedaliera e strutture socio sanitarie, quali consultori, servizi del DSM e Dipendenze, per indirizzarli verso il percorso della presa in carico
- Implementare i percorsi di cura integrati già presenti in ASST, quali Alzheimer e disturbi cognitivi, Parkinson, Dipendenze.
- Definizione di procedure per l'integrazione delle cure ospedale e territorio nei percorsi delle dimissioni protette
- Convenzioni, attraverso contratti di avvalimento, con i soggetti erogatori accreditati sia per le prestazioni che questa ASST non eroga direttamente, sia per acquisire le prestazioni che ASST eroga ma che necessitano di un supporto in termini di volume.
- Definizione di agende dedicate per le prestazioni previste nei PAI dei malati cronici arruolati dalle cooperative dei medici di medicina generale e/o pediatri di libera scelta
- Partecipazione alle progettualità previste per le reti di patologia presenti, al fine di costruire percorsi per la presa in carico con criteri condivisi ed attività di consultazioni multidisciplinari per l'integrazione ospedale e servizi territoriali. Trasformare le reti di patologia in reti clinico-assistenziali per garantire continuità della presa in carico e sostenibilità del sistema.

Di seguito la tabella con l'indicazione per ogni sede dell'ASST del numero di PAI pubblicati nel 2019:

|                                            |            |
|--------------------------------------------|------------|
| OSPEDALE CROTTA OLTROCCHI-VAPRIO D'ADDA    | 33         |
| OSPEDALE DI VIZZOLO PREDABISSI             | 87         |
| OSPEDALE S. MARIA DELLE STELLE MELZO       | 6          |
| OSPEDALE UBOLDO - CERNUSCO S/NAVIGLIO      | 127        |
| POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO SAN GIULIANO | 191        |
| <b>Totale complessivo</b>                  | <b>444</b> |

### Altri percorsi che proseguono nel 2020



**Percorso per la presa in carico del paziente con diagnosi di demenza** e disturbi cognitivi, iniziato nell'ottobre 2016 dedicato ai pazienti con diagnosi di demenza e disturbi cognitivi seguiti da ambulatori dedicati del Servizio di Neurologia di Vizzolo P. in collaborazione con la Fondazione Castellini.

**Il Progetto “Presa in carico integrata tra Servizi Ospedalieri e Dipartimento Dipendenze”** si propone di intercettare persone con problemi di dipendenza non note ai servizi SERT/NOA e di continuare la promozione la collaborazione tra servizi ospedalieri e servizi territoriali finalizzata a trattamenti integrati. Ha preso avvio a gennaio 2017 e al 31 dicembre 2018 sono stati interessati a programmi integrati complessivamente n. 176 pazienti.

**Il Progetto “Punto Intervento Dipendenze “(PID)** è stato aperto a maggio 2015 a San Donato M. in integrazione con l'Azienda Sociale Sud Est Milano (ASSEMI).

Presso il PID si realizza il primo contatto con l'utente e/o il familiare per l'avvio del processo diagnostico, la consulenza per familiari/utenti o per altri servizi segnalanti i casi, il sostegno per familiari di soggetti con consumo problematico di sostanze, il trattamento psico-educativo di soggetti con dipendenza patologica (alcol e gioco d'azzardo) residenti nei comuni sui quali insiste il progetto, interventi di counselling sanitario, psicologico, sociale.

Dalla sua apertura al 31 dicembre 2018 sono stati intercettati n. 185 cittadini.

Ad integrazione dell'attività svolta dal PID, da marzo 2018 presso il PreSST di Gorgonzola è stato attivato “IL TUO SPAZIO”, uno sportello di ascolto e di consulenza rivolto ad adolescenti, preadolescenti e ai loro riferimenti educativi (famigliari, insegnanti e operatori delle agenzie educative che a diverso titolo si occupano di adolescenti: CAG e Servizi Comunali per i minori, oratori, scout, volontari, ecc.). Nel corso del 2018 si sono rivolti a IL TUO SPAZIO n. 8 giovani e n. 5 famigliari. Tale Servizio è in linea con quanto previsto dalle Regole 2019 per quanto riguarda la diagnosi precoce nell'ambito delle dipendenze dove, tra le altre cose, si raccomanda alle ASST la creazione di ambulatori specifici per i giovani entro il 30/06/2019.

