



# Relazione al Piano della Performance

## 2024

**ASST Melegnano e  
della Martesana**

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Melegnano e Martesana



## Sommario

1. PREMESSA	P. 3
2. PIANO DELLE PERFORMANCE 2024- OBIETTIVI DELL'ANNO 2024	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 2024 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 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 con il 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. OBIETTIVI DELL'ANNO 2024

L'Azienda, quale soggetto integrato nel sistema regionale, con gli altri *stakeholders* rilevanti, si è impegnata nel corso dell'anno 2024 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 2024 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. 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 c. Interventi e servizi per la Prevenzione e il Contrasto della violenza sulle donne d. 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 e. Percorsi integrati di miglioramento, anche con i comuni, per le aree della disabilità delle malattie psichiatriche, delle dipendenze; f. Potenziamento dei servizi dedicati alla protesica e percorsi condivisi con i servizi dedicati ad ADI e Fragilità g. 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, si richiamano provvedimenti del 2023 con la nomina dei Direttori di Distretto e delle Cure Primarie, come di seguito specifico:

- 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 D E L L ' INCARICO DI DIRETTORE, I N S O S T I T U Z I O N E , 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"

Per quanto concerne l'acquisizione delle funzioni connesse con l'attività del Dipartimento Cure Primarie, si precisa che in virtù di uno specifico accordo convenzionale stipulato con l'ATS Città Metropolitana di Milano l'ASST Melegnano e della Martesana ha preso in carico, a partire dal mese di aprile 2023, seppure in modo parziale ed in via transitoria, il servizio di Continuità assistenziale (guardia medica).

La funzione completa della Medicina del territorio e con essa l'intera attività del Dipartimento delle Cure Primarie ed il relativo budget economico, è stata poi trasferita in via definitiva all'ASST Melegnano e della Martesana dall'ATS Città Metropolitana di Milano **a far tempo dal**



**1° Gennaio 2024**, seppure con talune criticità dal punto di vista del personale da assegnare al Dipartimento e del budget a copertura dello stesso.

Attualmente il Dipartimento Cure Primarie è costituito da 11 unità del comparto e un dirigente amministrativo dal 01/11/2024. Il Dipartimento è diretto e gestito in tutte le sue funzioni da un Dirigente Medico incaricato con Deliberazione del Direttore Generale n. 306 del 05/04/2024.

L'ASST ha provveduto ad integrare la struttura con un bando di selezione in itinere di un Dirigente Medico.

Pur non potendo sviluppare completamente le attività del Dipartimento per le carenze sopra riportate, si è comunque presa in carico l'attività raggiungendo gli obiettivi operativi iniziali. Si prevede di arrivare a totale compimento nel corso del 2025.

Nel territorio della ASST sono presenti 14 ambiti pluricomunali, con un totale di 344 medici di medicina generale attivi al 2024, oltre a 79 pediatri di libera scelta.

Relativamente alla Continuità assistenziale le postazioni di CA ammontano a 10, mentre gli ambulatori di CA a 13.

I medici titolari di CA sono complessivamente 3, le postazioni sono coperte mediante incaricati.

A partire dall'anno 2024 i costi relativi ai Medici di Medicina Generale, ai Pediatri di Libera Scelta e ai Medici di Continuità Assistenziale, sono confluiti nel bilancio dell'ASST Melegnano e della Martesana

Infine si segnala che a dicembre 2024 è stato attivato l'Hot Spot Infettivologico con risorse assegnate separatamente, che è proseguito fino a febbraio 2025.



## 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. 11 CDC (compresa Cernusco Sul Naviglio), 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
11	ALTA MARTESANA	Cernusco SN	X		

### Missione 6: CdC, OdC e CoT

Come già accennato in precedenza, la Giunta di Regione Lombardia con propria deliberazione n. XI/5723 del 15/12/2021 e successive modifiche, 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); l'ASST Melegnano e della Martesana, coerentemente con la sua vocazione territoriale, ha visto approvare i progetti di n. 14 CDC, n. 5 ODC e n. 7 COT.

Di seguito si riporta un prospetto riepilogativo degli interventi programmati e dello stato di avanzamento al 31 12 2024:



Sede	Tipologia	Stato della progettazione	Approvazione Progetto Esecutivo (P.E.)	Contratto con Operatore Economico (O.E.)	Inizio Lavori	Durata cantiere	IMPORTO COMPLESSIVO INTERVENTO
PIOLTELLO Via San Francesco, 16	CdC, COT	PE COMPLETATO	n.a.	Rep. n. 3032 del 9/10/2023 (ISP Consorzio stabile)	avviato e concluso	concluso	313.208,00 €
CASSANO D'ADDA Via Quintino di Vona, 41	CdC, OdC, COT	PE COMPLETATO	approvato	Sottoscritto (Dussmann)	19/02/2024	17 mesi	3.552.087,00 €
SAN GIULIANO MILANESE Via Cavour, 15	CdC, COT	PE COMPLETATO	approvato	Sottoscritto (AR.CO Lavori)	11/03/2024	21 mesi	6.623.006,00 €
SEGRATE Via Amendola snc	CdC	PE COMPLETATO	approvato	Sottoscritto (Dussmann)	18/03/2024	11 mesi	5.647.482,00 €
GORGONZOLA Via Bellini, 5	CdC, OdC, COT	PE COMPLETATO	approvato	Sottoscritto (COSEDIL)	03/04/2024	31/03/2026	13.445.077,00 €
TREZZO SULL'ADDA P.le Gorizia, 2	CdC, COT	PE COMPLETATO	approvato	Sottoscritto (Dussmann)	16/05/2024	12 mesi	3.682.583,67 €
LISCATE Via Brambilla, 4/6	CdC	PE COMPLETATO	approvato	Sottoscritto (Sirimed)	19/06/2024	14 mesi	7.036.472,00 €
MELEGNANO Via San Francesco / Via Campania snc	CdC, OdC (Nuova costruzione)	PE secondo stralcio in fase di verifica	primo stralcio approvato	Sottoscritto (Gemmo SpA)	08/08/2024	31/03/2026	12.017.071,00 €
ROZZANO Via Perseghetto / Via Guido Rossa snc	CdC, OdC, COT (Nuova costruzione)	PE secondo stralcio in fase di verifica	primo stralcio approvato	Sottoscritto (Cons. Ciro Menotti)	30/09/2024	31/12/2025	12.467.317,00 €
VAPRIO D'ADDA Via Don Moletta, 22	CdC, OdC, COT	PE COMPLETATO	approvato	Sottoscritto (AR.CO Lavori)	30/07/2024	19/12/2025	6.477.946,00 €
<b>Somma</b>							<b>70.949.041,67 €</b>



### 3..AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO

#### - Grandi apparecchiature

In riferimento all'obiettivo relativo alle grandi apparecchiature finanziate con il PNRR di seguito lo stato di avanzamento al 31.12.2024:

