



RELAZIONE ANNUALE SULLA PERFORMANCE

Anno 2020

Redatto ai sensi dell'art. 10, comma 1 lett. b) del D.lgs. 150/2009 e s.m.i.



Sommario

1. Presentazione	3
1.1 Mission e principali attività	3
1.2 Organizzazione	4
1.3 L'Azienda in cifre	6
1.3.1 Polo ospedaliero	6
1.3.2 Rete territoriale	8
2 L'emergenza sanitaria da SARS-CoV-2	11
2.1. La gestione dell'emergenza dovuta al Covid-19	11
2.2. La risposta della rete territoriale all'emergenza sanitaria	17
2.3 Presa in carico e Telemedicina	21
2.4 Collegamento con il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza	21
3 Programmazione economica finanziaria	23
3.1 Area Bilanci	23
3.2 Area Controllo di Gestione	26
3.3 Investimenti – Fondi indistinti destinati all'emergenza Covid-19	28
3.4 Politiche del Personale	28
4. Qualità e sicurezza delle cure	30
5. Il ciclo di gestione della Performance – anno 2020	31
6. Sistema di valutazione	36
7. Customer Satisfaction	37
8. Azioni per il miglioramento del Ciclo di gestione della Performance	37
9. Piano di azioni positive	39



1. Presentazione

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Ovest Milanese (ASST) con sede legale in Legnano, Via Papa Giovanni Paolo II - 20025 Legnano - è stata costituita a partire dal 01.01.2016, con DGR n. X/4476 del 10/12/2015, in attuazione della L.R. n. 23 del 11/08/2015 ad oggetto: "Evoluzione del sistema socio sanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della Legge Regionale 30 dicembre 2009 n. 33 (testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)".

Le ASST come dispone l'art. 7 della L.R. 23/2015, sono dotate di personalità giuridica di diritto pubblico e di autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica e concorrono con tutti gli altri soggetti erogatori del sistema, di diritto pubblico e di diritto privato, all'erogazione dei LEA e di eventuali livelli aggiuntivi definiti dalla Regione, con risorse proprie, nella logica di presa in carico della persona.

Le ASST si articolano in due settori aziendali rispettivamente definiti polo ospedaliero e rete territoriale che afferiscono direttamente alla direzione generale.

L'ASST Ovest Milanese (di seguito denominata Azienda) eroga i servizi sanitari e sociosanitari attraverso un'articolata rete di Presidi Ospedalieri, strutture ambulatoriali, semiresidenziali e distrettuali, destinati a rispondere in prima istanza ai fabbisogni del territorio afferente agli ambiti distrettuali dell'ex ASL Milano 1 di: Legnano, Magenta, Castano Primo e Abbiategrasso.

1.1 Mission e principali attività

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Ovest Milanese contribuisce attivamente al perseguimento degli obiettivi del Servizio Socio-Sanitario lombardo attraverso l'offerta di servizi sanitari e socio-sanitari finalizzati alla tutela e alla promozione della salute fisica e mentale delle persone, garantendo i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e gli eventuali livelli aggiuntivi definiti dalla Regione.

L'ASST eroga prestazioni sanitarie e socio-sanitarie nelle strutture della rete ospedaliera e territoriale perseguendo l'equità dell'accesso all'assistenza e garantendo elevati livelli di qualità dei servizi per tutti i cittadini residenti. Nell'ambito della rete integrata di offerta, persegue standard di eccellenza anche attraverso l'utilizzo di tecniche e tecnologie sanitarie all'avanguardia, mantenendo una forte attenzione sugli esiti clinici dell'attività, sull'appropriatezza e sull'impiego sostenibile delle risorse economiche. L'umanizzazione delle cure e il rispetto della dignità della persona sono centrali nella definizione dei percorsi di cura e nella gestione delle relazioni tra professionisti dell'Azienda, pazienti e loro famiglie.



L'ASST si impegna a organizzare servizi e percorsi sanitari e socio-sanitari nell'ottica della presa in carico complessiva e continuativa della persona, in particolare nel caso dei soggetti portatori di patologie croniche, in condizioni di fragilità e delle loro famiglie. L'integrazione dei processi e dei servizi sanitari e socio-sanitari, della rete di offerta ospedaliera e territoriale, dell'attività sanitaria e amministrativa, dei professionisti in un'ottica multidisciplinare e multi professionale rappresenta il perno fondamentale su cui l'ASST costruisce i percorsi di cura dei pazienti e il coordinamento della presa in carico. L'ASST, inoltre, gestisce i percorsi e i processi di tutela della salute in modo coordinato con i soggetti erogatori di diritto pubblico (ATS, altre ASST, Enti Locali, ecc.) e diritto privato (Aziende sanitarie e socio-sanitarie) e riconosce e valorizza il ruolo della famiglia, del volontariato, delle reti sociali e degli enti del terzo settore, nella logica della realizzazione dei principi di sussidiarietà orizzontale e della libera scelta del cittadino.

I professionisti dell'ASST sono impegnati in prima persona nel perseguimento della mission Aziendale, in quanto chiamati a contribuire all'organizzazione e alla gestione dei servizi secondo processi e percorsi innovativi e orientati al miglioramento continuo, oltre a garantire i migliori livelli di professionalità e l'assunzione di responsabilità connesse al proprio ruolo. A fronte di questo impegno, l'ASST vuole offrire ai propri professionisti un ambiente professionale capace di valorizzare le competenze e le capacità distintive, il benessere organizzativo e il riconoscimento del merito.

1.2 Organizzazione

Per quanto riguarda l'assetto organizzativo interno, l'Azienda è così strutturata:

- dal punto di vista territoriale, in Presidi Ospedalieri, Poliambulatori e ambiti socio-sanitari territoriali;
- dal punto di vista gestionale e funzionale, in Dipartimenti, Strutture Complesse, Strutture Semplici, finalizzati a realizzare un governo clinico e sociosanitario integrato in grado di generare responsabilità e coinvolgimento di tutto il personale per fornire la risposta più appropriata ai bisogni di salute dei cittadini.

Il Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS), redatto in base alle linee guida regionali di cui alla DGR n. 5513 del 2 agosto 2016, è stato approvato da Regione Lombardia con DGR n. 6549 del 4 maggio 2017 ad oggetto "Determinazioni in ordine al Piano di Organizzazione Aziendale Strategico dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Ovest Milanese ai sensi e per gli effetti dell'art.



17, c. 4 della Legge Regionale n. 33 del 30/12/2009, come modificata con Legge Regionale n. 23 del 11 agosto 2015 e s.m.i.”.

Nel corso dell'anno 2020 l'Azienda, nel rispetto delle emanande Linee guida regionali per l'adozione dei piani di organizzazione aziendale strategici (POAS), procederà alla definizione di una nuova proposta di Piano di Organizzazione Strategico da presentare alla Direzione Generale Welfare per il successivo iter approvativo.

E' possibile visionare l'organigramma completo dell'Azienda al seguente link:

[www.asst-ovestmi.it/home/AmministrazioneTrasparente Organizzazione](http://www.asst-ovestmi.it/home/AmministrazioneTrasparente/Organizzazione) – Organigramma.



1.3 L'Azienda in cifre

Personale

Alla data del 31 dicembre 2020, l'Azienda conta n. 4.151 dipendenti.

DIRIGENZA	Indeter- minato	Incaricati	Supplenti	Straordi- nari	Emergenza Covid	Comanda- to da altre ammni	Totali
Medici	630	27	3	0	0	0	660
Dirigenza sanitaria non medica	54	10	0	0	0	0	64
Altri dirigenti	21	0	0	0	0	1	22
Totale dirigenza	705	37	3	0	0	1	746

COMPARTO	Indeter- minato	Incaricati	Supplenti	Straordi- nari	Emergenza Covid	Comanda- to da altre ammni	Totali
Ruolo sanitario	2.101	20	7	2	17	0	2.147
Ruolo professionale	3	0	0	0	0	0	3
Ruolo tecnico	772	82	0	0	18	0	872
Ruolo amministrativo	337	45	0	0	0	1	383
Totale dirigenza	3.213	147	7	2	35	1	3.405

1.3.1 Polo ospedaliero

Gli Ospedali dell'Azienda hanno acquisito nel corso degli anni un ruolo di specializzazione della propria attività al fine di rispondere alle moderne indicazioni di organizzazione sanitaria, che prevede di integrare l'organizzazione di attività affini, diversificando l'indirizzo delle strutture sanitarie per intensità di cura.

L'Azienda è dotata di:

- ✓ 4 ospedali;
- ✓ 2 poliambulatorio territoriali;
- ✓ 8 strutture dedicate all'area salute mentale.

L'Azienda conta 1.371 posti letto, di cui per degenza ordinaria 1.301 e 70 posti letto di DH/DS, ai quali si aggiungono 391 posti tecnici (culle, macro attività ambulatoriale, letti per dialisi, subacuti, Hospice Cuggiono e posti in comunità psichiatriche) e 74 posti letto per subacuti covid.



Denominazione strutture	Sede	Azienda di provenienza
OSPEDALE S.S. BENEDETTO E GERTRUDE DI CUGGIONO	CUGGIONO	A.O. "Ospedale Civile di Legnano"
OSPEDALE CIVILE DI LEGNANO	LEGNANO	A.O. "Ospedale Civile di Legnano"
OSPEDALE COSTANTINO CANTÙ DI ABBIATEGRASSO	ABBIATEGRASSO	A.O. "Ospedale Civile di Legnano"
OSPEDALE G. FORNAROLI DI MAGENTA	MAGENTA	A.O. "Ospedale Civile di Legnano"

Ospedali	Posti letto totali (ordinari + DH/DS)	Degenza ordinaria	DH/DS	Subacuti	MAC	BIC	Dialisi	Culle	Hospice Cuggiono	Posti in Comunità Psichiatriche	Degenze di Subacuti COVID
				Non rientranti nel numero posti letto totali in quanto posti tecnici/culle							
Legnano	550	530	20	0	38	14	21	20		79	
Cuggiono	167	157	10	18	12	5	7	//	11	//	
Magenta	453	425	28	//	32	8	12	30		56	
Abbiategrosso	201	189	12	//	19	3	6	//		//	74
TOTALI	1371	1301	70	18	101	30	46	50	11	135	74

Nei **poliambulatori territoriali**, presenti a Parabiago e a Legnano (rimasto nell'area della vecchia sede ospedaliera), sono organizzate solo attività ambulatoriali che, per loro caratteristica, non necessitano di un elevato impegno assistenziale, ma hanno elevato valore di servizio pubblico al cittadino. Le attività quantitativamente più rilevanti tra quelle svolte sono quelle di punti prelievo, odontoiatria, oftalmologia, oltre a diverse specializzazioni di area sia medica che chirurgica. Presso il poliambulatorio di Legnano, rimasto nell'area della vecchia sede ospedaliera, sono attivi un punto prelievi ed alcuni ambulatori specialistici.

Nell'ambito della **Salute Mentale**, l'Azienda è dotata di strutture territoriali, semiresidenziali e residenziali che ospitano le numerose e capillari attività di assistenza, supporto e recupero alla quale è dedicata una forte attenzione, essendo dotata di due degenze di psichiatria negli ospedali di



Legnano e Magenta, e di una fitta rete residenziale, diurna ed ambulatoriale, che consente un soddisfacente legame dei servizi con il territorio.

