



Relazione al Piano della Performance

2023

ASST Melegnano e
della Martesana

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Melegnano e Martesana



Sommario

1. PREMESSA	P. 3
2. PIANO DELLE PERFORMANCE 2023-2025 - OBIETTIVI DELL'ANNO 2023	P. 4
3. RIEPILOGO RISULTATI OTTENUTI	P. 6



1. PREMESSA

1.1 Piano e Relazione della *Performance*

Il Piano e la Relazione della Performance rientrano in quell'insieme di azioni e strumenti, previsti dal Decreto Legislativo n. 150 del 2009, finalizzati a fornire informazioni precise e quantificabili sugli aspetti rilevanti delle attività aziendali e a rendere trasparente la rendicontazione del proprio operato agli stakeholder.

La presente Relazione evidenzia i risultati conseguiti dall'ASST in termini di efficienza ed efficacia, con l'intento di proseguire nel percorso di continuo miglioramento.

Il documento è stato redatto dal Controllo di Gestione, in coerenza con le indicazioni fornite dalla Direzione Generale Welfare e dal Nucleo di Valutazione delle Prestazioni e con le indicazioni del documento "Linee guida per la Relazione annuale sulle performance – n. 3 novembre 2018" redatte dall'Ufficio per la Valutazione delle Performance della Presidenza del Consiglio dei Ministri del Dipartimento della Funzione Pubblica.

La relazione descrive i risultati raggiunti nel 2022 dall'amministrazione nel suo complesso, dalle sue articolazioni organizzative e dai dipendenti, evidenziando i seguenti livelli:

- Performance organizzative dell'Azienda rispetto al raggiungimento degli obiettivi strategici aziendali, con particolare riferimento a quanto previsto nel Piano Triennale delle *Performance* 2022-2024;
- Performance organizzativa dei centri di responsabilità in cui è articolata l'Azienda, rispetto agli obiettivi annualmente assegnati attraverso il budget;
- Performance individuale del personale dipendente dell'Azienda, rispetto alla qualità della prestazione e allo specifico apporto individuale al raggiungimento degli obiettivi di budget delle unità organizzative di afferenza, secondo le apposite procedure definite dalla contrattazione aziendale.

1.2 Ciclo di gestione delle *performance*

Il ciclo di gestione della performance è coerente al modello organizzativo definito dal Piano Organizzativo Aziendale vigente, in ottemperanza alle disposizioni di cui al D.Lgs. 150/2009, che prevede lo sviluppo del processo di valutazione aziendale, organizzativo e individuale secondo tre fasi:

1- Definizione degli obiettivi

- Obiettivi aziendali di interesse regionale su cui è misurata la performance aziendale;
- Obiettivi di budget delle unità operative su cui è misurata la performance organizzativa.

2- Monitoraggio per verificare lo stato di attuazione degli obiettivi e attivare le necessarie azioni correttive;

3- Valutazione dei risultati degli obiettivi di *performance*:

- aziendale, deliberati da Regione Lombardia o, in aggiunta, definiti dalla Direzione Strategica;
- organizzativa, definiti dalla Direzione Strategica in accordo con i Direttori di Dipartimento e delle Strutture Aziendali;
- individuale, definiti dai vari Direttori e Responsabili delle Strutture Aziendali.



2. PIANO DELLE PERFORMANCE 2023-2025 - OBIETTIVI DELL'ANNO 2023

L'Azienda, quale soggetto integrato nel sistema regionale, con gli altri *stakeholders* rilevanti, si è impegnata nel corso dell'anno 2021 nella realizzazione di molteplici obiettivi, di carattere amministrativo-gestionale e sanitario.

L'attuazione della programmazione si è declinata attraverso la realizzazione dei progetti stabiliti dalle Regole di Sistema Regionali e dagli obiettivi aziendali assegnati al Direttore Generale, tradotti in piani specifici di attività, e declinati in obiettivi gestionali ed operativi attraverso il processo di *budgeting*.

Per ciascuno degli obiettivi, vengono riportati la dimensione oggetto d'analisi e la valutazione legata alla misurazione degli indicatori.

L'Azienda ha scelto di rappresentare la valutazione sul raggiungimento degli obiettivi utilizzando diversi colori in relazione alla percentuale di raggiungimento. Il verde viene usato per indicare una valutazione positiva dell'obiettivo, il giallo per evidenziare una valutazione sufficiente, mentre il rosso per sottolineare una valutazione negativa che sarà oggetto del ciclo di miglioramento continuo per l'azienda.

Di seguito viene riportata la legenda della valutazione degli obiettivi:

 Valutazione positiva

 Valutazione sufficiente

 Valutazione negativa

Ogni anno l'Azienda aggiorna il Piano Triennale della Performance contenente gli obiettivi strategici aziendali: al fine di garantire l'ottenimento degli standard richiesti e per rendere sempre più trasparente il processo di valutazione, gli obiettivi vengono monitorati attraverso i report pubblicati sul software aziendale RW10. Questi report sono aggiornati quotidianamente e servono a controllare i parametri misurabili relativi agli obiettivi di budget che vengono assegnati ai CdR.



Di seguito si riportano in sintesi gli obiettivi maggiormente rilevanti per l'anno 2023 e lo stato di raggiungimento:

OBIETTIVO STRATEGICO AZIENDALE DESCRITTO NEL PIANO TRIENNALE DELLE PERFORMANCE	GRADO RAGGIUNGIMENTO
1. attuazione riforma sanitaria L.R. 22/2021	
2. Attuazione PNRR: Ospedali e Case di Comunità, Centrali Operative Territoriali	
3. AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO - Grandi apparecchiature - Governo dei Sistemi Informativi degli Enti Sanitari	
4. AREA SANITARIA - Strumenti di programmazione regionale e Governo dei tempi di attesa	Vedi scheda sintesi
5. <u>Percorso per la presa in carico del paziente con diagnosi di demenza e disturbi cognitivi</u> , 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.	
6. <u>Percorso "Follow-up mammella"</u> , 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.	
7. Altri obiettivi da consolidare a. Consolidamento e estensione dell'agenda del percorso nascita nei due presidi ospedalieri di Vizzolo e Melzo e nelle sedi consultoriali b. Promozione di stili di vita favorevoli alla salute, prevenzione dei fattori di rischio comportamentali e diagnosi della cronicità - Mantenimento standard di copertura dei vaccini c. Interventi e servizi per la Prevenzione e il Contrasto della violenza sulle donne d. Interventi nelle scuole al fine di sensibilizzare gli adolescenti sul tema del contrasto al bullismo e. Gestione del bambino/adolescente in condizioni critiche e organizzazione del sistema di trasporto regionale pediatrico (STEP) f. 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 g. Percorsi integrati di miglioramento, anche con i comuni, per le aree della disabilità delle malattie psichiatriche, delle dipendenze; h. Potenziamento dei servizi dedicati alla protesica e percorsi condivisi con i servizi dedicati ad ADI e Fragilità i. - Partecipazione alle attività di programmazione e controllo coordinate da ATS Milano	



Di seguito un sintetico riepilogo dei risultati ottenuti:

1. attuazione riforma sanitaria L.R. 22/2021

In riferimento al rispetto degli adempimenti previsti dalla LR 22/2021 riferiti al POAS e alla presa in carico da ATS del Dipartimento di Cure Primarie, questa Azienda ha provveduto come di seguito specificato:

- Deliberazione del Direttore Generale n. 24/2023 "Approvazione dei verbali in esito agli avvisi pubblici per il conferimento di incarico di Direttore per i Distretti Alta Martesana, Sud Est Milano e Visconteo. Provvedimenti conseguenti." Che riguarda l'assegnazione dell'incarico di Direttore del Distretto Alta Martesana alla Dott.ssa Daniela Luigia Invernizzi, quello del Sud Est Milano alla Dott.ssa Daniela Codazzi ed infine l'assegnazione dell'incarico di supplenza del Distretto Visconteo al Dott. Samuel Dal Gesso.
- Deliberazione del Direttore Generale n.70/2023 " Affidamento al Dirigente medico Dott.ssa Daniela Luigia Invernizzi dell'incarico di direzione pro-tempore della Struttura Complessa Distretto Adda"
- Deliberazione del Direttore Generale n.141/2023 "APPROVAZIONE DEL VERBALE IN ESITO ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI DIRETTORE PER IL DISTRETTO BASSA MARTESANA PAULLESE. PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI", che riguarda l'assegnazione dell'incarico di Direttore del Distretto Bassa Martesana Paullese alla Dott.ssa Maddalena Maria Teresa Minoja.
- Deliberazione del Direttore Generale n. 598/2023 ad oggetto "Affidamento al Dirigente medico Dott.ssa Alessandra Nardi dell'incarico di direzione pro-tempore della Struttura Complessa Vaccinazioni Sorveglianza Malattie Infettive e dell'incarico di direzione pro-tempore del Dipartimento di Prevenzione"
- Deliberazione n.1201/2023 "APPROVAZIONE DEL VERBALE IN ESITO ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL' INCARICO DI DIRETTORE, IN SOSTITUZIONE, PER IL DISTRETTO ADDA.PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI", che riguarda l'assegnazione al Dott. Samuel Dal Gesso dell'incarico pro tempore del Distretto Visconteo e contestualmente l'assegnazione allo stesso dell'incarico di supplenza del Distretto Adda.
- Deliberazione del Direttore Generale n.1205/2023 ad oggetto "Affidamento al Dirigente medico Dott.ssa Maddalena Maria Teresa Minoja dell'incarico di direzione pro-tempore della Struttura Complessa Cure Primarie e dell'incarico pro-tempore di Direttore del Dipartimento di Cure Primarie"



2. Attuazione PNRR: Ospedali e Case di Comunità, Centrali Operative Territoriali. Governo dei Sistemi Informativi degli Enti Sanitari

La Giunta di Regione Lombardia con deliberazione N° XI / 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).

Con atti conseguenti sono state assegnate le risorse del PNRR per la costituzione di CDC, ODC e COT e approvati i progetti di ristrutturazione ovvero nuova costruzione.

La ASST Melegnano e della Martesana coerentemente con la sua vocazione territoriale, ha pianificato e ottenuto il finanziamento di n. 10 CDC (a cui si aggiunge la n. 11 presso CSN in fase di approvazione), n. 5 ODC e n. 7 COT, come elencato nella seguente tabella:

N.	DISTRETTO	COMUNE	CDC	ODC	COT
1	ALTA MARTESANA	Gorgonzola	X	X	X
2	ADDA	Cassano d'Adda	X	X	X
3	ADDA	Liscate	X		
4	ADDA	Vaprio d'Adda	X	X	X
5	ADDA	Trezzo d'Adda	X		X
6	BASSA MARTESANA PAULLESE	Pioltello	X		X
7	BASSA MARTESANA PAULLESE	Segrate	X		
8	SUD EST MILANO	Melegnano	X	X	
9	SUD EST MILANO	San Giuliano Milanese	X		X
10	VISCONTEO	Rozzano	X	X	X

- Gruppo di Lavoro PNRR

Al fine di garantire il pieno coinvolgimento dei professionisti aziendali nel raggiungere gli obiettivi fissati da Regione Lombardia, l'Azienda ha attivato un gruppo di lavoro che coinvolge oltre alla Direzione Strategica i servizi maggiormente coinvolti nelle attività di pianificazione, direzione dei lavori/allestimento e dotazione delle future CDC/ODC e COT. Nel corso del 2023, il gruppo di lavoro PNRR si è riunito con cadenza settimanale a garanzia di un puntuale monitoraggio dello stato di avanzamento delle attività. Il coordinamento con gli enti avviene invece all'interno con ATS e l'Assemblea dei Sindaci.

Nello specifico, nel corso del 2023 l'Azienda ha, tra l'altro, raggiunto i seguenti obiettivi:

- onorare i debiti informativi verso Regione Lombardia e verso ATS secondo le relative scadenze;
- Sono state attivate le funzioni delle seguenti tre CDC:
 - o CSN, in novembre 2023
 - o Melegnano, in dicembre 2023;
 - o Pioltello (definitiva), in dicembre 2023;
 - o Rozzano in dicembre 2023



- Stato avanzamento attuazione servizi PNRR

La CdC introduce un modello organizzativo di approccio integrato e multidisciplinare attraverso la modalità operativa dell'équipe multiprofessionale territoriale. L'attività deve essere organizzata in modo tale da permettere un'azione d'équipe tra Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Specialisti Ambulatoriali Interni, Infermieri di Famiglia o Comunità, altri professionisti della salute disponibili a legislazione vigente nell'ambito delle aziende sanitarie, quali ad esempio Psicologi, Ostetrici, Professionisti dell'area della Prevenzione, della Riabilitazione e Tecnica, e Assistenti Sociali. In corso di anno 2023 hanno iniziato ad arrivare gli Psicologi di Comunità, ad integrazione delle Equipe multidisciplinari.

E' stato inoltre organizzato un corso volto allo Sviluppo di competenze manageriali ed organizzative in contesti pluralisti ad alta complessità.

Si sono svolti 2 incontri di formazione sulla leadership e management nelle Aziende Sanitarie, processi di leadership e costruzione di un contesto a cultura organizzativa condivisa.

