

AREA	Cosa misuriamo	Indicatore	TARGET 2021	Valore raggiunto al 31/12/2021	Azioni attuate-Risultati raggiunti-Indicatori di misurazione del risultato.	FONTE
AREA DELLA PREVENZIONE MEDICA E VETERINARIA	Attuazione dei controlli programmati negli allevamenti presenti nel territorio ATS	n. controlli effettuati / n. controlli programmati	≥ 95%	100%	Controlli effettuati/programmati = 6.258 / 6.254 = 100%	Obiettivi di Budget
AREA DELLA PREVENZIONE MEDICA E VETERINARIA	Svolgimento controlli programmati nel Piano dei controlli (Area Veterinaria)	n. controlli effettuati / n. controlli programmati	≥ 95%	100%	Controlli effettuati/programmati = 12.568 / 11.945 = 105,2%	Obiettivi di Budget
AREA DELLA PREVENZIONE MEDICA E VETERINARIA	Attività di Screening mammografico Invio di esito negativo al cittadino per le mammografie eseguite con il programma di screening	Tempo trascorso tra la data in cui è stata effettuata la mammografia di screening e la data di invio dell'esito negativo alla paziente o disponibilità al CUP. (Esclusi i referti con esito non negativo di un determinato periodo che richiedono un diverso percorso)	≤ 21 gg. da calendario nel 90% dei casi	100%	N. 198.720 esiti negativi inviati entro 21 gg / n. 204.939 mammografie refertate con esito negativo (97%)	Standard di Qualità
AREA DELLA PREVENZIONE MEDICA E VETERINARIA	Attività di Screening colon retto invio di esito negativo al cittadino del test di ricerca sangue occulto eseguito con il programma di screening	Tempo trascorso tra la data della lettura in laboratorio del campione e data di invio dell'esito negativo al paziente. (Esclusi i referti con esito non negativo di un determinato periodo che richiedono un diverso percorso)	≤ 21 gg. da calendario nel 90% dei casi	100%	N. 143.343 esiti negativi inviati entro 21 gg / n. 152.269 letture con esito negativo (94,1%)	Standard di Qualità
AREA DELLA PREVENZIONE MEDICA E VETERINARIA	Attuazione del piano di tutela della salute e sicurezza del lavoratore	Controllo ≥ del 3% delle imprese attive presenti sul territorio	≥ 95%	100%	N. 5.768 Aziende controllate / N. 168.759 Aziende con dipendenti = 3,4% La situazione esterna connessa alla pandemia ha richiesto rimodulazioni organizzative ed operative con parziale interruzione di alcune attività programmate. Sono stati effettuati i controlli nelle aziende anche in relazione all'emergenza Covid (verifica dell'applicazione dei protocolli sottoscritti a livello nazionale e locale).	Obiettivi di Budget
AREA DELLA PREVENZIONE MEDICA E VETERINARIA	Predisposizione del Piano Integrato Locale di Promozione della Salute con il coinvolgimento e la partecipazione dei distretti, ASST, enti locali, associazioni degli utenti	Realizzazione, per ogni area di intervento, degli obiettivi del piano	≥ 90%	100%	Il PIL è stato predisposto e deliberato con atto aziendale n. 132 del 19/02/21 trasmissione in Regione con nota prot n. 3.1706. del 25/02/21 (consultabile all'interno del sito aziendale e nella sezione qualità intranet). La situazione emergenziale anche per il 2021 ha evidenziato necessità di modificare modalità di lavoro e revisione dei processi al fine di valutarne la sostenibilità e le modalità di attuazione nei diversi setting scuola, lavoro, comunità, nonostante ciò è stata realizzazione il 95% degli obiettivi previsti per le seguenti aree: - area Lavoro (Programma WHP ATS); - area Scuola (Food Game– UNPLUGGED- LSTP– Educapari– Pedibus– #affari di cuore– Adolescenti e nuovo assetto scolastico il CF e il CA online– Adolescenti al tempo del COVID 19: come promuovere la salute insieme); - area Comunità Locali (Percorso di formazione e verifica in campo per gli operatori delle associazioni caritative – Gruppi di cammino – Gofra in movimento – SprecoPuntonet: in rete contro lo spreco alimentare – l'M GREAT: un'app per la salute); - area Primi 1000 Giorni (Culle e cucce – Nati per leggere – Mamme in rete – Home visiting – Nurturing care: sostenere le famiglie e promuovere stili di vita salutari nei primi 1000 giorni anche ai tempi del coronavirus – Nutrire la mente fin da piccoli: interventi precoci per uno sviluppo in salute dei bambini – Lettura e salute in epoca COVID 19, un progetto integrato tra biblioteche e consultori familiari – Corsi di