1.3.2 Rete territoriale

La rete territoriale della ASST Ovest Milanese, secondo quanto disposto dalla L.R. n. 33/2009 e s.m.i. art. 7, comma 12, eroga prestazioni specialistiche, di prevenzione sanitaria, diagnosi, cura e riabilitazione a media e bassa complessità, le cure intermedie e garantisce le funzioni e prestazioni medico-legali.

La rete territoriale eroga, altresì, le prestazioni distrettuali fornite alle persone e che erano erogate dalla ex ASL Milano 1, ad eccezione di quelle ad oggi espressamente attribuite alla ATS (Agenzia di Tutela della Salute).

Eroga, inoltre, le prestazioni sanitarie, sociosanitarie e sociali territoriali e domiciliari, eventualmente delegate dalla ATS o dalle autonomie locali, in base a livelli di intensità di cura in una logica di sistema e di integrazione delle funzioni e delle risorse con modalità di presa in carico in particolare per persone in condizione di cronicità e di fragilità.

La rete territoriale comprende gli ambiti degli ex distretti appartenenti all'ASL Milano 1 di:

- **Legnano** (copre un'area di circa 96.11 Km²) e comprende 11 Comuni: Busto Garolfo, Canegrate, Cerro Maggiore, Dairago, Legnano, Nerviano, Parabiago, Rescaldina, S. Giorgio su Legnano, S. Vittore Olona, Villa Cortese, con una popolazione residente al 1° gennaio 2018 di 188.681* abitanti.
- **Castano Primo** (copre un'area di circa 119 Km².) e comprende 11 Comuni: Arconate, Bernate Ticino, Buscate, Castano Primo, Cuggiono, Inveruno, Magnano, Nosate, Robecchetto con Induno, Turbigo, Vanzaghella, con una popolazione residente al 1° gennaio 2018 di 69.342* abitanti.
- **Magenta** (copre un'area di circa 137 Km²) comprende 13 Comuni: Arluno, Bareggio, Boffalora sopra Ticino, Casorezzo, Corbetta, Magenta, Marcallo con Casone, Mesero, Ossona, Robecco sul Naviglio, S. Stefano Ticino, Sedriano, Vittuone, con una popolazione residente al 1° gennaio 2018 di 128.884* abitanti.
- **Abbiategrasso**, (copre un'area di circa 207 Km²) e comprende 15 Comuni: Abbiategrasso, Albairate, Besate, Bubbiano, Calvignasco, Cisliano, Cassinetta di Lugagnano, Gaggiano, Gudo Visconti, Morimondo, Motta Visconti, Ozzero, Rosate, Vermezzo, Zelo Surrigone, con una popolazione residente al 1 gennaio 2018 di 82.796* abitanti.

*(Dati ISTAT aggiornati al 1 gennaio 2019)



La rete socio sanitaria dell'ASST Ovest Milanese eroga i propri servizi sanitari e socio sanitari attraverso le seguenti strutture:

Descrizione	Descrizione attività	Sede	Posti accred.
CONSULTORIO FAMILIARE – CUGGIONO	Attività previste nel tariffario ex DGR 4597/2012	Cuggiono - via Rossetti 3 (ang. Via Roma)	N.A.*
CONSULTORIO FAMILIARE - CASTANO PRIMO	Attività previste nel tariffario ex DGR 4597/2012	Castano Primo - via Moroni 12 ang. via Acerbi	N.A.
CONSULTORIO FAMILIARE - ABBIATEGRASSO	Attività previste nel tariffario ex DGR 4597/2012	Abbiategrosso - via De Amicis 1	N.A.
CONSULTORIO FAMILIARE - LEGNANO	Attività previste nel tariffario ex DGR 4597/2012	Legnano - via Ferraris 30 (già via Colli di Sant'Erasmo 29)	N.A.
CONSULTORIO FAMILIARE – PARABIAGO	Attività previste nel tariffario ex DGR 4597/2012	Parabiago - via XI febbraio 31	N.A.
CONSULTORIO FAMILIARE - BUSTO GAROLFO	Attività previste nel tariffario ex DGR 4597/2012	Busto Garolfo - via XXIV maggio 17	N.A.
CONSULTORIO FAMILIARE - MAGENTA	Attività previste nel tariffario ex DGR 4597/2012	Magenta - Viale Rossini 31	N.A.
CONSULTORIO FAMILIARE - ARLUNO	Attività previste nel tariffario ex DGR 4597/2012	Arluno - via Mauthausen	N.A.
SER.T PARABIAGO	Accoglienza diagnosi e presa in carico dell'utente predispongono per ciascuno un programma terapeutico riabilitativo individualizzato. Le componenti specialistiche in seguito alla valutazione diagnostica rilasciano la certificazione che attesti la necessità di intervento residenziale. Inoltre sono garantiti in ogni Ser.T. i Livelli Essenziali di Assistenza.	Parabiago - Via Spagliardi 19	N.A.
SER. T. MAGENTA	Accoglienza diagnosi e presa in carico dell'utente predispongono per ciascuno un programma terapeutico riabilitativo individualizzato. Le componenti specialistiche in seguito alla valutazione diagnostica rilasciano la certificazione che attesti la necessità di intervento residenziale. Inoltre sono garantiti in ogni Ser.T. i Livelli Essenziali di Assistenza.	Magenta - via al Donatore di Sangue 50 (via Rossini) - Palazzina Q	N.A.
N.O.A. LEGNANO	Accoglienza diagnosi e presa in carico dell'utente predispongono per ciascuno un programma terapeutico riabilitativo individualizzato. Le componenti specialistiche in seguito alla valutazione diagnostica rilasciano la certificazione che attesti la necessità di intervento residenziale. Inoltre sono garantiti in ogni Ser.T. i Livelli Essenziali di Assistenza.	Legnano – via Canazza (Vecchio Ospedale) servizio spostato dal 27 settembre 2018	N.A.
N.O.A. ABBIATEGRASSO	Accoglienza diagnosi e presa in carico dell'utente predispongono per ciascuno un programma terapeutico riabilitativo individualizzato. Le componenti specialistiche in seguito alla valutazione diagnostica rilasciano la certificazione che attesti la necessità di	Abbiategrosso - via Donatori di Sangue - edificio N 1 (piazza Mussi)	N.A.



	intervento residenziale. Inoltre sono garantiti in ogni Ser.T. i Livelli Essenziali di Assistenza.		
C.D.D. RESCALDINA	Accoglienza ospiti a ciclo diurno con grave disabilità	Rescaldina - via Tintoretto 2	30
C.D.D. CASTANO PRIMO	Accoglienza ospiti a ciclo diurno con grave disabilità	Castano Primo - vicolo dei fiori 1	30
C.D.D. MAGNAGO	Accoglienza ospiti a ciclo diurno con grave disabilità	Magnago - via N. Bixio 1	25
C.D.D. BUSTO GAROLFO	Accoglienza ospiti a ciclo diurno con grave disabilità	Busto Garolfo - via S. Giovanni Bosco 16	30
C.D.D. MAGENTA	Accoglienza ospiti a ciclo diurno con grave disabilità	Magenta - via dei Mille 2	30
C.D.D. VITTUONE	Accoglienza ospiti a ciclo diurno con grave disabilità	Vittuone - via volontari della Libertà 8	20
C.D.D. PONTE VECCHIO	Accoglienza ospiti a ciclo diurno con grave disabilità	Pontevecchio di Magenta - via Isonzo 57	25
HOSPICE MAGENTA	Assistenza malati terminali	Magenta - Via Fornaroli 71	8

* N.A. Non applicabile

Oltre alle attività indicate nella tabella di cui sopra, si riportano di seguito le ulteriori attività territoriali:

- cure primarie (collaborazione con ATS della Città Metropolitana di Milano per le attività di professionisti – MMG, PLS, continuità assistenziale-distrettuale);
- assistenza farmaceutica: gestione acquisti per gli assistiti domiciliari, gestione magazzino, distribuzione, ecc.;
- protesica e ausili: gestione acquisti per gli assistiti domiciliari, gestione magazzino, distribuzione, ecc., distrettuale;
- nutrizione artificiale domiciliare, ossigeno terapia domiciliare;
- ufficio scelta e revoca;
- area degli interventi alla famiglia;
- area delle dipendenze;
- area della promozione della salute;
- area della valutazione multidimensionale;
- attività medico legali per finalità pubbliche: accertativa e valutativa (commissioni mediche per invalidità civile, handicap, disabilità, cecità, sordità, commissioni patenti, collegio medico per inabilità, etc.); certificativa (certificazioni per idoneità alla guida, porto d'armi, "pass" disabili, ecc); necroscopica.

E' possibile consultare la Carta dei Servizi di ciascuna struttura territoriale al seguente link:

<http://www.asst-ovestmi.it/home/carteserviziterritorioaltramod>



2 L'emergenza sanitaria da SARS-CoV-2

Alle fine del mese di febbraio 2020 l'Italia è stata colpita dal virus denominato SARS-CoV-2, che ha causato un impatto straordinario sul sistema sanitario di alcune regioni del Nord e successivamente nel resto d'Italia e d'Europa.

Per fare fronte ad una tale emergenza sanitaria, sulla base delle indicazioni fornita a livello nazionale e regionale, si è resa necessaria una profonda modifica dell'assetto organizzativo e delle relative funzioni in capo alle diverse articolazioni aziendali.

L'ASST Ovest Milanese nel corso del 2020 ha predisposto un proprio piano interno di ampliamento della recettività, attivabile in rapida successione in funzione dell'eventuale aumento del bisogno assistenziale per fronteggiare l'emergenza epidemica.

2.1. La gestione dell'emergenza dovuta al Covid-19

Lo scenario straordinario sopra descritto ha generato quale importante effetto una riorganizzazione delle ordinarie modalità di gestione, sia per quanto riguarda il polo ospedaliero che per la rete territoriale.

Attività di ricovero

L'Azienda ha gestito l'emergenza ponendo in essere una forte riorganizzazione interna dal punto di vista logistico, procedendo alla chiusura/apertura e trasferimento di reparti preesistenti in funzione della necessità di creare posti letti per assistere i pazienti COVID-19.