Si è costituito un gruppo di lavoro formato dalla DSS, dalla Dirigente delle Professioni Sanitarie, dai Direttori di Distretto e dalle Responsabili DAPSS Territoriale Nord Centro Sud, volto a Interpretare ed agire il ruolo di Direttore di distretto nel contesto della ASST Melegnano e della Martesana alla luce del DM 77/2022 e dalla DRG6770/2022" 2023.

Si è lavorato su 2 progetti che sono stati poi analizzati e condivisi con la Direzione Generale e con il gruppo allargato.

Territorio Nord ASST Melegnano e Martesana

Sul territorio Nord dell'ASST Melegnano e Martesana è prevista l'apertura di 6 CdC nei diversi distretti:

- Distretto Adda: Vaprio, Cassano, Trezzo d'Adda e Liscate
- Distretto Alta Martesana: Cernusco e Gorgonzola

Nel 2022 si sono aperte 4 case della comunità, l'apertura delle CdC di ASST ha visto proseguire il grande sforzo organizzativo congiunto, che ha coinvolto diversi settori di ASST, ad ogni livello di responsabilità, dalla Direzione Strategica, ai Direttori di Distretto, alla DAPSS con il suo Staff e con il Responsabile dei processi assistenziali dell'area della Prevenzione e cronicità e fragilità, i Responsabili DAPSS di Area, I Coordinatori Infermieristici, i Direttori di Struttura, gli Amministrativi, l'Economato, i Servizi Informatici e l'Ufficio Tecnico, oltre a una costante collaborazione con le amministrazioni comunali sede di CdC.

In particolare, presso la CDC di Cernusco sono presenti:

- CUP, scelta e revoca, sportello informativo
- Punto Unico di Accesso (PUA) accoglienza, orientamento e prima valutazione del bisogno di salute della persona
- Servizio di Assistenza Domiciliare
- Infermieri Di Famiglia E Di Comunità (IFeC)
- Assistente sociale
- Psicologo
- Sede spoke equipe C-DOM (1 INFERMIERE, 1 FISIOTERAPISTA e 1 OSS)
- Ambulatorio infermieristico
- PLS
- MMG



- Continuità assistenziale

Territorio Centro – Sud ASST Melegnano e Martesana

Sul territorio Centro - Sud di ASST Melegnano e Martesana è prevista l'apertura di 5 CdC nei diversi distretti:

- Distretto Bassa Martesana Paullese: Pioltello, Segrate
- Distretto Sud Est Milano: Melegnano e S. Giuliano Milanese
- Distretto Visconteo: Rozzano

In corso di anno 2023 si è provveduto a:

- CdC Pioltello: seguire i lavori di ristrutturazione e i trasferimenti interni ed esterni, mantenendo attivi i servizi, implementando le risorse e le funzioni Ifec assegnate
- CdC Melegnano: seguire i lavori di ristrutturazione, mantenendo attivi i servizi implementando le risorse e le funzioni Ifec assegnate riorganizzando le risorse anche attraverso mobilità interne
- CdC Rozzano: seguire i lavori di ristrutturazione mantenendo attivi i servizi implementando le risorse e le funzioni Ifec assegnate riorganizzando le risorse anche attraverso mobilità interne
- Presidio di Segrate e di San Giuliano Milanese: collaborare alla pianificazione ed attuazione dei trasferimenti dei servizi e del personale assegnato, al fine di consegnare le strutture per la ristrutturazione.

CdC Peschiera Borromeo:

Le funzioni di Casa di Comunità ponte di Peschiera Borromeo (in attesa dell'avvio della CDC di Segrate) sono state attivate il 21/12/2022.

In corso di anno 2023 le attività degli IFeC si sono strutturate all'interno della CdC presso il PUA e l'Ambulatorio Infermieristico e all'esterno, con un'implementazione delle prese in carico domiciliari e dei contatti territoriali, oltre che l'attivazione di diversi progetti di educazione sanitaria alla popolazione, quali il progetto *Sanità a Km 0* che ha previsto un ciclo di tre incontri a tema prevenzione con la cittadinanza di Peschiera Borromeo, in collaborazione col comune, approfondendo tematiche relative alla prevenzione delle cadute accidentali, alla corretta mobilitazione dell'utente allettato e alla prevenzione delle Lesioni da Pressione, oltre a due incontri organizzati con il Comune e il Centro Anziani di Pantigliate, a tema prevenzione ondate di calore e prevenzione delle problematiche di salute legate alla stagione fredda.

Per tutto l'anno 2023 gli IFeC della CdC di Peschiera Borromeo hanno inoltre lavorato per implementare la rete socio assistenziale sul territorio, lavorando in stretta collaborazione con l'assistente sociale, la psicologa e i MMG operanti all'interno e all'esterno della CdC, partecipando ai progetti e alla costruzione di PDTA congiunti al fine di costruire percorsi di integrazione e presa in carico, oltre ad instaurare un rapporto di collaborazione con le associazioni di volontariato del territorio. Nel mese di Dicembre hanno inoltre strutturato e diffuso, in collaborazione con l'associazione *Salute ma non solo*, il calendario della prevenzione 2024.



In sintesi, le attività degli IFeC di Peschiera Borromeo in corso di anno 2023 si sono concentrate su:

1. Gestione PUA in collaborazione con Assistente Sociale:
 - Accoglienza, informazione, orientamento
 - Valutazione, accompagnamento, monitoraggio
 - Attivazione dell'unità di valutazione multidisciplinare (individuazione dei percorsi assistenziali, del piano assistenziale individualizzato, del responsabile del caso);
 - Monitoraggio periodico del caso e valutazione degli esiti.
2. Gestione Ambulatorio Infermieristico, attraverso interventi di presa in carico, educazione Sanitaria e prestazionali:
 - Somministrazione di terapia farmacologica estemporanea;
 - Rimozione punti di sutura;
 - Effettuazione di urinocoltura da catetere estemporaneo o a permanenza;
 - Gestione / sostituzione catetere vescicale;
 - Effettuazione di medicazione;
 - Assistenza a pazienti con accessi vascolari;
 - Educazione sanitaria e assistenza a pazienti portatori di presidi stomali, PEG, SNG;
 - Rilevazione e monitoraggio di uno o più parametri vitali (pressione arteriosa, frequenza respiratoria, frequenza cardiaca, saturazione di ossigeno, valutazione del dolore);
 - Rilevazione glicemia capillare;
 - Controllo delle urine mediante utilizzo delle strisce reattive (ematuria, glicosuria);
 - Interventi di educazione sanitaria all'utente e al caregiver
3. Integrazione e costruzione della rete:
 - Lavoro in Equipe con ADI, Assistente Sociale e Psicologo di Comunità
 - Partecipazione alle riunioni di Equipe Multidisciplinare
 - Partecipazione alle UVM
 - Costruzione di una rete con il Centro di Diabetologia di San Giuliano Milanese, con la Fisioterapia e con il Servizio di Diabetologia di Vizzolo Predabissi
 - Incontri/Contatti periodici con MMG e Medici Specialisti
 - Partecipazione ad incontri con risorse del territorio, quali Assistenti Sociali Comunali e Volontariato
 - Partecipazione a progetti Multidisciplinari quali ad esempio gruppi di miglioramento per la costruzione PDTA Diabete e Scompenso Cardiaco
 - Collaborazione nell'inserimento e formazione del personale assegnato alle C-DOM
4. Ideazione, pianificazione e implementazione Progetti di Educazione Sanitaria:
 - Sanità a KM 0 – 3 Incontri con la cittadinanza/caregiver di Peschiera Borromeo
 - 2 Incontri di prevenzione al Centro Anziani di Pantigliate
 - Partecipazione a eventi Medici in Piazza di Pantigliate e Peschiera Borromeo
 - Calendario della Prevenzione 2024

**CdC Pioltello:**

Le funzioni di Casa di Comunità ponte di Pioltello sono state attivate il 18/12/2023

Presso la CDC di Pioltello sono presenti:

- CUP, scelta e revoca, sportello informativo
- Punto Unico di Accesso (PUA) accoglienza, orientamento e prima valutazione del bisogno di salute della persona
- Servizio di Assistenza Domiciliare
- Infermieri Di Famiglia E Di Comunità (IFeC)
- Assistente sociale
- Psicologo di base
- Sede *hub* equipe C-DOM
- Ambulatorio infermieristico
- Continuità assistenziale
- Medicina dello Sport

In sintesi, le attività degli IFeC della CdC di Pioltello in corso di anno 2023 oltre alla presa in carico di 38 utenti domiciliari e circa 340 ADP si sono concentrate su:

1. Gestione Ambulatorio Infermieristico, attraverso interventi di Educazione Sanitaria e prestazionali:
 - Effettuazione di circa 300 prestazioni ambulatoriali
 - Interventi di educazione sanitaria all'utente e al caregiver
 - Somministrazione di terapia farmacologica estemporanea;
 - Rimozione punti di sutura;
 - Effettuazione di urinocoltura da catetere estemporaneo o a permanenza;
 - Gestione / sostituzione catetere vescicale;
 - Effettuazione di medicazione;
 - Assistenza a pazienti con accessi vascolari;
 - Educazione sanitaria e assistenza a pazienti portatori di presidi stomali, PEG, SNG;
 - Rilevazione e monitoraggio di uno o più parametri vitali (pressione arteriosa, frequenza respiratoria, frequenza cardiaca, saturazione di ossigeno, valutazione del dolore);
 - Rilevazione glicemia capillare;
 - Controllo delle urine mediante utilizzo delle strisce reattive (ematuria, glicosuria);

2. Integrazione e costruzione della rete:
 - Lavoro in Equipe con ADI
 - Partecipazione alle riunioni di Equipe Multidisciplinare
 - Partecipazione alle UVM
 - Incontri/Contatti periodici con MMG e PLS e Medici Specialisti
 - Partecipazione ad incontri con risorse del territorio, quali Assistenti Sociali Comunali e Volontariato



- Partecipazione a progetti Multidisciplinari quali ad esempio gruppi di miglioramento per la costruzione PDTA Diabete e Scompenso Cardiaco
 - Collaborazione nell'inserimento e formazione del personale assegnato alle C-DOM
3. Ideazione, pianificazione e implementazione Progetti di Educazione Sanitaria/Prevenzione:
- Partecipazione all'evento "Fiera di Santa Lucia" di Pioltello con presentazione Servizio e distribuzione materiale informativo di educazione sanitaria e prevenzione
 - Ideazione e partecipazione a progetti di educazione sanitaria, rivolto ai docenti, nelle scuole
 - Ideazione progetto di educazione sanitaria per centro anziani di Pioltello da realizzare in corso di anno 2024
 - Elaborazione e distribuzione Brochure "Prevenire i colpi di calore, L'Infermiere di Famiglia consiglia"
 - Elaborazione e distribuzione Brochure "attenzione alle ondate di freddo. L'Infermiere di Famiglia e di Comunità consiglia"
 - Elaborazione e presentazione Poster per Forum Sanità di Arezzo
 - Elaborazione e presentazione Progetto Anni d'argento, l'Infermiere di Famiglia consiglia da attuare in corso di anno 2024
4. Dal 18/12/23, con l'inaugurazione della CdC si è provveduto, anche in attesa dell'assunzione dell'Assistente Sociale prevista in corso di 2024, ad attivare le funzioni del PUA con gli IFeC:
- Accoglienza, informazione, orientamento
 - Valutazione, accompagnamento, monitoraggio
 - Attivazione dell'unità di valutazione multidisciplinare (individuazione dei percorsi assistenziali, del piano assistenziale individualizzato, del responsabile del caso);
 - Monitoraggio periodico del caso e valutazione degli esiti.

CdC Rozzano

Le funzioni della Casa di Comunità di Rozzano sono state attivate il 14/12/2023 in Via Glicini.

Presso la CDC di Pioltello sono presenti:

- o CUP, scelta e revoca, sportello informativo
- o Punto Unico di Accesso (PUA) accoglienza, orientamento e prima valutazione del bisogno di salute della persona
- o Servizio di Assistenza Domiciliare
- o Infermieri Di Famiglia E Di Comunità (IFeC)
- o Assistente sociale
- o Psicologo di base
- o Sede *spoke* equipe C-DOM
- o Ambulatorio infermieristico
- o Ambulatori specialistici



In sintesi, le attività degli IFeC della CdC di Rozzano in corso di anno 2023 hanno comportato il mantenimento delle attività sull'ambulatorio di Binasco e l'apertura di un secondo ambulatorio infermieristico presso la CdC di Rozzano e, oltre alle attività di presa in carico domiciliare, comprendono:

1. Gestione Ambulatorio Infermieristico, attraverso interventi di Educazione Sanitaria e prestazionali:
 - Interventi di educazione sanitaria all'utente e al caregiver
 - Somministrazione di terapia farmacologica estemporanea;
 - Rimozione punti di sutura;
 - Effettuazione di urinocoltura da catetere estemporaneo o a permanenza;
 - Gestione / sostituzione catetere vescicale;
 - Effettuazione di medicazione;
 - Assistenza a pazienti con accessi vascolari;
 - Educazione sanitaria e assistenza a pazienti portatori di presidi stomali, PEG, SNG;
 - Rilevazione e monitoraggio di uno o più parametri vitali (pressione arteriosa, frequenza respiratoria, frequenza cardiaca, saturazione di ossigeno, valutazione del dolore);
 - Rilevazione glicemia capillare;
 - Controllo delle urine mediante utilizzo delle strisce reattive (ematuria, glicosuria);
2. Integrazione e costruzione della rete:
 - Lavoro in Equipe con ADI
 - Partecipazione alle riunioni di Equipe Multidisciplinare
 - Partecipazione alle UVM
 - Incontri/Contatti periodici con MMG e PLS e Medici Specialisti
 - Partecipazione ad incontri con risorse del territorio, quali Assistenti Sociali Comunali e Volontariato
 - Partecipazione a progetti Multidisciplinari quali ad esempio gruppi di miglioramento per la costruzione PDTA Diabete e Scopenso Cardiaco
 - Collaborazione nell'inserimento e formazione del personale assegnato alle C-DOM
3. Ideazione, pianificazione e implementazione Progetti di Educazione Sanitaria/Prevenzione:
 - Ideazione e partecipazione a progetti di educazione sanitaria, rivolto ai docenti, nelle scuole
 - Elaborazione e presentazione Poster per Forum Sanità di Arezzo
4. Dal 14/12/23, con l'inaugurazione della CdC si è provveduto, anche in attesa dell'assunzione dell'Assistente Sociale prevista in corso di 2024, ad attivare le funzioni del PUA con gli IFeC:
 - Accoglienza, informazione, orientamento
 - Valutazione, accompagnamento, monitoraggio
 - Attivazione dell'unità di valutazione multidisciplinare (individuazione dei percorsi assistenziali, del piano assistenziale individualizzato, del responsabile del caso).