accompagnamento alla nascita con il punto nascita ospedale di Sesto San Giovanni ed i consultori familiari integrati di ASST Nord – 1000 GIORNI, Pillole di prevenzione on line circa: sviluppo psicomotorio, ambiente, alimentazione, gioco e separazione – Crescere in un mondo digitale. Azioni strategiche per sostenere e rafforzare la "Nurturingcare" nei primi 1000 giorni di vita e per proteggere lo sviluppo infantile precoce); - altre aree (Progetto parchi interventi integrati ATS Milano e ATS Brianza ... verso un sistema di intervento regionale - Promozione di stili di vita sani nei servizi del DSMD dell'ASST Melegnano e Martesana – Pap Test anomalo: dalla vaccinazione alla cura HPV test, citologia e triage nel programma di screening per la cervice uterina).	Piano Strategico
AREA DELLA PREVENZIONE MEDICA E VETERINARIA	Monitoraggio sul territorio di competenza dell'ATS - Milano utilizzando le api, mediante la rilevazione quantitativa di: Diossine/Furani, PCB (Policlorobifenili), Idrocarburi Policiclici, Aromatici, Piombo, Arsenico, Cadmio, Cromo, Nichel	Controlli eseguiti / Controlli programmati	≥ 95 %	100%	N. 328 controlli effettuati / n. 286 controlli programmati= 114,6% di cui: - campioni del territorio ricerca metalli: n. 60 effettuati / n. 60 programmati= 100% - campioni nei termovalorizzatori ricerca metalli: n. 132 effettuati / n. 96 programmati= 137,5% - campioni territorio e termovalorizzatori ricerca pesticidi: n. 136 effettuati / n. 130 programmati= 104,6%	Piano Strategico
AREA DELLA PREVENZIONE MEDICA E VETERINARIA	Mantenimento delle qualifiche sanitarie degli allevamenti e prevenzione delle malattie infettive diffuse degli animali domestici e delle zoonosi	Controlli eseguiti / Controlli programmati	≥ 95 %	100%	N. 1.578 controlli effettuati / n. 1.043 controlli programmati = 151,3% (DVSA)	Piano Strategico
AREA DELLA PREVENZIONE MEDICA E VETERINARIA	Certificazioni veterinarie rilasciate entro 48 ore, inerenti attività rilevanti nell'ambito della sicurezza alimentare	N. certificazioni rilasciate entro 48 ore dalla richiesta / n. certificazioni richieste dagli operatori economici e cittadini/utenti	≥ 90%	100%	E' stato garantito il rilascio del 99,7% dei certificati entro le 48 ore dalla richiesta.	Standard di Qualità
COMUNICAZIONE RELAZIONE ATS - ISTITUZIONI E CITTADINI	Ricerca, sperimentazione e applicazione di strumenti innovativi per facilitare la comunicazione, l'interazione fra ATS - cittadini – istituzioni per favorire l'accesso ai servizi	Definizione e attuazione del piano di comunicazione ATS. Continuità nella attività di aggiornamento del sito ATS con la finalità di assicurare al cittadino il facile reperimento di ogni informazione necessaria all'accesso e alla fruizione dei servizi sanitari e socio-sanitari. Progettazione e attuazione del restyling sito web	100%	100%	Per quanto concerne la progettazione e il restyling del sito istituzionale, sono stati costituiti dei gruppi di lavoro interdipartimentali specifici per aree tematiche con i quali si è proceduto ad effettuare la mappatura dei contenuti del sito di ATS. Con UNIMI si è collaborato per l'attività di analisi riguardante la definizione della architettura informatica, la mappatura dei contenuti e la reportistica. Durante i mesi di ottobre e novembre si sono susseguite le attività di pianificazione/programmazione ed esecuzione del collaudo del sito sino alla pubblicazione del nuovo portale in data 1 dicembre 2021. In parallelo si sono svolti settimanalmente gli incontri con i servizi aziendali coinvolti nell'emergenza sanitaria con i quali sono state affrontate le molteplici tematiche relative all'organizzazione per fronteggiare l'emergenza tra cui la parte di comunicazione al cittadino (call center e sito web) per favorire l'orientamento ed il reperimento delle informazioni.	Piano Strategico

Allegato n.1 Report sullo stato di attuazione degli obiettivi

AREA	Cosa misuriamo	Indicatore	TARGET 2021	Valore raggiunto al 31/12/2021	Azioni attuate-Risultati raggiunti-Indicatori di misurazione del risultato.	FONTE