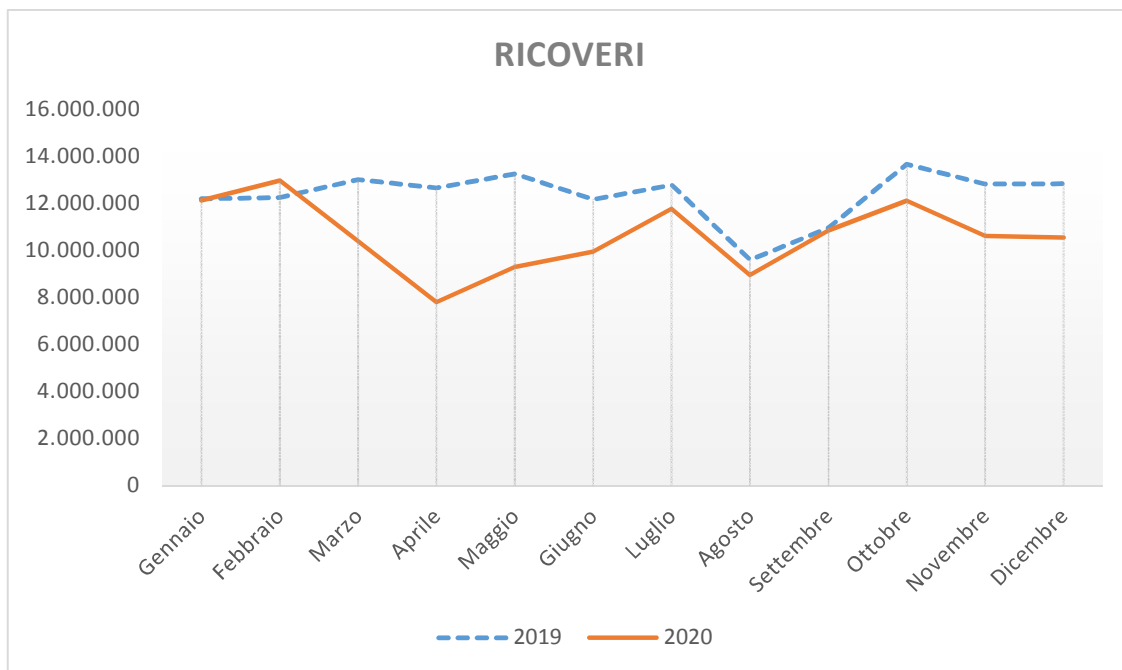
La messa a disposizione di posti letto dedicati a pazienti COVID-19 e la relativa riconversione di interi settori di degenza, ha reso possibile sostenere la pressione esercitata sulle strutture di Pronto Soccorso e sulle aree mediche pneumo – infettivologiche, semi intensive e intensive.

Gli ospedali di Legnano e Magenta sono stati individuati come ospedali Covid; l'ospedale di Cuggiono è stato individuato Covid free con ampliamento dei posti letto dell'area medica per accogliere pazienti urgenti/trasferiti da Legnano e Magenta; presso l'ospedale di Abbiategrasso è stata attivato un reparto per la Degenza di Sorveglianza sanitaria per pazienti Covid paucisintomatici, integrato successivamente da ulteriori posti letto tecnici per subacuti paucisintomatici.

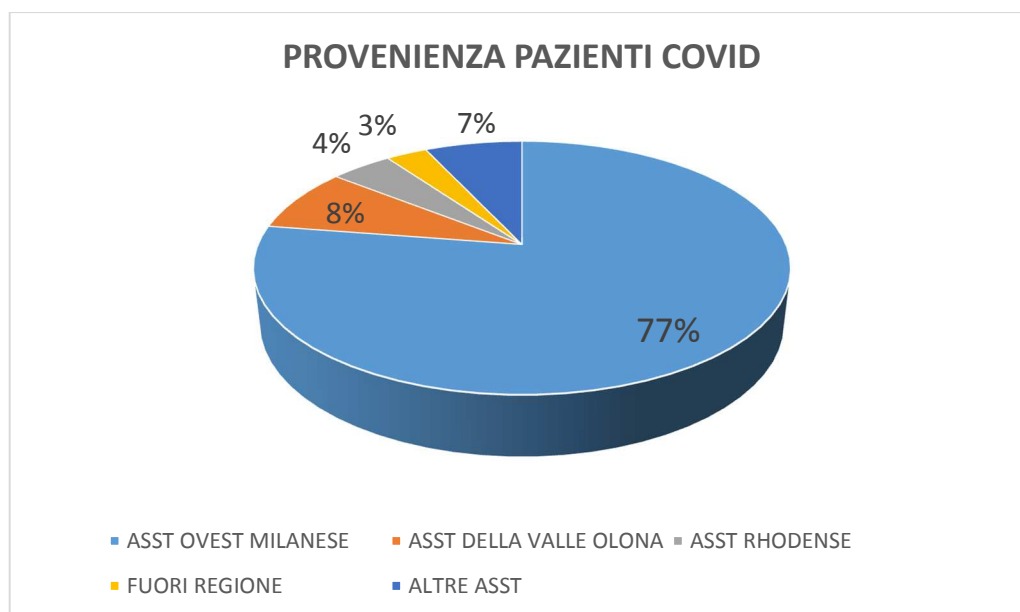
I pazienti COVID-19, in base al profilo di complessità delle cure sono stati gestiti nei reparti di Rianimazione (Legnano e Magenta) e nei reparti di Malattie Infettive (Legnano) e Medicina (Legnano, Magenta e Abbiategrasso), con una casistica complessiva osservata pari a:



- **Ricoveri** COVID-19 n. 3.316, con peso medio DRG pari a 1,304, giornate di degenza media pari a 12,21.
- **Ricoveri** (COVID e No COVID) n. 32.155, con peso medio DRG pari a 1,264, giornate di degenza media pari a 8,01.



Per quanto riguarda i ricoveri covid-19, si riporta di seguito una rappresentazione grafica dalla quale si evince che il 77% dei ricoverati risiede nei Comuni di pertinenza dell'ASST Ovest Milanese.





Attività ambulatoriale

La DGR n. XI/2906 dell'8 marzo 2020 *“Ulteriori determinazioni in ordine all'emergenza epidemiologica da Covid – 19”*, ha portato alla sospensione della erogazione della maggior parte delle prestazioni ambulatoriali (escluse le prestazioni U e B), consentendo il proseguimento delle attività ambulatoriali relative alle prestazioni non differibili alle prestazioni dell'area salute mentale, dell'età evolutiva e dell'età adulta e i servizi per le dipendenze.

Superata la prima fase di emergenza COVID-19, a partire dalla metà di maggio 2020, si sono riavviate le attività ambulatoriali, attraverso il costante recupero delle prenotazioni sospese a causa della fase di emergenza. L'attività ambulatoriale è ripresa in funzione della gestione degli orari e degli spazi, in modo da non generare affollamenti nelle aree di attesa sia amministrative sia sanitarie.

Con DGR n. XI/3520 del 05/08/2020 ad oggetto *“Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST) e dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU) – Anno 2020”* tra gli obiettivi di sviluppo dei Direttori Generali vi era anche il recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale che dovevano raggiungere, nel secondo semestre 2020, almeno il 95% della produzione del secondo semestre 2019. Infatti, dall'analisi dei dati confluiti nel flusso 28/SAN, dal mese di giugno al mese di settembre il trend di prestazioni ambulatoriali si è attestato all'attività del 2019.

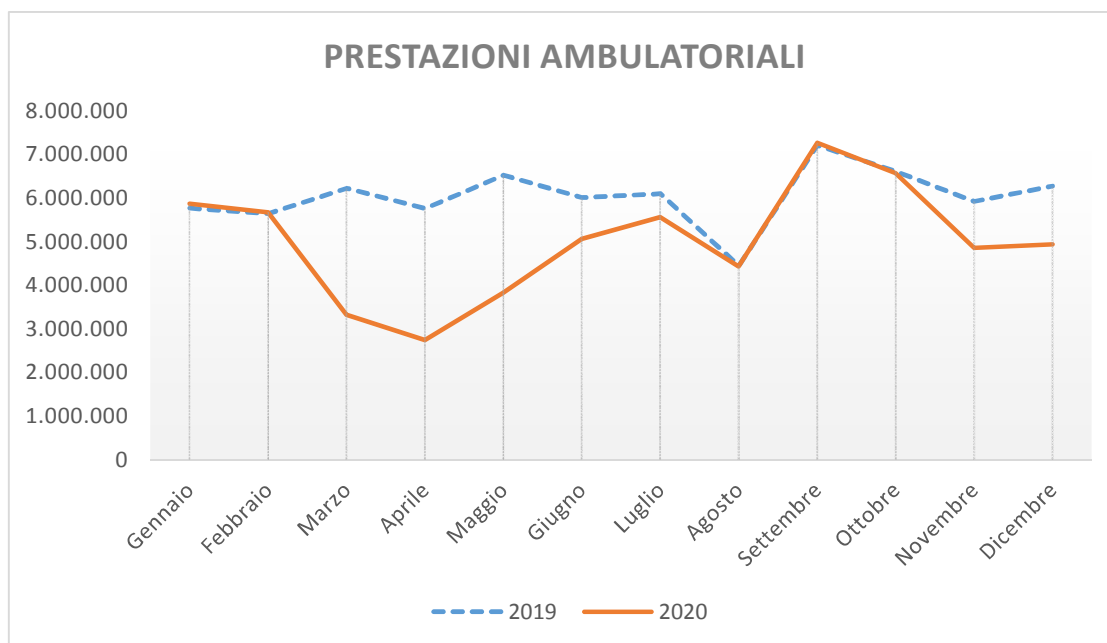
Nel mese di ottobre si è verificato un nuovo aggravamento della pandemia, pertanto Regione Lombardia con DGR. n. XI/3912 del 25/11/2020 ad oggetto *“Ulteriori determinazioni in ordine all'emergenza da COVID-19”* ha parzialmente modificato la DGR su menzionata, andando a confermare che:

- le attività ambulatoriali, devono di norma essere mantenute, fatta salva la possibilità di rimodularle esclusivamente in relazione a inderogabili esigenze organizzative interne al fine di garantire l'offerta assistenziale per i pazienti affetti da SARS-COV-2;
- viene mantenuta l'attività per prestazioni urgenti e per quelle non differibili (quali ad esempio chemioterapia, radioterapia, dialisi ecc.), per le prestazioni dell'area salute mentale dell'età evolutiva e dell'età adulta e per i servizi delle dipendenze;
- vengono mantenute, altresì, le attività relative alle vaccinazioni, agli screening oncologici e le attività delle commissioni medico legali.

Per il 2020, la DGR sopra citata ha inoltre stabilito la sospensione della valutazione dell'obiettivo sopra citato per i mesi di ottobre, novembre e dicembre e conseguentemente di ritenere valutabili esclusivamente i mesi di luglio, agosto e settembre 2020.



L'andamento generale dell'attività ambulatoriale nell'anno 2020 risulta pertanto fortemente influenzato dalla situazione pandemica tuttora in atto. L'analisi dei dati ha evidenziato comunque una crescita nel periodo estivo grazie alla graduale riapertura dopo il primo lock-down, come si evince dal grafico sotto riportato.



Con il Decreto DGW n. 3353 del 15/3/2020 è stata definita l'organizzazione a rete dei laboratori di analisi per la ricerca del COVID-19 e l'istituzione di un tavolo tecnico-scientifico con il compito di fornire indicazioni al fine di sviluppare un approccio diagnostico omogeneo su base regionale per la diagnostica e testing in vitro per la ricerca del COVID 19.

**TAMPONI (*):**

ESITO	ASST OVEST MILANESE	BRESCI A	IZSLER Pavia	Totale complessivo	% Complessiva
POSITIVO	10736	150	3264	14150	16%
NEGATIVO	62396	2370	6871	71637	80%
DEBOLMENTE POSITIVO	2407	80	1431	3918	4%
ALTRO*	175		8	183	0%
Totale complessivo	75714	2600	11574	89888	

**Dubbi, invalidi, non seguiti*

*Comprensivi di tamponi eseguiti a: dipendenti, slot ATS, DEA/PS, controlli post dimissione, pre ricoveri, scuole, RSA.