**CdC Melegnano:**

Le funzioni della Casa di Comunità di Melegnano sono state attivate il 12/12/2023 in Via 8 Giugno e in Via Pertini, in modalità CdC diffusa.

- Presso la CDC di Melegnano sono presenti:
 - Punto Prelievi
 - CUP, scelta e revoca, sportello informativo
 - Punto Unico di Accesso (PUA) accoglienza, orientamento e prima valutazione del bisogno di salute della persona
 - Servizio di Assistenza Domiciliare
 - Infermieri Di Famiglia E Di Comunità (IFeC)
 - Assistente sociale
 - Psicologo di base
 - Sede *spoke* equipe C-DOM
 - MMG
 - Continuità assistenziale

Le attività degli IFeC della CdC di Melegnano in corso di anno 2023 hanno comportato il mantenimento delle attività sull'ambulatorio di San Giuliano Milanese e l'apertura di un secondo ambulatorio infermieristico presso la CdC di Melegnano e, oltre alle attività di presa in carico domiciliare, comprendono:

1. Gestione Ambulatorio Infermieristico, attraverso interventi di educazione Sanitaria e prestazionali:
 - Interventi di educazione sanitaria all'utente e al caregiver
 - Somministrazione di terapia farmacologica estemporanea;
 - Rimozione punti di sutura;
 - Effettuazione di urinocoltura da catetere estemporaneo o a permanenza;
 - Gestione / sostituzione catetere vescicale;
 - Effettuazione di medicazione;
 - Assistenza a pazienti con accessi vascolari;
 - Educazione sanitaria e assistenza a pazienti portatori di presidi stomali, PEG, SNG;
 - Rilevazione e monitoraggio di uno o più parametri vitali (pressione arteriosa, frequenza respiratoria, frequenza cardiaca, saturazione di ossigeno, valutazione del dolore);
 - Rilevazione glicemia capillare;
 - Controllo delle urine mediante utilizzo delle strisce reattive (ematuria, glicosuria);
2. Integrazione e costruzione della rete:
 - Lavoro in Equipe con ADI
 - Partecipazione alle riunioni di Equipe Multidisciplinare
 - Partecipazione alle UVM
 - Incontri/Contatti periodici con MMG e PLS e Medici Specialisti
 - Partecipazione ad incontri con risorse del territorio, quali Assistenti Sociali Comunali e Volontariato



- Partecipazione a progetti Multidisciplinari quali ad esempio gruppi di miglioramento per la costruzione PDTA Diabete e Scompenso Cardiaco
 - Collaborazione nell'inserimento e formazione del personale assegnato alle C-DOM
3. Ideazione, pianificazione e implementazione Progetti di Educazione Sanitaria/Prevenzione:
- Ideazione e partecipazione a progetti di educazione sanitaria, rivolto ai docenti, nelle scuole
 - Elaborazione e presentazione Poster per Forum Sanità di Arezzo
4. Dal 12/12/23, con l'inaugurazione della CdC si è provveduto, anche in attesa dell'assunzione dell'Assistente Sociale prevista in corso di 2024, ad attivare le funzioni del PUA con gli IFeC:
- Accoglienza, informazione, orientamento
 - Valutazione, accompagnamento, monitoraggio
 - Attivazione dell'unità di valutazione multidisciplinare (individuazione dei percorsi assistenziali, del piano assistenziale individualizzato, del responsabile del caso);

CDC di Segrate e di San Giuliano Milanese:

Nel corso del 2023 si è provveduto a ricollocare nelle altre sedi dell'Azienda le attività sospese presso le CDC di Segrate e San Giuliano, senza soluzione di continuità.



3..AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO

- Grandi apparecchiature

In riferimento all'obiettivo relativo alle grandi apparecchiature finanziate con il PNRR di seguito lo stato di avanzamento al 31.12.2023:

PRESIDIO	APPARECCHIATURA	IMPORTO FINANZIATO	STATO	SCADENZA POR
CASSANO D'ADDA	POLIFUNZIONALE	280.600,00 €	ACQUISTATO	31/12/24
CERNUSCO	TAC A 128 STRATI	500.000,00 €	ACQUISTATO	31/12/24
CERNUSCO	MAMMOGRAFI	260.000,00 €	INSTALLATO	31/12/24
CERNUSCO	MAMMOGRAFI	260.000,00 €	INSTALLATO	31/12/24
CERNUSCO	ANGIOGRAFI	608.000,00 €	ACQUISTATO	31/12/24
CERNUSCO	POLIFUNZIONALE	280.600,00 €	ACQUISTATO	31/12/24
GORGONZOLA	MAMMOGRAFI	260.000,00 €	INSTALLATO	31/12/24
GORGONZOLA	TELECOMANDATO	247.700,00 €	ACQUISTATO	31/12/24
MELZO	RMN A 1,5 T	914.000,00 €	ACQUISTATO	31/12/24
MELZO	ECOTOMOGRAFI	82.000,00 €	INSTALLATO	31/12/24
MELZO	TELECOMANDATO	247.700,00 €	ACQUISTATO	31/12/24
VAPRIO D'ADDA	TELECOMANDATO	247.700,00 €	ACQUISTATO	31/12/24
VIZZOLO	MAMMOGRAFI	260.000,00 €	INSTALLATO	31/12/24
VIZZOLO	MAMMOGRAFI	260.000,00 €	INSTALLATO	31/12/24
VIZZOLO	ORTOPANTOMOGRAFO	73.200,00 €	IN ATTESA CONSIP	31/12/24
VIZZOLO	ECOTOMOGRAFI	82.000,00 €	INSTALLATO	31/12/24
VIZZOLO	TELECOMANDATO	280.600,00 €	ACQUISTATO	31/12/24
VIZZOLO	POLIFUNZIONALE	247.700,00 €	ACQUISTATO	31/12/24

- Governo dei Sistemi Informativi degli Enti Sanitari

In riferimento ai finanziamenti PNRR relativi ai sistemi informativi di seguito lo stato di avanzamento al 31.12.2023:

OGGETTO DEL FINANZIAMENTO	IMPORTO FINANZIATO	STATO	SCADENZA POR
Cartella clinica elettronica	2.316.000	Attivazione 1 semestre 2024	30/09/2025
Farmacoprescrizione oncologica UFA	231.600	Contrattualizzazione	30/09/2025
Digital patology	1.389.600	Gara regionale da indire	30/09/2025
Digitalizzazione ECG e altro imaging	1.042.200	Attivazione	30/09/2025
Digitalizzazione endoscopia	694.800	Contrattualizzazione	30/09/2025
Nuovo ADT	463.200	Attivazione	30/09/2025
Evoluzione sistemi dialisi, etc..	579.000	Contrattualizzazione	30/09/2025
Logistica del farmaco	1.852.800	Gara regionale da indire	30/09/2025
wifi reparto	347.400	Concluso	30/09/2025
Consolidamento DWH	694.800	Contrattualizzazione	30/09/2025
Sistema regionale LIS	579.000	Gara regionale in corso	30/09/2025
Nuovo PS	613.740	Contrattualizzazione	30/09/2025
Nuovo CUP	579.000	Gara regionale da indire	30/09/2025
Prj KPMG : Revisione agende accoglienza	196.860	In progress	30/09/2025
TOTALE MISSIONE 6	11.580.000		
PROGETTI DIGITALIZZAZIONE	IMPORTO FINANZIATO	STATO	SCADENZA POR
CLOUD centralizzazione sistemi	1.001.040	Attivazione	31/12/2024
TOTALE MISSIONE 1 - Digitalizz. PA	1.001.040		

4. AREA SANITARIA - STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE REGIONALE E GOVERNO DEI TEMPI DI ATTESA

N.	FONTE	AREA	OBIETTIVO	INDICATORE	UOVO COINVOLTE	MISURAZIONE	ESITO
1	Regole SSR 2023	emergenza urgenza	DGR XI/6893 del 05/09/2022: INTERVENTI PER L'EFFICIENTAMENTO DEL FLUSSO DEI PAZIENTI DAL PRONTO SOCCORSO	attuazione della DGR XI/6893 del 05/09/2022: 1. attivazioni monitoraggi previsti dalla DGR: posti letto, tempi attesa ricoveri da PS, erogazione consulenze interne, ricoveri con meno di 4 gg di degenza, ...; 2. identificazione e monitoraggi fattori di miglioramento/riduzione dei tempi di degenza (dimissioni, monitoraggio e miglioramento dei tempi di erogazione di prestazioni e consulenze interne, ...).	UOVO PRONTO SOCCORSO DIPARTIMENTI AREA MEDICA, CHIRURGICA E SERVIZI	1. è stato nominato il Bed Manager aziendale 2. è stato istituito il Nucleo aziendale per la gestione dei ricoveri di area medica, con riduzione dei tempi di degenza media area medica di circa -3% per le UOVO di Medicina Interna 3. sono stati attivati i servizi richiesti per il Miglioramento del sistema di accoglienza dei PS (TV, cartellonistica, ...) 4. il numero di pazienti ricoverati entro le 8 ore in area medica pur rimanendo distante dalla soglia richiesta da Regione Lombardia, si è ridotto di circa il 5% passando dal 23% al 28%	
2	Regole SSR 2023	piano liste di attesa 2023	DGR XI/7475 del 30/11/2022 e DGR 7819 del 23/01/2023: misure per il contenimento dei tempi di attesa	1. 110% slot anno 2019 prestazioni identificate da regione 2. anticipazione prenotazioni secondo elenco e tempistiche regionali 3. collaborazione con DG Welfare, ATS e call center regionale all'incremento delle agende prenotabili 4. prosecuzione servizio recall pazienti per ridurre no-show 5. utilizzo sistemi incentivanti per coinvolgimento del personale sanitario	UOVO Area Sanitaria e Distretti UOVO CUP	Si veda sezione specifica "par. 4.2. Piano Operativo Liste di Attesa 2024"	

N.	FONTE	AREA	OBIETTIVO	INDICATORE	UOOO COINVOLTE	MISURAZIONE	ESITO
3	Regole SSR 2023	salute territoriale	attivazione servizi assistenziali territoriali	Implementazione attività dell'infermiere di comunità e accreditamento erogazione ADI	UOC Protesica, fragilità e ADI DAPSS, Distretti	Si veda sezione specifica "par. 4.3. Attivazione ADI"	
4	Regole SSR 2023	Raccordo ospedale territorio	prosecuzione servizi dimissioni protette	prosecuzione delle attività di dimissioni protette, anche attraverso l'introduzione di assistenti sociali nelle CDC	DAPSS Distretti	Si veda sezione specifica "par. 4.4. DIMISSIONE PROTETTE"	
5	Regole SSR 2023	Screening	Garantire un numero di sedute di screening adeguato al raggiungimento degli obiettivi di copertura della popolazione assistita	A. Garantire i volumi di attività non inferiori agli standard indicati dalle linee guida adattati al contesto della domanda e dell'offerta nell'area di ATS di appartenenza; TARGET: standard di ATS B. Raggiungimento e mantenimento degli standard qualitativi in riferimento alle linee guida regionali in materia di screening oncologici (tempi risposta/erogazione) TARGET: standard di Regione Lombardia	UOOO Radiologia Ostetricia-Ginecologia Consultori Gastroenterologia Anatomia Patologica Medicina Vizzolo	Esiti screening 2023: CARCINOMA MAMMARIO - N. mammografie bilaterali: 24.933 pari a +21% COLON-RETTO – secondo livello - N. colonscopie: 570 pari a -17% HPV - VIRUS PAPILOMAVIRUS (HPV): N. 4.469 - PAP test: n. 1.130 - PRELIEVO CITOLOGICO n. 5.816 - COLPOSCOPIA: n. 310 HCV - TEST 1° LIVELLO: n. 7.363	
6	Regole SSR 2023	Screening	Garantire un numero di sedute di screening adeguato al raggiungimento degli obiettivi di copertura della popolazione assistita	1. Counselling, supporto al MMG/ PLS per il recupero dei non rispondenti (infermieri di famiglia) 2. Raccordi organizzativi con medicina di famiglia (distretto);	DAPSS DISTRETTI		