PRESIDIO	TIPOLOGIA APPARECCHIATURA	IMPORTO FINANZIATO RIMODULATO	STATO	SCADENZA PROROGATA
CERNUSCO SUL NAVIGLIO	TAC	€ 688.000,00	INSTALLATO	31/12/2024
MELZO	RMN	€ 1.188.000,00	ACQUISTATO - COLLAUDO IN CORSO	Scadenza prorogata al 30/06/2025
VIZZOLO PREDABISSI	MAMMOGRAFO	€ 179.390,00	INSTALLATO	31/12/2024
VIZZOLO PREDABISSI	MAMMOGRAFO	€ 149.626,00	INSTALLATO	31/12/2024
CERNUSCO SUL NAVIGLIO	MAMMOGRAFO	€ 179.390,00	INSTALLATO	31/12/2024
CERNUSCO SUL NAVIGLIO	MAMMOGRAFO	€ 149.626,00	INSTALLATO	31/12/2024
GORGOZOLA	MAMMOGRAFO	€ 149.876,00	INSTALLATO	31/12/2024
VIZZOLO PREDABISSI	SISTEMA RADIOLOGICO FISSO - Ortodontomografo	€ 103.992,00	INSTALLATO	31/12/2024
CERNUSCO SUL NAVIGLIO	ANGIOGRAFI	€ 570.000,00	ACQUISTATO - COLLAUDO IN CORSO	Scadenza prorogata al 30/06/2025
VIZZOLO PREDABISSI	ECOTOMOGRAFO	€ 20.800,00	INSTALLATO	31/12/2024
MELZO	ECOTOMOGRAFO	€ 20.800,00	INSTALLATO	31/12/2024
VIZZOLO PREDABISSI	SISTEMA RADIOLOGICO FISSO - Polifunzionale	€ 287.200,00	INSTALLATO	31/12/2024
MELZO	SISTEMA RADIOLOGICO FISSO - Telecomandato da PS	€ 272.900,00	INSTALLATO	31/12/2024
CERNUSCO SUL NAVIGLIO	SISTEMA RADIOLOGICO FISSO - Polifunzionale	€ 280.600,00	INSTALLATO	31/12/2024
GORGOZOLA	SISTEMA RADIOLOGICO FISSO - Telecomandato	€ 249.400,00	ACQUISTATO - COLLAUDO IN CORSO	Scadenza prorogata al 30/06/2025
VAPRIO D'ADDA	SISTEMA RADIOLOGICO FISSO - Telecomandato	€ 363.300,00	INSTALLATO	31/12/2024
CASSANO D'ADDA	SISTEMA RADIOLOGICO FISSO - Polifunzionale	€ 178.700,00	INSTALLATO	31/12/2024
VIZZOLO PREDABISSI	SISTEMA RADIOLOGICO FISSO - Telecomandato	€ 360.200,00	INSTALLATO	31/12/2024

#### - Governo dei Sistemi Informativi degli Enti Sanitari

In riferimento ai finanziamenti PNRR relativi ai sistemi informativi di seguito lo stato di avanzamento al 31.12.2024:

NOME PROGETTO	DESCRIZIONE SINTETICA PROGETTO	VALORE PROGETTO (stima o effettivo)	COMPLETAMENTO (prevista o effettiva)	stato al 31 dicembre 2024
Introduzione della CCE	Introduzione applicativo di Cartella Clinica Elettronica	2.353.889,02	31/12/2025	completata area ricovero al 70%
Introduzione della CCE (HW propedeutico)	HW ancillare alla digitalizzazione dei percorsi clinici tramite l'introduzione della CCE (es. Carelli, Dispositivi digitalizzazione consensu, PC medicali aree intensive, HW monitoraggio clinico)	112.000,00	31/12/2025	da acquisire
Digitalizzazione e integrazione di immagini, segnali, video (Digital Pathology)	Implementazione di un sistema integrato di Digital Pathology per la gestione digitale delle immagini provenienti dai vetrini con referenziazione digitale supportata da funzionalità di analisi delle immagini evolute e da algoritmi di Intelligenza Artificiale.	320.000,00	31/12/2025	in attesa di programmazione regionale
Digital pathology (HW propedeutico)	HW propedeutico alla progettualità di Digital Pathology	650.000,00		da acquisire
Miglioramento ed aggiornamento ed evoluzione del parco applicativo (ADT)	Introduzione di un nuovo sistema informatico di ADT	469.562,14	31/07/2024	completato
Miglioramento ed aggiornamento ed evoluzione del parco applicativo (PS)	Introduzione di un nuovo sistema informatico di PS	631.000,00	N.A.	da acquisire
Miglioramento ed aggiornamento ed evoluzione del parco applicativo (CCE specialistiche)	Introduzione/evoluzione Cartelle Cliniche Specialistiche (Oncologia, Dialisi, Breast Unit)	580.000,00	31/12/2025	predisposto per avviamento
Potenziamento e rafforzamento infrastrutturale (Network)	Realizzazione della rete Wi-Fi con fornitura di hardware e software di gestione (controller per configurazione access point).	435.720,67	30/09/2023	completato
Potenziamento Infrastrutturale (Armedi Rack)	Realizzazione dei punti di rete per il collegamento delle apparecchiature e dispositivi alla rete dati.			completato
Potenziamento Infrastrutturale - Sicurezza W-Fi	adeguamento infrastruttura nella centralizzazione dei locali	3.158,38	30/07/2024	completato
Miglioramento, aggiornamento ed evoluzione del parco applicativo (Integrazioni)	fornitura per sostituzione completa dei sistemi firewall e proxy	174.751,51	31/12/2025	completato
Miglioramento ed aggiornamento ed evoluzione del parco applicativo (DWH)	CCE Endos copia	450.000,00	31/12/2025	da acquisire
Miglioramento ed aggiornamento ed evoluzione del parco applicativo (DWH)	Evoluzione DWH	740.373,47	31/12/2025	collaudato con alcune funzionalità da comp
Miglioramento ed aggiornamento ed evoluzione del parco applicativo (DWH)	residuo da progetto Evoluzione datacenter annullato (1050000)	130.000,00	31/12/2025	da stornare
Supporto tecnico-specialistico (Conversione ARIA)	Supporto field-force e progettazione e deployment iniziative regionali	511.730,17	31/12/2025	ongoing
Supporto tecnico-specialistico (Introduzione CUP)	Supporto analisi AS IS (processi, organizzazione, reportistica, gap analysis funzionale) e progettazione del TO BE per la sostituzione del CUP	195.021,65	31/07/2024	collaudato con alcune funzionalità da comp
Evoluzione Applicativa LIS	Evoluzione Applicativa LIS	493.992,71	31/12/2025	in attesa di programmazione regionale
Fondi residui	Fondi da allocare in virtù delle progettualità non perseguibili per limitazioni sull'acquisto HW o per indicazioni regionali di stanziamento di fondi dedicati (Logistica del Farmaco)	3.328.800,30		da stornare, progettualità annullata a livello
		11.580.000,00		
Abilitazione al cloud per le PA locali ASL/AO	Migrazione dei sistemi, applicativi e dati relativi ai servizi dell'amministrazione verso il Polo strategico Nazionale e/o infrastruttura della PA adeguata e/o cloud qualificato	1.001.040,00	31/09/2025	ongoing