In adempimento alla nota regionale del 28 agosto è stata messa in atto la campagna di screening per il personale scolastico e il potenziamento degli slot, inoltre al fine del contenimento del virus Covid-19 è stato approvato il progetto “Punto prelievi tamponi presso Aeroporto Malpensa” che consiste nell’effettuare test molecolare o antigenico alle persone che intendono fare ingresso nel territorio nazionale o che nei quindici giorni precedenti hanno soggiornato o transitato in Croazia, Grecia, Malta o Spagna.

SIEROLOGICI:

ESITO	N. Sierologici
DUBBIO	62
NEGATIVO	8000
POSITIVO	1185
Totale complessivo	9247

**TEST RAPIDI:**

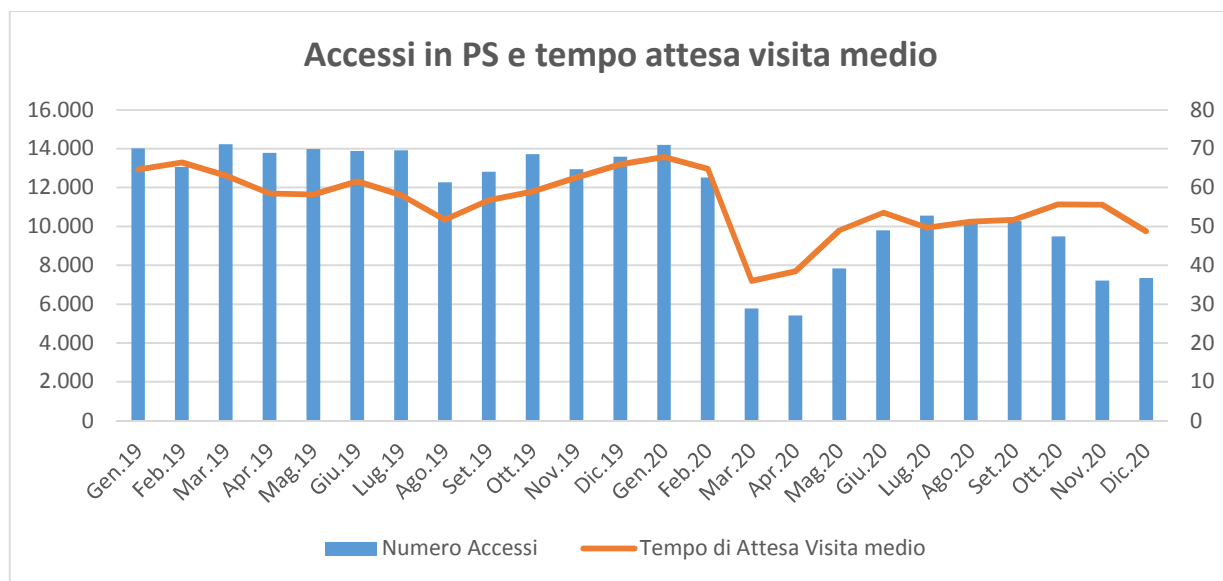
ESITO	N. Test Rapidi
DUBBIO	1
INIBITO	5
NEGATIVO	1234
POSITIVO	236
Totale complessivo	1476

Attività di Pronto Soccorso

Nel corso dell'anno 2020, a causa della pandemia da covid-19, anche gli accessi in pronto soccorso hanno registrato un notevole calo, se paragonati a quelli dell'anno 2019, con particolare riduzione dei codici minori (bianchi e verdi).

Codice Triage	% Accessi 2020	% Accessi 2019
ROSSO	2,56%	1,81%
GIALLO	17,80%	14,61%
VERDE	68,69%	70,86%
BIANCO	10,95%	12,71%

Nel grafico combinato, sotto riportato, si evince come nel periodo di maggior picco della pandemia gli accessi in PS si siano ridotti, così come il tempo medio di attesa per la visita.





2.2. La risposta della rete territoriale all'emergenza sanitaria

L'ASST Ovest Milanese, nel periodo emergenziale a partire dal mese di marzo 2020, ha mantenuto una relazione stretta con gli Enti del territorio (Comuni, Piani di Zona, Aziende Consortili, Enti del Terzo Settore, UDO sociosanitarie accreditati e privati, Strutture Sanitarie, ecc.) al fine di supportare tutte le attività che via via venivano avviate da Regione e da ATS in relazione alla sorveglianza epidemiologica, i test sierologici e i tamponi, i piani di riavvio della FASE 2, consulenze specialistiche alle UDO sociosanitarie, vaccinazioni anti COVID.

In seguito ai provvedimenti nazionali e regionali recanti misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, la rete territoriale dei servizi sociosanitari si è organizzata gestendo alcuni di questi (valutazione multidimensionale, misure regionali, rapporto con gli Enti Comunali) anche attraverso attività da remoto, utilizzando piattaforme internet e garantendo le attività in presenza ai pazienti in situazioni di particolare gravità e complessità.

Sulla base della DGR n. XI/3226 del 09/06/2020, l'Azienda, per assicurare la progressiva ripresa delle attività sociosanitarie nella Fase 2, ha condiviso con ATS il Piano di Riavvio per tutte le strutture territoriali (CDD, strutture della psichiatria, UONPIA, Consultori Familiari, SerD, NOA e Hospice) nominando per ciascuna area un Referente COVID con il compito di attuare quanto descritto nei Piani di Riavvio FASE 2 con particolare attenzione al rispetto della differenziazione dei percorsi COVID/COVID FREE.

I piani sono stati approvati con provvedimento aziendale n. 337 del 15/10/2020.

Nel polo territoriale sono state garantite tutte le attività di presa in carico e gestione della popolazione fragile: valutazione multidimensionale dei bisogni, erogazione delle misure B1 (322) e B2 (56) in raccordo con i Comuni, RSA aperta e Residenzialità leggera (19), ADI oltre 5.000 persone nell'arco dell'anno, compreso il profilo di cura per pazienti Covid, cure palliative residenziali e domiciliari.

E' proseguita, inoltre, l'attività di "Dimissione Protetta" attraverso due equipe, una per l'ambito Legnano-Cuggiono, l'altra per l'ambito Magenta-Abbiategrasso. L'attività di dimissione ha previsto la gestione di pazienti COVID e NO COVID mediante registrazione al Portale Regionale PRIAMO sia come ente inviante che come ente accettante. E' stato, altresì, garantito il raccordo di continuità con i servizi territoriali nonché con i servizi sociali dei Comuni.

Il totale dei pazienti gestiti in dimissione protetta è stato di n. 1.920, oltre a n. 464 counselling di tipo sanitario, assistenziale, sociale, di protesica rivolte ai pazienti, care givers, operatori senza attivazione di dimissione protetta.

L'attività di erogazione di protesica e assistenza integrativa ha riguardato n. 7.130 persone.



L'attività sopra descritta è stata garantita ai cittadini da remoto o in presenza programmata, attraverso la riorganizzazione dei Punti Unici di Accesso che hanno coordinato le attività in 4 punti dell'Azienda. Presso la sede del Punto Unico di Accesso del Vecchio Ospedale di Legnano, è stato inoltre avviato il processo di implementazione dei servizi aziendali attivi (CUP, scelta e revoca, punto vaccinale, sede della continuità assistenziale congiuntamente con ATS, Centro Territoriale Covid, sede operativa del pool Infermieri di Famiglia e di Comunità (IFeC), centro tamponi.

Cure Palliative

Nell'area delle Cure Palliative Domiciliari e Hospice gli interventi all'utenza sono stati garantiti nei casi non differibili. A seguito della DGR n. XI/3115 del 7/05/20 le attività sono state rimodulate per dare avvio alla FASE 2 e sono proseguite secondo il Piano di Riavvio presentato.

Inoltre secondo le direttive di ATS Milano Città Metropolitana sono stati attivati i rapporti con i gestori di UdO sociosanitarie per consulenze sia in via telematica che in presenza. Di seguito i dati di attività:

UdO	Numero casi		Giornate effettive	
	2019	2020	2019	2020
Hospice Magenta	176	183	2.483	2.470
Hospice Cuggiono	247	281	4.427	3.720
Totale	423	464	6.910	6.190

UdO	Numero casi		Giornate effettive	
	2019	2020	2019	2020
Domiciliare Cuggiono	273	349	11.121	11.287
Totale	273	349	11.121	11.287

Infermiere di Famiglia e di Comunità

Sulla base della DGR n. XI/3377 del 14/07/2020, ad oggetto "Determinazioni in ordine al reclutamento di personale per i servizi sanitari territoriali", sono stati destinati alla ASST Ovest Milanese fino a n. 75 IFeC da assumere dal 01/01/2021 e nel 2020 con contratti ponte a tempo determinato. Pertanto l'Azienda ha proceduto, nel 2020, a selezionare mediante un bando interno di manifestazione di interesse, n. 25 collaboratori professionali sanitari – infermieri per le funzioni di Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC), con l'intento di garantire una forte cooperazione ospedale-territorio a favore della continuità di cura e della presa in carico della cronicità e fragilità. Ad oggi sono 12 gli IFeC impiegati in azienda che sono un riferimento per il cittadino (e la famiglia)



con patologie croniche e/o condizione di fragilità/disabilità per garantire l'integrazione e la continuità dei percorsi di cura e di assistenza e l'orientamento all'utilizzo dei servizi sociosanitari.

Per l'epidemia COVID-19 gli IFeC si sono occupati anche della sorveglianza delle persone in isolamento domiciliare dimesse dagli ospedali e da PS o segnalate da altri servizi/attori, attraverso telefono, telemonitoraggio e visite domiciliari.

A partire da dicembre 2020 gli IFeC hanno costituito Equipe con i medici USCA per attività di monitoraggio domiciliare e per l'esecuzione di tamponi molecolari a domicilio. L'attività verrà estesa successivamente alla vaccinazione domiciliare di anziani e fragili non trasportabili.

L'attività degli IFeC e delle Equipe USCA/IFeC sono estese a tutto il territorio aziendale.

Di seguito i numeri di assistiti monitorati dagli Infermieri di Famiglia e di Comunità:

Ambito	Segnalati da PS ASST Ovest MI	Segnalati da degenze ASST Ovest MI	Segnalati da degenza di sorveglianza Abb.	Segnalati da territorio (Servizio Fragilità e MMG)	Tot.
Legnano-Cuggiono	6	207	6	46	265
Magenta - Abbiategrasso	7	86	33	24	150
Totale	13	293	39	70	415

Di questi 415 assistiti alla data del 31/12/2020, 373 hanno terminato la presa in carico. Nello specifico le attività svolte in occasione del monitoraggio sono state:

Ambito	E Rinforzo educazione sanitaria isolamento	P Richiesta monitorag gio parametri	CMO Contatto con Medico Ospedaliero	CMMG Contatt o con MMG	T Comunica ta data tampone	ET Comunic ato esito tampone	A Valutata e rafforza ta aderenz a terapeut ica	VISITA DOMICILIA RE
Legnano-Cuggiono	485	418	40	70	185	139	399	72
Magenta - Abbiategrasso	153	255	5	40	103	97	247	21
Totale	638	673	45	110	288	236	646	93

Centro Territoriale Covid

La deliberazione n. XI/3876 del 19/11/2020 "Determinazioni per la gestione integrata ospedale – territorio per l'assistenza ai pazienti affetti da covid 19 o sospetti", prevede i "Centri Territoriali COVID", quali "strutture ambulatoriali territoriali, all'interno de quali eseguire la diagnostica per Covid-1, ad accesso esclusivo su appuntamento, previa richiesta da parte del MMG/PLS".