N.	FONTE	AREA	OBIETTIVO	INDICATORE	UOO COINVOLTE	MISURAZIONE	ESITO
7	aziendale	appropriatezza prescrittiva	miglioramento della appropriatezza della richiesta di prestazioni diagnostiche e consulenze sanitarie per pazienti degenti nei PO della ASST	sulla base dei casi analizzati nel corso del 2022: - definizione standard e indicatori di misurazione - disegno di percorsi e momenti formativi per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva - verifica primi risultati	Gruppo di lavoro aziendale Appropriatezza prescrittiva	Proseguita attività 2022 senza però aggiungere nuove indagini	
8	aziendale	qualità prescrittiva	miglioramento aderenza alla corretta imputazione del titolo di esenzione al momento della prescrizione	1. prosecuzione nell'attività posta in essere nel corso del 2022, non disperdendo le <i>best practice</i> attivate 2. n. ricette elettroniche 2023 > n. 2022 3, proposta procedura registrazione esenzioni prescritte da medici della ASST	UOC CUP UOC GESTIONE OPERATIVA DISTRETTI UOO SANITARIE	DEM REGISTRATE A CUP IN STATO EROGATO % DEM VS ROSSE 2022: 64% 2023: 71% 2023vs2022: + 11%	
9	aziendale	Certificazioni qualità	incremento UOO con certificazione qualità	n. UOO certificate qualità anno 2023 > n. 2022	UO Qualità UOO Aziendali mediante i Dipartimenti	Nel 2023 l'azienda non ha incrementato il n. di UOO certificate qualità in quanto l'attività si è concentrata sulla riclassificazione di tutti i laboratori aziendali, conclusa a fine 2023.	
10	aziendale	Piano Nazionale Governo Liste di Attesa	prosecuzione percorso rispetto tempi di attesa prime visite (primi accessi) in classe B	visite classe B (primi accessi) nei tempi di attesa $\geq 80\%$	UOC CUP UOC GESTIONE OPERATIVA DISTRETTI UOO SANITARIE	Esito: 79%	

	FORTE	AREA	OBIETTIVO	INDICATORE	UOO COINVOLTE	MISURAZIONE	
11	aziendale	Piano Nazionale Governo Liste di Attesa	prosecuzione percorso rispetto tempi di attesa prestazioni di diagnostica per immagini (primi accessi)	Prestazioni di diagnostica per immagini (primi accessi) nei tempi di attesa $\geq 85\%$	UOC CUP UOC GESTIONE OPERATIVA DISTRETTI UOO SANITARIE	Esito: 86%	
12	aziendale	Piano Nazionale Governo Liste di Attesa	prosecuzione percorso rispetto tempi di attesa interventi oncologici in classe A secondo gli standard regionali anno 2022	interventi oncologici in classe A nei tempi di attesa $\geq 90\%$	UOC CUP UOC GESTIONE OPERATIVA DISTRETTI UOO SANITARIE	Esito: 94%	
13	aziendale	Piano Nazionale Governo Liste di Attesa	prosecuzione percorso rispetto tempi di attesa interventi non-oncologici secondo gli standard regionali anno 2022	interventi non oncologici nei tempi di attesa $\geq 85\%$	UOC CUP UOC GESTIONE OPERATIVA DISTRETTI UOO SANITARIE	Esito: 92%	



4.2. PIANO OPERATIVO LISTE DI ATTESA 2023

Nel corso del 2023, nelle more dell'adozione del nuovo Piano nazionale di governo delle liste di attesa 2022-2024, è stato elaborato il Piano Operativo Regionale 2023 (POR) per il contenimento dei tempi di attesa, in attuazione della DGR n. XII/88/23 .

In particolare, sulla base delle indicazioni regionali, sono stati definitivi gli obiettivi di produzione (prestazioni ordinarie e prestazioni aggiuntive) sia per le prestazioni ambulatoriali (prime visite e primi accessi) sia per le prestazioni di ricovero contenute nel PNGLA.

Il POR Aziendale è stato inviato in Regione Lombardia entro la scadenza prevista.

-**"Monitoraggio POR Prestazioni Ambulatoriali"**

Nel corso del 2023 è stata progettata e implementata una nuova reportistica aziendale per il monitoraggio mensile degli obiettivi di produzione definiti nel POR. Il report, con cadenza periodica, è stato inviato alla Direzione Generale/Sanitaria, alle UOC Sanitarie, ai Direttori di Distretto.

Sulla base dell'andamento delle prestazioni rispetto al POR, sono stati organizzati incontri periodici con i referenti al fine di individuare azioni correttive.

La nuova reportistica è stata personalizzata ed estesa ai Distretti per una programmazione congiunta delle risorse al fine di favorire l'integrazione ospedale-territorio.

- **Azioni di miglioramento dell'offerta - Saturazione Agende: "Azioni di monitoraggio sulla saturazione agende di concerto con UOC ACCOGLIENZA"**

Al fine del contenimento dei tempi di attesa sono state individuate alcune azioni volte a riorganizzare le agende. In particolare, per le prestazioni ambulatoriali, è stata monitorata periodicamente la saturazione delle agende e previste azioni per la riduzione del fenomeno del no show (mancata presentazione dei pazienti agli appuntamenti prenotati) al fine di evitare la perdita di risorse e di efficienza.

Di seguito le azioni messe in atto al fine di aumentare il tasso di saturazione delle agende e limitare il fenomeno del no-show.



AZIENDA: ASST MELEGNANO MARTESANA	SOLUZIONI PER LIMITARE IL NO SHOW (AREA VISITE)	SOLUZIONI PER LIMITARE IL NO SHOW (AREA DIAGNOSTICA)
Servizio di Remind	E' attivo un Servizio di chiamate telefoniche ai pazienti da parte del Call Center Aziendale per ricordare l'appuntamento.	Chiamate telefoniche ai pazienti da parte del Call Center Aziendale per ricordare dell'appuntamento.
	È attivo il Servizio del SMS Remind del CCR ai pazienti prenotati. Ai fini di migliorare l'efficacia del servizio, sono stati effettuati degli interventi nel sistema CUP per migliorare la raccolta dei numeri di cellulare dei pazienti, attività abilitante per aumentare i volumi dei SMS di remind inviati.	Attivazione del SMS Remind del CCR ai pazienti prenotati e miglioramento dell'efficacia del servizio migliorando la raccolta dei numeri di cellulare.
Overbooking calibrato	E' stato definito un overbooking pari a 60% del no show e sono state prenotate le prestazioni in overbooking fino a fine Dicembre.	Overbooking pari a 60% del no show.
Miglioramento della presa in carico del paziente cronico	E' attiva una procedura aziendale di gestione della presa in carico del paziente con la prenotazione delle prestazioni all'atto della prescrizione per i pazienti presi in carico (diabetologia, oncologia, etc.).	Prenotazione di II livello all'atto della prescrizione per i pazienti presi in carico (diabetologia, oncologia, etc.).
Comunicazione tempestiva nel caso di chiusure impreviste	E' stata definita ed è attiva una nuova procedura aziendale per lo spostamento degli appuntamenti per le chiusure impreviste non programmate che prevede una modalità multicanale di comunicazione degli spostamenti agli utenti. Vengono effettuate chiamate per lo spostamento in almeno 3 fasce orarie diverse e giornate diverse. Se risponde una segreteria telefonica, viene anche lasciato un messaggio in segreteria telefonica. Se il paziente ha fornito l'indirizzo mail, viene comunicato lo spostamento all'indirizzo mail. Se il paziente ha fornito un numero di cellulare con attivato WhatsApp, viene inviato un messaggio su WhatsApp altrimenti viene inviato un sms.	Definizione di una nuova procedura per lo spostamento degli appuntamenti per le chiusure impreviste non programmate che prevede una modalità multicanale (telefonate in orari e giornate diverse, mail, chat WhatsApp, messaggi in segreteria).
Miglioramento sistema di notifiche per il controllo doppie prenotazioni	Attivato un presidio 5 giorni alla settimana con un tecnico della software house del sistema CUP per aumentare i volumi delle notifiche di prenotazione inviate con successo alla Rete regionale di Prenotazione. Tale attività è abilitante per aumentare l'efficacia delle cancellazioni automatiche per doppia prenotazione che ha bisogno di un sistema aziendale di invio notifiche corretto al 100%.	Interventi per aumentare la percentuale delle notifiche di prenotato con successo in modo da aumentare l'efficacia delle cancellazioni automatiche per doppia prenotazione.
Formazione del personale addetto alle prenotazioni	Potenziamento della formazione rivolta al personale incaricato nella gestione delle prenotazioni con particolare riferimento all'addestramento sull'utilizzo di sistemi automatizzati per invio di promemoria e conferme appuntamenti.	Potenziamento della formazione per il personale incaricato della gestione delle prenotazioni.



ULTERIORE AZIONI PER LA RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA – PROGETTO GRANDI APPRECCHIATURE – EFFICIENTAMENTO DELL’OFFERTA

Su richiesta di Regione Lombardia, nel secondo semestre 2023, è stata avviata un’analisi sull’utilizzo delle grandi Apparecchiature di Diagnostica per Immagini finalizzata al miglioramento della capacità produttiva e dei fabbisogni di personale al fine di efficientare l’offerta di prestazioni di diagnostica. Lo studio si è focalizzato sul reparto di Radiologia dell’ASST Melegnano-Martesana, articolato nelle due strutture complesse: la SC Diagnostica per Immagini Vizzolo e la SC Diagnostica per Immagini Area Nord (Melzo, Gorgonzola, Vaprio, Cernusco), con particolare riferimento alla grandi apparecchiature : TAC e RMN.

L’analisi ha coinvolto varie dimensioni, come: l’offerta di prestazioni, il personale, le apparecchiature, la produttività-uomo e macchina, ed eventuali analisi di scenario.

I risultati del lavoro hanno individuato i principali drivers che causano perdite di efficienza ed efficacia, proponendo cambiamenti e interventi sull’organizzazione, da implementare con progetti successivi.

PROGETTO con KPMG: Supporto alla digitalizzazione dell’Ente - supporto nella sostituzione ed evoluzione del CUP - attività in progress

Nel corso dell’ultimo trimestre del 2023, la gestione Operativa, è stata coinvolta nel progetto che prevede il supporto di KPMG all’evoluzione e digitalizzazione dell’ASST Melegnano, in coerenza con le progettualità in atto presso Regione Lombardia a cui l’ASST ha aderito. In particolare, le azioni sono rivolte a supportare l’Ente nella sostituzione ed evoluzione del CUP.

Il progetto prevede le seguenti attività:

- **Attività 1 - Attività di elaborazione di una mappatura completa della struttura AS IS** delle agende ambulatoriali:
- **Attività 2 - Attività di definizione delle specifiche di riconfigurazione delle agende CUP** per ottenere un aggiornamento della reportistica che prevede l’aggiunta di informazioni circa i tassi di disponibilità e di saturazione delle singole agende
- **Attività 3 - Attività di supporto alla riconfigurazione della reportistica ricavata dal datawarehouse in uso:** analisi del set informativo attualmente utilizzato ed esposto nel datawarehouse (DWH) aziendale.
- **Attività 4 - Attività di affiancamento alla messa in produzione della riconfigurazione della reportistica ricavata dal DWH** in uso: supporto all’ente e al fornitore del datawarehouse nelle fasi di testing e di messa in produzione del nuovo strumento di reportistica in real-time.
- **Attività 5 - Attività di definizione del layout TO BE delle agende ambulatoriali CUP** in relazione ai requisiti previsti per l’implementazione di nuove soluzioni applicative



Esiti: complessivamente l'azienda ha erogato + 2.243 prestazioni rispetto a quanto pattuito nel POR, secondo la seguente distribuzione:

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	APR-DIC 2023			CONSUNTIVO PROG. DICEMBRE 2023			DIFF. CONSUNTIVO/OBIETTIVO	NOTE
		OBIETTIVO PRODUZIONE ORDINARIA	OBIETTIVO PRESTAZIONE AGGIUNTIVA	OBIETTIVO TOTALE	PROD ORDINARIA	AREA PAGAMENTO	CONSUNTIVO TOTALE		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	1.745	175	1.920	2.689	15	2.704	784	
86714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	1.375	204	1.583	986	364	1.350	-233	-7,1 Dirigenti medici dipendenti rispetto al 2022 (+0,4 Medicina Interna Cernusco, -1 Medicina Interna Vizzolo, -2 Medicina Interna Mezzo, -0,7 Oncologia Vizzolo, -1 Chirurgia Generale Mezzo, -1 Radiologia AN, -1 Radiologia Vizzolo)
86735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	1.743	252	1.995	1.657	280	1.937	-58	
86722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	3.242	342	3.584	3.101	344	3.445	-139	-2,3 Dirigenti medici dipendenti rispetto al 2022 (+2 Medicina Interna Mezzo, -0,3 Riabilitazione Specialistica)
86772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE	1.593	159	1.752	1.313	302	1.615	-137	-2,3 Dirigenti medici dipendenti rispetto al 2022 (+1 Medicina Interna Vizzolo, -1 Chirurgia Generale Mezzo, -1 Radiologia AN, -1 Radiologia Vizzolo, +1,7 Chirurgia Generale Cernusco)
88741/88751/88761	ECOGRAFIA DELL'ADDOME	4.075	363	4.442	3.117	1.334	4.451	9	
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	1.151	98	1.249	1.190	250	1.440	191	
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA E GINECOLOGICA	1.153	160	1.313	3.189	0	3.189	1.876	
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	7.740	583	8.323	7.168	146	7.314	-1.009	-4 Dirigenti Medici dipendenti rispetto al 2022 (+2 Cardiologia AN, -2 Cardiologia Vizzolo)
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	1.501	154	1.655	1.630	0	1.630	-25	
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)	1.423	186	1.609	1.975	223	2.198	589	
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1.876	188	2.064	2.229	42	2.271	207	
4516	ESOFAGOGASTRODUCENOSCOPIA (EGD)	3.287	329	3.616	4.378	0	4.378	762	
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	61	4	65	156	0	156	91	
87371	MAMMOGRAFIA MONO E BILATERALE	1.893	175	2.068	1.916	383	2.299	231	
4542	POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	324	33	357	525	1	526	169	
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	4.795	479	5.274	3.772	146	3.918	-1.356	-4 Dirigenti Medici dipendenti rispetto al 2022 (+3 Cardiologia AN, -3 Cardiologia Vizzolo)
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	5.561	506	6.067	5.874	0	5.874	-193	-4 Dirigenti medici dipendenti rispetto al 2022 (Dirobto Sud Est)
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	822	303	1.125	888	246	1.134	9	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	4.931	493	5.424	4.251	230	4.481	-943	-4,4 Dirigenti Medici dipendenti rispetto al 2022 (+2 Medicina Interna Mezzo, -1 Medicina Interna Vizzolo, -0,4 Medicina Interna Cernusco, -1 Cronica e Diabetologia Territoriale)
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	1.142	107	1.249	1.071	2	1.073	-176	-2,5 Dirigenti Medici dipendenti rispetto al 2022 (+1,4 Pediatra Mezzo, -1,4 Pediatra Vizzolo, -1 Medicina Interna Vizzolo, +1,3 Gastroenterologia)
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	3.024	303	3.327	2.249	102	2.351	-976	-2,7 Dirigenti Medici dipendenti rispetto al 2022 (+0,7 Ostetrica e Ginecologia Mezzo e -2 Ostetrica e Ginecologia Vizzolo)
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)	2.841	284	3.125	4.665	13	4.678	1.553	
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	3.069	907	3.976	3.371	326	3.697	-279	-6,7 Dirigenti Medici dipendenti rispetto al 2022 (+2,7 Oculistica e -4 Distretto Sud Est)
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	900	152	1.052	956	184	1.140	88	
897B8	PRIMA VISITA ORL	6.133	783	6.916	5.396	1.509	6.905	589	
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	5.791	580	6.371	4.679	915	5.594	-777	-3 Dirigenti medici dipendenti rispetto al 2022 (-1 Ortopedia Vizzolo e -2 Ortopedia AN) Specialisti insufficienti per mantenere standard del PO di Cernusco.
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	1.482	412	1.894	1.484	144	1.628	-266	-1,7 Dirigenti medici dipendenti rispetto al 2022 (+0,4 Medicina Interna Cernusco, -1 Medicina Interna Vizzolo, 0,3 Riabilitazione Specialistica)
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	799	80	879	1.154	45	1.199	320	
RMN	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM)	715	430	1.145	908	783	1.691	546	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE E GLOBALE	1.116	201	1.317	1.647	2	1.649	332	
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	309	35	344	625	0	625	281	
TAC	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	5.263	562	5.825	5.129	879	6.008	183	
		88.883	10.022	98.905	91.938	9.210	101.148	2.243	



4.3. ATTIVAZIONE ADI EROGATIVA

In ogni Distretto è presente almeno un Infermiere di ADI Valutativa che in corso di anno 2023 è stato inserito nell'organico delle Case di Comunità attive a copertura dei Distretti di appartenenza.

Da settembre 2023 la nostra ASST è diventata anche Ente Erogatore. In previsione dell'apertura del nuovo Servizio, in corso di anno sono state pertanto reclutate le figure necessarie per l'attivazione delle equipe multidisciplinari in ogni Distretto/CdC: Infermiere, Fisioterapista e OSS. In data 7 settembre presso la CDC di Pioltello, l'ATS ha accreditato la CDOM della ASST Melegnano e della Martesana come ente erogatore.

Nel corso dell'anno 2023 sono state approntate, in collaborazione con la Responsabile DAPSS dei Processi assistenziali dell'area della Prevenzione e cronicità e fragilità, della Responsabile DAPSS Territoriale Area centro Sud e con i Coordinatori/Referenti delle CdC, le Procedure Specifiche sulla base delle evidenze Scientifiche, linee Guida nazionali e internazionali e della normativa vigente:

- Gestione assenze operatori C-DOM
- Gestione degli accessi vascolari periferici e terapie infusionali - cure domiciliari
- Gestione dell'emergenza e urgenza in assistenza domiciliare
- Prevenzione delle cadute accidentali - cure domiciliari sindrome da allettamento - cure domiciliari
- Gestione sondino naso gastrico — cure domiciliari
- Gestione delle stomie nell'ambito delle cure domiciliari
- Gestione ossigeno terapia a domicilio— cure domiciliari
- Gestione LPD— cure domiciliari
- gestione linee guida catetere vescicale e incontinenza urinaria — cure domiciliari
- Gestione dolore - cure domiciliari
- Gestione zaino dell'urgenza — cure domiciliari
- Gestione igiene dell'assistito — cure domiciliari

Dalla data di inizio servizio è stato chiesto anche agli operatori delle C-DOM di partecipare, per quanto di loro competenza, ai gruppi di lavoro per la realizzazione delle procedure. Il percorso di inserimento e addestramento del personale è stato strutturato con l'obiettivo di fornire agli operatori neo assunti una panoramica dei servizi territoriali infermieristici/assistenziali connessi con le Cure Domiciliari oltre alla conoscenza dei percorsi, dei ruoli/funzioni e delle attività dei colleghi che operano nei servizi ADI e IFEC, l'affiancamento ha comportato la visione di tutte le attività da loro erogate comprese le visite domiciliari e le attività ambulatoriali, oltre che alle modalità di inserimento e rendicontazione delle attività in SGDT (applicativo specifico regionale).

Nello specifico per ogni operatore è stato previsto un minimo:

- 1 settimana di tirocinio osservativo presso le ADI Valutative
- 1 settimana di tirocinio osservativo presso i Servizi IFEC del Distretto di appartenenza
- affiancamento ulteriore agli Infermieri ADI/IFEC in visita domiciliare
- Addestramento all'uso della piattaforma SGDT



Inoltre, per gli infermieri sono stati organizzati:

- Tirocinio osservativo ambulatorio Infermieristico delle CdC/Distretti di appartenenza
- Tirocinio osservativo ambulatorio piede diabetico di San Giuliano M.se
- Tirocinio osservativo ambulatorio infermieristico Gestione Stomie di Vizzolo
- Corso avanzato sulle Lesioni da decubito e Medicazioni Avanzate
- Per la Fisioterapista è stata organizzata 1 settimana di tirocinio presso la Fisioterapia di Cernusco

Attualmente nell'Area Centro Sud sono presenti 1 Infermiere e 1 OSS nelle CdC di Pioltello, Peschiera Borromeo e Rozzano, mentre nella CdC di Melegnano sono presenti 1 Infermiere e 2 OSS. Sul Distretto Visconteo, CdC di Rozzano è presente anche 1 Fisioterapista

L'accREDITAMENTO del servizio di Cure Domiciliari (C-DOM) è avvenuto il 7/09/2023, nel rispetto del cronoprogramma, come da indicazioni regionali. Il reclutamento è avvenuto nel corso del 2023 ed ha permesso di inserire una micro equipe in ogni Distretto di ASST (almeno 1 inf e 1 OSS) oltre a due Fisioterapisti su due Distretti.

Tutto il personale assegnato al Servizio C-Dom dei Distretti Visconteo, Sud Est Milano e Bassa Martesana è stato inserito, formato ed addestrato con la collaborazione delle Infermiere ADI, degli IFeC, del Servizio PICC – TEAM, dell'Ambulatorio Piede Diabetico e del personale della Diabetologia Territoriale, dell'ambulatorio stomizzati e della Fisioterapia oltre che aver partecipato ai corsi di formazione specificatamente organizzati.

Il percorso formativo strutturato in corso di anno 2023 ha permesso al personale neo inserito di acquisire conoscenze specifiche e visione del contesto, agevolando la conoscenza sia delle modalità organizzative che operative, oltre ad agevolare la costruzione di una rete di conoscenze tra professionisti, fondamentale per lavorare sul Territorio. Tale percorso può pertanto essere utilizzato come piano di inserimento delle nuove risorse presso le CDOM anche per il 2024.



4.4. DIMISSIONI PROTETTE

Nel corso del 2023 l'azienda si è posta come obiettivo dare piena operatività alle Centrali di Dimissioni Protette aziendali, che hanno il compito di favorire il trasferimento del paziente da reparti per acuzie verso altre tipologie assistenziali maggiormente corrispondenti alle esigenze di salute del malato.

L'ASST Melegnano e Martesana ha pertanto incrementato la dotazione delle tre Centrali Dimissioni Protette aziendali operanti presso i Presidi di Vizzolo, Melzo e Cernusco SN, nella tabella seguente viene schematizzata l'attuale organizzazione del servizio:

PRESIDIO OSP.	UTENZA DI RIFERIMENTO	DOTAZIONE DI PERSONALE
CDP VIZZOLO	Pazienti afferenti al Presidio di Vizzolo	1 Assistente Sociale 2 IFEC 1 infermiere/Bed manager
CDP MELZO	Pazienti afferenti ai Presidi di Melzo e Cassano D/A	1 Assistente Sociale 1 IFEC 1 infermiere/Bed manager
CDP CERNUSCO	Pazienti afferenti ai Presidi di Cernusco S/n e Vaprio D/A	1 Assistente sociale 1 IFEC 1 infermiere/Bed manager

Già dalla seconda metà del 2022 la Procedura Aziendale Dimissioni protette è stata estesa a tutte le Unità Operative di degenza ad eccezione dell'area materno infantile e dell'area psichiatrica e del Pronto Soccorso poiché hanno caratteristiche proprie e specifiche. Tali UU.OO., pur non seguendo la procedura aziendale segnalano situazioni difficili e/o che necessitano di un accompagnamento specifico alle centrali Dimissioni protette.

Gli obiettivi della procedura sono quelli della promozione della continuità assistenziale, nella più ampia accezione del termine e del coinvolgimento delle centrali dimissioni protette in modo precoce rispetto alla valutazione del paziente ricoverato. Per questo gli operatori delle UU.OO. coinvolte dovrebbero compilare la scheda Brass quale segnalazione del paziente entro 48 h dal ricovero dello stesso in modo da attivare per tempo questo percorso.

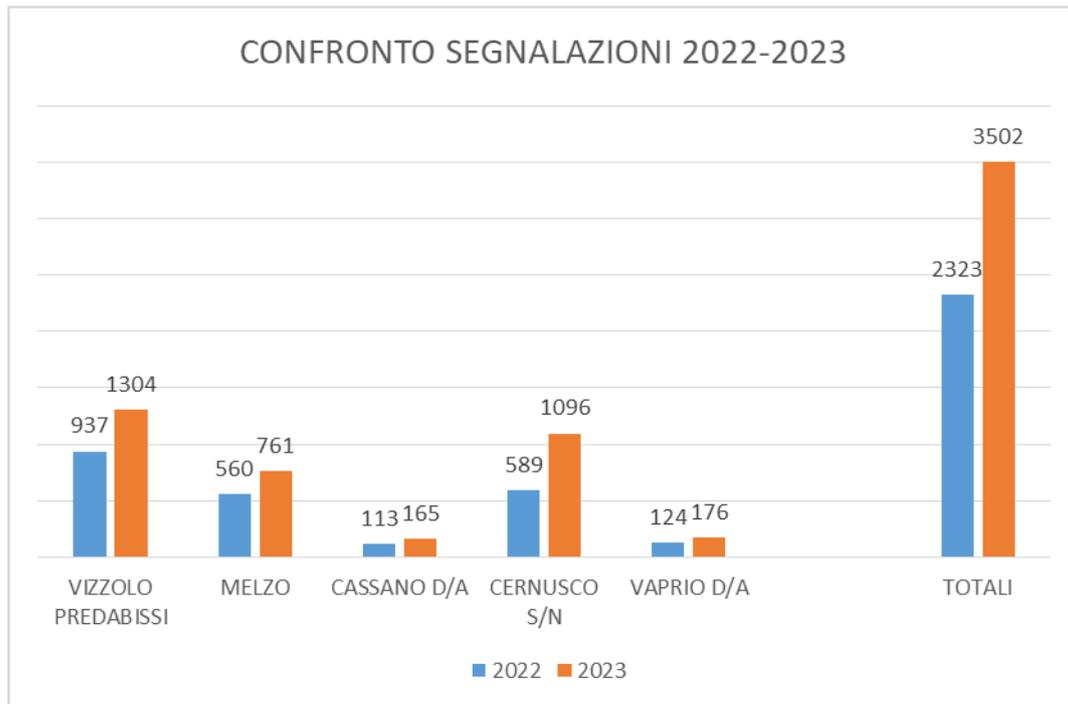
Nel corso del 2023 sono pervenute alle Centrali Dimissioni Protette Aziendali un totale di 3502 segnalazioni.

