ASST Melegnano e della Martesana

Piano della Performance

2022/2024

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Melegnano e Martesana

- Vizzolo

- Melzo

- Pot di Vaprio

- Cernusco sul Naviglio

- Presst di Gorgonzola

- Cassano d'Adda

- 14 strutture socio-sanitarie territoriali
- 6 presidi specialistici ambulatoriali
- SERT
- Consultori familiari

Sommario

1. PREMESSA 4

1.1 Presentazione del Piano 4

1.2 Chi siamo 4

1.2.1 Cosa facciamo 5

1.3. Come operiamo 6

1.3.1 Area Ospedaliera 8

1.3.2 Cure oncologiche 9

1.3.3. Attività ambulatoriale 10

2. INQUADRAMENTO DEL PIANO DELLA PERFORMANCE 10

3.OBIETTIVI 14

3.1 Obiettivi strategici 14

3.2 Obiettivi aziendali 15

4. CONCLUSIONI: RINVIO AL PIAO 22

1. PREMESSA

1.1 Presentazione del Piano

Il Piano della Performance (da ora chiamato Piano), è un documento strategico programmatico realizzato ai sensi dell'articolo 15, comma 2, Lettera b), del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, e successive modifiche, e ai sensi delle Linee Guida dell'Ufficio per la valutazione della performance, Dipartimento della Funzione Pubblica, Presidenza del Consiglio dei Ministri, al fine di assicurare la qualità, comprensibilità ed attendibilità dei documenti di rappresentazione della performance.

Il Piano è definito su un orizzonte temporale triennale ed aggiornato annualmente.

Il Piano 2022/2024 è adottato secondo l'assetto definito dal modello organizzativo definito nel Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2016/2018, previsto dall'art. 17 della L.R. 33/2009, come modificata con L.R. n. 23/2015 e ss.mm.ii.

Il Piano è lo strumento che avvia il ciclo di gestione della performance (articolo 4 del decreto), che si sviluppa in coerenza con i contenuti del ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio nonché con il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale.

Gli obiettivi contenuti nel Piano e gli strumenti di misurazione e rendicontazione delle performance organizzative, si articolano su due livelli:

- strategico aziendale, definito prima dell'inizio del rispettivo esercizio dalla Direzione Strategica aziendale, attraverso il quale vengono declinati gli indirizzi strategici regionali;
- direzionale e operativo, definito tramite gli strumenti di programmazione (budget, obiettivi e programmi aziendali) e la loro rendicontazione (Relazione sulla Performance).

Per ogni obiettivo vengono individuati uno o più indicatori e i relativi target, ai fini di consentire la misurazione e la valutazione della performance organizzativa e individuale.

Secondo quanto previsto dall'articolo 10, comma 3, del decreto, eventuali variazioni durante l'esercizio degli obiettivi e degli indicatori della performance organizzativa e individuale sono tempestivamente inserite all'interno del Piano.

Nel corso degli anni 2020-2021 sono intercorsi tre accadimenti che hanno influenza l'attività dell'Azienda e che determineranno in modo sostanziale il suo sviluppo futuro:

1. L'emergenza sanitaria internazionale, dovuta al Covid-19;
2. il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR);
3. la Riforma del SSR, L.R. 22/2021 ""Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)"

1.2 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).

1.2.1 Cosa facciamo

L'Azienda socio sanitaria territoriale (A.S.S.T.) Melegnano e della Martesana è un'Azienda Sanitaria del SSR che eroga attività sanitarie sia di elevata specializzazione ma anche prestazioni di bassa e di media complessità. L'ASST si caratterizza da sempre per un forte radicamento sul territorio ed è percepita come un'opportunità di risposta a molteplici bisogni di salute da parte dei cittadini che vivono e lavorano in queste zone della città metropolitana di Milano.

Presenza territoriale

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

Di seguito un sintetico riepilogo dell'estensione dei dati che caratterizzano il territorio della ASST:

- Comune con più abitanti: Rozzano 41.000 residenti
- Comune con meno abitanti: Vernate 3.300 residenti
- Distanza tra nord e sud del territorio 74 KM (da Trezzo sull'Adda e Vernate)
- n. ambiti sociali territoriali: 7[1] (da 56.000 a 123.000 abitanti):
  - Ambito 1 - Peschiera Borromeo
  - Ambito 2 - A.S.S.E.MI
  - Ambito 3 - Pioltello
  - Ambito 4 - Cernusco S/N
  - Ambito 5 - Melzo
  - Ambito 6 - Pieve Emanuele
  - Ambito 7 - Trezzo sull'Adda
- Bacino di utenza servito: 631.724 abitanti, di cui circa 200.000 pazienti cronici

In particolare 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 morbilità su 4/5 patologie prevalenti (endocrino-diabetologiche, cardiologiche, oculistiche, neurologiche).

La ASST è presente nel territorio con:

- N. 3 ospedali multi- specialistici dedicati agli acuti (Vizzolo Predabissi, Melzo, Cernusco sul Naviglio) con tre Pronto Soccorso di cui n. 1 DEA di 1° livello (Vizzolo P.)
- 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.

Presso i tre presidi ospedalieri sono attive tre Unità Operative di chirurgia generale, che operano sia in urgenza che con ricovero programmato. In ambito di ricovero, inoltre, le principali patologie trattate sono di tipo cardiologico, ginecologico, neurologico, oculistico, oncologico, ortopedico, otorinolaringoiatrico, pediatrico, pneumologico, proctologico, psichiatrico.