Presso la ASST Ovest Milanese sono stati previsti due Centri Territoriali COVID (CTC).

In attuazione di quanto sopra, dal 14/12/2020 è stato attivato il primo Centro Territoriale Covid (CTC) presso il Vecchio Ospedale di Legnano, da gennaio u.s il secondo CTC nella sede dell'Ospedale di Abbiategrasso. I CTC sono strutturati per gestire le attività ambulatoriali per diagnostica specialistica per persone con COVID-19 o sospette tali, di rischio intermedio per complicanze, inviati dai MMG. Presso i CTC vengono effettuate: visita medica, prelievo ematico, tampone molecolare, ecografia toracica. In esito il paziente positivo può essere inviato in PS per eventuale ricovero o al curante per proseguire le cure con o senza monitoraggio da parte degli Infermieri di Famiglia e di Comunità.

USCA

Da novembre 2020 è stato attivato un progetto di collaborazione tra IFeC ed USCA – Unità Speciale di Continuità Assistenziale – per visite e tamponi domiciliari per situazioni di particolari fragilità. Dalla collaborazione, inizialmente avviata a partire dal nucleo USCA della sede di Parabiago, l'attività si sta estendendo su tutti gli ambiti del territorio aziendale con postazioni dislocate anche per permettere l'effettuazione delle vaccinazioni domiciliari delle persone fragili e vulnerabili.

Degenza di Comunità

In attuazione delle indicazioni regionali di ampliare l'offerta di servizi a favore di pazienti COVID paucisintomatici o impossibilitati a mantenere condizioni di isolamento domiciliare (DGR n. XI/3020 del 30/03/2020), l'ASST Ovest Milanese ha istituito un servizio di degenza per sorveglianza sanitaria di n. 20 posti letto presso l'Ospedale di Abbiategrasso; tale servizio ha assicurato la sua attività in maniera continuativa.

Punti Tampone

In ASST sono stati allestiti diversi punti per l'esecuzione di tamponi molecolari sia per le persone prenotate ATS sia come percorso scuole ad accesso diretto istituito dal mese di agosto 2020 in previsione dell'avvio delle attività scolastiche e dei servizi educativi dell'infanzia.

I punti di accesso, attivi dal lunedì al sabato, sono situati presso il vecchio Ospedale di Legnano, l'Ospedale di Magenta e di Abbiategrasso.

Di seguito si riportano i dati di attività al 31/12/2020:

- tamponi eseguiti per ATS (inclusi i turisti): n. 20.748;
- tamponi eseguiti dall'inizio della campagna (DGR scuola): n. 18.726;



- tamponi eseguiti al domicilio: n. 154.

2.3 Presa in carico e Telemedicina

A fronte dell'emergenza epidemiologica COVID 19 ed in applicazione di quanto stabilito dalla D.G.R. XI 2906/2020, a partire dal 9/3/2020 il percorso di presa in carico dei pazienti cronici è stato temporaneamente sospeso, vista la necessità di dedicare le risorse professionali per assistenza ai pazienti ricoverati sia per COVID 19 che per le altre patologie. Tali disposizioni saranno efficaci fino all'adozione di specifico provvedimento della Giunta Regionale che ne concluderà gli effetti in relazione alle necessità di far fronte all'emergenza epidemiologica in corso.

Tale sospensione riguarda anche il ruolo di erogatore svolto dall'ASST a supporto sia dei Gestori in forma associata (es. cooperative di MMG) come già previsto dalla D.G.R. 6551/2018, che dei MMG/PLS in forma singola secondo il nuovo modello introdotto con la DGR 754/2018.

Nel rispetto delle regole regionali di gestione del SSR 2019 (D.G.R. 1046 del 17/12/2018) al termine dell'esercizio 2020 si è registrata la seguente situazione:

nuove adesioni

- n. 35 manifestazioni di interesse;
- n. 27 pazienti che non si presentano/non sottoscrivono patto di cura;
- n. 8 patti di cura sottoscritti;
- n. 4 piani assistenziali individuali (PAI).

Per garantire una completa presa in carico dei pazienti cronici ed una maggiore appropriatezza gestionale, anche con metodiche di telemedicina, tutti gli ospedali assicurano una piena integrazione con la rete territoriale grazie a strumenti e tecnologie idonei a facilitare la continuità di interazione tra l'ospedale ed il territorio con il coinvolgimento di tutti gli attori (specialisti ospedalieri, MMG/PLS, pazienti e care giver).

2.4 Collegamento con il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 14 della legge 6 novembre 2012, n. 190 è stata redatta entro il termine del 31 gennaio 2020, la Relazione annuale delle attività svolte dal RPCT utilizzando la scheda predisposta da ANAC e i cui esiti sono pubblicati nella sezione "Amministrazione



trasparente - sotto-sezione “Altri contenuti – Corruzione” e trasmessi alla Direzione Strategica, al Collegio Sindacale e al Nucleo di Valutazione delle Prestazioni.

Con deliberazione del Direttore Generale n. 42 del 31/01/2020 è stato adottato il Piano per la Prevenzione della Corruzione 2020-2022.

Il provvedimento ed il relativo piano sono stati pubblicati sul sito internet- in Area Trasparenza, sia nella sezione “Disposizioni Generali” che nella sezione “Altri contenuti-corruzione” e ne è stata data comunicazione a tutto il personale.

L’elenco totale dei processi mappati è contenuto nel “Registro dei Rischi” allegato al Piano.

Per ogni processo rilevato come potenzialmente a rischio, sono state indicate le misure di prevenzione che saranno adottate nel corrente anno utili a ridurre il rischio con indicazione delle relative azioni, della tempistica e delle modalità di monitoraggio e controllo dell’efficacia.

In conformità a quanto disposto dall’art. 10 “monitoraggio e riesame” del Piano Anticorruzione 2020, nei mesi di luglio e dicembre sono state richieste ai Responsabili interessati, le rendicontazioni semestrali relative alle misure anticorruzione adottate per i processi di propria competenza, previsti nel succitato “Registro dei Rischi”.

Si rileva che in considerazione dell’emergenza epidemiologica in atto, le iniziative formative sul tema della Prevenzione della corruzione e nello specifico riguardante l’aggiornamento del PTPCT 2020 e gli adempimenti obbligatori in materia di Prevenzione della corruzione rivolte in modo particolare ai dirigenti e ai dipendenti delle l’Unità Operative delle aree di rischio, non sono ancora state avviate. In tema di trasparenza ed obblighi di informazione, come disposto nel Piano, nel corso del trimestre è stato garantito il costante monitoraggio della pubblicazione dei dati in “Amministrazione Trasparente” in ottemperanza a quanto disposto dalle Linee Guida dell’ANAC adottate dall’Autorità con Delibera n. 1310 del 28 dicembre 2016.

Riguardo all’Attestazione del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni, in materia degli obblighi di pubblicazione, di regola prevista entro il 31 marzo di ogni anno, ANAC con un Comunicato del Presidente del 12 marzo 2020 ha disposto, in relazione alle disposizioni in materia di emergenza sanitaria, la proroga dei termini della Delibera n. 213 del 4 marzo 2020 sulle Attestazioni degli OIV in materia di obblighi di pubblicazione al 30 giugno 2020 e al 31 luglio 2020 per la loro pubblicazione nella sezione “Amministrazione Trasparente”.

Nel corso dei mesi di maggio e giugno, il RPCT ha effettuato in collaborazione con i Responsabili aziendali competenti alla produzione/pubblicazione dei dati nell’apposita area web dedicata all’ “Amministrazione Trasparente”, un’attività preliminare con particolare riferimento alla



completezza, all'aggiornamento e all'apertura del formato di ciascun documento dato e informazione, oggetto della griglia di rilevazione prevista dalla succitata delibera ANAC.

In esito alla verifica effettuata, il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni ha proceduto, nella seduta del 10 luglio u.s., alla certificazione dell'assolvimento di specifici obblighi di pubblicazione al 30 giugno 2020.

La griglia di rilevazione di sintesi, con evidenza delle criticità rilevate, e l'attestazione sono state pubblicate entro la scadenza prevista da ANAC (31 luglio 2020) - nell'apposita area web dedicata alla "Amministrazione Trasparente".

Per quanto concerne il contrasto ai fenomeni di riciclaggio e di contrasto al terrorismo, di cui all'art. 6 del Decreto del Ministro dell'Interno del 25/09/2015, con atto deliberativo n. 219 del 25/06/2020 questa Azienda ha nominato il "Gestore" quale soggetto aziendale interlocutore con l'UIF per tutte le comunicazioni ed approfondimenti connessi con le operazioni sospette oggetto di verifica.

Il Gestore ha il compito di:

acquisire le segnalazioni di operazioni sospette provenienti dai Responsabili aziendali secondo le modalità di cui alla presente procedura;

valutare la correttezza delle segnalazioni di operazioni sospette pervenute e trasmetterle o meno alla UIF;

informare la Direzione aziendale circa le decisioni intraprese riguardo a transazioni sospette o sensibili.

In relazione all'iniziativa progettuale "Rafforzamento delle competenze per la prevenzione della corruzione e del riciclaggio", il Gestore ha partecipato al Webinar "La prevenzione del riciclaggio formazione generale per gli enti regionali per la sanità" che si è svolto martedì 18 dicembre 2020 organizzato da Ancilab.

3 Programmazione economica finanziaria

3.1 Area Bilanci

Secondo quanto previsto dall'articolo 5, comma 1, del D.lgs. n. 150/2009, la definizione degli obiettivi nell'ambito del Piano della Performance deve avvenire in coerenza con gli obiettivi di bilancio indicati nei documenti programmatici di cui alla Legge 31 dicembre 2009, n. 196, e di cui alla normativa economica e finanziaria applicabile alle regioni e agli enti locali e il loro conseguimento costituisce condizione per l'erogazione degli incentivi previsti dalla contrattazione integrative.



Pertanto l'obiettivo di bilancio di questa Azienda è quello di assicurare l'equilibrio economico finanziario, sia a livello di polo ospedaliero che di rete territoriale, sulla base delle risorse assegnate da Regione Lombardia.

Alla data di redazione del presente documento, il Bilancio dell'esercizio 2020 è in fase di elaborazione.

Al fine di fornire comunque un indirizzo di tipo economico al documento relativo alle performance, si riportano di seguito i dati relativi al Conto Economico Trimestrale (CET) del IV trimestre 2020, coerente con l'assegnazione di cui al Decreto DGW n. 16480 del 24/12/2020 ad oggetto "Modifica e/o integrazione dell'assegnazione, a favore delle ATS, ASST, Fondazioni IRCCS, INRCA di Casatenovo, AREU e Agenzia di Controllo del Sistema Sociosanitario Lombardo delle risorse destinate al finanziamento di parte corrente del F.S.R. per l'esercizio 2020".