Nella tabella di seguito sono schematizzate le segnalazioni per Presidio:

SEGNALAZIONI 2023 SUDDIVISE PER PRESIDIO	Totale posti letto	TOTALI
VIZZOLO PREDABISSI	203	1304
MELZO	115	761
CASSANO D/A	43	165
CERNUSCO S/N	123	1096
VAPRIO D/A	20	176
TOTALI	504	3502

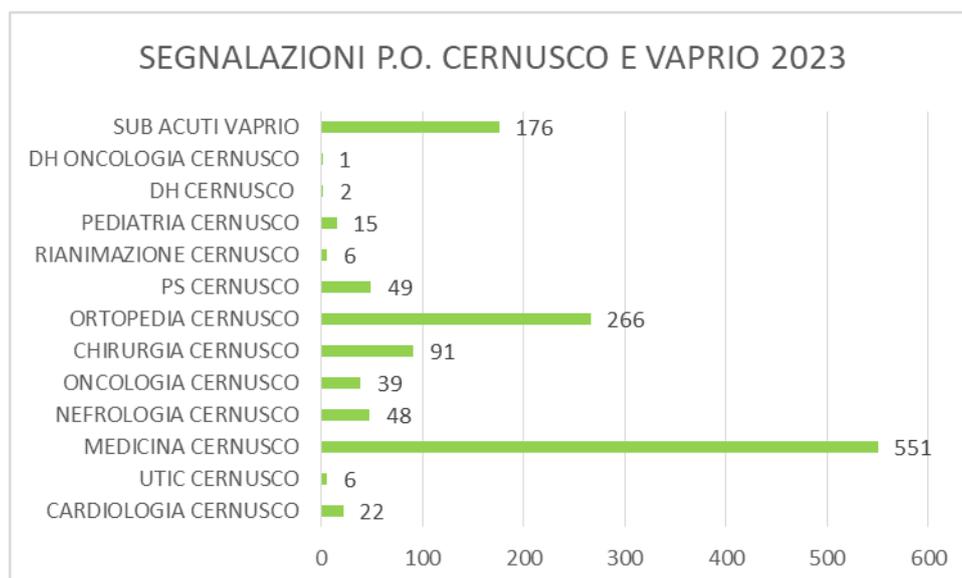


Di seguito sono rappresentati i dati del 2022 e del 2023 a confronto relativi al numero di segnalazioni pervenute.



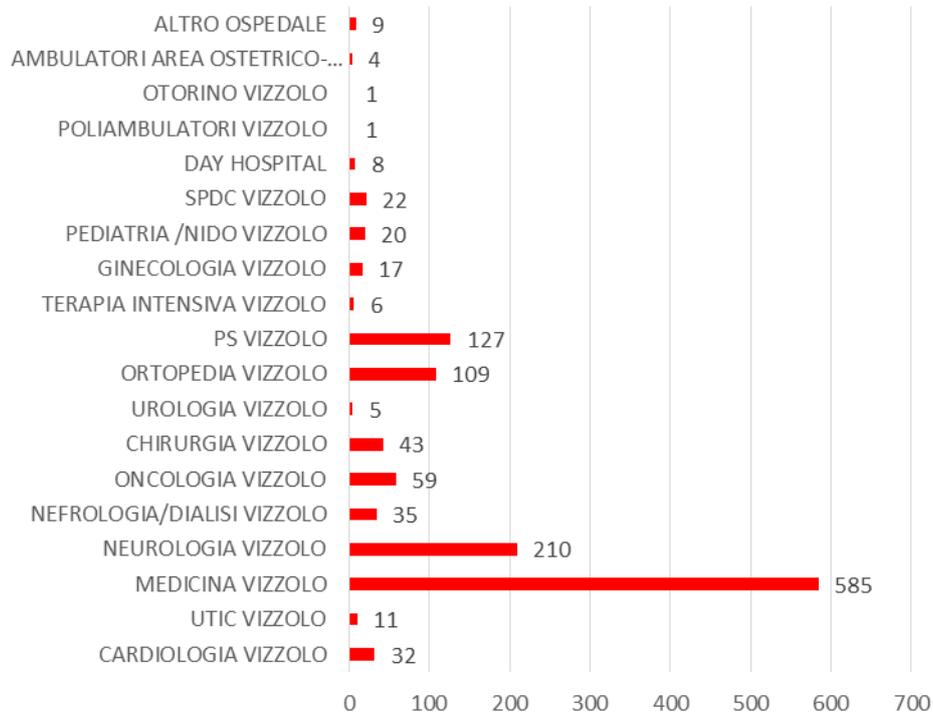
Emerge in modo chiaro come il numero delle segnalazioni pervenute sia aumentato notevolmente in tutti i Presidi Aziendali. Il maggior incremento in termini assoluti si evidenzia presso il P.O. di Cernusco.

Nelle tabelle successive vengono riportati i dati relativi al numero di segnalazioni suddivisi per reparti di ogni Presidio.

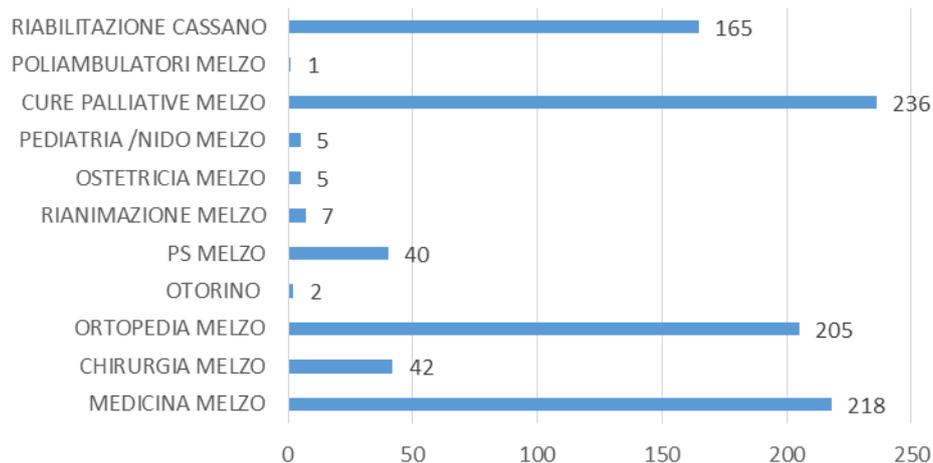




SEGNALAZIONI P.O. DI VIZZOLO 2023

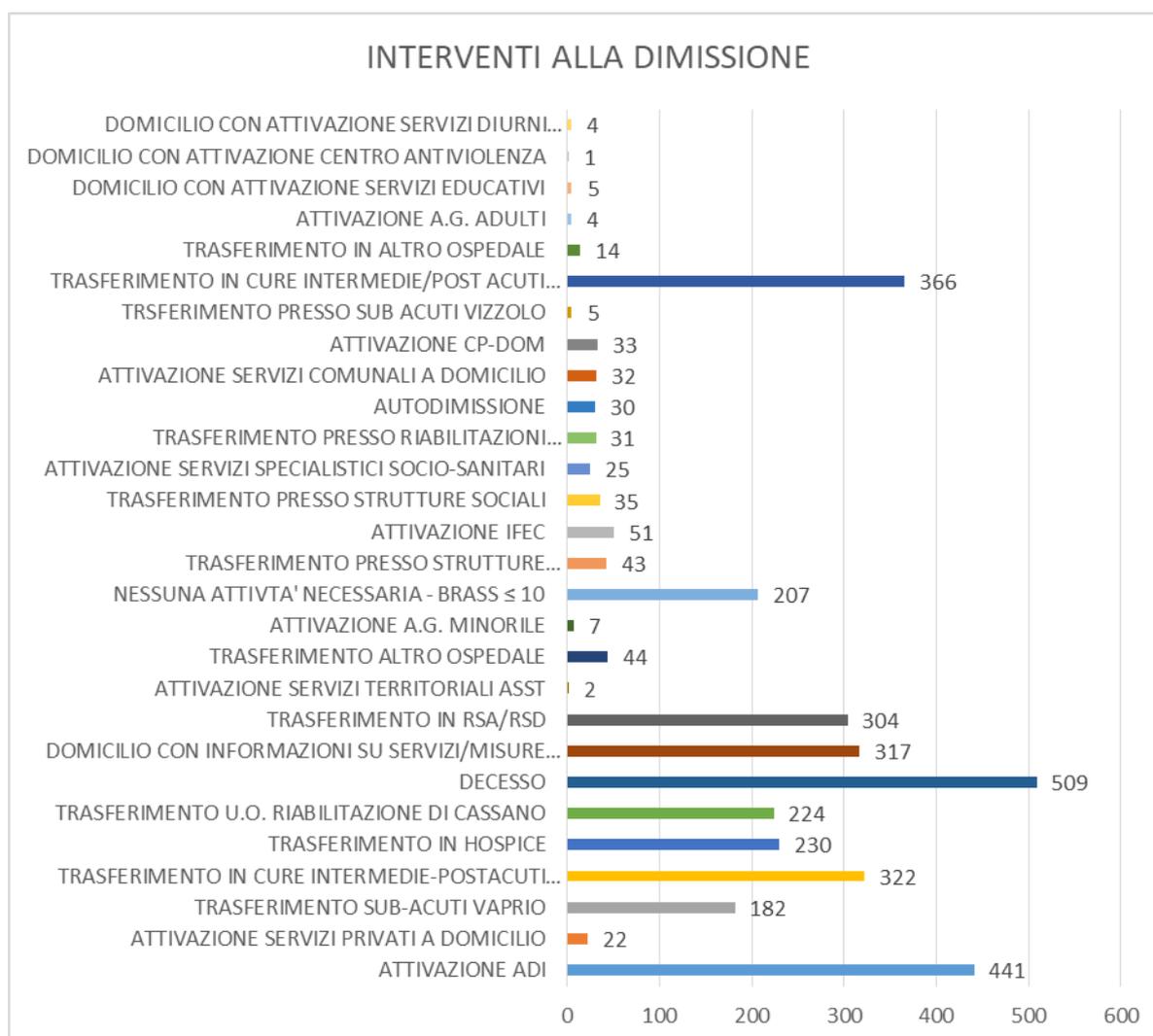


SEGNALAZIONI P.O. DI MELZO E CASSANO 2023





Di seguito si riportano i dati relativi agli esiti delle dimissioni.



Il dato dei decessi risulta alto ma inficiato dai pazienti della UO di Cure palliative che è nella quasi totalità dei casi esitato nell'exitus.

Il trasferimento a domicilio con attivazione dell'ADI rappresenta una grossa quota delle dimissioni. Durante l'anno 2023, per i pazienti residenti al di fuori del territorio della nostra ASST, è stata avviata una collaborazione con le due COT aziendali attive affinché si occupassero della segnalazione all'ASST competente per territorio.

Seguono poi, in termini numerici assoluti, i trasferimenti in strutture di Cure intermedie/riabilitazioni extraospedaliere/post-acute afferenti a strutture territoriali. Se però a questo dato aggiungiamo le dimissioni verso la UO di Riabilitazione di Cassano e la UO di Sub Acuti di Vaprio d/A della nostra ASST, nonché il trasferimento in strutture riabilitative ospedaliere al di fuori della nostra ASST o in strutture extraregionali, si

evidenza come il maggior numero di dimissioni avvenga transitando prima da strutture a più bassa intensità di cura.

La RSA/RSD e l'Hospice (sia all'interno interno all'ASST che in strutture esterne) sono anch'esse strutture di destinazione di una quota rilevante dei pazienti in dimissione.

Di seguito si rappresentano i servizi attivati a domicilio per una dimissione protetta:





5. 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.

Da rendicontare nel 2024, in quanto esteso anche a Distretto Alta Martesana in via sperimentale.

6. 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.

Le attività proseguono, con estensione dell'adesione a 30 MMG.