**Percorso “Follow up mammella”**, iniziato nell'ottobre 2017, prevede che il follow up della donna a basso rischio di ripresa della malattia sia effettuato, a distanza di cinque anni dall'intervento, dal MMG in stretta integrazione con il servizio di Oncologia di Vizzolo P. Hanno aderito n. 30 MMG.

**Percorso “Insieme per il Parkinson”**, avviata a gennaio 2019, una rete di sostegno e cura che coinvolge l'ASST Melegnano Martesana, la ATS Città Metropolitana di Milano, la Casa dell'Anziano S. Camillo di Carugate e l'Associazione Gruppo Sostegno Parkinsoniani.

Il percorso, prevede una nuova forma di collaborazione finalizzata al sostegno e alla cura di malati di Parkinson e delle loro famiglie. L'obiettivo è condividere le diverse esperienze maturate, costruendo una rete integrata delle diverse competenze, finalizzata a rendere più efficace il percorso di cura anche attraverso una migliore comunicazione rispetto alle diverse iniziative in atto sul territorio. Verrà quindi favorita, la presa in carico di tali pazienti, nello spirito della nuova legge regionale, fornendo una risposta più efficace e completa ai bisogni di questi malati e delle loro famiglie.

**Altri obiettivi da consolidare e raggiungere**



Da considerarsi prioritari nel 2020

- consolidamento e estensione dell'agenda del percorso nascita nei due presidi ospedalieri di Vizzolo e Melzo e nelle sedi consultoriali
- Promozione di stili di vita favorevoli alla salute, prevenzione dei fattori di rischio comportamentali e diagnosi della cronicità
- Mantenimento standard di copertura dei vaccini
- Interventi e servizi per la Prevenzione e il Contrasto della violenza sulle donne e di Prevenzione e Contrasto al bullismo
- Gestione del bambino/adolescente in condizioni critiche e organizzazione del sistema di trasporto regionale pediatrico (STEP)
- Misure innovative a favore della popolazione fragile in raccordo con i piani di zona degli ambiti comunali e modelli organizzativi per la valutazione multidisciplinare congiunta
- Percorsi integrati di miglioramento, anche con i comuni, per le aree della disabilità delle malattie psichiatriche, delle dipendenze;
- Riorganizzazione dei servizi dedicati alla protesica e percorsi condivisi con i servizi dedicati ad ADI e Fragilità
- Partecipazione alle attività di programmazione e controllo coordinate da ATS Milano

### **Investimenti: omogeneizzazione dei sistemi informativi aziendali**

#### **Ammodernamento delle Tecnologie**

L'ASST ha l'obiettivo di completare il percorso di rinnovo e completamento dell'infrastruttura hardware contestualmente all'aggiornamento di quei software non più compatibili con lo sviluppo tecnologico intervenuto nel tempo per garantire il miglioramento dello standard di sicurezza dei dati.

Pertanto gli ambiti che si intendono sviluppare nel corso del **2020** sono:

#### **HARDWARE**

- Sostituzione di tutti gli switch obsoleti sui presidi ospedalieri e su tutto il territorio
- Adeguamento dell'infrastruttura server per permettere l'installazione di nuovi software

#### **SOFTWARE CLINICI**



Aggiornamento dell'attuale piattaforma clinica attraverso la quale vengono eseguite le operazioni di: gestione del Pronto Soccorso, Accettazione dei pazienti, SDO, Verbali di dimissione in quanto non risulta a norma secondo quanto prescritto dal GDPR; inoltre non risulta funzionante sulle nuove versioni di PC e windows attualmente presenti sul mercato. Pertanto risulta necessario e prioritario l'aggiornamento della piattaforma.

Contemporaneamente si procederà con l'espansione della piattaforma stessa e all'attivazione del software di gestione delle lista d'attesa chirurgiche, verbale di sala operatoria e cartella anestesilogica

Attivazione della tracciabilità del percorso del campione anatomico in anatomia patologica.