[1] L'**Ambito Territoriale Sociale** è una aggregazione intercomunale che ha il compito di pianificare e programmare i servizi sociali dei Comuni, secondo quanto dettato dalla legge 328/2000, la legge quadro "per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"

Presso i Presidi Ospedalieri e le molteplici sedi territoriali, vengono presi in carico pazienti con molteplici esigenze socio-sanitarie, con particolare riferimento alle patologie croniche. In particolare in Azienda è attivo il "Dipartimento Rete Integrata di Continuità Clinico Assistenziale" che ha il compito di promuovere l'integrazione fra la componente sanitaria e socio sanitaria e per attuare la presa in carico delle persone in condizioni di cronicità e fragilità, garantendo continuità e appropriatezza nell'acceso alla rete dei servizi e delle Unità di offerta deputate all'erogazione delle prestazioni sanitarie, sociosanitarie e sociali.

Attività di Emergenza Urgenza e Postazione MSA

L'ASST collabora con l'Agenzia Regionale Emergenza-Urgenza (AREU) per lo svolgimento di attività di emergenza-urgenza extra-ospedaliera, mettendo a disposizione personale medico e infermieristico.

La ASST, inoltre, 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.

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, grazie ad una sempre maggiore integrazione 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.

1.3.1 EMERGENZA PANDEMICA COVID-19

Nel corso degli anni 2020 e 2021, la ASST ha dovuto affrontare, in tutte le 4 fasi (l'attuale ancora in corso), l'emergenza pandemica da COVID-19.

In ogni caso, vista la particolare gravità del fenomeno, è opportuno fare alcune riferimenti a quanto successo nel precedente anno.

Durante gli anni 2020 e 2021, a causa degli scenari mutevoli dovuti all'andamento della Pandemia da COVID-19 che ha visto alternarsi periodi in cui la morsa della pandemia è stata più o meno intensa, l'assetto organizzativo dei posti letto e dell'assegnazione delle risorse umane è stato di volta in volta rivisto per rispondere alle necessità del momento.

Strategica è stata anche l'attività di approvvigionamento dei beni sanitari da parte della Unità Operativa Farmacia e della Unità Operativa Gestione Acquisti, nonché le procedure di reclutamento di personale da parte dell'UOC Risorse Umane.

Nel corso dei primi 4 mesi e a partire da metà novembre 2021, le strutture ospedaliere della ASST (con particolare riferimento al PO di Vizzolo P.) sono state impegnate sul fronte COVID in modo considerevole,

In sede di ricovero, le procedure di contenimento e monitoraggio della pandemia hanno previsto l'effettuazione di un tampone molecolare a tutti i pazienti che accedono in regime programmato (altresì detto "di elezione") entro 48/72 ore dal ricovero. Inoltre, nel corso del 2021 sono stati effettuati più di 16.000 tamponi al personale aziendale asintomatico, al fine di anticipare eventuali potenziali cluster pandemici e garantire che i presidi ospedalieri fossero covid-free.

In ambito dell'offerta ambulatoriale, invece, sono stati rivisti i percorsi di accesso alle strutture ambulatoriali in termini di logistica e di erogazione delle prestazioni per evitare assembramenti di pazienti in attesa e per dare modo agli operatori di sanificare gli spazi.

1.3.2 Attività vaccinale massiva: fase 1, prima e seconda dose + fase 2, terza dose

L'ASST nel corso del 2021 ha preso attivamente parte alle attività vaccinali massive programmate dalla Task Force regionale coordinata dal dott. Bertolaso, attivando ben 3 Centri Vaccinali Massivi e effettuando sul territorio di competenza il servizio di vaccinazioni domiciliari.
Di seguito due sintetici riepiloghi delle vaccinazioni effettuate nel periodo aprile-dicembre 2021:

DATI VACCINAZIONI COMPRENSIVI DELLE DOMICILIARI

TOTALI: 321.648
I DOSI TOTALI: 143.134
II DOSI TOTALI: 130.336
III DOSI TOTALI: 48.178

FASCE DI ETA'	I DOSE	II DOSE	III DOSE	TOTALE	% SUL TOTALE
5 - 11	976	2		**978**	**0%**
12 - 18	9.253	8.519	125	**17.897**	**6%**
19 - 40	27.257	25.611	7.747	**60.615**	**19%**
41 - 60	41.837	36.352	13.922	**92.111**	**29%**
61 - 80	50.058	46.481	18.306	**114.845**	**36%**
>80	13.807	13.371	8.024	**35.202**	**11%**

FEMMINE 171.057 – 53%
MASCHI 150.591 – 47%

	FEMMINE		MASCHI	
FASCE DI ETA'	NUMERO	%	NUMERO	%
5 - 11	450	46%	528	54%
12 - 18	8.830	49%	9.067	51%
19 - 40	30.737	51%	29.878	49%
41 - 60	48.434	53%	43.677	47%
61 - 80	61.018	53%	53.827	47%
>80	21.588	61%	13.614	39%
TOTALE	**171.057**	**53%**	**150.591**	**47%**

1.3.3 Piano di ripresa II semestre 2021

Successivamente ai picchi pandemici, l'azienda ha progressivamente riconvertito i reparti "COVID" in reparti di degenza ordinaria e DH/DS, nonché l'assetto dei punti di offerta ambulatoriale, per poter riprendere le cura delle patologie non-COVID e aderire ai piani di ripresa regionali.
Nel corso del secondo semestre 2021, con particolare riferimento al III quadrimestre, l'azienda ha attivamente preso parte al piano di ripresa 2021 promosso da Regione Lombardia arrivando a erogare il 100% degli interventi effettuati nel medesimo periodo 2019 (indicatore: valorizzazione), e circa il 90% delle prestazioni ambulatoriali del IV trimestre 2019 (indicatore: valorizzazione) come da schemi sintetici:

PREST. AMBULATORIALI Obiettivo: -10% 2021vs2019	2019		2021		%	
	n. prest.	Val.ne €	n. prest.	Val.ne €	Prest.	Val.ne €
LUGLIO	58.732	2.158.816	49.667	1.957.809	**84,6%**	**90,7%**
AGOSTO	35.918	1.378.155	31.044	1.290.141	**86,4%**	**93,6%**
SETTEMBRE*	66.953	2.391.043	54.841	2.205.702	**81,9%**	**92,2%**
OTTOBRE*	79.403	2.756.322	62.382	2.474.599	**78,6%**	**89,8%**
NOVEMBRE*	68.756	2.476.323	64.642	2.500.152	**94,0%**	**101,0%**
DICEMBRE*	59.495	2.130.045	52.712	2.057.693	**88,6%**	**96,6%**
totale	369.257	13.290.704	315.288	12.486.097	85,4%	93,9%
INCLUDE: BIC, DIALISI, SCREENING Mammo&Colon - ESCLUSO: PS, NPIA, LABORATORIO, MAC						

INTERVENTI CHIRURGICI SU PAZIENTI PROGRAMMATI (NO URGENZA)						
MESE	2019		2021		%	
	n.	Val.ne €	n.	Val.ne €	n.	Val.ne €
SETTEMBRE	440	1.320.816	534	1.601.702	21,4%	21,3%
OTTOBRE	595	1.649.482	605	1.681.619	1,7%	2%
NOVEMBRE	585	1.652698	615	1.792.201	5,13%	8,44%
TOTALI	**1.620**	**4.602.777**	**1.756**	**5.048.902**	**108,4%**	**109,7%**
Nb: dati Dicembre non ancora disponibili						

1.3.1 Area Ospedaliera

Nell'ottica di rimodulare l'assetto delle risorse dedicate alla degenza, sempre nel rispetto delle norme sanitarie di protezione dei pazienti e degli operatori, e per definire una struttura in grado di erogare prestazioni di ricovero sia in regime istituzionale che nell'eventualità di recrudescenza della pandemia, l'ASST ha programmato, qualora le condizioni lo rendessero possibile, di poter proseguire le sottoelencate attività:

- Degenza Pediatria di Melzo e Vizzolo: da convertire in COVID in caso di necessità.
- Degenza Pediatria di Cernusco allestiti per ospitare pazienti COVID adulti
- Degenze di Ginecologia Melzo e Vizzolo
- Degenze e attività chirurgica per urgenze nei 3 presidi sede di PS/DEA

- Degenze e attività chirurgica oncologica presso il presidio di Melzo (sospesa presso i presidi di Vizzolo e Cernusco)
- Cure Palliative non COVID presso presidio di Melzo
- Attività di Neurologia e Stroke presso presidio di Vizzolo, salvo diverse indicazioni regionali circa le attività tempo dipendenti.
- Attività di degenza e dialisi delle Nefrologie presidio di Vizzolo e Cernusco
- Attività di degenza Cardiologica a Vizzolo e Cernusco
- Attività Cardiologica di UTIC a Vizzolo e Cernusco, salvo diverse indicazioni regionali ed in relazione alla necessità di ampliare posti letto di Rianimazione COVID.

1.3.2 Cure oncologiche

Presso l'ASST Melegnano e Martesana sono attivi due reparti di oncologia, presso il presidio di Vizzolo e presso il Presidio di Cernusco sul Naviglio, dedicati 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.

L'attività rivolta ai pazienti oncologici è stata mantenuta nonostante l'emergenza pandemica, mettendo in evidenza l'attenzione dell'Azienda verso questi pazienti che non possono rimandare i trattamenti

Nel corso dei prossimi anni per i reparti di oncologia di Vizzolo e Cernusco continuerà l'attività del "case-manager", 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.

1.3.3. Attività ambulatoriale

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

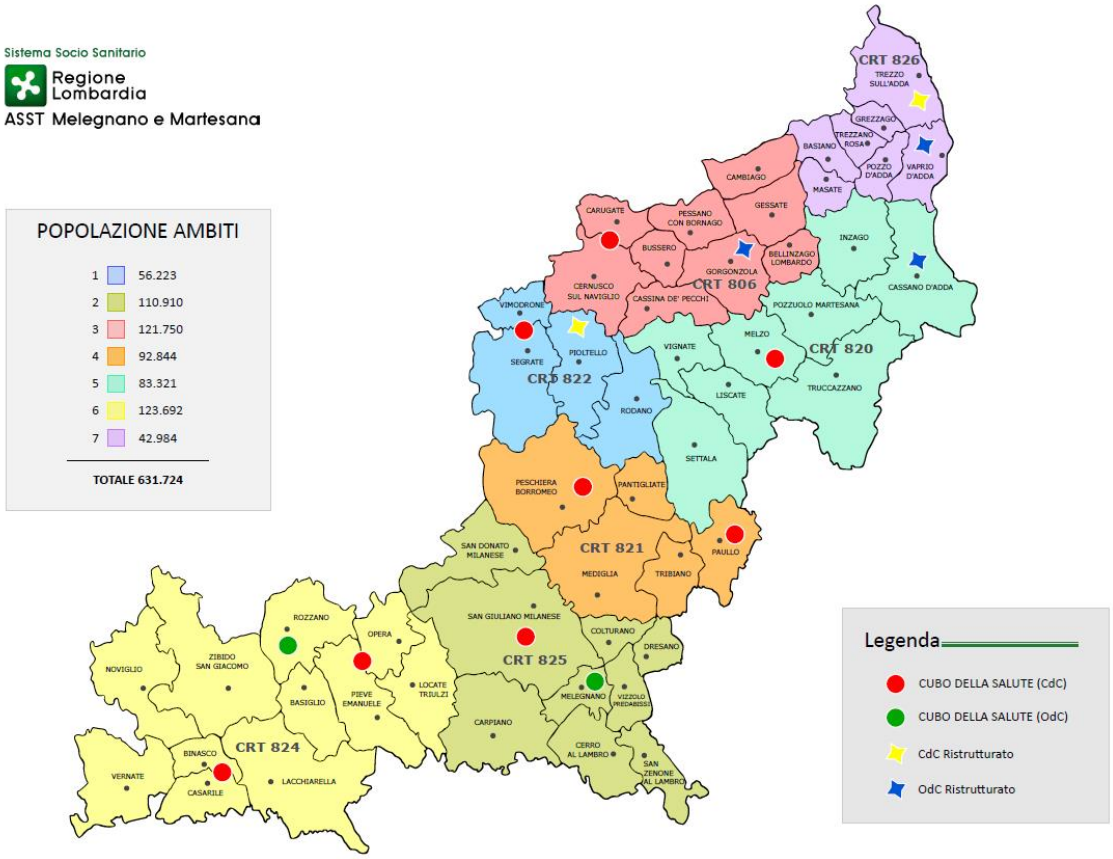
Il piano della performance (art. 10 c. 1 lett. a d.lgs. 150/2009) è un documento programmatico redatto dalle amministrazioni pubbliche ed individua gli indirizzi, gli obiettivi strategici e operativi e le risorse a essi destinate e definisce gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance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