7. ALTRI OBIETTIVI DA CONSOLIDARE

7.A. CONSOLIDAMENTO E ESTENSIONE DELL'AGENDA DEL PERCORSO NASCITA NEI DUE PRESID OSPEDALIERI DI VIZZOLO E MELZO E NELLE SEDI CONSULTORIALI

Complessivamente nel corso del 2023 sono state inviate in booking da parte dei consultori le seguenti gravide:

- Melzo: 309
- Vizzolo: 274

7.B. 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 AL DGR 5389 DEL 18/10/2021 CHE PREVEDE N. 10 PROGRAMMI PREDEFINITI E N. 12 PROGRAMMI LIBERI, DA ATTUARSI CON RISORSE ISTITUZIONALI

Per l'anno 2023 La nostra ASST ha aderito ai seguenti **programma predefiniti**:

"PP3 - luoghi di salute che promuovono salute" rete WHP

- buone pratiche attività del medico competente
 - Area alimentazione;
 - Sensibilizzazione su stili di vita salutari ai lavoratori visitati
 - Minimal advice/counseling ai lavoratori in sovrappeso/obesi
 - Invio sulla mail all-users di opuscoli informativi sull'alimentazione sana
 - Area attività fisica;
 - Sensibilizzazione su stili di vita salutari ai lavoratori visitati
 - Minimal advice/counseling ai lavoratori sedentari
 - Corso mono-settimanale di Hata Yoga presso la sede di Vizzolo e Cernusco 30 + 30 dipendenti
 - Passeggiate della salute organizzate con l'ente no profit Salute ma non solo
 - Uscite in bicicletta organizzate con il nostro Mobility manager
 - Area fumo e tabacco
 - Sensibilizzazione su stili di vita salutari ai lavoratori visitati
 - Minimal advice/counseling ai lavoratori fumatori
 - Predisposizione bozza policy fumo (da completare e renderla operativa)



- Area contrasto ai comportamenti additivi
 - Sensibilizzazione ai lavoratori con problema di dipendenza
 - Minimal advice/counseling motivazionale breve durante le visite ai lavoratori che lo necessitano
 - Corso sui comportamenti additivi rivolti sia alle figure di sistema (preposti) sia a tutti i dipendenti
- Area conciliazione vita-lavoro, welfare e responsabilità sociale
 - Servizi time saving
 - Attività sul benessere organizzativo e individuale
 - Indagine sulla soddisfazione lavorativa degli infermieri di famiglia nel nuovo ruolo
 - Giornata di prevenzione urologica organizzata con l'associazione Salute ma non solo
- Area sicurezza stradale
 - Aggiornamento parco macchine aziendali orientato ai veicoli ecologici
 - Corso rivolto agli RSPP e ASPP organizzato in collaborazione con l'ACI sulla sicurezza stradale

Inoltre in maniera sporadica, sempre nel 2023, la nostra ASST ha proposto eventi che hanno riguardato programmi predefiniti:

- PP4: organizzazione di eventi formativi con la collettività di sensibilizzazione al tema delle dipendenze;
- PP8: incontri formativi per i dipendenti sul rischio stress correlato al lavoro
- PP10: incontri formativi aziendali: misure per il contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza

Programmi liberi

- PL14: Screening oncologici – in collaborazione con l'associazione "salute ma non solo"

**7.C. MANTENIMENTO STANDARD DI COPERTURA DEI VACCINI**

Di seguito gli standard copertura vaccini 2023:

1° OBIETTIVO: Coperture Vaccinali Pediatriche Territorio ASST

COORTI	VACCINI	COPERTURA 2023 %	COPERTURA % AL 03/06/24	VALORE ATTESO AZIENDALE%
2007	5° DTPP	86,82%	89,21%	95%
	1° MEN ACWY	87,44%	88,39%	
2011	HPV 1°	77,72%	83,39%	
	HPV 2°	11,63%	76,53%	
	5° DTPP	17,52%	79,57%	
	1° MEN ACWY	78,83%	84,61%	
2017	4° DTPP	80,88%	93,61%	
	2° MPR	80,64%	93,55%	
2021	3°ESA	96,15%	96,96%	
	3°PCVC 13	94,21%	94,68%	
	3° MEN B	87,11%	89,84%	
	1° MEN C	93,82%	94,50%	
	2° ROTAVIRUS	83,01%	82,73%	
	1°MPRV	96,09%	96,89%	

**2° OBIETTIVO: Recupero Coperture Vaccinali Pediatriche Territorio ASST**

COORTI	VACCINI	COPERTURA 2023 %	COPERTURA % AL 03/06/24	VALORE ATTESO AZIENDALE%
2006	5° DTPP	84,98%	85,75%	95%
	1° MEN ACWY	82,51%	83,30%	
2010	HPV 1°	81,24%	82,93%	
	HPV 2°	67,53%	77,79%	
	5° DTPP	70,57%	80,59%	
	1° MEN ACWY	82,53%	83,50%	
2016	4° DTPP	91,60%	92,06%	
	2° MPR	92,67%	92,22%	
2020	3°ESA	96,29%	96,17%	
	3°PCVC 13	94,01%	93,54%	
	3° MEN B	89,40%	89,26%	
	1° MEN C	93,43%	93,12%	
	2° ROTAVIRUS	83,21%	82,80%	
	1°MPRV	96,29%	95,99%	



7.D. - INTERVENTI E SERVIZI PER LA PREVENZIONE E IL CONTRASTO DELLA VIOLENZA SULLE DONNE

ATTIVITA' CONSULTORI

Prevenzione e il Contrasto della violenza sulle donne: i Consultori Familiari partecipano all'attività interistituzionale con i vari attori coinvolti (Tavoli ATS e Ambiti, Rete Viola per area nord e Fuori dal Silenzio per area centro-sud ; Rosa dei Venti per sud), occupandosi principalmente dell'aspetto di intercettazione della problematica e accompagnamento ai servizi deputati al trattamento e presa in carico (CAV, Servizio Sociale, ecc.). Inoltre, esiste una procedura specifica interdipartimentale aziendale che coinvolge il Pronto soccorso, DSMD e il Dipartimento Materno Infantile (114/PS/2021/DMA/INF).

ATTIVITA' AZIENDALI-OSPEDALE

Dal 2018 è attivo in Azienda un gruppo di miglioramento (nato con la collaborazione della Dott.ssa Beringheli, allora referente per il Territorio) di cui sono responsabile scientifica e tutor, dapprima operante per la "revisione della procedura specifica violenza di genere" della ASST Melegnano e Martesana (Settembre-Dicembre 2018), quindi come gruppo interdisciplinare di miglioramento/supervisione (a integrazione del percorso precedente) dal 2019 a oggi.

Inizialmente composto quasi unicamente da personale socio-sanitario operante a Vizzolo P. (Pronto Soccorso e Assistente sociale), il gruppo nel corso degli anni è "cresciuto" non solo numericamente, vedendo l'adesione di operatori degli altri Pronto Soccorso dell'Azienda, nonché di operatrici sociali del Territorio e, in tempi più recenti di personale dell'Ostetricia, della Pediatria e del Sert.

Di seguito le iniziative 2023:

- H-Open Week sulla salute della donna;
- 2a edizione H-Open Week contro la violenza sulle donne
- Evento residenziale "L'intervento dell'operatore sanitario uomo nel contrasto al fenomeno della violenza di genere - femminile e maschile a confronto nella pratica",
- Evento residenziale "Le voci dei reparti e dei servizi nel contrasto alla violenza di genere: dal pronto soccorso alla rete anti violenza",

Eventi formativi esterni con partecipazione della Referenze aziendale:

- Percorso formativo U.O.M.O.,
- Programma formativo SFERA 2,
- FAD EDUISS "Strategie di prevenzione della violenza contro le donne e della violenza assistita nei contesti territoriali (Corso per operatrici e operatori di area sanitaria e socio-sanitaria del progetto #lpaziaCCM2021)"
- percorso formativo "Figlie e figli nei percorsi di fuoriuscita dalla violenza domestica" della Rete di San Donato Milanese.

**7.F. GESTIONE DEL BAMBINO/ADOLESCENTE IN CONDIZIONI CRITICHE E ORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA DI TRASPORTO REGIONALE PEDIATRICO (STEP)**

Non ci sono stati aggiornamenti nel 2023.

7.E. INTERVENTI NELLE SCUOLE AL FINE DI SENSIBILIZZARE GLI ADOLESCENTI SUL TEMA DEL CONTRASTO AL BULLISMO

Di seguito gli esiti del Progetto PIL, incontri nelle scuole su tre tematiche:

1. affettività, sessualità, procreazione consapevole
2. abilità socio-emotive
3. bullismo/cyberbullismo"

	classi	studenti	incontri
PIL SCUOLE area nord	12	24	36
PIL SCUOLE area sud	8	156	18

7. G. 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**Misura B1: Interventi a favore di persone in condizione di gravissima disabilità**

La Misura è finalizzata a garantire la permanenza a domicilio e nel proprio contesto di vita delle persone in condizione di gravissima disabilità e dipendenza vitale e si concretizza nell'erogazione di un Buono mensile per compensare l'assistenza fornita dal caregiver familiare e/o da personale di assistenza impiegato regolarmente e dal riconoscimento, previa Valutazione Multidimensionale da parte dell'ASST, di un Voucher Sociosanitario quale titolo d'acquisto, non in denaro, che può essere utilizzato esclusivamente per acquistare prestazioni di assistenza sociosanitaria da parte di Enti Erogatori Accreditati a contratto con l'ATS.

Assistenza Socio Sanitaria delle Persone in Stato Vegetativo, relativamente alla cosiddetta "Fase degli esiti".

L'accompagnamento nella fase degli esiti prevede diversi colloqui con i famigliari, supporto, accompagnamento alla scelta della struttura SV in stretto raccordo con ATS e Strutture riabilitative. Per le persone che si trovano nella condizione di SV conseguente ad una grave cerebro-lesione acquisita (traumi, ictus ischemici o emorragici ecc.) non affette da patologie disabilitanti prima dell'evento acuto e che necessitano per la loro assistenza di particolari cure non erogabili al domicilio, Regione Lombardia ha previsto il ricovero in RSA a totale carico del Fondo Sanitario Regionale.

Residenzialità Assistita

È una misura regionale finalizzata a fornire una risposta assistenziale a persone anziane fragili, con limitazioni parziali delle autonomie, in assenza di una rete di sostegno o con criticità temporanee o persistenti della normale rete di supporto familiare.

È rivolta ad anziani/fragili residenti in Lombardia al proprio domicilio, di età pari o superiore ai 65 anni, anche con patologie croniche stabilizzate, che si trovano in condizione di difficoltà e/o isolamento per la mancanza di una rete in grado di fornire un adeguato supporto al domicilio e che necessitano di supervisione/care management e di prestazioni sociosanitarie in un ambiente di tipo familiare e/o socializzante. Ad ogni persona beneficiaria della Misura viene riconosciuto un voucher giornaliero del valore di €. 22,00 – corrispondente ad uno standard di 420 minuti settimanali – per l'erogazione di prestazioni socio-sanitarie a seguito dell'inserimento in strutture quali Case Albergo, Alloggi Protetti, Strutture residenziali di tipo



comunitario, RSA con posti letto dedicati. Le prestazioni di carattere sociosanitario che possono essere erogate (ad es. prestazioni infermieristiche di base, supervisione nelle attività di base della vita quotidiana, stimolazione per il mantenimento delle capacità cognitive e delle autonomie, ecc...) vengono definite in base alla valutazione multidimensionale del bisogno e sono aggiuntive a quelle socio assistenziali, già previste dalla normativa per la struttura preposta all' accoglienza. Si intende in tal modo assicurare alla persona la permanenza in un contesto residenziale che favorisca il mantenimento della socialità e della vita di relazione e l'adeguato sostegno alle autonomie residue.

Misura B2 –

La **Misura B2** è un bonus riservato alle persone in condizione di disabilità grave o di non autosufficienza, anziani compresi. Prevede interventi di sostegno e supporto alla persona e alla sua famiglia per garantire la piena permanenza della persona fragile al proprio domicilio, nel suo contesto di vita. Il bonus è erogato dai Comuni su finanziamento regionale ed in base a valutazione sociosanitaria che prevede la partecipazione degli operatori ASST alle UVM degli AMBITI sui casi complessi.

Progetti di vita ex Legge 328/2000:

UVM con i servizi coinvolti nella gestione dei casi (servizi sociali, scuola, servizi specialistici, terzo settore), gli interessati e i loro familiari.

Di seguito uno schema sintetico:

UNITA' VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE	2023
COMUNI AFFERENTI	52
AMBITI	8
MISURA B1	657
FONDO CARE GIVER UNATANTUM DRG 4443/21	//
BUONO CARE GIVER	3
VALUTAZIONI MULTIDIMENSIONALI ((UVM) MIS.B1	80
UVM "DOPO DI NOI"	14
RESIDENZIALITA' ASSISTITA N° CASI VALUTATI UVM	22
PRESTAZIONI SOCISANITARIE EXTRAREGIONE UVM	26
STATI VEGETATIVI UVM	9
UVM MISURA B2	17
CONSULENZE E PREVALUTAZIONI MISURE REGIONALI	124
PROGETTO DI VITA UVM	8
PARTECIPAZIONE TAVOLI TECNICI AMBITI E PIANI DI ZONA	22

“Dopo Di Noi”

Il Programma “Dopo di noi” è un percorso di “affrancamento” dalla famiglia d’origine per le persone con disabilità previsto dalla Legge 22 giugno 2016, n. 112 “Disposizioni in materia di assistenza in favore delle



persone con disabilità grave prive del sostegno familiare". Il Programma operativo regionale mira a fornire i criteri e gli indirizzi per intraprendere percorsi di vita indipendente e di inclusione sociale per le persone con disabilità. Le persone con disabilità grave accedono alla misura Dopo di Noi solo a seguito di verifica dei requisiti e dopo la valutazione multidimensionale di competenza dell'Ambito territoriale. Solo a seguito dell'elaborazione di un Progetto individuale è possibile avviare un percorso di emancipazione della persona con disabilità adulta dalla famiglia di origine o dalla condizione di vita presso i servizi residenziali. In questa logica il Progetto Individuale assume il valore di Progetto di Vita in quanto determina un graduale cambiamento della prospettiva esistenziale della persona con disabilità.