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

N.	FONTE	AREA	OBIETTIVO	INDICATORE	UOO COINVOLTE	MISURAZIONE	ESITO
1	Regole SSR 2024	emergenza urgenza	DGR 787 del 31/07/2023 "PIANO DI RIORDINO DELLE STRUTTURE, ATTIVITA' E DEI RUOLI DEL PERSONALE MEDICO NELL' AMBITO DELLA RETE EMERGENZA URGENZA OSPEDALIERA"	Stato di attuazione della DGR 787 del 31/07/2023: 1- Strutture sede di DEA di I e II livello devono prevedere, all'interno della loro organizzazione, una UO complessa di "Pronto Soccorso e Medicina d'Emergenza-Urgenza" che afferisce al Dipartimento di Emergenza-Urgenza e comprende attività di Pronto Soccorso, attività di OBI e sezione di degenza di Medicina d'Emergenza-Urgenza 2- Percorsi di cura integrati per i pazienti a bassa complessità	UO PRONTO SOCCORSO DIPARTIMENTI AREA MEDICA, CHIRURGICA E SERVIZI	1. Sono state attivate le postazioni OBI - osservazioni Breve Intensiva ( 6 postazioni Obi attivate a Vizzolo, 4 postazioni Obi attivate a Melzo, 4 postazioni Obi attivate a Cernusco) 2. Tutte le postazioni Obi sono state dotate di monitoraggio multiparametrico 3. E' stato istituito un ambulatorio di codici minori nel DEA di I livello a cui inviare direttamente i pazienti dopo il triage con codice di priorità 4-5	
2	Regole SSR 2024	piano liste di attesa 2024	DGR 7819 del 23/01/2023: misure per il contenimento dei tempi di attesa	1. Rispetto del POR – Piano Operativo Regionale – per la gestione delle Liste di Attesa 2. collaborazione con DG Welfare, ATS e call center regionale all'incremento delle agende prenotabili 3. prosecuzione servizio recall pazienti per ridurre no-show 4. utilizzo sistemi incentivanti per coinvolgimento del personale sanitario	UOO Area Sanitaria e Distretti UOC CUP	Si veda sezione specifica "par. 4.2. Piano Operativo Liste di Attesa 2024"	

N.	FONTE	AREA	OBIETTIVO	INDICATORE	UOO COINVOLTE	MISURAZIONE	ESITO
3	Regole SSR 2024	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 2024	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 2024	Screening	<p>Copertura Screening Mammella- fascia d'età: 50-69 (≥60%)</p> <p>Copertura Screening Colon-retto-fascia d'età: 50-69 (≥50%)</p> <p>Copertura vaccinazione HPV Coorte 2012 (95% oppure +5% rispetto 2023)</p> <p>Screening Cervice uterina PAP Test estensione fascia d'età: 25-29 (95%)</p> <p>Screening Cervice uterina HPV Test estensione fascia d'età: 55-64 (95%)</p>	<p>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;</p> <p>TARGET: standard di ATS</p>	<p>UOO Radiologia</p> <p>Ostetricia-Ginecologia</p> <p>Consultori Gastroenterologia</p> <p>Anatomia Patologica</p> <p>Medicina Vizzolo</p>	<p><b>Esiti screening 2024:</b></p> <p><b>MAMMELLA</b> Copertura 50% (% maggiore rispetto alla media ATS Milano )</p> <p><b>COLON-RETTO – secondo livello</b> Copertura 36% (% maggiore rispetto alla media ATS Milano)</p> <p><b>HPV</b></p> <p>- Copertura Vaccinazione: +5% rispetto al 2023</p> <p>- PAP test: 80% (% maggiore rispetto alla media ATS Milano )</p> <p>- HPV Test: 96%</p>	

N.	FORTE	AREA	OBIETTIVO	INDICATORE	UOO COINVOLTE	MISURAZIONE	ESITO
6	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 2023: - aggiornamento standard e indicatori di misurazione - momenti formativi per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva - verifica risultati	Gruppo di lavoro aziendale Appropriatezza prescrittiva	Proseguita attività già in essere nel 2023	
7	aziendale	qualità prescrittiva	Miglioramento dei valori percentuali della ricetta dematerializzata al fine di sistematizzare la gestione della DEM (Ricetta Dematerializzata)	1. prosecuzione nell'attività posta in essere nel corso del 2023, non disperdendo le <i>best practice</i> attivate 2. n. ricette elettroniche 2024 > n. 2023,	UOC CUP UOC GESTIONE OPERATIVA DISTRETTI UOO SANITARIE	DEM REGistrate A CUP IN STATO EROGATO % DEM VS RICETTE ROSSE 2024: 85% (+14% rispetto al 2023)	
8	aziendale	Certificazioni qualità	incremento UOO con certificazione qualità	n. UOO certificate qualità anno 2024 > n. 2023	UO Qualità UOO Aziendali mediante i Dipartimenti	Nel 2024 l'azienda non ha incrementato il n. di UOO certificate qualità in quanto è proseguita l'attività sulla riclassificazione di tutti i laboratori aziendali.	

	FONTI	AREA	OBIETTIVO	INDICATORE	UOO COINVOLTE	MISURAZIONE	
9	aziendale	Piano Nazionale Governo Liste di Attesa	prosecuzione percorso rispetto tempi di attesa interventi oncologici in classe A secondo gli standard regionali anno 2023	interventi oncologici in classe A nei tempi di attesa $\geq 90\%$	UOC CUP UOC GESTIONE OPERATIVA DISTRETTI UOO SANITARIE	Esito: 94%	
10	aziendale	Piano Nazionale Governo Liste di Attesa	prosecuzione percorso rispetto tempi di attesa interventi non-oncologici secondo gli standard regionali anno 2023	interventi non oncologici nei tempi di attesa $\geq 85\%$	UOC CUP UOC GESTIONE OPERATIVA DISTRETTI UOO SANITARIE	Esito: 86%	



#### 4.2. PIANO OPERATIVO LISTE DI ATTESA 2024

Nel corso del 2024, nelle more dell'adozione del nuovo Piano nazionale di governo delle liste di attesa 2022-2024, è stato elaborato il Piano Operativo Regionale 2024 (POR) per il contenimento dei tempi di attesa.

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.

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

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 già messe in atto nel 2023 e proseguite nel 2024 al fine di aumentare il tasso di saturazione delle agende e limitare il fenomeno del no-show (non presentati):



AZIENDA: ASST MELEGNANO MARTESANA	SOLUZIONI PER LIMITARE IL NO SHOW (AREA VISITE)	SOLUZIONI PER LIMITARE IL NO SHOW (AREA DIAGNOSTICA)
Servizio di Remind	È 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 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 messaggi SMS di remind inviati.	Attivazione SMS Remind del CCR ai pazienti prenotati e miglioramento dell'efficacia del servizio migliorando la raccolta dei numeri di cellulare.
Overbooking calibrato	È 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	È 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	È 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.	Applicazione 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.

