

Allegato 1 - Obiettivi del Direttore Generale

| OBIETTIVI DEL DIRETTORE GENERALE - ANNO 2022 DGR n. XI/5832 del 29/12/2021 | | | | |
|---|---|---|------|---|
| OBIETTIVI | RISULTATI | INDICATORI / MODALITA' DI VALUTAZIONE | PESO | AZIONI IMPLEMENTATE |
| Piano di contrasto al Covid-19 | Rispetto dei target numerici e temporali indicati dall'Unità di Crisi Vaccinazioni Covid-19 sia per le somministrazioni nei centri vaccinali che per le somministrazioni domiciliari Rispetto delle indicazioni della Task Force Tamponi Garanzia di almeno l'8% del personale medico e infermieristico dedicato alle vaccinazioni e ai tamponi | Rendicontazione mensile: il mancato rispetto dei target stabiliti dall'Unità di Crisi e delle indicazioni della Task Force Tamponi comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 5 punti. | 20 | Sono stati rispettati i target numerici e temporali indicati dall'Unità di Crisi, in particolare sono state implementate le azioni al fine di garantire la somministrazione delle vaccinazioni Anti SarS-CoV-2 sia presso i Centri Vaccinali aziendali sia al domicilio attraverso la collaborazione degli Infermieri di famiglia, MMG e Medici UCA. Inoltre, è proseguita l'attività vaccinale presso le Unità d'Offerta Sociosanitarie . Per tutto l'anno 2022, in continuità con l'anno 2021, è proseguita l'attività per l'accesso ai tamponi molecolari presso i punti di Legnano (edificio VOL) e Abbiategrasso (Ospedale Cantù). Tutte le attività diagnostiche legate al processo di esecuzione tamponi sono state di volta in volta rispettose delle indicazioni della Task Force regionale, provvedendo a modulare l'organizzazione e il numero di squadre necessarie per l'esecuzione dei tamponi in regime di prenotazione e libero accesso. |
| Potenziamento rete territoriale | Rispetto del cronoprogramma di realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della Direzione Generale Welfare | Rendicontazione bimestrale: il mancato rispetto dei target stabiliti dalla Direzione Generale Welfare comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 2,5 punti. | 20 | E' stato rispettato il cronoprogramma di realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità secondo le indicazioni della DGW (pari al 40% dell'obiettivo del triennio); in particolare sono state attivate le CdC Busto Garolfo, CdC Cuggiono, CdC Magenta, CdC Legnano, nonché l'Ospedale di Comunità ad Abbiategrasso. Per ulteriori specifiche si rinvia al paragrafo 3.1. - sezione Potenziamento Rete Territoriale. |
| Attuazione legge regionale n. 22/2021 | Istituzione dei Distretti entro le tempistiche previste dalla legge regionale e nomina dei Direttori di Distretto. Approvazione dei Piani Organizzativi Aziendali Strategici secondo le indicazioni e le tempistiche indicate dalla Direzione Generale Welfare | Rendicontazione trimestrale: il mancato raggiungimento dei risultati trimestrali comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 2,5 punti. | 10 | A seguito di approvazione del Piano Organizzativo Aziendale Strategico con DGR n. XI/6796 del 02/08/2022, con Deliberazione n.123 del 29/03/2023 sono stati istituiti i Distretti. La nomina dei Direttori di Distretto è avvenuta con Deliberazione n. 124 del 29/03/2023. |