**SK Polo Ospedaliero**

		Budget al 4° trimestre 2020	Rendiconto al 4° trimestre 2020	Variazione	Prechiusura al 4° trimestre 2020
		A	B	(B-A)	
	RICAVI				
AOIR01	DRG	144.571.399	128.509.084	- 16.062.315	128.509.084
AOIR02	Funzioni non tariffate	28.339.552	22.604.613	- 5.734.939	22.604.613
AOIR03	Ambulatoriale	55.884.032	48.089.220	- 7.794.812	48.089.220
AOIR04	Neuropsichiatria	1.857.621	1.209.430	- 648.191	1.209.430
AOIR05	Screening	757.846	639.862	- 117.984	639.862
AOIR06	Entrate proprie	15.238.307	11.743.626	- 3.494.681	11.743.626
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	8.144.258	5.929.490	- 2.214.768	5.929.490
AOIR08	Psichiatria	8.426.708	7.335.604	- 1.091.104	7.335.604
AOIR09	File F	40.127.875	39.751.213	- 376.662	39.751.213
AOIR10	Utilizzi contributi esercizi precedenti	-	73.778	73.778	73.778
AOIR11	Altri contributi da Regione (al netto rettifiche)	44.984.015	56.031.068	11.047.053	56.031.068
AOIR12	Altri contributi (al netto rettifiche)	-	713.658	713.658	713.658
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	-	532.303	532.303	532.303
AOIR15	Prestazioni sanitarie	10.603.726	11.401.319	797.593	11.401.319
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	358.935.339	334.564.268	- 24.371.071	334.564.268
	COSTI				
AOIC01	Personale	187.354.400	191.484.130	4.129.730	191.484.130
AOIC02	IRAP personale dipendente	12.077.936	12.239.197	161.261	12.239.197
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	6.633.258	4.825.535	- 1.807.723	4.825.535
AOIC04	Beni e Servizi (netti)	169.240.103	174.871.938	5.631.835	174.871.938
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	2.909.000	2.909.000	-	2.909.000
AOIC06	Altri costi	6.579.643	6.311.704	- 267.939	6.311.704
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	5.274.917	10.079.563	4.804.646	10.079.563
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	-	207.259	207.259	207.259
AOIC17	Integrativa e protesica	-	-	-	-
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	390.069.257	402.928.326	12.859.069	402.928.326
AOIR14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)	31.133.918	68.364.058	37.230.140	68.364.058
	Risultato economico	-	-	-	-

(Valori in migliaia di euro)

**SK Rete Territoriale**

		Budget al 4° trimestre 2020	Rendiconto al 4° trimestre 2020	Variazione	Prechiusura al 4° trimestre 2020
		A	B	(B-A)	B
	RICAVI				
AOIR01	DRG	-	-	-	-
AOIR02	Funzioni non tariffate	-	-	-	-
AOIR03	Ambulatoriale	-	-	-	-
AOIR04	Neuropsichiatria	-	-	-	-
AOIR05	Screening	-	-	-	-
AOIR06	Entrate proprie	2.864.649	2.084.869	- 779.780	2.084.869
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	255.233	171.863	- 83.370	171.863
AOIR08	Psichiatria	-	-	-	-
AOIR09	File F	-	-	-	-
AOIR10	Utilizzi contributi esercizi precedenti	-	-	-	-
AOIR11	Altri contributi da Regione (al netto rettifiche)	32.210.740	32.107.901	- 102.839	32.107.901
AOIR12	Altri contributi (al netto rettifiche)	-	29.518	29.518	29.518
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	-	5.918	5.918	5.918
AOIR15	Prestazioni sanitarie	1.457.520	1.457.520	-	1.457.520
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	36.788.142	35.857.589	- 930.553	35.857.589
	COSTI				
AOIC01	Personale	16.131.450	15.357.806	- 773.644	15.357.806
AOIC02	IRAP personale dipendente	1.029.878	970.946	- 58.932	970.946
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	221.828	143.981	- 77.847	143.981
AOIC04	Beni e Servizi (netti)	13.022.055	12.500.829	- 521.226	12.500.829
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	39.000	39.000	-	39.000
AOIC06	Altri costi	251.143	157.416	- 93.727	157.416
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	27.000	621.823	594.823	621.823
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	-	-	-	-
AOIC17	Integrativa e protesica	6.065.788	6.065.788	-	6.065.788
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	36.788.142	35.857.589	- 930.553	35.857.589
AOIR14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)	-	-	-	-
	Risultato economico	-	-	-	-

(Valori in migliaia di euro)

3.2 Area Controllo di Gestione

Per quanto attiene all'area controllo di gestione, i costi connessi all'emergenza Covid-19 sono stati rilevati attraverso il flusso regionale di Contabilità Analitica, in coerenza con l'art. 18 del decreto-legge 17 marzo 2020 n. 18 (il quale prevede che le Regioni e gli enti provvedono, sulla contabilità dell'anno 2020, all'apertura di un centro di costo dedicato); a tal fine, già dal 13 marzo è stato attivato un apposito centro di costo standard regionale che ha consentito di acquisire i fattori produttivi



collegati alla gestione dell'emergenza e sono state date istruzioni agli enti circa il suo utilizzo. (cfr. DGR n. XI/3016 del 30.03.2020).

Nel mese di marzo 2020 in azienda si è proceduto alla creazione di un primo centro di costo "0110100309 Emergenza COVID-19", in adempimento al disposto normativo di cui all'art. 18 del d.l. n. 18/2020.

Successivamente per far fronte alla gestione di quella che a posteriori è stata definita "la prima ondata" della emergenza sanitaria, l'Azienda in relazione al nuovo assetto ha creato ulteriori centri di costo dedicati alla rilevazione dei costi e ricavi imputabili alle attività messe in atto per fronteggiare l'emergenza Covid 19.

Le regole per l'imputazione dei ricavi e costi, sia diretti che indiretti, sono state dettate dalle linee guida regionali e istruzioni operative fornite dalla UO Controllo Strategico ai responsabili del Controllo di Gestione.

Per quanto riguarda l'anno 2020, tutti i costi e i ricavi relativi alla situazione di emergenza epidemiologica Covid sono stati rilevati nel modo più completo nel flusso di CoAn, sugli appositi cdc standard denominati "COV 20", a prescindere da quanto rendicontato nelle certificazioni trimestrali, in attesa del completo riallineamento dei valori.



3.3 Investimenti – Fondi indistinti destinati all'emergenza Covid-19

Con DGR n. XI/2903 del 02/03/2020 Regione Lombardia ha assegnato contributi per la gestione dell'emergenza COVID-19 pari ad €. 1.000.000 che sono stati spesi nel corso del 2020 come di seguito riportato.

Ospedale	U.O.	Dispositivo	Costo (IVA INCLUSA)
Magenta	Medicina	n.2 ventilatori	€ 21.960,00
Legnano	Rianimazione	n.1 videolaringoscopio	€ 20.215,40
Legnano	Varie	n.5 monitor	€ 12.772,24
Legnano	CUP	vetri banconi	€ 6.195,46
Legnano	Rianimazione	n.30 pompe siringa	€ 39.162,00
Legnano	Rianimazione	n.1 ecografo	€ 42.212,00
Legnano	Rianimazione	n.3 sonde	€ 20.008,00
Magenta	Rianimazione	n.2 videolaringoscopi	€ 7.320,00
Legnano/Cuggiono	nuovi allestimenti	letti e arredi vari	€ 90.760,68
Magenta	Radiologia	n.1 Portatile domiciliare	€ 18.910,00
Legnano/Magenta	Radiologia	n.2 DR plate	€ 61.000,00
Magenta	Pronto soccorso	n.11 Travi testa letto	€ 12.641,64
Varie	Varie	n.4 barelle bioconten	€ 34.770,00
Magenta	Pronto soccorso	n.1 Travi testa letto	€ 1.149,24
Legnano	Rianimazione	n.2 sistemi cpap	€ 3.572,16
Aziendali	Vari reparti	Monitor parametri, ECG, Defibrillatori	€ 48.190,00
Varie	Varie	n.10 saturimetri	€ 1.756,80
Magenta	Pronto soccorso	Arredi a finitura stanze OBI	€ 822,00
Magenta	Pronto soccorso	Arredi a finitura stanze OBI	€ 18.369,01
Magenta	Pronto soccorso	Arredi a finitura stanze OBI	€ 1.834,10
Magenta	Pronto soccorso	Arredi a finitura stanze OBI	€ 5.457,06
Legnano	Camera mortuaria	accessori e dispositivi vari	€ 6.539,20
Legnano	Malattie infettive	n.1 ecotomografo	€ 25.620,00
Rianimazione	Rianimazione	n.2 sistemi posizionamento pronazione	€ 5.075,20
Leg/Mag/Cug/Abb	Leg/Mag/Cug/Abb	n.4 sistema rilevazione temperature	€ 50.264,00
Tecnico Patrimoniale	Tecnico Patrimoniale	lavori	€ 158.052,00
Tecnico Patrimoniale	Tecnico Patrimoniale	lavori	€ 250.000,00
Tecnico Patrimoniale	Tecnico Patrimoniale	lavori	€ 35.209,83

3.4 Politiche del Personale

Nel corso dell'anno 2020 la Direzione Strategica ha garantito una costante attività di informazione alla RSU e alle OO.SS. del Comparto e della Dirigenza relativamente a tutte le azioni intraprese per contrastare e gestire la pandemia da COVID-19; sono state trasmesse più di 50 informative riferite alle disposizioni in materia di prevenzione e protezione dei rischi, alla riorganizzazione aziendale, alla gestione delle risorse umane nel periodo COVID-19 ed alle informazioni in materia di sicurezza-impianti di videosorveglianza.



Al fine di assicurare adeguata assistenza ai pazienti ricoverati, la UOC Gestione Risorse Umane, su indicazione della Direzione Strategica, ha provveduto ad attivare tutte le procedure volte al reclutamento straordinario del personale sanitario della dirigenza e del comparto ricorrendo sia a contratti di dipendenza che a contratti atipici.

Infine, si è ricorso a prestazioni di lavoro interinale per il reclutamento di personale sanitario del comparto.

In tema di premialità, l'Azienda ha sottoscritto i seguenti accordi:

Personale Del Comparto

- Accordo decentrato con la RSU e le Rappresentanze Sindacali del Comparto in tema di premialità di cui all'art. 5 della L.R. 9/2020 e all'art. 2, comma 7 del D.L. 19 maggio 2020, N. 34 – Anno 2020 (sottoscritto il 2/07/2020);
- Accordo decentrato con la RSU e le Rappresentanze Sindacali del Comparto in tema di Risorse Aggiuntive Regionali (sottoscritto il 2/07/2020);
- Accordo decentrato con la RSU e le Rappresentanze Sindacali del Comparto in tema di distribuzione delle risorse di cui all'art. 1 del D.L. 18/2020 (sottoscritto il 9/11/2020);
- Accordo decentrato con la RSU e le Rappresentanze Sindacali del Comparto disciplinante l'erogazione delle quote residue derivanti dall'accordo decentrato in tema di distribuzione delle risorse di cui all'art. 1 del D.L. 18/2020 sottoscritto il 9/11/2020 (sottoscritto il 30/11/2020).