2.1 Strumenti di programmazione nazionale e Legge Regionale 22/2021.

La Giunta di Regione Lombardia con deliberazione n. 5373 del 11/10/2021 e n. 5723 del 15/12/2021, ha localizzato i terreni e gli immobili da destinare alla realizzazione delle Case di Comunità (CDC), degli Ospedali di Comunità (ODC) e delle Centrali Operative Territoriali (COT). La ASST Melegnano e della Martesana coerentemente con la sua vocazione territoriale, dovrà prevede la costituzione di ben n. 14 CDC, n. 5 ODC e n. 7 COT. come elencato nella seguente tabella e come visibile nella cartina in calce:

N.	COMUNE	INDIRIZZO	PROPRIETA'	CDC	ODC	COT
1	Lacchiarella	via per Cascina Coriasco	Ente locale	X		
2	Cernusco S/N	via Goldoni/SP 121	Ente locale	X		
3	Gorgonzola	via Bellini, 5	SSR	X	X	x
4	Cassano d'Adda	via Quintini di Vona, 41	SSR	X	X	x
5	Liscate	via Brambilla 4/6	Ente locale	X		
6	Peschiera Borromeo	via Matteotti, 25	Ente locale	X		
7	Pioltello	S. Francesco, 16	SSR	X		x
8	Segrate	via Amendola	Ente locale	X		
9	Rozzano	via Guido Rossa - Perseghetto	Ente locale	X	X	x
10	Opera	via Salvador Allende	Ente locale	X		
11	Melegnano	via S. Francesco - via Campania	Ente locale	X	x	
12	San Giuliano Milanese	via Cavour, 15	Ente locale	X		x
13	Vaprio d'Adda	via Don Moletta, 22	SSR	X	x	x
14	Trezzo d'Adda	p.le Gorizia, 2	SSR	X		x



La DG Welfare con successivi atti e comunicazioni dovrà definire le modalità di attuazione, realizzazione e attivazione delle nuove strutture di offerta sanitaria sulla base dell'effettivo finanziamento erogato dal PNRR.

Contestualmente la LR 22/2021 ha previsto l'evoluzione dell'assetto organizzativo delle Aziende del SSR, ed in particolare per la ASST Melegnano e della Martesana:

- l'istituzione dei Distretti sanitari e la nomina dei relativi Direttori
- l'istituzione del Dipartimento Cure Primarie
- l'istituzione del Dipartimento Funzionale di Prevenzione
- Il potenziamento della rete territoriale, coerentemente con il PNRR

2.2 Strumenti di programmazione regionale.

In considerazione della particolare situazione verificatasi negli anni 2020/2021, la Giunta di Regione Lombardia tuttavia ha deliberato con DGR 5832 del 29/12/2021 gli obiettivi specifici della Aziende del Sistema – che riportiamo di seguito – e che sono alla base, a loro volta, della programmazione degli obiettivi specifici delle singole unità operative aziendali:

OBIETTIVI	RISULTATI	INDICATORI / MODALITA' DI VALUTAZIONE	PESO
Piano di contrasto al Covid-19	Rispetto dei target numerici e temporali indicati dall'Unità di Crisi Vaccinazioni Covid-19 sia per le somministrazioni nei centri vaccinali che per le somministrazioni domiciliari Rispetto delle indicazioni della Task Force Tamponi Garanzia di almeno l'8% del personale medico e infermieristico dedicato alle vaccinazioni e ai tamponi	Rendicontazione mensile: il mancato rispetto dei target stabiliti dall'Unità di Crisi e delle indicazioni della Task Force Tamponi comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 5 punti.	20
Potenziamento rete territoriale	Rispetto del cronoprogramma di realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare	Rendicontazione bimestrale: il mancato rispetto dei target stabiliti dalla Direzione Generale Welfare comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 2,5 punti.	20
Attuazione legge regionale n. 22/2021	Istituzione dei Distretti entro le tempistiche previste dalla legge regionale e nomina dei Direttori di Distretto Approvazione dei Piani Organizzativi Aziendali Strategici secondo le indicazioni e le tempistiche indicate dalla Direzione Generale Welfare	Rendicontazione trimestrale: il mancato raggiungimento dei risultati trimestrali comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 2,5 punti.	10
Piano di ripresa 2022 e programmi di screening	Rispetto delle indicazioni e raggiungimento dei target previsti dalla Direzione Generale Welfare in ordine all'attuazione del piano di ripresa 2022, relativamente all'erogazione di prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale da parte degli erogatori. Per gli erogatori dotati di sistema di chirurgia robotica rispetto dei target previsti con DGR n. XI/5450 del 3.11.2021. Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare sulle attività di screening, compresa l'adesione al programma regionale di screening per l'eliminazione del virus HCV.	Rendicontazione quadrimestrale: il mancato raggiungimento dei risultati quadrimestrali comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 5 punti.	15
Liste d'attesa	Rispetto del tempo massimo di attesa: - Ricoveri chirurgici oncologici in classe A: 1° trimestre: 80%; 2° trimestre: 85%; 3° trimestre: 85%; 4° trimestre: 90%. - Ricoveri chirurgici non oncologici (tutte le classi, solo nuovi casi): 2° trimestre 75%, 3° trimestre: 80%; 4° trimestre: 85%. - Prestazioni di specialistica ambulatoriale (solo prestazioni di diagnostica per immagini, nuovi casi): 3° trimestre: 80%; 4° trimestre: 90%. - Prestazioni di specialistica ambulatoriale (classe B – 10 gg, solo prime visite): 2° trimestre: 80%; 3° trimestre: 85%; 4° trimestre: 90%.	Rendicontazione trimestrale: il mancato raggiungimento dei risultati trimestrali comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 5 punti.	20
Investimenti	Rispetto dei cronoprogrammi degli interventi finanziati nei programmi di investimento	Rendicontazione trimestrale: il mancato raggiungimento dei risultati trimestrali comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 5 punti	15
Attività di donazione di organi e tessuti	Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare in merito alla percentuale di casi di donazione di organi e tessuti sul totale dei decessi.	Rendicontazione quadrimestrale	0
Tempi di pagamento	Rispetto delle tempistiche previste dalla normativa vigente	Rendicontazione annuale	0
Trasparenza	Rispetto delle indicazioni relative alla normativa sulla trasparenza	Rendicontazione annuale	0

La direzione aziendale ha già condiviso gli obiettivi con i Dipartimenti Sanitari ed a breve inizierà gli incontri per la programmazione di dettaglio delle singole UO, nonostante l'attuale recrudescenza pandemica abbia un forte impatto sull'attuale offerta.

Gli obiettivi regionali evidenziano sei elementi di programmazione strategica:

1. l'Azienda deve continuare lo sforzo sinora messo in campo per effettuare le vaccinazioni COVID e per garantire il tracciamento COVID-19 mediante l'effettuazione di tamponi;
2. l'Azienda deve mantenere attive le risorse ospedaliere da dedicare alla gestione dei ricoveri a alta (terapie intensive, sub-intensive e degenze ordinarie) e media intensità (riabilitazione) COVID;
3. è pianificato un Piano di Ripresa anche per l'anno 2022, a conclusione della recrudescenza COVID che ha avuto inizio nel novembre 2021;

4. l'Azienda deve porre in atto ogni sforzo possibile per mantenere attivo un percorso ad hoc per la presa in carico ed effettuazione di interventi chirurgici su tumori maligni in classe A;
5. rimane attivo il focus sulle liste di attesa, con particolare riferimento alle prestazioni diagnostiche e altre prestazioni in classe B;
6. l'attuazione del PNRR e della riforma regionale rimane un obiettivo strategico essenziale per poter ridare stabilità al sistema, continuamente messo sotto pressione dalla Pandemia mondiale.

2.3 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.

La crisi inattesa da Covid-19 ha rivelato che nessun piano anticorruzione sanitario ha mai valutato il rischio "pandemia" fra quelli, anche ipotetici, richiesti da ANAC. Pertanto la mappatura del rischio è stata modificata in quanto, ai sensi dell'art. 1 comma 10 lett. a) della legge 190/12, il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (RPCT) deve proporre la modifica al Piano *"quando intervengono mutamenti nell'organizzazione o nell'attività dell'amministrazione".*

La modifica del PTPC è, dunque, intervenuta con deliberazione n. 670 del 09/7/2020 che ha individuato le seguenti aree di rischio specifico a seguito della pandemia:

- Fenomeni di criminalità finanziaria
- Violazione della privacy (data breach)
- Conflitto di interessi
- Corruzione
- Reati informatici
- Abuso d'ufficio
- utilizzo illecito di software tutelati dal diritto d'autore, soprattutto correlato allo smart working;
- accettazione di beni non a norma o di scarsa qualità
- Sottrazione di dispositivi clinici, materiali o farmaci
- Indebita gestione delle donazioni
- Attività conseguenti al decesso in ambito intraospedaliero

3.OBIETTIVI

3.1 Obiettivi strategici

ASST

- Attuazione Riforma Sanitaria L.R. 22/2021
- Attuazione del PNRR: Ospedali e Case di Comunità, Centrali Operative Territoriali;
- Lotta alla Pandemia Covid-19 con tutti gli strumenti messi a disposizione: vaccini, tracciamento (tamponi), ricoveri;
- Ripresa delle attività e pianificazione recupero prestazioni sospese per COVID
- Redazione nuovo Piano di Organizzazione Aziendale Strategico.
- Incremento n. UO con Certificazione Qualità
- Governo dei Sistemi Informativi degli Enti Sanitari
- Attuazione delle DGR 4385 del 03/03/21 e DGR 5066 del 19/07/21 relative agli investimenti in sanità per il periodo 2021-2028;

Rete ospedaliera

- Contenimento dei tempi d'attesa per i ricoveri, con particolare riferimento agli interventi per tumori maligni, nonché per le prestazioni ambulatoriali;
- Predisposizione dell'assetto organizzativo per la ripresa dell'attività istituzionale che tenga conto delle possibili evoluzioni dell'emergenza pandemica;
- Implementazione dei livelli di sicurezza per garanzia delle patologie tempo dipendenti.