Allegato 1 - Obiettivi del Direttore Generale

| OBIETTIVI | RISULTATI | INDICATORI / MODALITA' DI VALUTAZIONE | PESO | AZIONI IMPLEMENTATE |
|--|--|--|------|--|
| Piano di ripresa 2022 e programmi di screening | <p>Rispetto delle indicazioni e raggiungimento dei target previsti dalla Direzione Generale Welfare in ordine all’attuazione del piano di ripresa 2022, relativamente all’erogazione di prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale da parte degli erogatori.</p> <p>Target definiti dalla DGR n. XI/6002 del 21/02/2022 (110%)</p> <p>Per gli erogatori dotati di sistema di chirurgia robotica rispetto dei target previsti con DGR n. XI/5450 del 3/11/2021 (<u>per ASST Ovest Milanese Non applicabile</u>)</p> <p>Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare sulle attività di screening, compresa l’adesione al programma regionale di screening per l’eliminazione del virus HCV.</p> <p>Target definiti dalla DGR n. XI/6370 del 16/05/2022.</p> | <p>Rendicontazione trimestrale il mancato raggiungimento dei risultati trimestrali comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 5 punti.</p> <p>Rendicontazione quadrimestrale: il mancato raggiungimento dei risultati quadrimestrali comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 5 punti.</p> | 15 | <p>Si è proceduto alla rendicontazione periodica dei risultati attesi per le prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale secondo i target di raggiungimento definiti dalla DGR n. XI/6002 del 21/02/2022.</p> <p>Si rinvia al paragrafo 3.1. - sezione Piano Liste di attesa 2022 ove sono descritte le azioni intraprese per il raggiungimento degli obiettivi attesi.</p> <p>Si è proceduto alla rendicontazione periodica dei risultati attesi per ciascuna linea di screening oncologico secondo le indicazioni della DGR n. XI/6370 del 16/05/2022 che ha approvato la definizione dei target obiettivi per l'anno 2022. In particolare, relativamente allo screening carcinoma della cervice uterina, l' Azienda ha implementato tutte le azioni al fine di attivare, a partire dal mese di ottobre 2022, il percorso di screening di primo livello nell’area ostetrico-ginecologico della rete consultoriale, con le imprescindibili integrazioni di processo con il polo ospedaliero (secondo livello).</p> <p>Inoltre, in attuazione della DGR n. XI/5830 del 29/12/2021 di approvazione del Programma per l'attuazione del piano per l'eliminazione dell'HCV in Regione Lombardia. L' Azienda, a fronte di candidatura per l'attività di centro di II livello, ha avviato il programma di screening HCV definendo specifici percorsi all'interno dei diversi setting individuati (punto prelievo, ricovero e day hospital, SerD).</p> |
| Liste d’attesa | <p>- Ricoveri chirurgici oncologici in classe A. 1° trimestre: 80%; 2° trimestre: 85%; 3° trimestre: 85%; 4° trimestre: 90%.</p> <p>- Ricoveri chirurgici non oncologici (tutte le classi, solo nuovi casi): 2° trimestre 75%, 3° trimestre: 80%; 4°trimestre: 85%.</p> <p>- Prestazioni di specialistica ambulatoriale (solo prestazioni di diagnostica per immagini, nuovi casi): 3° trimestre: 80%; 4° trimestre: 90%.</p> <p>- Prestazioni di specialistica ambulatoriale (classe B – 10 gg, solo prime visite): 2° trimestre: 80%; 3° trimestre:85%; 4° trimestre: 90%.</p> | Rendicontazione trimestrale: il mancato raggiungimento dei risultati trimestrali comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 5 punti. | 20 | <p>Si è proceduto alla rendicontazione periodica dei risultati conseguiti per ricoveri chirurgici (oncologici in classe A e non oncologici) e per prestazioni di specialistica ambulatoriale (diagnostica per immagini e prime visite -classe B). Si rinvia al paragrafo 3.1. - sezione Liste di attesa 2022 ove sono descritte le azioni intraprese per il raggiungimento degli obiettivi di cui sopra.</p> |

Allegato 1 - Obiettivi del Direttore Generale

| OBIETTIVI | RISULTATI | INDICATORI / MODALITA' DI VALUTAZIONE | PESO | AZIONI IMPLEMENTATE |
|---|---|--|------|---|
| Investimenti | Rispetto dei cronoprogrammi degli interventi finanziati nei programmi di investimento | Rendicontazione trimestrale: il mancato raggiungimento dei risultati trimestrali comporterà una penalizzazione per ciascun periodo di rendicontazione di 5 punti | 15 | Si è proceduto alla rendicontazione periodica degli interventi finanziati nei programmi di investimento. In particolare, attraverso la compilazione del format messo a disposizione dagli uffici regionali, si è data evidenza del rispetto dei cronoprogrammi relativi, da un lato agli interventi di edilizia sanitaria ed ammodernamento tecnologico previsti nel PNRR e PNC (M6.C2 1.2. e M6.C2 – 1.1.2.) per l’anno 2022 e dall'altro agli interventi di edilizia sanitaria ed ammodernamento tecnologico ammessi a finanziamento nei piani di investimento regionali approvati dalla G.R. nell’anno 2021 o rimodulati nell’anno 2021. |
| Attività di donazione di organi e tessuti | Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare in merito alla percentuale di casi di donazione di organi e tessuti sul totale dei decessi. Target definiti dalla DGR n. XI/6329 del 02/05/2022. | Rendicontazione trimestrale Decurtazione 5 Punti sul totale del risultato | 0 | Si è proceduto alla rendicontazione periodica dei risultati attesi relativi ai casi di donazione di organi e tessuti sul totale dei decessi, secondo le indicazioni della DGR n. XI/6329 del 02/05/2022 (definizione dei target obiettivi per l'anno 2022). |
| Tempi di pagamento | Rispetto delle tempistiche previste dalla normativa vigente | Rendicontazione annuale Decurtazione secondo il comma 865 dell'articolo 1 della legge 145 del 30/12/2018 | 0 | E' stato garantito il rispetto della tempistica prevista dalla normativa vigente relativamente ai tempi di pagamento. In particolare, l'indicatore di tempestività dei pagamenti dell'esercizio 2022 risulta pari a -29,03, a fronte di una media dei giorni di pagamento di 31 giorni. |
| Trasparenza | Rispetto delle indicazioni relative alla normativa sulla trasparenza | Rendicontazione annuale Decurtazione 5 Punti sul totale del risultato | 0 | Sono state rispettate tutte le indicazioni relative alla normativa sulla trasparenza. Si rinvia al paragrafo 8, ove sono descritte le azioni intraprese per il raggiungimento degli obiettivi attesi. |

Modalità di valutazione

Ai sensi dell’articolo 6 dello schema tipo di contratto approvato con DGR n. 4159 del 30 dicembre 2020 sono obiettivi prioritari dei Direttori Generali i seguenti:

- Potenziamento rete territoriale
- Piano di contrasto al Covid-19
- Liste d’attesa
- Piano di ripresa 2022 e programmi di screening