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

Nel corso 2024 è proseguito il 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, nel 2024, le azioni sono state rivolte, oltre che a supportare l'Ente nella sostituzione ed evoluzione del CUP, alla riconfigurazione della reportistica .

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

**RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO ABBATTIMENTO LISTE D'ATTESA 2024**

**Risultati:** complessivamente l'azienda ha erogato + 1.437 prestazioni rispetto a quanto pattuito nel POR, secondo la seguente distribuzione:

ASST MELEGNANO E MARTESANA						
GRUPPO	EROGATO EEP			APPUNTAMENTI EEP		
	OBIETTIVO TOTALE 2024	EROGATO APR-DIC 2024	%RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO	OBIETTIVO APPUNTAMENTI 2024	APPUNTAMENTI 2024	%RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO
TOTALE PRIME VISITE	52.436	49.744	95%	54.751	51.537	94%
TOTALE DIAGNOSTICA	74.647	78.299	105%	52.342	54.964	105%
TOTALE TC/RM	10.158	10.635	105%	9.670	10.170	105%
<b>TOTALE AZIENDA</b>	<b>137.241</b>	<b>138.678</b>	<b>101%</b>	<b>116.763</b>	<b>116.671</b>	<b>99,9%</b>



#### 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 2023 presso la CDC di Pioltello, l'ATS ha accreditato la CDOM della ASST Melegnano e della Martesana come ente erogatore.

Nel corso dell'anno 2023/2024 sono state approntate le Procedure Specifiche sulla base delle evidenze Scientifiche, linee Guida nazionali e internazionali e della normativa vigente:

- Gestione assenze del personale delle Cure Domiciliari
- Gestione degli accessi vascolari periferici e terapie infusionali - cure domiciliari
- Compilazione, conservazione e archiviazione documentazione sanitaria – cure domiciliari
- Percorso di attivazione e di cura dell'assistito che accede alle Cure Domiciliari – cure domiciliari
- Percorso di gestione dei prelievi ADI-CDom - cure domiciliari
- Prevenzione e gestione della sindrome da allettamento nell'ambito delle cure domiciliari – 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 e uso della borsa attrezzata e dello zaino dell'urgenza nell'ambito delle cure domiciliari — cure domiciliari
- Gestione igiene dell'assistito — cure domiciliari

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).



Al 31/12/2024 le risorse assegnate alle equipe delle Cure Domiciliari sono le seguenti:

DISTRETTO	SEDE	INFERMIERE	FKT	OSS
DISTRETTO ADDA	CDC VAPRIO	2		1
	CDC CASSANO	2		1
DISTRETTO ALTA MARTESANA	CDC CERNUSCO	1		1
DISTRETTO BASSA MARTESANA	CDC PIOLTELLO	2	1	1
	CDC PESCHIERA	1		1
DISTRETTO SUD EST MILANO	CDC MELEGNANO	2	1	1
DISTRETTO VISCONTEO	CDC ROZZANO	1		1

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 2023/2024 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.

Il percorso formativo strutturato proseguito nell'anno 2024 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 2025.



#### 4.4. DIMISSIONI PROTETTE

Nel corso del 2024 l'Azienda si è posta come obiettivo di implementare l'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, nonché di favorire ulteriormente la connessione con la funzione del Bed manager.

L'ASST Melegnano e Martesana ha pertanto incrementato la dotazione di personale della Centrale Dimissioni Protette di Vizzolo Predabissi che gestisce le dimissioni del P.O. di Vizzolo, con un numero di posti letto più elevato rispetto alle altre sedi aziendali.

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

Nel corso del 2024 la Procedura Aziendale Dimissioni protette è stata aggiornata. Le principali novità sono riassunte di seguito:

- Semplificazione della modulistica in essere;
- Introduzione nuova modalità di segnalazione dei pazienti presenti in Pronto Soccorso;
- Diversificazione della tempistica di segnalazione a seconda della tipologia di reparto (es. pazienti dei reparti per acuti 48h, reparti di sub-acuti/riabilitazione >48h);
- integrazione delle funzioni delle COT aziendali nel processo di transitional care.

La Procedura è valida per tutte le Unità Operative di degenza ad eccezione dell'area materno infantile e dell'area psichiatrica.

Rispetto a quest'ultima area di intervento, nel corso del 2024 è stato attivato un gruppo di miglioramento specifico per le dimissioni protette di pazienti psichiatrici o con disturbi del comportamento, con lo scopo di arrivare all'elaborazione di una procedura specifica che discenda dalla procedura aziendale principale, ma declinando gli specifici bisogni di questa tipologia di pazienti.

Gli obiettivi della Procedura rimangono 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.

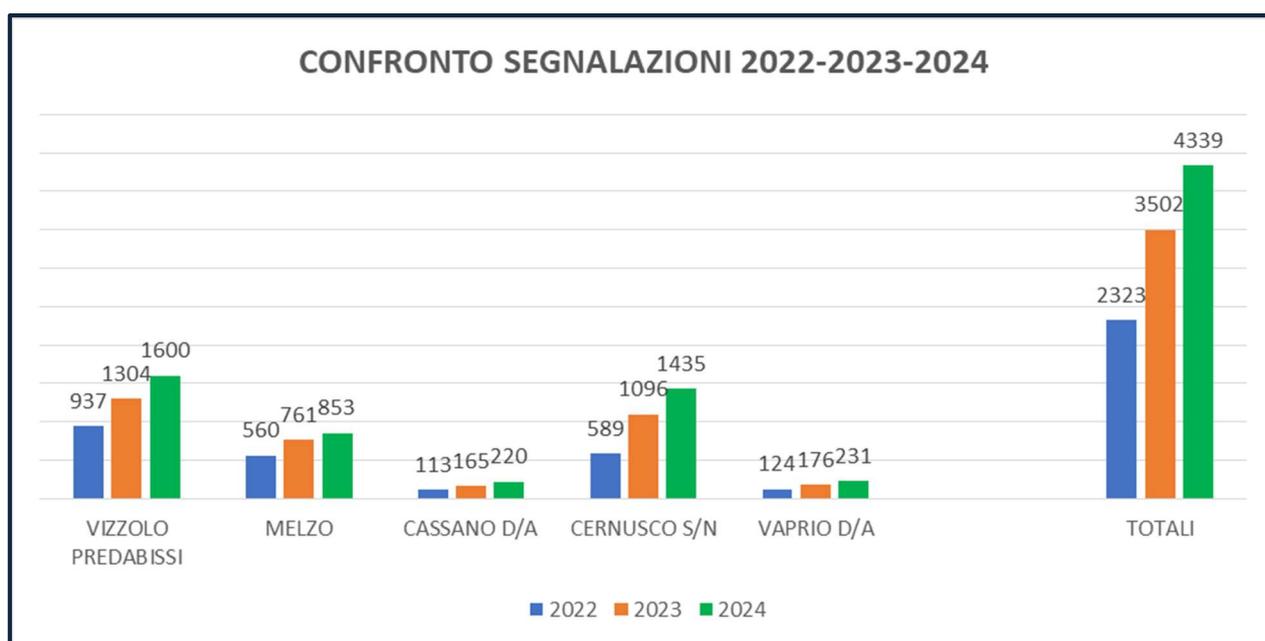
Nel corso del 2024 sono pervenute alle Centrali Dimissioni Protette Aziendali un totale di 4.339 segnalazioni.