### SOFTWARE AMMINISTRATIVI

Implementazione di funzionalità del software di gestione del personale

| SISTEMI INFORMATIVI                                                           |                   |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|
| DGR                                                                           | IMPORTO           | OGGETTO              |
| DGR 7767/2018 (conferma elenco interventi di cui alla DGR 7150/2017) Distinti | 1.136.000,00<br>€ | Informatica (fase 2) |
| <b>TOTALE</b>                                                                 | 1.136.000,00<br>€ |                      |

### Ultimi aggiornamenti del percorso attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) ex DGR 7009/2017:

Le attività sono proseguite in conformità al cronoprogramma definito nel Piano approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 848 del 25 ottobre 2017, con la quale l'ASST Melegnano e della Martesana ha recepito la DGR n. X/7009 del 31/07/2017, così come adeguato alle direttive regionali intervenute nel corso del 2019.

In particolare, sulla base delle ultime indicazioni regionali, nel 2019 sono stati svolti specifici incontri di coordinamento ed approfondimento/formazione coordinati dalla Struttura Certificabilità dei Bilanci dei Soggetti del SSR di Regione Lombardia sulle Aree Patrimonio Netto, Rimanenze, Crediti e Ricavi, Disponibilità liquide e Debiti e Costi ad esito dei quali si sono predisposte e successivamente formalmente deliberate le relative procedure PAC:

- Area H) Patrimonio Netto: Deliberazione n. 60 del 31.01.2019
- Area E) Rimanenze: Deliberazione n. 518 del 30.05.2019
- Area F) Crediti e Ricavi: Deliberazione n. 954 del 18.10.2019



- Area G) Disponibilità Liquide: Deliberazione n. 952 del 18.10.2019
- Area I) Debiti e Costi: Deliberazione n. 1250 del 19.12.2019.

È stata infine predisposta e trasmessa entro il 31/12/2019 alla predetta Struttura regionale una *check-list* con le informazioni relative all'Area Requisiti Generali.

Nel corso del 2020 le attività in questo ambito saranno rivolte principalmente a:

- Consolidamento del percorso fin qui svolto con riferimento all'attività di monitoraggio dell'effettivo livello di implementazione delle procedure tramite definizione di strumenti per l'auto-valutazione;
- Attività di "manutenzione" delle procedure aziendali approvate nel corso del PAC.

A tale proposito è opportuno segnalare che questa ASST ha intrapreso il percorso, formalizzato con Deliberazione n. 839 del 3/08/2018 ad oggetto "Adesione alla procedura aperta espletata dall'Azienda Ospedaliera San Paolo per l'affidamento del servizio: 'Gestione e manutenzione Sistema Informativo'", volto alla sostituzione del sistema amministrativo contabile.

Tale percorso è stato in concreto avviato fin da subito attraverso la predisposizione di un progetto attuativo che ha stabilito, prevedendo tra l'altro l'adeguamento dell'hardware (realizzata nel 2019) e l'integrazione tra diversi sistemi informativi (quali gestione stipendi, casse CUP, protesica RL Assistant), l'avvio in produzione a gennaio 2020. Il passaggio al nuovo sistema contabile basato sulla tecnologia Oracle avrà un sensibile impatto in ottica di riorganizzazione dei processi e di revisione delle procedure, con un significativo intreccio con lo sviluppo del PAC. Nel corso del 2020 verranno pertanto progressivamente attivate ed implementate tutte le funzionalità del sistema, ed in parallelo gestite le operazioni di chiusura del Bilancio 2019 sull'applicativo precedente.

Resta centrale anche per il 2020 l'attenzione al rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori, il cui **indice annuale** aggregato per l'anno 2019, aggiornato e risultante al 20 gennaio u.s. dalla PCC, è stato pari a **- 10,24 giorni**.

Per quel che concerne invece il sistema dei pagamenti a favore dell'ASST, per il 2020 è prevista a livello regionale una sperimentazione del sistema PagoPA, la piattaforma tecnologica messa a disposizione da AgID (Agenzia per l'Italia digitale) attraverso la quale vengono resi disponibili al cittadino diversi canali per il pagamento elettronico degli importi dovuti a vario titolo verso la Pubblica Amministrazione, tra i quali il ticket sanitario. Tale sperimentazione, che prevede l'utilizzo di una piattaforma MyPay di intermediazione tecnologica verso PagoPA, verrà condotta da alcune aziende pilota allo scopo di ottimizzare i percorsi di accesso ed accoglienza dei cittadini e valutare la possibilità di una progressiva disintermediazione dei CUP. Gli obiettivi regionali sono così sintetizzati:

| AZIONE/INTERVENTO                                                                                                                    | TERMINE ATTUAZIONE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Integrazione alla piattaforma MYPAY per tutti gli enti sanitari sia per incasso dei ticket sanitari che per dovuti diversi da ticket | 31/12/2020         |