Di seguito gli esiti definitivi.

Misure FNA 2023	MISURE B1	Dopo di noi	Residenzialità assistita	Stati vegetativi	PROGETTI DI VITA.
TOTALE ASST M-M	657	14	22	9	8

7.H. PERCORSI INTEGRATI DI MIGLIORAMENTO, ANCHE CON I COMUNI, PER LE AREE DELLA DISABILITÀ DELLE MALATTIE PSICHIATRICHE, DELLE DIPENDENZE;

PSICOLOGIA DI COMUNITÀ E DELLE CURE PRIMARIE

Questa azienda ha aderito proattivamente all'iniziativa dell'inserimento dello Psicologo di comunità nelle Case di Comunità.

Dall'avvio delle attività in ottobre 2023, con l'inserimento nelle Case di Comunità della figura dello psicologo di comunità, si è organizzata un'attività psicologica preventiva e proattiva in conformità con il DM 77 del 25/5/2022.

Da ottobre a dicembre sono state effettuati interventi diretti 135 e 55 indiretti/sul territorio per le prime richieste di supporto individuale e per le attività di progettazione e integrazione con varie agenzie territoriali.2023

Proseguono le prestazioni intermedie di supporto psicologico agli operatori inviati dal Medico Competente, le consulenze a pazienti ricoverati nei reparti e gli interventi di emergenza su richiesta del Risk Management a favore di operatori vittime di aggressioni. In totale nel 2023 - 81 interventi (+ 4: n. stabile rispetto al 2022).

SERVIZI DELLE DIPENDENZE E ALCOLOGIA

Nel 2023 sono state effettuate attività di rete con i Comuni ed è stata svolta una giornata formativa / informativa sull'alcool presso la Sala Consiliare di Pioltello.

Nel 2023 i servizi delle dipendenze (SerT e NOA) hanno erogato complessivamente 54467 interventi multidisciplinari, Sono stati seguiti complessivamente 2390 pazienti per complessivi 2892 cicli di trattamento, con un incremento rispetto al 2022 (i pazienti seguiti nel 2022 erano 2760).

Rispetto al progetto di eradicazione dell'HCV, specifico per i SerD, il programma ha proseguito nelle azioni già in essere, mettendo a disposizione la metodica di screening anche per una selezione della popolazione dei servizi di salute mentale

Rispetto ai progetti specifici, di seguito vengono riassunti i documenti di reportistica inviati a Regione alle specifiche scadenze.

“PROTOCOLLO COLLABORAZIONE OPERATIVA PER IL TRATTAMENTO DI PERSONE SEGNALATE AI SENSI DEGLI ARTT. 75 E 121 DEL T.U. DELLE LEGGI IN MATERIA DI TOSSICODIPENDENZE- D.P.R. 309/90 E SS. MM. TRA



PREFETTURA DI MILANO E ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA” – si tratta di un protocollo specifico dedicato alla intercettazione precoce di giovani fino a 25 anni, residenti sul territorio dell’ASST Melegnano e della Martesana, segnalati alla Prefettura per detenzione di sostanze stupefacenti per uso personale ai sensi dell’art.75 del DPR 309/90 e successive modifiche. Nel 2023 sono state convocate presso il CEP a Gorgonzola complessivamente 127 persone, delle quali 6 per segnalazione per detenzione di cocaina, 1 per detenzione di eroina, e 120 per detenzione hashish, di cui 30 minorenni (7 non si sono poi presentati). Sono prevalentemente maschi (114 maschi e 13 femmine) e sempre più giovani a conferma della precocizzazione nell’uso di sostanze.

PROGETTO VOUCHER ADOLESCENTI in attuazione della DGR n. 7602 del 21/02/2017 “Implementazione dei percorsi territoriali attraverso la realizzazione di un modello di intervento flessibile e integrato con le risorse del territorio, in risposta alle difficoltà e alle problematiche di disagio sociale di giovani e adolescenti e delle loro famiglie”, per favorire processi di inclusione sociale. Gli interventi vengono erogati da un’équipe multidisciplinare composta da “operatori provenienti dai diversi servizi presenti all’interno dell’ASST stessa” (Neuropsichiatria, Servizi Territoriali delle Dipendenze e Consulitori Adolescenti) ed è coordinata dal Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze. Nel 2021 sono state erogate prestazioni di valutazione per 45 soggetti.

PROGETTO Centro di Informazione e Consulenza (CIC), costituito ai sensi del DPR del 9/10/ 1990 n° 309 all’interno delle scuole secondarie di secondo grado e regolamentati con successive circolari del Ministero della Pubblica Istruzione, con la funzione di offrire agli studenti informazioni educative, sanitarie, giuridiche e di vario genere, riguardanti anche aspetti associativi e impiego del tempo libero, ed offrire consulenza nel caso di difficoltà o desiderio di orientamento su problemi psicologici e sociali. Il servizio è garantito da personale dedicato dell’ASST (1 psicologa libero professionista), è attivo da 20 anni in 8 plessi del territorio dell’ASST Melegnano e della Martesana: Istituto Argentia e Liceo Marconi di Gorgonzola; Liceo Giordano Bruno plessi di Melzo e Cassano; IPSIA Majorana plessi di Melzo e Cernusco; Istituto Piero della Francesca plessi di Melegnano e San Donato M.se. e si struttura come sportello d’ascolto rivolto alla totalità dell’utenza scolastica, compresi i genitori di tutti gli studenti e il personale scolastico. La presenza del C.I.C. nelle scuole è prevista per due ore con cadenza quindicinale ed è possibile accedervi previo appuntamento per un massimo di tre o quattro incontri utili all’individuazione della problematica. Nel 2023 hanno avuto accesso al servizio 89 studenti, di cui 42 nuovi accessi. Nel corso del 2022 è stato anche svolto un ampio lavoro di indagine sui vissuti degli adolescenti rispetto alla loro salute psichica, esitato in una pubblicazione scientifica.

PROGETTO GAP – PIANO DI CONTRASTO AL GIOCO D’AZZARDO PATOLOGICO – Nel 2023, attraverso l’incarico di due psicologi libero professionisti, la Asst Melegnano ha cercato di stabilizzare e rendere più efficace il modello terapeutico realizzato nella precedente annualità di Progetto, valorizzando la continuità con il modello clinico a orientamento cognitivo comportamentale e psicodinamico già sperimentato, implementando modelli diagnostici multidimensionali e modelli di intervento che comprendono anche consulenze legali e finanziarie (convenzione formale con Assoconfarm). Gli utenti venuti a contatto con il progetto nel 2023 sono stati 105 (10 in più rispetto al 2022).

7.1. POTENZIAMENTO DEI SERVIZI DEDICATI ALLA PROTESICA E PERCORSI CONDIVISI CON I SERVIZI DEDICATI AD ADI E FRAGILITÀ

Le **cure domiciliari** comprendono diversi interventi destinati a persone fragili con necessità di assistenza sanitaria e/o di assistenza socio-sanitaria integrata. Sono attivate dal Medico Curante e dalle Strutture Ospedaliere in presenza di un bisogno sanitario di pertinenza infermieristica, riabilitativa o specialistica. Le cure domiciliari terminano quando vengono raggiunti gli obiettivi previsti nel Piano di Assistenza Individuale (PAI) o in seguito a trasferimento o a ricovero permanente (in una struttura residenziale).



Accedono alle cure domiciliari le persone non autosufficienti e in condizioni di fragilità affette da patologie croniche in atto o esiti delle stesse che possono essere assistiti a domicilio in presenza dei seguenti requisiti:

- a. Situazione di non autosufficienza parziale o totale - di carattere temporaneo o definitivo.
- b. Condizione di non deambulabilità o di non trasportabilità, con i comuni mezzi, presso presidi sanitari ambulatoriali territoriali.
- c. Idoneità delle condizioni socio-ambientali.

L'Assistenza Domiciliare Integrata è fornita dalle ASST attraverso il "Voucher Socio Sanitario". Con il voucher, il cittadino che necessita di farsi curare ha la possibilità di ricevere le prestazioni adeguate (infermieristiche, riabilitative, medico specialistiche) e di scegliere da chi farsi assistere, consultando un elenco di organizzazioni accreditate da ATS.

ATS provvede ad assegnare alle ASST il budget per la gestione dell'ADI.

La totalità delle richieste pervenute nei Punti ADI dell'ASST Melegnano Martesana nell'anno 2023 è stata valutata dagli operatori dei Punti ADI (tabella 1)

N.VALUTAZIONI		
PUNTI ADI	2022	2023
ADI PESCHIERA	568	578
ADI SAN DONATO	971	1041
ADI PIOLTELLO	679	677
ADI GORGONZOLA	844	759
ADI MELZO	614	403
ADI CASSANO	-	262
ADI ROZZANO	1019	1157
ADI VAPRIO	694	717
ADI CERNUSCO	-	84
TOTALE	5389	5678

Governance dell'assistenza Protesica Maggiore e Minore garantendo le seguenti funzioni:

- erogazione ausili agli aventi diritto secondo normative Regionali e nomenclatore tariffario
- uniformità ed equità del processo di erogazione
- appropriatezza e semplificazione nell'accesso all'assistenza protesica in conformità con le indicazioni Regionali e la normativa vigente.
- corretto approvvigionamento nel rispetto dei vincoli di budget e della ottimizzazione delle risorse allocate
- qualità dei prodotti e mantenimento nel tempo della tracciabilità del materiale gestito



- effettuazione piano dei controlli secondo indicazioni Regionali
- controllo Magazzino Esternalizzato ausili
- governo dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa e dei costi per la protesica maggiore e minore compresa , in collaborazione con la UOC Gestione Acquisti ed Economico Finanziaria
- individuazione, promozione e monitoraggio di azioni destinate al contenimento della spesa per l'assistenza protesica da porre in capo agli erogatori sanitari e/o ai MMG e PDF
- gestione e controllo delle responsabilità attinenti i processi di ordini NSO nei confronti della ditte fornitrici
- verifica e controllo del servizio di appalto riguardante la gestione delle protesi in collaborazione per le parti di competenza con la U.O.C. Gestione Acquisti.
- gestione approvvigionamenti dei dispositivi per i quali la norma prevede l'acquisto diretto in collaborazione con la U.O.C. Gestione Acquisti
- organizzazione e coordinamento della Commissione per la fornitura di prodotti extratariffario e extra LEA
- verifica elenco medici autorizzati da ATS per la prescrizione di presidi proteici
- Verifica e inserimento dei flussi regionali di competenza e rispetto delle tempistiche di invio
- Gestione percorsi organizzativi ed assistenziali nel processo di assistenza protesica, ortesica e ausili individuati negli elenchi del nuovo Nomenclatore Tariffario Nazionale NNT
- DEC contratti attivi riferibili alla UOC Protesica in collaborazione con UOC Gestione Acquisti
- componente gruppo di Coordinamento Regionale Assistenza Protesica da Gennaio 2022
- gestione ed erogazione presidi per automonitoraggio diabete (strisce, lancette, apparecchi, aghi penna insulina)
- gestione ed erogazione presidi per stomie ed incontinenza raccolta (placche, sacche, cateteri)
- gestione ed erogazione protesica maggiore standard : ausili per la comunicazione, ausili per la cura e la protezione personale; ausili per la mobilità (carrozine, deambulatori etc), ausili per la gestione a domicilio (letti, materassi; cuscini, seggioloni polifunzionali, comode etc), ortesi - protesi .
- gestione ed erogazione presidi ed ausili per pazienti diabetici in terapia con microinfusore
- gestione ed erogazione presidi ed ausili per pazienti con fibrosi cistica
- gestione ed erogazione presidi ed ausili per pazienti in Ventiloterapia Meccanica domiciliare e cardiomonitor
- gestione ed erogazione presidi ed ausili per pazienti tracheostomizzati
- concentratori di Ossigeno

Di seguito alcune tabelle riepilogative degli assistiti per tipologia di presidio:

DIABETE AUTOMONITORAGGIO	
ANNO	Totale Assistiti
2021	12.830
2022	16.482
2023	18.806



INCONTINENZA RACCOLTA	
ANNO	Assistiti
2021	3.480
2022	3.493
2023	3.862

VENTILOTERAPIA					
COD. ISO PRESIDIO	2019	2020	2021	2022	2023
030315000_99 – VENTILATORE (CPAP-AUTOCPAP-BILEVEL-VENTILATORE PRESSOVOLUMETRICO)	3296	3414	3373	3536	3550
030318000_99 – CONCENTRATORE DI OSSIGENO PORTATILE	47	73	70	82	91
ASSTOSSE	113	113	118	127	112
SATURIMETRO	113	124	93	70	77
CARDIOMONITOR	6	18	10	11	15
ASPIRATORE	48	71	90	108	379
TOTALE PAZIENTI	3623	3813	3754	3934	4224

Ausili incontinenza assorbenza	Assistiti
2020	9.325
2021	10.011
2022	10.329
2023	10.585

PROTESICA MAGGIORE STANDARD-CGM -MICROINFUSORI CON SISTEMA INTEGRATO- FGM	
ANNO	Assistiti
2019	10.808
2020	9.265
2021	14.720
2022	15.372
2023	18.402