Nella tabella di seguito sono schematizzate le segnalazioni per Presidio:

SEGNALAZIONI 2024 SUDDIVISE PER PRESIDIO	TOTALI
VIZZOLO PREDABISSI	1600
MELZO	853
CASSANO D/A	220
CERNUSCO S/N	1435
VAPRIO D/A	231
TOTALI	4339

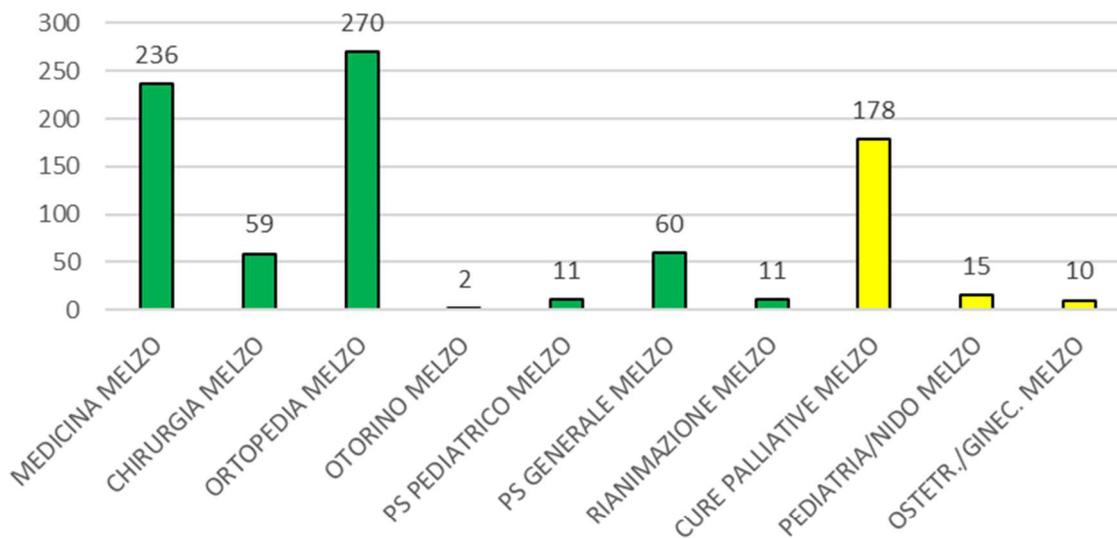
Di seguito vengono mostrati i dati del 2022 – 2023 - 2024 a confronto relativi al numero di segnalazioni pervenute, siano esse da reparti in cui si applica la Procedura Dimissioni Protette Aziendale che le altre segnalazioni attivate nei presidi Ospedalieri.



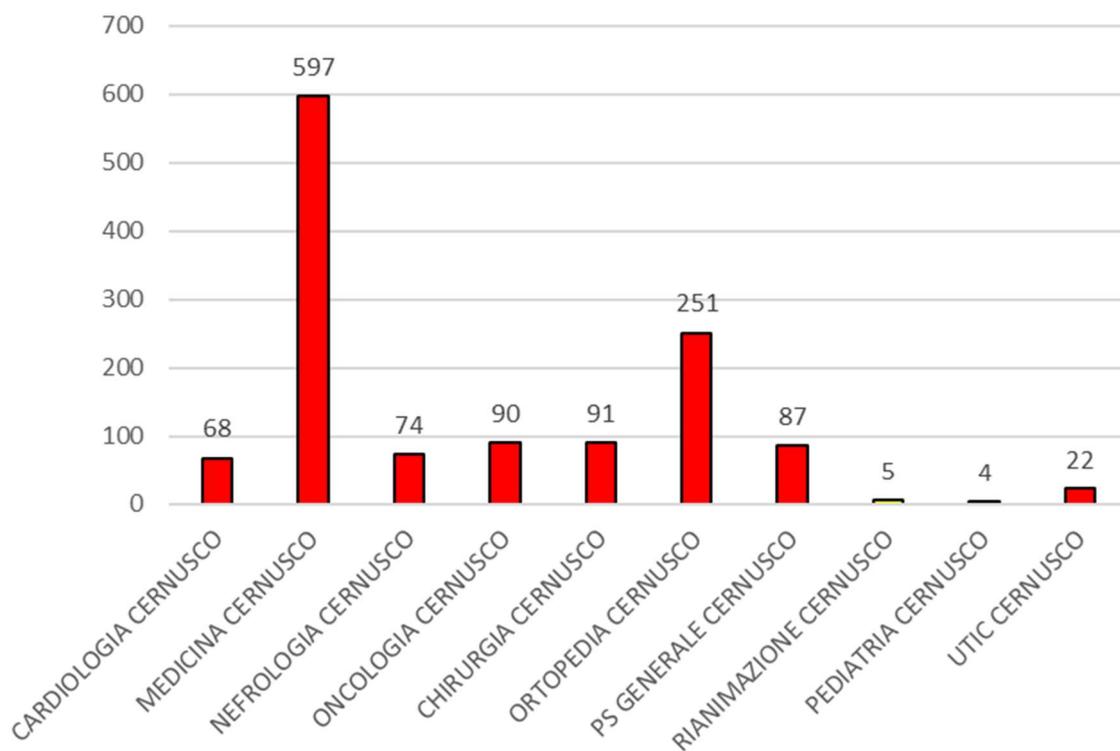
Nelle tabelle successive vengono riportati i dati relativi al numero di segnalazioni suddivisi per reparti di ogni Presidio.