Avvio sperimentazione in 6 ASST di un modello di ottimizzazione dei percorsi di accoglienza e di accesso alle prestazioni da parte dei cittadini che procedono al pagamento attraverso la piattaforma PagoPA

31/12/2020

### 3.2 Obiettivi aziendali

Sulla base della DGR XI/2672 del 16/12/2019 “Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l’esercizio 2020” questa ASST ha avviato nel corso del mese di gennaio, l’attività di definizione e di assegnazione degli obiettivi ai Direttori dei Dipartimenti Gestionali e Funzionali, sia per la parte sanitaria, che per la parte sociosanitaria.

#### **Obiettivi economici aziendali - Beni e Servizi**

Le linee d’azione per l’anno 2020 fissate da Regione Lombardia in tema di razionalizzazione della spesa sanitaria nell’aggregato dei Beni & Servizi sono finalizzate al perseguimento dell’obiettivo di efficientamento ed appropriato uso dei fattori produttivi da parte delle Aziende.

I principi generali, tratti dal Decreto Ministeriale del 21 giugno 2016, vanno nella direzione di migliorare i ricavi e/o l’assorbimento dei fattori produttivi, e richiamano i seguenti punti:

- a) le aziende dovranno lavorare cercando di perseguire la saturazione delle risorse disponibili;
- b) perseguimento dell’efficienza produttiva in termini di quantità e/o prezzo dei fattori produttivi impiegati.

In particolare, per quanto concerne gli interventi di razionalizzazione dei fattori produttivi le Aziende, in continuità con le politiche già avviate negli anni pregressi, devono proseguire le proprie azioni:

- a) sulla quantità assorbita/consumata di fattore produttivo a parità di produzione;
- b) sul prezzo d’acquisto unitario dei fattori produttivi, sfruttando gli esiti delle procedure centralizzate ed agendo attraverso le attività di rinegoziazione possibili, attraverso la comparazione delle esperienze d’acquisto delle altre aziende pubbliche e private;
- c) sul mix di fattori produttivi assorbiti a parità di produzione. A tal fine è importante estendere l’analisi a livello di Unità Operativa/Specialità ed utilizzare gli indicatori provenienti dalle contabilità analitiche aziendali;
- d) tali indicatori permetteranno di supportare la definizione di un piano di raggiungimento del risultato previsto, indicando degli obiettivi quantitativi per classi omogenee di spesa e per singolo fattore produttivo, anche alla luce del trend storico degli stessi, andando a incidere sulle aree di minore efficienza.

Ciò premesso, l’assegnazione degli obiettivi economici per beni e servizi sarà effettuata da parte di Regione Lombardia partendo dall’incidenza dei fattori produttivi (suddivisi per classi omogenee) sulla produzione aziendale comparata con la media regionale.

Le classi omogenee di spesa di B&S sono così definite:

- 1. Area Dispositivi Medici - DM; (-0,9%)
- 2. Area Farmaci Ospedalieri - BS;
- 3. Area Altri Beni e Servizi – AB&S; (-0,9%)
- 4. Consulenze, collaborazioni, interinali e comandi - Coll., (-5% escluso consulenze sanitarie)



e gli obiettivi saranno assegnati a ciascuna azienda tenendo conto:

- del trend storico correlato al livello di produzione e ai costi totali di produzione;
- del benchmarking con le altre aziende del sistema;
- della possibilità di ottenere risparmi in merito all'adesione a gare centralizzate regionali (ARIA S.p.a.) e dell'introduzione di dispositivi innovativi.