Rete territoriale

- Sviluppare le degenze di comunità (ODC) nell'interazione con la rete ospedaliera per una migliore presa in carico della cronicità
- Sviluppare le Case di Comunità (CDC) per avvicinare ulteriormente l'offerta sanitaria ai cittadini residenti nel territorio di competenza dell'Azienda.
- Istituzione dei Distretti, del Dipartimento Cure Primarie e del Dipartimento di Prevenzione;
- Mantenimento linee vaccinali COVID-19 presenti sul territorio;

- Mantenimento della rete per l'effettuazione dei tamponi a disposizione della rete di cure primarie e di ATS
- Mantenimento degli Hotspot-Covid nelle sedi territoriali di San Giuliano Milanese e nel PreSST di Gorgonzola
- Implementazione attività dell'infermiere di comunità
- Contenimento tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali;
- Interazione con gli ambiti sociali per la programmazione dei progetti di integrazione.

Gli impegni sopracitati vedranno coinvolta l'ASST per tutto il 2022, il 2023 e parte del 2024 secondo lo scadenziario regionale, si accompagnano alla necessità di mantenere e possibilmente migliorare l'offerta di servizi territoriali tradizionali:

- 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. In particolare:
- potenziamento dei servizi per le dimissioni protette con centrali di dimissioni ospedaliere che si interfacciano con i servizi delle tre UOC che gestiscono l'offerta nell'area Nord, Centro e Sud e con i servizi di fragilità
- Potenziare il coordinamento dell'erogazione di prestazioni specialistiche nelle sedi territoriali integrando l'offerta propria degli specialisti ambulatoriali con quella degli specialisti ospedalieri
- Sinergie con ATS e comuni per l'erogazione delle prestazioni correlate alla scelta e revoca
- Completamento della revisione dell'offerta odontoiatrica, con l'avvio del servizio completamente rinnovato presso il Presst di Gorgonzola.
- 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.

3.2 Obiettivi aziendali

3.2.1 Presidi Territoriali

Le attività sociosanitarie effettuate nel PreSST, nel POT e nei CSSI sono integrate da quelle erogate nei presidi territoriali esistenti in 15 comuni dell'area dell'ASST. 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.

Nella stesura del nuovo POAS coerentemente con la LR 22/2021, 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.

Con il PNRR è prevista la trasformazione del PreSST di Gorgonzola e del POT di Vaprio in Ospedali di Comunità, Case di Comunità e Centrali Operative Territoriali.

3.2.2. Percorsi assistenziali che proseguono nel 2022

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.

Progetti territoriali nell'ambito della Salute Mentale, tra cui la prosecuzione del **Progetto "Presa in carico integrata tra Servizi Ospedalieri e Dipartimento Dipendenze**" e il **Progetto Punto Intervento Dipendenze "(PID)** in collaborazione con l'Azienda Sociale Sud Est Milano (ASSEMI) e il progetto "Sportello COVID" per dare sopporto al disagio creato dalla pandemia.

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.

3.2.3 Altri obiettivi da consolidare

Da considerarsi prioritari nel 2022

- consolidamento ed 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 come previsto dalla proposta di Piano Regionale di Prevenzione 2021-2025 di cui alla DGR 5389 18/10/2021 che prevede n. 10 programmi predefiniti e n. 12 programmi liberi, da attuarsi con risorse istituzionali
- Mantenimento standard di copertura dei vaccini
- Interventi e servizi per la prevenzione e il contrasto della violenza sulle donne
- Interventi nelle scuole al fine di sensibilizzare gli adolescenti sul tema del 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;
- Potenziamento 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

3.2.4 Governo dei tempi di attesa

Entro il 28.02.2022 verrà inviato il Piano di Governo dei tempi d'attesa anno 2022, come previsto dalle indicazioni regionali. Lo strumento attualmente previsto per l'attuazione del piano l'istituto contrattuale dell'area a pagamento.

Nella tabella di seguito si riporta il numero di prestazioni ambulatoriali erogate in ambito istituzionale ed "aggiuntive" effettuate nel 2021, nelle Unità Operative che hanno messo in atto progetti in area a pagamento.

Per maggiore chiarezza, si precisa che, le prestazioni aggiuntive in area a pagamento non sono un "di cui" delle prestazioni istituzionali.

U.O. EROGANTE	n. prest istituzionali 2021	n.prest aggiuntive in A.P. 2021	% ap/istituzionale
Cardiologia_Cernusco	6.606	411	6%
Cardiologia_Vizzolo_P	8.776	204	2%
Chirurgia_Generale_Melzo	2.481	173	7%
Chirurgia_Unica_Vizzolo	2.000	672	34%
Diabetologia S.Giuliano M.se	20.578	129	1%
Medicina Generale Vizzolo P	26.256	811	3%
Medicina_generale_Cernusco	3.419	122	4%
Medicina_generale_Melzo	3.907	158	4%
Medicina_generale_Vaprio_Adda	3.916	51	1%
Nefrologia_Emodialisi_Vizzolo_P	1.029	52	5%
Neurologia_Vizzolo_P	17.763	112	1%
Oculistica_Vizzolo_P	11.220	468	4%
Oncologia Cernusco	5.463	181	3%
Oncologia_Vizzolo_P	2.237	765	34%
Ortopedia Cernusco	4.037	150	4%
Ortopedia Vizzolo	6.043	193	3%
Ostetricia_ginecologia_Vizzolo_P	1.106	86	8%
Ostetricia-Ginecologia_Melzo	1.193	63	5%
Pediatria_Cernusco	2.088	128	6%
Pediatria_Melzo	2.262	459	20%
Pediatria_Vizzolo_P	3.571	291	8%
Radiodiagnostica_Cernusco	5.850	612	10%
Radiodiagnostica_Gorgonzola	1.352	178	13%
Radiodiagnostica_Melzo	5.213	177	3%
Radiodiagnostica_Vaprio_Adda	3.213	26	1%
Radiodiagnostica_Vizzolo_P	10.251	1.199	12%
Urologia_Vizzolo_P	1.520	200	13%
Totale	**170.455**	**8.096**	**5%**