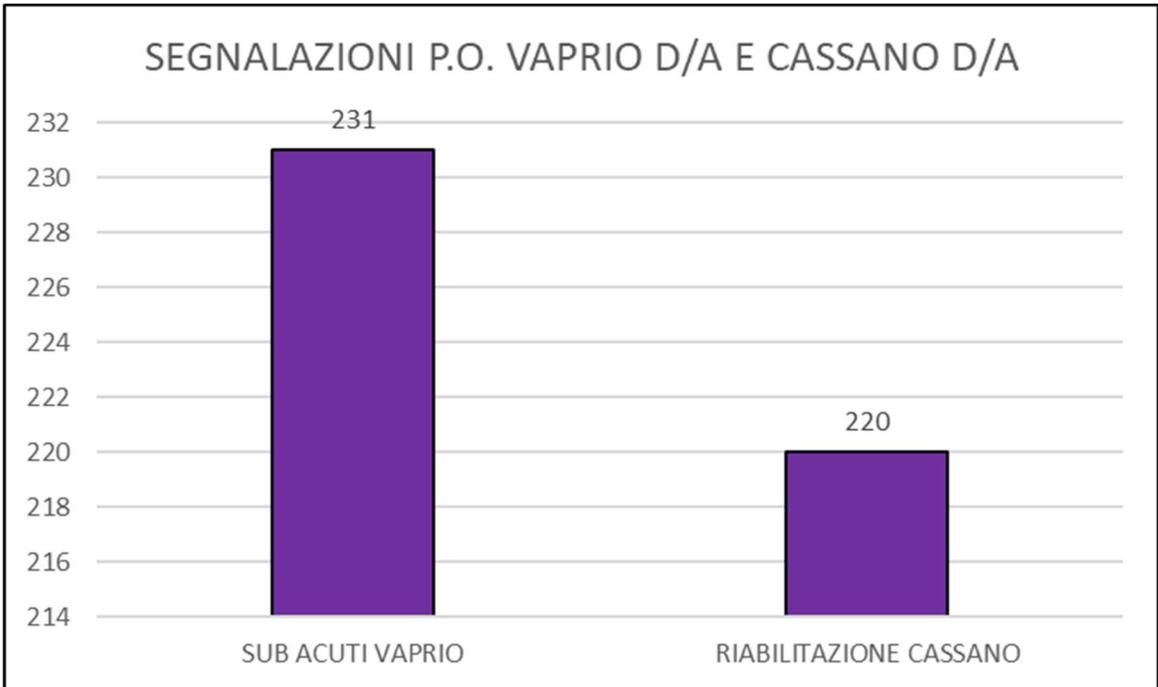
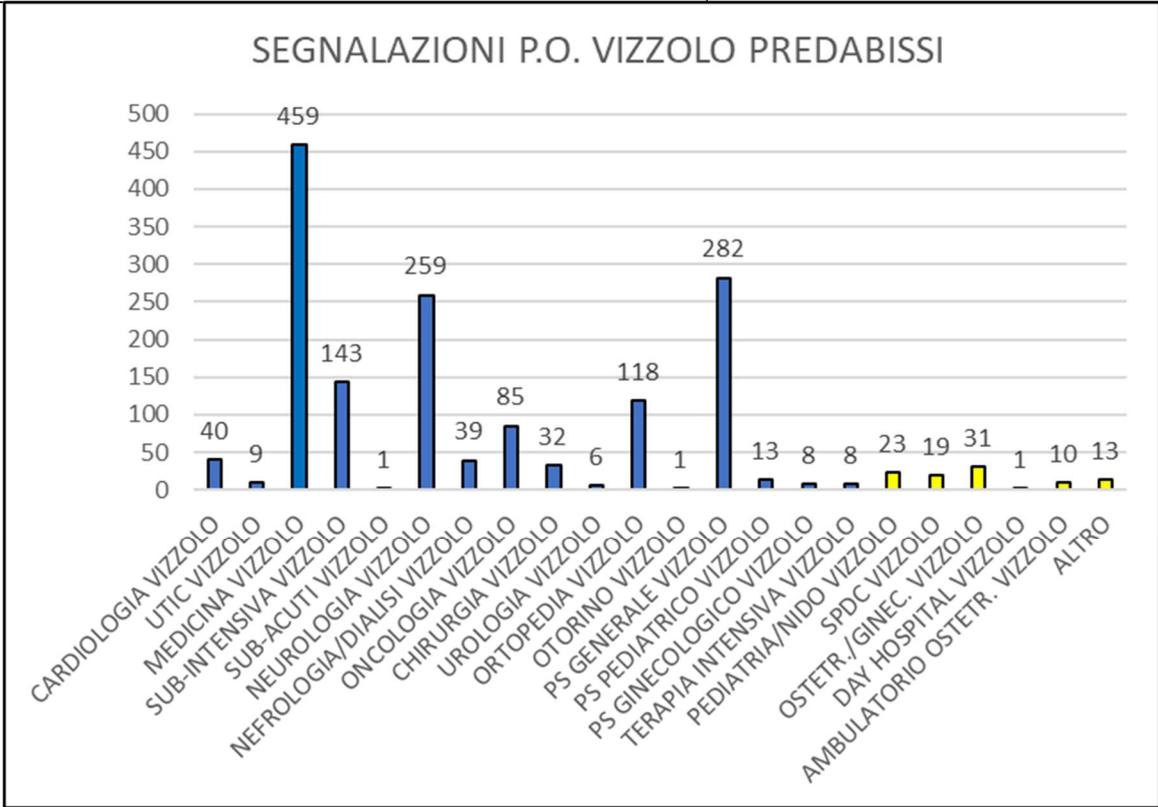