**La riduzione media di sistema prevista per ASST e IRCCS è dello 0,9% sul valore dei B&S al netto delle sterilizzazioni (AREU, utilizzi contributi, contributi dell'anno, File F, HCV, Doppio Canale e primo ciclo, Premi assicurativi RCT/RCO) – classi Dispositivi Medici e Altri Beni e Servizi – sezionale SAN.** La riduzione summenzionata non si applica sulle classi farmaci ospedalieri e consulenze, collaborazioni, interinali e comandi; per quest'ultima l'obiettivo di riduzione si attesta sul 5%, con esclusione delle consulenze sanitarie. Gli obiettivi economici per la nostra ASST verranno assegnati in sede di Bilancio di Previsione 2020, la cui approvazione è prevista entro il 13 febbraio 2020.

Le principali linee guida del budget 2020 della ASST sono di seguito riportate.

#### **A. Produttività**

- ✓ rilancio ambulatoriale nell'ottica della presa in carico con esternalizzazione per ambiti di sotto utilizzo
- ✓ verifica scientifica attraverso indicatori di benchmarking dell'efficienza su costi
  - Su quantità per fattore produttivo
  - Su singoli prezzi
  - Sul mix a livello di singola unità operativa

#### **B. Rischio Clinico**

Le priorità aziendali per il 2020 sono di seguito elencate:

##### **Ricognizione farmacologica:**

- Prosegue con il coinvolgimento di nuove Unità Operative la diffusione della Brochure "Le mie medicine", strumento proposto da Regione agli utenti Quale aiuto per la corretta ricognizione farmacologica.

##### **Prevenzione delle cadute:**

- Realizzazione e diffusione nelle Unità Operative di Degenza di un poster con il decalogo per la prevenzione delle cadute.

##### **Sicurezza dei pazienti:**

- Realizzazione e distribuzione ai pazienti ricoverati della brochure "E' la mia salute ed io ci sono" relativa alle buone pratiche per la sicurezza del paziente in Ospedale ( identificazione, chirurgia sicura, farmaci, cadute ...)

**C. Qualità****PRIMO** (D.g.r. XI/2700 del 23/12/2019):

- Riprendono gli Audit interni di **autovalutazione** nelle Unità Operative, sulla base della nuova check-list di Regione Lombardia e monitoraggio delle conseguenti azioni di miglioramento.
- Inserimento trimestrale degli esiti delle autovalutazioni nel portale regionale
- Stesura del **PIMO**, quale collettore di tutti gli obiettivi di miglioramento, per l'anno 2020, come da indicazioni di Regione Lombardia.

**Procedure:**

- Verifica di tutte le **procedure** generali, specifiche e istruzioni operative aziendali di nuova emissione e in revisione.

**Customer satisfaction:**

- raccolta continua dei questionari con particolare attenzione a quelle unità operative che nel 2019 hanno evidenziato criticità in merito. Analisi delle cause e definizione di azioni correttive, da raccordarsi con il PIMO.
- Organizzazione di giornate a campione con somministrazione e raccolta dei questionari da parte dell'Ufficio Qualità direttamente nelle Unità Operative
- Inserimento trimestrale dei dati raccolti nel portale SMAF

**Certificazione ISO:**

- Mantenimento della Certificazione ISO per Pronto Soccorso, Centro Trasfusionale, Laboratorio di Microbiologia e Anatomia Patologica con monitoraggio delle azioni correttive indicate dall'ente certificatore.

**D. Comunicazione****Newsletter:**

- Realizzazione della newsletter aziendale con uscita periodica.

**Sito Internet:**

- Completamento delle pagine di presentazione delle Unità Operative del sito aziendale.

**Informazione/Accoglienza:**

- Realizzazione dei fogli informativi/accoglienza per tutte le Unità Operative di ricovero dell'ASST con i criteri di branding system.

**Stampati/modulistica:**

- Continuano gli interventi di omogeneizzazione degli stampati/moduli aziendali secondo criteri di immagine coordinata e risparmio di risorse economiche.

**E. Gestione sinistrosità aziendale**

Riduzione della sinistrosità aziendale su aree Chirurgiche, Ostetrico/Ginecologica e PS- Nr casi e valore 2020 < 2019 (esempio nr. richieste risarcimento/nr. gg. degenza)

**F. Governo dei tempi di attesa**

Il Comitato di governo dei tempi di attesa si occupa del monitoraggio mensile, fondamentale per l'implementazione della presa in carico.



Obiettivi di governo dei tempi di attesa estesi ai direttori medici di presidio e di UOC territoriale secondo la DGR X/776 del 17/01/2018 e le ulteriori previsioni contenute nelle Regole 2020.