Personale Delle Due Aree Dirigenziali

- Accordo decentrato con le Rappresentanze Sindacali delle due Aree Dirigenziali in tema di Risorse Aggiuntive Regionali (sottoscritto il 11/06/2020);
- Accordo decentrato con le Rappresentanze Sindacali delle due Aree Dirigenziali in tema di premialità di cui all'art. 5 della L.R. 9/2020 e all'art. 2, comma 7 del D.L. 19 maggio 2020, N. 34 – Anno 2020. (Sottoscritto il 2/07/2020).

Lavoro agile

Al fine di contrastare e contenere la pandemia COVID-19, così come previsto dalla normativa intervenuta in materia di emergenza epidemiologica da COVID, l'Azienda ha provveduto ad attivare la modalità di lavoro agile – Smart Working, dandone informativa anche alle OO.SS. e alla RSU.

In particolare, a partire dal mese di marzo 2020, sono stati coinvolti i Dirigenti Responsabili delle Strutture interessate nell'effettuazione della mappatura delle attività che potevano essere svolte in modalità agile (deliberazione Direttore Generale n. 135 del 16/04/2020); in seguito, così come



dettato dai DPCM vigenti e dalle circolari di Funzione Pubblica, sono stati individuati i dipendenti che – su base volontaria – hanno aderito allo Smart Working e sono state predisposte le modalità organizzative ed operative per l'effettuazione del lavoro agile.

La gestione e l'attività di monitoraggio rispetto al lavoro agile è stata demandata ai singoli Dirigenti Responsabili di Struttura.

Tale attività, nell'anno 2020, ha interessato n. 215 dipendenti appartenenti alla Dirigenza PTA, alla Dirigenza Sanitaria non Medica, al personale Sanitario, Tecnico ed Amministrativo del Comparto; tale coinvolgimento rappresenta il 30% circa del personale appartenente alle predette aree.

La disciplina del lavoro agile nella fase emergenziale è stata affidata ad una serie di provvedimenti normativi che, anche in relazione all'evoluzione della pandemia, hanno fissato le percentuali di dipendenti pubblici incaricati di svolgere le proprie prestazioni da remoto; in particolare il Ministro della pubblica amministrazione ha definito, attraverso l'adozione di circolari e direttive, indicazioni per tutte le amministrazioni pubbliche volte alla diffusione del lavoro agile.

Sostegno psicologico agli operatori sanitari e familiari

È stato attivato dalla metà di marzo 2020 uno spazio specifico per il sostegno psicologico agli operatori sanitari, sociosanitari e amministrativi presenti nella ASST e impegnati nell'affrontare le problematiche a vari livelli. L'U.O. di Psicologia Clinica ha strutturato tramite gli psicologi presenti nei servizi territoriali nel Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze, la possibilità di richiedere colloqui telefonici, interventi individuali, di supporto e de briefing in piccoli gruppi. L'obiettivo di tali interventi è stato finalizzato a sostenere le risorse adattive, a contenere il distress delle conseguenze emotive, cognitive e relazionali, e a prevenire gli eventuali disagi psicologici. Sono stati previsti, viste le richieste, interventi e colloqui psicologi di supporto per gli utenti e i familiari. L'informazione di tale progetto è stato diffuso agli operatori sanitari, sociosanitari e amministrativi con una comunicazione mail e sul sito aziendale.

A partire dal mese novembre, stante la recrudescenza dell'epidemia, è stata nuovamente pubblicizzata l'iniziativa con le medesime modalità della prima fase e tuttora proseguono, su richiesta, gli interventi e i colloqui psicologici di supporto per i pazienti dell'Azienda e per i familiari.

4. Qualità e sicurezza delle cure

In ASST Ovest Milanese il Sistema di Gestione Qualità, adottato a livello strategico, ha fornito regolarmente prestazioni e servizi che hanno soddisfatto sia i requisiti cogenti sia i requisiti e le aspettative degli utenti e dei clienti, tendendo alla soddisfazione di tutte le parti interessate coinvolte.



Nel mese di giugno 2020 è stato condotto dall'Ente di certificazione l'audit esterno per il mantenimento e l'estensione del Sistema di Gestione di Qualità secondo la norma ISO 9001:2015, conclusosi senza alcuna registrazione di Non Conformità. Le raccomandazioni formulate dall'ente certificatore sono state integralmente recepite.

In riferimento al Programma Integrato di Miglioramento dell'Organizzazione (PrIMO), adottato da Regione Lombardia (DGR n. X/3652 del 5 giugno 2015), nel corso dell'anno 2020 non sono state previste attività di monitoraggio e/o rilevazioni relative alla Check list di autovalutazione aziendale. Nell'ultimo trimestre del 2020 hanno avuto inizio le attività relative alla formazione specifica, gestita da Regione Lombardia, relativamente alla piattaforma PrIMO. In data 17 dicembre 2020 si è tenuto il primo dei tre eventi previsti, focalizzato al monitoraggio della contenzione nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura.

Nell'ambito della sicurezza delle cure, alla luce dell'evento pandemico, le attività normalmente pianificate e gestite dalla UOC Qualità e Accreditamento sono state riorganizzate in funzione dell'emergenza sanitaria da SARS-CoV2. L'Azienda ha adeguato il proprio modello di monitoraggio del rischio al mutato quadro di riferimento, con particolare attenzione all'analisi dei rischi specifici derivanti dalla pandemia ed all'aggravamento dei rischi a seguito dell'organizzazione di nuovi servizi ed attività.

Nel mese di Giugno 2020 è stato convocato il gruppo di Coordinamento delle attività di gestione del Rischio, Qualità e miglioramento organizzativo aziendale al fine di diffondere le indicazioni della Regione Lombardia, circolare regionale prot. Nr. 18792 del 30 aprile 2020, sull'utilizzo della Check List Regionale quale strumento di autovalutazione per il monitoraggio delle azioni da implementare per la gestione dell'emergenza sanitaria da SARS CoV2. Le rendicontazioni sugli esiti dell'aderenza agli item della Check List, effettuate a novembre e dicembre 2020, sono state trasmesse a Regione Lombardia "Gestione Rischio Clinico".

5. Il ciclo di gestione della Performance – anno 2020

Livello strategico

➤ Obiettivi assegnati da Regione Lombardia ai Direttori Generali

Le linee di indirizzo regionali per l'anno 2020 in materia sanitaria e sociosanitaria sono state definite dalla DGR n. XI/2672 del 16/12/2019. La visione strategica di Regione Lombardia delineata dal provvedimento di programmazione sopra citato è stata completamente stravolta a causa della



pandemia da COVID-19 che si è diffusa in maniera importante sin dai primi mesi del 2020 in tutta la Regione, impattando considerevolmente sull'attività delle strutture sanitarie al punto di dover ridisegnare l'ordinaria programmazione stabilita dalle cosiddette Regole di Sistema.

Di conseguenza, Regione Lombardia, ha ritenuto di dovere procedere alla valutazione dei Direttori Generali, per il 2020, in relazione al grado di raggiungimento di specifici obiettivi di sviluppo correlati all'emergenza sanitaria da COVID-19.

Tali obiettivi sono stati definiti con DGR n. XI/3520 del 05/08/2020, integrata e modificata successivamente dalla DGR n. XI/3702 del 21/10/2020 e dalla DGR n. XI/3912 del 25/11/2020.

Nel dettaglio:

Obiettivi DGR n. XI/3520 del 05/08/2020	Peso	Indicatore
1_Ripristino delle prestazioni di specialistica ambulatoriale fortemente ridotte a causa dell'emergenza Covid 2019 – Produzione del secondo semestre 2020 pari ad almeno il 95% della produzione del secondo semestre 2019*	25	Relazione aziendale
2_Attuazione del piano di riordino della rete ospedaliera	20	Relazione aziendale
3_Attuazione del piano di potenziamento della sorveglianza e delle attività assistenziali della rete territoriale	25	Relazione aziendale
4_Piena attuazione delle indicazioni regionali per la gestione dell'emergenza da SARS-COV-2 (Covid 19) compresa la rimodulazione delle azioni finalizzate al raggiungimento degli obiettivi LEA/NSG	30	Relazione aziendale

*indicatore modificato dalla DGR n. XI/3912 del 25/11/2020

Tutti gli obiettivi sono stati monitorati dall'Azienda per garantire le attività ospedaliere e territoriali in funzione dell'emergenza sanitaria, sia nella fase epidemica di minor pressione sia nella fase di recrudescenza epidemiologica.

L'Azienda, nel rispetto della scadenza regionale del 19 marzo 2021, ha trasmesso alla DG Welfare una relazione circostanziata per ciascun obiettivo. Attualmente tali obiettivi sono in corso di controllo e valutazione da parte dell'ente regionale.

Inoltre, l'Azienda, con riferimento agli obiettivi LEA/NSG, ha trimestralmente monitorato attraverso la consultazione del Portale di Governo Regionale e per la parte di competenza, gli indicatori di area ospedaliera, di prevenzione e di area distrettuale individuati in via sperimentale dal Comitato LEA (c.d. indicatori *CORE*) atti a valutare la qualità delle cure erogate, sia in termini di processo sia di esito.



Nel dettaglio:

Area ospedaliera
H01Z - Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1000 residenti
H02Z - Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui
H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario
H05Z - Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni
H13C - Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario
H17C - % di Parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno
H18C - % di Parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno
Area della prevenzione
P01C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)
P02C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)
P10Z - Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino
P12Z - Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale
P14C - Indicatore composito sugli stili di vita
P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella; Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina; Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto
Area distrettuale
D03C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (≥ 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco
D04C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite
D09Z - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso



D10Z - Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B
D14C - Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici
D22Z - Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA 2, CIA 3)
D27C - Percentuale di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche
D30Z - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore
D33Z - Numero di anziani con età ≥ 75 anni non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale R1, R2, R3 in rapporto alla popolazione residente per 1000 abitanti

➤ **Obiettivi definiti nei contratti stipulati con ATS Milano Città Metropolitana per l'erogazione di prestazioni sanitarie e sociosanitarie**

Il particolare contesto epidemiologico che ha caratterizzato l'anno 2020, ha influito sulla negoziazione annuale degli obiettivi con ATS.

Quest'ultima infatti, nella definizione dei contratti per l'anno 2020, ha dovuto prevedere indicatori coerenti con lo scenario regionale estendendo, inoltre, i termini per la sottoscrizione dei contratti definitivi al 30/10/2020 (DGR n. XI/3182 del 26/05/2020) e successivamente al 31/12/2020 (DGR n. XI/4049 del 14/12/2020).

L'Azienda ha ottemperato agli obblighi contrattuali in modo da garantire la continuità del servizio nel corso dell'intero anno, programmando l'attività e adeguando la capacità produttiva al budget assegnato.

Livello operativo

Nel contesto sopra delineato, l'iniziale assetto della Performance organizzativa, declinata negli obiettivi di struttura, ha dovuto necessariamente essere adeguato.