## SEGNALAZIONI P.O. MELZO



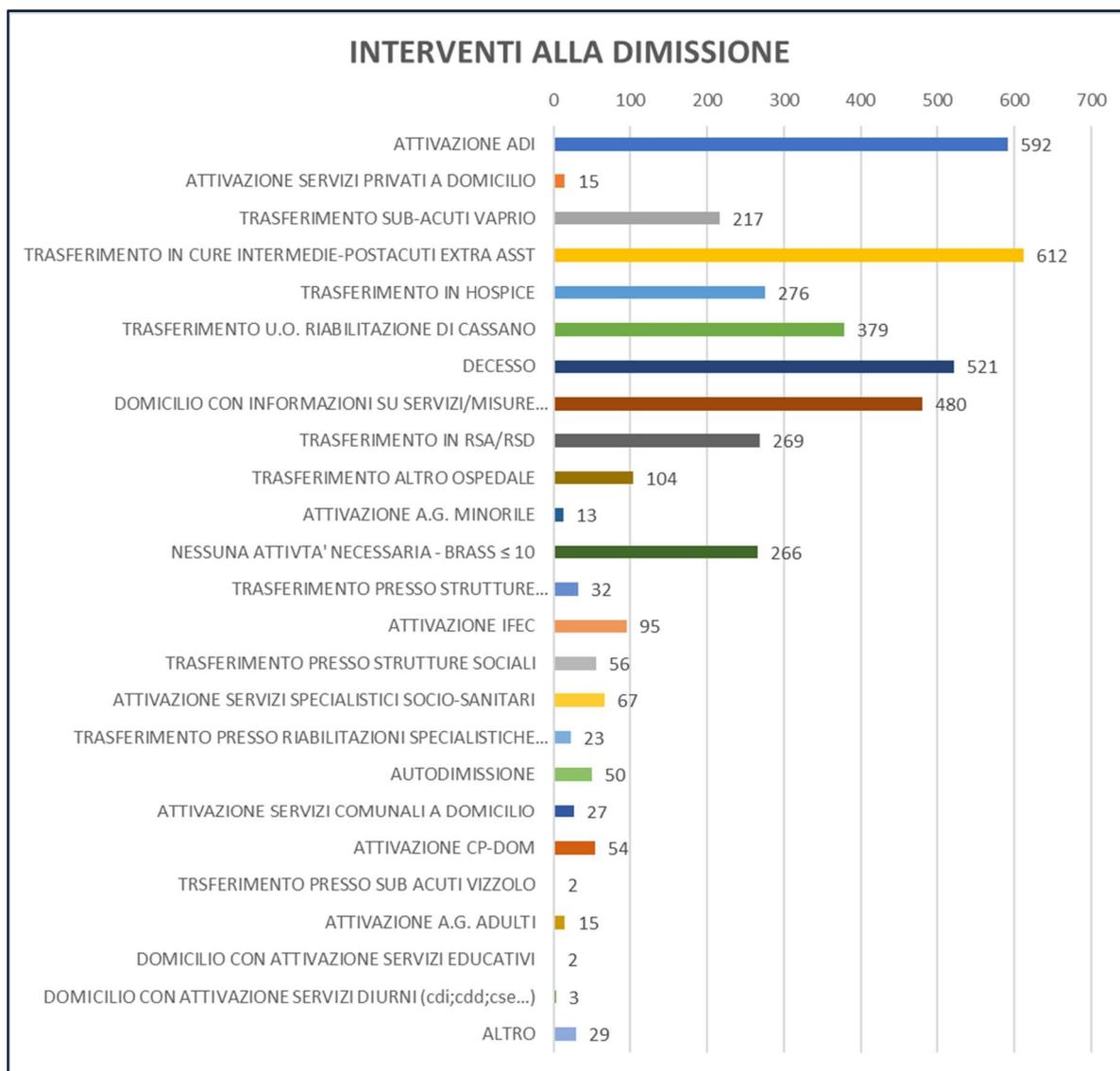
## SEGNALAZIONI P.O. CERNUSCO S/N



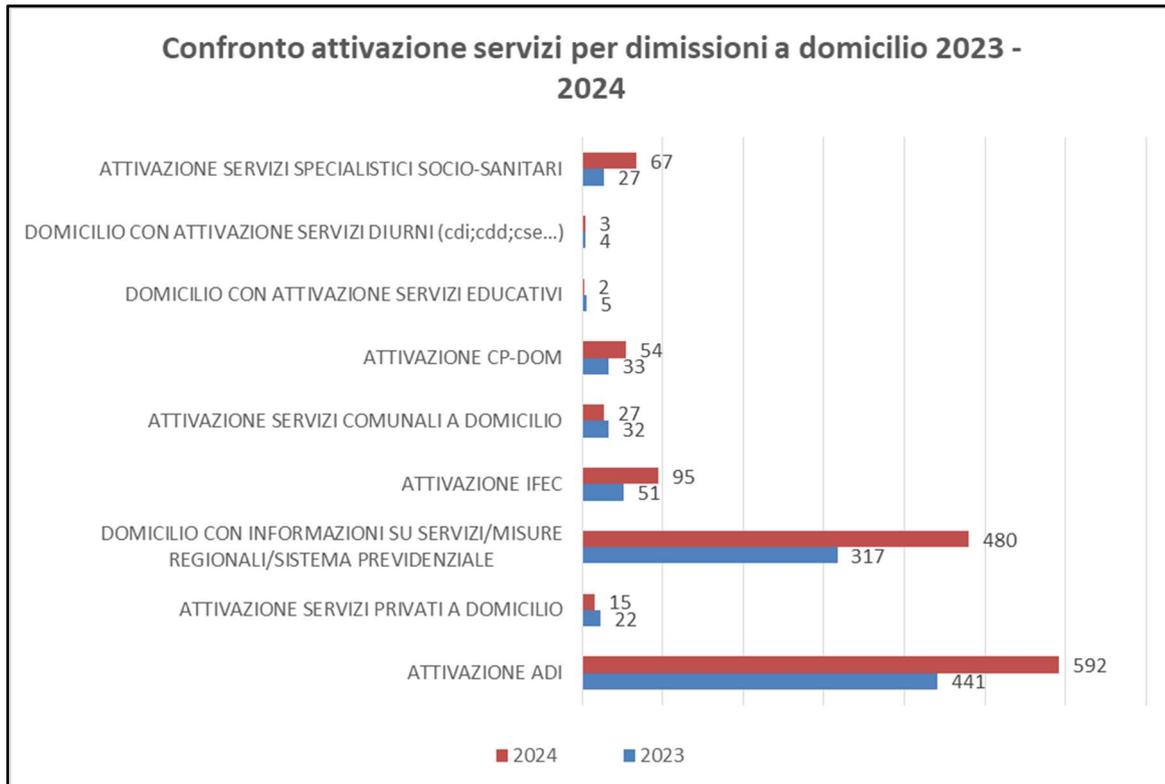


I reparti colorati in giallo sono quelli in cui non si applica la procedura dimissioni protette. Per completezza dei dati sono comunque stati inseriti per comprendere il lavoro complessivo svolto dalle Centrali Dimissioni protette e dal Servizio Sociale Ospedaliero.

Rispetto invece ai progetti/interventi attivati in favore del paziente per garantire una dimissione protetta si riportano di seguito i dati degli esiti alla dimissione.



Rispetto ai servizi attivati a domicilio per una dimissione protetta riportiamo il seguente grafico che raffronta i dati del 2023 con quelli del 2024:



## 5. ALTRI OBIETTIVI DA CONSOLIDARE

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

Per la presa in carico della donna in gravidanza fisiologica, anche per il 2024 è rimasto attivo il progetto BOOKING, in collaborazione con i reparti di Ostetricia e Ginecologia degli Ospedali di Vizzolo Predabissi e Melzo. La donna in gravidanza viene accompagnata nel suo percorso nascita che, a partire dal Consultorio in successiva continuità con l'Ospedale di riferimento dell'area, giunge sino al parto in tranquillità. Vengono prenotate le ecografie, fornite spiegazioni per i diversi corsi di preparazione al parto, parto analgesia ect. Vengono effettuati specifici percorsi per visionare il reparto e la sala parto.

### 5.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 2024 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

### **5.C. 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 proseguite nel 2024:

- 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 antiviolenza”,

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.



## 5. D. 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.

NOVITA' 2024: ridefinizione del buono (leggera riduzione dell'importo) e introduzione degli interventi integrativi sociali da prevedere i coprogettazione con ambiti e comuni tramite valutazione multidimensionale. A partire da maggio 2024 si è avviato un intenso lavoro di programmazione e condivisione prassi con gli ambiti e comuni

### Beneficiari Misura B1 - 2024

DISTRETTO	TOTALE BENEFICIARI MISURA B1 2024	MISURA B1 PROSECUZIONI 2024	MISURA B1 NUOVE 2024 POSITIVE	INTERVENTI INTEGRATIVI SOCIALI ATTIVATI
VISCONTEO	156	124	32	64
SUD-EST	112	84	28	0
ADDA (Ambito Trezzo/Ambito Melzo)	135	94	41	12 /12
ALTA MARTESSANA	128	96	32	39
BASSA MARTESSANA (Ambito Pioltello/Ambito Peschiera)	195	145	50	16/7
TOTALI	726	543	183	150

**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 familiari, 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.