Iniziative programmate per l'anno 2022 in tema di Governo dei tempi di attesa

UO erogante	TIPOLOGIA PRESTAZIONE	N. PRESTAZIONI MENSILI	N. MEDICI	ORE MENSILI MEDICI	N. TECNICI	N. ORE MENSILI TECNICI	N. INFERMIERI	N. ORE MENSILI INF.	N. AMM.VI	N. ORE MENSILI AMM.VI
Chirurgia generale Vizzolo	Ambulatoriale piccola chirurgia	70	11	40					1	6
	ERCP endoscopia operativa	Su richiesta	1	Su richiesta						
Anestesia e Rianimazione Vizzolo	Anestesia in Sala Operatoria	64	17	384						
Anestesia e Rianimazione Cernusco	Anestesia in Sala Operatoria	20	10	120						
Anestesia e Rianimazione Melzo	Anestesia in Sala Operatoria	16	7	96						
Radiologia Cernusco	Ecografie, TC, Mammografie	174	3	58	5	32	2	58		
Radiologia Vaprio	Ecografie, TC	6	1	2						
Radiologia Melzo	Ecografie, TC	90	2	36	6	12	1	36		
Radiologia Gorgonzola	Ecografie	24	1	8			1	8		
Ortopedia Vizzolo	Visite ortopediche	32	2	16						
Ortopedia Cernusco	Visite ortopediche	32	2	16						
Medicina Vizzolo	ecografia addome, tiroide	66	3	24						
	ecodoppler vascolare	24	1	6						
	visita diabetologica	12	2	4						
	visita gastroenterologica	12	2	4						
Oncologia Vizzolo	ecografia addome	36	1	12						
	visite oncologiche	48	1	16						
	visite ematologiche	36	1	12						
Neurologia Vizzolo	ecodoppler TSA	32	4	8						
	elettromiografia	16	2	8						
	visita neurologica	30	8	10						
Nefrologia Vizzolo	visita nefrologica	24	4	8						
Cardiologia Vizzolo	visite cardiologiche	18	2	6			2	6		
	test ergometrico	6	2	3			2	3		
	ecocolordoppler cardiaco	12	2	6			2	6		
Cardiologia Cernusco	visite cardiologiche	18	2	6			2	6		
	test ergometrico	8	2	4			2	4		
	ecocolordoppler cardiaco	12	2	6			2	6		
Medicina Cernusco	ecografia addome	9	1	3						
	visite diabetologiche	27	2	9						
	visite endocrinologiche	9	1	3						
	visite diabetologiche	18	1	6						
	visite endocrinologiche	12	1	4						
Medicina Melzo	visite diabetologiche	36	1	12						
Oncologia Cernusco	visite oncologiche	42	2	14						
Medicina Cernusco	visita pneumologica	9	1	3						
Ostetricia Melzo	visite ginecologiche	40	4	12			0			
Ortottica Vizzolo	oct	48			2	24				
	campo visivo	48			2	24				

3.2.5 Investimenti: omogeneizzazione dei sistemi informativi aziendali

SOFTWARE DI SUPPORTO ALL'ATTIVITA' CLINICO-ASSISTENZIALE

Nel corso del 2022 è previsto l'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.

Inoltre nel corso del 2022 è prevista la conclusione della gara per l'acquisizione del *software* per la gestione del percorso chirurgico, incluse le liste operatorie.

INVESTIMENTI: MISSIONE N. 6 DEL PNRR - M6C2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale e Riforma del SSR Lombardo

Questa Azienda ha presentato una progettualità in risposta alla richiesta/bando regionale relativa ai finanziamenti messi a disposizione dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza cofinanziato con fondi Europei. Non appena verrà confermato sia l'importo complessivo del finanziamento destinato a questa Azienda, nonché l'elenco dei software acquistabili, procederemo con le attività necessarie all'acquisto ed installazione.

Contestualmente nel corso del 2022 verranno programmate le attività necessarie a rendere operative anche da un punto di vista informatico e tecnologico le costituende Centrali Operative Territoriali (COT) come da legge 22/2021 di riforma del SSR. L'obiettivo è quello di utilizzare le innovazioni tecnologiche per avvicinare l'offerta sanitaria al paziente.

Di tali iniziative, se ne darà informazione nel redigendo Piano integrato di attività e organizzazione (altresì detto "PIAO"), previsto per la pubblicazione entro fine Aprile 2022.

3.2.6 Aggiornamenti del percorso attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) ex DGR 7009/2017

Le attività relative alla predisposizione delle procedure PAC sono state concluse conformemente al cronoprogramma regionale. Con deliberazione n. 700 del 24/7/2020 ad oggetto: Presa d'atto della D.G.R. n. XI/3014 del 30.03.2020 avente ad oggetto "Completamento percorso attuativo della certificabilità dei bilanci degli enti del SSR di cui alla l.r. n. 23/2015, della gestione sanitaria accentrata e del consolidato regionale ai sensi del D.M. 1/3/2013 e della D.G.R. n. 7009/2017 - (di concerto con l'Assessore Gallera)" di Regione Lombardia l'ASST ha preso atto della suddetta Deliberazione di Giunta RL.