### **G. Presa in carico**

Linee di produzione dedicate

Monitoraggio costante dei pazienti presi in carico – con obiettivi per singolo dipartimento

Tali linee guida si sono poi tradotte nei seguenti obiettivi delle direzioni di competenza di cui si riportano i principali temi.

### **Dipartimenti Sanitari**

Per ciò che riguarda i dipartimenti sanitari qui di seguito i principali obiettivi quantitativi e qualitativi assegnati:

### **OBIETTIVI QUANTITATIVI**

RICAVI SDO: sostanziale mantenimento valore ricoveri anno 2019

RICAVI AMBULATORIALI: richiesto aumento delle prestazioni ambulatoriali legate alla presa in carico (in particolare prestazioni di Medicina, Oncologia, Radiodiagnostica)

### **OBIETTIVI QUALITATIVI**

Tra gli obiettivi qualitativi individuati è stato fatto un focus su:

- Presa in carico: tetto minimo di pazienti da prendere in carico nell'anno 2020 per specifica patologia anche in base alle risultanze del 2019 con analisi delle criticità rilevate e definizione delle prospettive di miglioramento.
- Riduzione almeno dell'1% del numero sinistri 2020 vs anno 2019
- Audit interni di autovalutazione sulla base della check-list di Regione Lombardia.
- Indicatori PNE/NETWORK REGIONI – con particolare riguardo agli indicatori chirurgici e clinici oggi non in compliance:
  - procedure di descrizione delle modalità di accesso alle prestazioni (preparazione agli esami, sviluppo di percorsi prioritari di accesso per pazienti fragili);
  - procedura di passaggio di consegna tra operatori (formalizzazione della procedura e definizione di percorsi formativi per gli operatori);
  - procedura di consenso informato – revisione della procedura secondo le nuove disposizioni legislative
  - procedure di dimissioni – rivolta alla educazione sanitaria del paziente al momento della dimissione (es. riconciliazione farmacologica).
- Customer satisfaction: raccolta continua dei questionari con particolare attenzione a quelle unità operative che nel 2019 hanno evidenziato criticità in merito. Analisi delle cause e definizione di azioni correttive.
- Mantenimento della Certificazione ISO per Pronto Soccorso, Centro Trasfusionale, Laboratorio di Microbiologia e Anatomia Patologica.



Indicatori specifici di Performance con particolare riguardo:

- al rapporto tra i costi dei DM e la produzione al fine di valutare l'efficienza e la razionalizzazione di questi fattori produttivi a parità di produzione
- al costo dei farmaci su gg di degenza
- costo sale operatorie per 1000 € di fatturato e per intervento
- costo medico per 1000€ fatturato
- costo prestazioni di laboratorio, di radiologia e di anatomia patologica per 1000 € di fatturato

- Tempi di attesa: rispetto dei limiti previsti per le prestazioni ambulatoriali e di ricovero

## Dipartimenti Socio Sanitari

Per ciò che riguarda i dipartimenti sociosanitari qui di seguito i principali obiettivi quantitativi e qualitativi assegnati:

### **OBIETTIVI QUANTITATIVI**

RICAVI SDO: sostanziale mantenimento del livello ricoveri anno 2019

RICAVI AMBULATORIALI: previsto aumento delle prestazioni ambulatoriali legate alla presa in carico (in particolare prestazioni di Medicina, Poliambulatori Territoriali).

### **OBIETTIVI QUALITATIVI**

Tra gli obiettivi qualitativi individuati è stato fatto un focus su:

- Presa in carico dei pazienti con fragilità, disabilità, doppia diagnosi e area della salute mentale;
- Integrazione ospedale territorio area materno infantile (consultori e punti nascita)
- Centri Vaccinali – definizione check-list di autovalutazione
- Ospedale Amici del Bambino
- Progettazione Degenze di Comunità presso il POT di Vaprio
- gestione del processo di arruolamento dei pazienti cronici
- definizione del processo di prenotazione ed erogazione e sua implementazione nel sistema di presa in carico con gestori e co-gestori della Asst.

Indicatori:

- Numero di agende rese disponibili per le cooperative degli MMG;
- Monitoraggio delle prestazioni prenotate e non erogate ed interventi correttivi.