All'inizio dell'anno 2020, in continuità con la strategia aziendale, è stato approvato, con provvedimento del Direttore Generale n. 40 del 31 gennaio 2020, il Piano della Performance 2020-2022 contenente gli obiettivi declinati sulla base degli indirizzi regionali definiti con delibera di Giunta Regionale n. XI/2672 del 16/12/2019 e sono state individuate le aree di intervento strategiche all'interno delle quali far discendere gli obiettivi di ogni Centro di responsabilità aziendale.

Nel mese di febbraio, la Direzione Strategica ha proceduto a convocare i consueti incontri di budget con i Direttori di Dipartimento, i Direttori di struttura complessa e con le strutture in staff per la discussione del budget.

A seguito dell'insorgere della pandemia, si è ritenuto necessario sospendere tutte le convocazioni programmate e di riorientare gli obiettivi correlati alla performance organizzativa alla luce del nuovo



contesto epidemiologico tenuto conto della inevitabile riorganizzazione aziendale verificatasi a seguito dell'emergenza Coronavirus.

Pertanto, in accordo con la Direzione Strategica, il Controllo di Gestione ha provveduto all'elaborazione delle schede di budget per l'anno 2020 i cui obiettivi sono stati finalizzati al superamento della fase connessa all'emergenza in atto.

Sulla base dell'accordo con le rappresentanze sindacali delle aree dirigenziali in tema di risultato, che prevede il monitoraggio semestrale degli obiettivi, si è proceduto alla valutazione dello stato di avanzamento degli obiettivi con riferimento al I semestre 2020.

In occasione della seduta del 6 novembre 2020, il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni ha proceduto alla certificazione dello stato di avanzamento degli obiettivi di budget I semestre, attestando il pieno raggiungimento degli obiettivi assegnati a tutti i Centri di Responsabilità.

Nell'incontro sopra citato, inoltre, si è convenuto di procedere alla revisione degli indicatori riferiti al II semestre 2020 a seguito dell'impatto dell'attuale recrudescenza dell'emergenza epidemiologica da Covid-19.

Pertanto, il II semestre è stato ripartito in 2 moduli corrispondenti ognuno al trimestre di riferimento:

- primo modulo, dal 01/07/2020 al 30/09/2020, relativo alla graduale ripresa delle attività sanitarie nei 4 ospedali e nelle strutture sanitarie e UdO in base agli indirizzi disposti da Regione Lombardia, ricomprendendo la riprogrammazione dei ricoveri e delle prestazioni ambulatoriali – **Peso 50%**.
- secondo modulo, dal 01/10/2020 al 31/12/2020, relativo alla gestione della recrudescenza dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 – **Peso 50%**.

D'intesa con il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni, la UOC Programmazione e Controllo, ai fini della chiusura degli obiettivi della Dirigenza, ha chiesto a ogni Responsabile di CdR di rappresentare le attività/azioni relative ai due trimestri di riferimento attraverso la predisposizione di una relazione, il cui format è stato appositamente creato dal Controllo di Gestione. E' stato altresì concordato, in continuità con il I semestre, di assegnare a ciascun indicatore il peso nella misura del 50%.

Tutte le relazioni sopra citate sono state verificate in prima istanza dal Controllo di Gestione sotto il profilo quantitativo e trasmesse alle Direzioni competenti per verifica finale e validazione di ultima istanza da parte di ciascun Direttore di riferimento.



Nella seduta del 24/05/2021, il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni ha validato l'esito conclusivo degli obiettivi di area dirigenziale, certificandone la correttezza in ordine metodologico.

Tutti gli obiettivi assegnati alle Unità Operative sono stati raggiunti al 100%.

Gli obiettivi di area comparto legati alla produttività collettiva sono stati monitorati trimestralmente ed i relativi stati di avanzamento sono stati validati dal Nucleo di Valutazione nelle sedute del 30 aprile, 10 luglio, 13 ottobre 2020 e 12 gennaio 2021.

Tutti gli obiettivi assegnati alle Unità Operative sono stati raggiunti al 100%.

6. Sistema di valutazione

La correlazione tra valutazione della performance, retribuzione di risultato e premio per la qualità della prestazione individuale è stata definita, nel corso degli anni, negli accordi decentrati sottoscritti con le OO.SS. delle due Aree Dirigenziali, dell'Area del Comparto e la RSU.

Per quanto riguarda l'anno 2020, vista la particolare situazione determinata dalla pandemia COVID- 19, si è provveduto:

- per l'Area del Comparto a sottoscrivere in data 2 luglio 2020 (approvazione del Collegio Sindacale in data 5/10/2020) specifico accordo in materia di produttività;
- per le due Aree Dirigenziali a sottoscrivere in data 30/09/2020, nelle more della completa applicazione del CCNL Area Sanità sottoscritto il 19/12/2019 e della definitiva sottoscrizione del CCNL "Area delle Funzioni Locali" a cui afferisce la Dirigenza PTA, un Accordo Ponte che, in linea con gli accordi in tema di risultato sottoscritti negli anni, ha previsto, a seguito della valutazione da parte del NVP, di riconoscere al personale Dirigente una quota pari al 25% del Fondo "Risultato 2020" quale titolo di stato avanzamento obiettivi anno 2020.

Tale accordo oltre a prevedere l'utilizzo dei criteri e delle variabili già sottoscritti negli anni 2018-2019 in tema di risultato, ha rinviato a successivi incontri tra OO.SS. e Delegazione di parte pubblica la sottoscrizione di un accordo definitivo in tema di risultato anno 2020.

Nell'accordo sottoscritto con la RSU e le OO.SS. del Comparto sono stati specificati, tra l'altro:

- i criteri di ripartizione del "Fondo Premialità e fasce" nonché la sua quantificazione;
- le percentuali di rapporto tra performance organizzativa e performance individuale;
- gli strumenti per la valutazione della performance individuale (per quanto riguarda la performance organizzativa la percentuale di raggiungimento degli obiettivi viene validata dal Nucleo di Valutazione).

Il processo di valutazione della performance individuale ha avuto inizio nel 2020 e si concluderà nel 2021.

Per il Personale della Dirigenza Medica, Sanitaria e delle Professioni Sanitarie, così come previsto dal CCNL del 19/12/2019, con deliberazione del Direttore Generale n. 450 del 29/12/2020 è stato approvato – con decorrenza 1/1/2021 – il nuovo Regolamento in materia di incarichi dirigenziali e di valutazione dell'Area



Sanità; il nuovo Regolamento agli artt. 6 e seguenti ha ridefinito la metodologia e gli strumenti di valutazione sia per quanto riguarda la verifica del raggiungimento degli obiettivi assegnati che delle capacità/competenze professionali.

7. Customer Satisfaction

La normativa vigente prevede che i cittadini, anche in forma associata, partecipino al processo di misurazione delle performance organizzative attraverso la comunicazione del proprio grado di soddisfazione per le attività e per i servizi erogati. Tale soddisfazione viene rilevata attraverso il monitoraggio delle segnalazioni, reclami, osservazioni e suggerimenti degli utenti, nonché attraverso indagini di Customer Satisfaction ad hoc.

Nel 2020 l'URP ha ricevuto n. 203 segnalazioni/reclami e n. 70 encomi.

Inoltre la rilevazione della soddisfazione degli utenti viene effettuata, per le prestazioni di natura ambulatoriale e per le degenze, mediante la somministrazione di questionari volti a rilevare il grado di soddisfazione dell'utenza (Customer Satisfaction).

I dati di riepilogo dei questionari relativi ad ogni singola U.O., vengono inseriti dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico in una scheda riassuntiva che viene successivamente inviata ad ogni singolo Responsabile dell'U.O. affinché i dati di sintesi ricevuti siano utilizzati come spunti di miglioramento per la propria attività.

A fronte dell'emergenza sanitaria COVID-19, la Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia ha deciso di non avviare, per il solo anno 2020, la rilevazione dei flussi di Customer Satisfaction (procedura in SMAF) e il processo di ricezione del flusso dei reclami e delle azioni di miglioramento (obiettivo previsto DGR 2672 del 16.12.2019).

A livello aziendale è stata validata la procedura di Gestione Questionari Customer Satisfaction (IAP66) e il Regolamento per la gestione di segnalazioni/reclami/encomi (IAP71), entrambi pubblicati su QWeb.

8. Azioni per il miglioramento del Ciclo di gestione della Performance

L'obiettivo dell'implementazione del ciclo delle performance e del relativo sistema di misurazione e valutazione è quello di innescare un processo di miglioramento della performance dell'Azienda a livello organizzativo ed individuale.



L'insorgere dell'emergenza COVID-19 ha condizionato le attività dell'Azienda comportando anche un impatto non trascurabile sul Ciclo della Performance tale per cui si è reso necessario, in virtù della normativa vigente (articolo 6 del D. Lgs. n. 150/2009 e s.m.i.), prevedere il riesame del Piano della Performance 2020-2022 consultabile sul sito aziendale al seguente link:

<http://www.asst-ovestmi.it/home/AmministrazioneTrasparente> - Performance - Piano della Performance 2020 – 2022.

Inoltre, al fine di fronteggiare possibili emergenze sanitarie straordinarie, si è ritenuto opportuno revisionare la procedura relativa al processo di budget introducendo uno specifico paragrafo sull'argomento; il documento è stato condiviso con il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni, che ha ritenuto gli aggiornamenti adeguati sia sotto il profilo metodologico che operativo.

La suddetta procedura è consultabile al seguente link:

<http://www.asst-ovestmi.it/home/AmministrazioneTrasparente> - Sistema di misurazione e valutazione della Performance.



9. Piano di azioni positive

Il piano, approvato nella seduta del CUG del 15 gennaio 2020, prevedeva le tre iniziative di seguito riportate:

TITOLO	DESCRIZIONE	N. EDIZIONI	DESTINATARI DEL CORSO
L'AGGRESSIVITA' NELLE SUE SFUMATURE: QUANDO E' UNA RISORSA	Corso tenuto dagli operatori dei consultori a favore dei dipendenti. I contenuti del corso riguardano principalmente le dinamiche che maturano nelle relazioni familiari e le loro modalità di gestione	2 di 4 ore ciascuna	Tutte le professioni
LA MEDICINA DI GENERE	Corso rivolto ai dipendenti come da indicazioni delle Regole Regionali 2020	2 di 4 ore ciascuna	Tutte le professioni
LA COMUNICAZIONE	Corso tenuto dagli operatori della psicologia clinica e rivolto a coloro che lavorano nell'ambito amministrativo, per il miglioramento delle relazioni professionali a beneficio del benessere dei dipendenti	2 di 4 ore ciascuna	Tutto il personale amministrativo

Nel corso dell'anno 2020 le iniziative, anche a seguito della pandemia, hanno avuto i seguenti esiti:

- l'iniziativa riguardante "l'aggressività" che si è tenuto via web nei giorni 22 e 27 ottobre 2020, con docente la dott.ssa Susanna Cozzi della Direzione Socio Sanitaria;
- il convegno medicina di genere non si è potuto organizzare, neanche via web, per la molteplicità dei relatori e la difficoltà tecnica di farlo on line;
- il tema della comunicazione non è stato realizzarlo in quanto via web era complicato gestire più gruppi di lavoro.

Legnano, 30/06/2021