Nel corso del 2021, così come già nel 2020, le attività in questo ambito si sarebbero dovute rivolgere principalmente verso il consolidamento e la "manutenzione" delle procedure aziendali in precedenza approvate nel corso del PAC. Gli eventi correlati all'emergenza pandemica hanno tuttavia necessariamente modificato le priorità aziendali.

È stata comunque attivata nel 2020 e consolidata nel 2021 in particolare la procedura di rilevazione delle scorte di reparto, che viene effettuata mediante una rilevazione fisica semestrale e conseguente caricamento dei dati in ambiente Oracle; in occasione del Consuntivo 2020 sono stati inseriti i valori contabili rilevati con tale modalità, e altrettanto si farà per il Consuntivo 2021.

Compatibilmente con l'andamento dell'emergenza, tuttora in corso, che ha purtroppo condizionato la vita aziendale a causa dell'assenza non programmata di personale sia di area sanitaria che amministrativa a causa dei contagi e/o dei vincoli di isolamento per le persone colpite, nel 2022 si riprenderà l'attività di consolidamento e manutenzione, alla luce anche del cambio del sistema amministrativo-contabile intervenuto nel 2020.

Sistema amministrativo contabile

Questa ASST ha a suo tempo 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 è in concreto avvenuto a gennaio 2020, dopo la migrazione di dati dal precedente sistema relativamente ai magazzini aziendali ed alle fatture attive e passive, incluse le anagrafiche prodotti, clienti e fornitori. Nel corso del 2020 sono state progressivamente attivate ed implementate le principali funzionalità del sistema e nel contempo gestite le operazioni di chiusura del Bilancio 2019 sull'applicativo precedente.

Anche in questo caso lo sviluppo del progetto ha subito alcuni rallentamenti dovuti alle criticità connesse all'emergenza sanitaria e talune attività sono state posticipate al 2021: tra queste l'integrazione con la procedura stipendi e le casse CUP. È stato invece attivato secondo le tempistiche previste dal progetto regionale l'NSO relativamente agli ordini elettronici per le forniture di beni, con estensione per il 2021 ad una parte delle prestazioni di servizi.

Resta centrale anche per il 2022 l'attenzione al rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori, il cui **indice annuale** aggregato per l'anno 2021, aggiornato e risultante al 12 gennaio u.s. dalla PCC (https://crediticommerciali.rgs.mef.gov.it/CreditiCommerciali/home.xhtml), è stato pari a **– 27,86 giorni,** in miglioramento rispetto al 2020, pari a – 4,88 giorni, dato quest'ultimo da ritenersi comunque più che positivo tenuto conto delle criticità legate al cambio del sistema contabile e alla riorganizzazione delle attività di liquidazione e pagamento delle fatture a seguito delle assenze del personale.

Per quel che concerne invece il sistema dei pagamenti a favore dell'ASST, nel 2020 è stata svolta una sperimentazione regionale da parte di alcune aziende 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 ha previsto l'utilizzo della piattaforma MyPay di intermediazione tecnologica verso PagoPA, è stata 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. L'ASST ha completato l'integrazione alla suddetta piattaforma MyPay secondo il cronoprogramma regionale ed avviato il sistema in produzione a partire dal 2021, ha dovuto gestire una serie di problematiche, anche di tipo tecnico, per consolidare la procedura di incasso e, soprattutto, di riconciliazione tra dati aziendali e dati di tesoreria, problematiche per lo più risolte. Nel 2022 ci si aspetta un notevole incremento degli importi transati attraverso questo canale, grazie anche all'integrazione, da

effettuarsi quando verrà aggiudicato il nuovo contratto relativo al servizio di Tesoreria, di tutti i pos aziendali.

3.2.7 Smart Working

Nello scenario di emergenza legata alla gestione dell'epidemia da COVID19, l'ASST ha inteso promuovere la possibilità per i dipendenti con mansioni compatibili, di lavorare in modalità 'LAVORO AGILE' al proprio domicilio.

Nella more della definizione degli istituti del rapporto di lavoro connessi al lavoro agile da parte della contrattazione collettiva e della definizione delle modalità e degli obiettivi del Lavoro Agile da definirsi ai sensi della vigente normativa in materia, a seguito di specifica Circolare dei Ministri per la Pubblica Amministrazione e del Lavoro e delle Politiche sociali, l'Unità Operativa Gestione Risorse Umane ha pubblicato una circolare della Direzione Aziendale in merito alla regolamentazione per l'attivazione temporanea del lavoro agile a fronte dell'emergenza legata al Covid19 secondo le seguenti specifiche:

1. non deve pregiudicare o ridurre la funzione dei servizi a favore degli utenti, interni ed esterni;
2. deve garantire un'adeguata rotazione del personale sulla base dell'andamento dei contagi, garantendo la prevalenza dell'esecuzione della prestazione in presenza;
3. è prevista la sottoscrizione di un accordo individuale che specifichi modalità resa prestazione e verifica.

4. Conclusioni: rinvio al PIAO

L'articolo 6, comma 6, del decreto legge n. 80/2021, convertito dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 ha previsto che le pubbliche amministrazioni adottino il "Piano integrato di attività e organizzazione" (altresì detto PIAO), un unico atto che raccoglie la programmazione relativa:

- alla performance e pianificazione strategica
- alla gestione delle risorse umane
- all'organizzazione dei dipendenti nei vari uffici
- alla loro formazione e alle modalità di prevenzione della corruzione

pertanto entro fine Aprile 2022 il presente documento verrà sostituito dal PIAO, che riprenderà gli argomenti trattati nel presene documento prevedendo anche gli aggiornamenti secondo le disposizioni relative alla Legge Regionale 22/20201 e il PNRR che intercorreranno nel frattempo.