### **7.E. 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, 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.

Sono proseguite 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

#### **SERVIZI DELLE DIPENDENZE E ALCOLOGIA**

Nel 2024 i servizi delle dipendenze (SerT e NOA) hanno erogato complessivamente 55167 interventi multidisciplinari. Sono stati seguiti complessivamente 2456 pazienti per complessivi 2950 cicli di trattamento.

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.

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’equipe 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

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 .

PROGETTO GAP – PIANO DI CONTRASTO AL GIOCO D’AZZARDO PATOLOGICO – Nel 2024, 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 2024 sono stati 115 (10 in più rispetto al 2023).

#### **7.F. 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:

- Situazione di non autosufficienza parziale o totale - di carattere temporaneo o definitivo.
- Condizione di non deambulabilità o di non trasportabilità, con i comuni mezzi, presso presidi sanitari ambulatoriali territoriali.
- 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.

Il budget ADI 2024 assegnato ad ASST Melegnano Martesana è pari a 10.825.831,00. La produzione IV trimestre C dom è pari a 8.761.423 ( 81%) Il dato di consumo è in linea con le ASST lombarde.

#### Monitoraggio andamento produzione FE4/sottobudget ADI-CDOM anno 2024

Denominazione ASST	*Sottobudget CDOM 2024	Produzione anno 2024	% utilizzo anno 2024
ASST LODI	4.301.419	3.597.660	83,6%
ASST FBF SACCO	14.971.269	12.899.978	86,2%
ASST GOM NIGUARDA	4.510.887	3.957.011	87,7%
ASST MELEGNANO MARTESANA	10.825.831	8.761.423	80,9%
ASST NORD MILANO	7.991.510	6.730.890	84,2%
ASST OVEST MILANESE	9.174.531	7.230.866	78,8%
ASST RHODENSE	9.062.609	7.124.199	78,6%
ASST SANTI PAOLO E CARLO	10.929.917	10.024.998	91,7%

Totale complessivo

71.767.973

60.327.025

84,1%

Fonte Dati: Flusso FE4

Unità di misura: Valore produzione espresso in Euro

Metodologia: Dato cumulato I, II, III e IV trimestre 2024

\*Nota ATS prot. 199322 del 29/10/2024

## Accesso ai servizi

### Formazione MMG/PLS su accesso ADI, ADP, sorveglianza domiciliare e CPD

Nel corso del 2024 è stata realizzata una formazione FAD "Assistere i pazienti cronico fragili sul



territorio: la collaborazione tra MMG e ASST", in due edizioni, Dipartimento Cure Primarie e il DAPSS. Si segnala scarsa partecipazione dei MMG (presenti MMG dei distretti Sud Est, Alta Martesana, Bassa Martesana). Effettuati inoltre incontri in presenza realizzati nelle CdC rivolti agli AFT per la presentazione dei servizi territoriali. Sono state illustrate le attività C-Dom durante le giornate di "case di comunità" aperte ad AFT e MMG .

**Prelievi domiciliari:** Attivazione del Percorso di gestione dei prelievi ADI in Cure Domiciliari. L'obiettivo stabilito era lo sviluppo e l'operatività del percorso di gestione dei prelievi domiciliari da parte del Servizio di Cure Domiciliari, con particolare attenzione alla messa in atto di processi e procedure atti a favorire la presa in carico delle richieste di prelievi a domicilio in regime di ADI per mezzo della nostra ASST. A partire da agosto 2024 si sono messe in atto azioni che hanno previsto:

- Identificazione degli attori implicati nel processo;
- Incontri/colloqui con i Responsabili dei Dipartimenti coinvolti e il personale assegnato;
- Stesura Procedura Specifica "Percorso di gestione prelievi ADI-CDom" con definizione delle modalità di accesso, gestione del prelievo domiciliare da parte del servizio CDom e le modalità di trasporto invio e accettazione dei campioni da parte dei PP e laboratori aziendali;
- In collaborazione con il DCP e il Servizio ADI, comunicazione informativa del Servizio ai MAP/AFT della nostra ASST
- informazione dell'avvio attività e collaborazione con gli Enti Gestori accreditati nel territorio ASST Melegnano e della Martesana
- formazione del personale amministrativo COT all'utilizzo della piattaforma Winlab;
- coinvolgimento del personale amministrativo e sanitario dei Punti Prelievi designati;
- approvvigionamento di presidi/ausili come da normativa vigente.

Le azioni intraprese hanno portato sinteticamente a:

### 1. Implementazione della Struttura Operativa

- Avvio del percorso di gestione dei prelievi ADI-CDom con la definizione delle funzioni, dei ruoli e delle responsabilità del personale coinvolto.
- Implementazione di un sistema centralizzato per la gestione delle richieste di prelievi a domicilio da parte del Servizio Cdom territoriale, integrato con i laboratori dei P.O. e con i servizi erogati da altri Enti presenti sul territorio.

### 2. Definizione di Percorsi e Procedure

- Stesura della procedura specifica

### 3. Formazione e Comunicazione

- Formazione per il personale territoriale e ospedaliero per l'utilizzo delle procedure di gestione prelievi domiciliari.



- Comunicazione con i MAP/AFT per la promozione del Servizio di prelievi a domicilio dell'ASST Melegnano e della Martesana.

#### 4. Monitoraggio e Valutazione

- Raccolta e analisi sistematica dei dati relativi alle richieste pervenute e ai pazienti presi in carico.
- Revisione periodica dei percorsi per individuare eventuali criticità e proporre miglioramenti.

#### **Risultati Raggiunti**

Nei cinque Distretti dell'ASST, da settembre 2024 è stato coinvolto il personale dell'ADI valutativa e le equipe Cdom delle Case di Comunità di Vaprio d'Adda, Cassano d'Adda, Cernusco S/N, Peschiera Borromeo, Melegnano e Pioltello.

DISTRETTI	Prelievi CDOM ASST Melegnano e della Martesana da settembre 2024	Prelievi ENTI Erogatori anno 2024	TOTALE
Distretto Adda	13	89	102
Distretto Alta Martesana	8	5	13
Distretto Bassa Martesana e Paulese	18	2	20
Distretto Sud Est Milano	15	5	20
Distretto Visconteo	PERCORSO NON ATTIVO	0	0
Totale Prelievi domiciliari	54	101	155

Gli operatori designati hanno avviato il Servizio, implementando i percorsi e la procedura aziendale sulla gestione dei prelievi ADI – Cdom