CONOSCENZA ANALISI E CONTROLLO	Applicazione di modelli predittivi della domanda verso i PS e conseguenti interventi di gestione. Definizione di un sistema di predizione dell'iperafflusso nel pronto soccorso finalizzato alla attivazione dei piani di sovrappollamento	Implementazione e applicazione del sistema di monitoraggio. Sviluppo informativo ed estensione della sperimentazione	100%	Obiettivo sospeso	Il modello di predizione è stato sviluppato e presentato, già ne 2020, alle direzioni generali di ASST Ospedale Niguarda, ASST Santi Carlo e Paolo, ASST FBF Sacco e IRCCS Policlinico. Fino al 20 febbraio 2020, sono stati inviati giornalmente i bollettini che prevedevano il sovrappollamento a 2 giorni. A seguito della epidemia COVID è avvenuta una riduzione estremamente consistente degli accessi a Pronto Soccorso. Il bollettino è stato, pertanto, sospeso in attesa di un ritorno ai volumi ordinari che attualmente non si è ancora osservato. Il progetto è stato quindi realizzato implementando il sistema di monitoraggio e sviluppando una sperimentazione che coinvolgesse tutti i pronto soccorso ad alto volume delle ASST del comune di Milano, includendo anche il Policlinico.	Piano Strategico
CONOSCENZA ANALISI E CONTROLLO	Sviluppare interventi per monitorare lo stato di salute della popolazione e per promuovere la rimozione dei rischi che minacciano la salute	Progettazione - implementazione - rilascio - diffusione di un portale dedicato	100%	100%	E' stato sviluppato il set complessivo di indicatori suddivisi nelle seguenti aree tematiche: demografia; microdati del censimento 2011; dati aggregati sulle sezioni di censimento 2011; fattori strutturali; fattori sociali e socioeconomici; esposizioni ambientali e siti contaminati; Assistenza Ospedaliera; Reti Cliniche Integrate; aree di Integrazione Ospedale-territorio; emergenza Urgenza - 118; Assistenza Specialistica Ambulatoriale; Governo delle Patologie Croniche; Salute Mentale e dipendenze patologiche; Cure Primarie e governo clinico; Area dell'integrazione Socio-sanitaria. Sono stati effettuati incontri di presentazione con tutti i Distretti della ATS di Milano a cui hanno partecipato anche le rappresentanze dei comuni (compreso il comune di Milano) identificandoli come i fruitori privilegiati del progetto. Con il Comune di Milano è stata avviata la progettazione della raccolta di ulteriori informazioni mediante la presentazione di un progetto finanziato. A decorrere dal 1 ottobre 2021, la Fondazione Cariplo ha avviato il progetto, inserito nell'ambito dei programmi liberi del Piano Integrato della Prevenzione Regionale, "Enhancing healthcare and well-being through the potential of big data: an integration of survey, administrative, and open data to assess health risk in the City of Milan with data science" (bando "Data science for science and society").	Piano Strategico
CONOSCENZA ANALISI E CONTROLLO	Sviluppo di sistemi di rilevazione e analisi dei consumi e della appropriatezza prescrittiva	Realizzazione del report trimestrale di controllo, analisi e monitoraggio spesa farmaceutica. Monitoraggio spesa farmaceutica con uno scarto di 90 giorni dal mese disponibile più recente, contraendo progressivamente il periodo a 60 giorni	100%	100%	La funzione di ATS permette di intercettare i diversi step dell'assistenza farmaceutica, partendo ancor prima dell'atto prescrittivo fino ad arrivare alla conclusione del momento erogativo, consentendo quindi all'Agenzia di programmare interventi peculiari diversi, ma sinergici in grado di garantire il governo complessivo del sistema: - orientamento prescrittivo: promozione percorsi per corretto uso dei farmaci con conseguente riallocazione delle risorse (predisposizione di piani collaborativi di informazione scientifica e di educazione all'uso del farmaco, eventi formativi, LG contestualizzate sul territorio in condivisione con gli erogatori, circolari approfondimento note AIFA, strumenti di monitoraggio per prescrittori); - coordinamento modalità erogative: concorso nelle scelte relative alla via distributiva e nella predisposizione delle attività dispensative; - vigilanza e controllo sulla corretta applicazione delle norme in materia farmaceutica con programmazione di un piano dei controlli rivolto a prescrittori, erogatori, farmacie, grossisti. Con nota regionale n. 6195 del 30.08.21 è stato attivato il gruppo di lavoro regionale sulla gestione dei farmaci per la distribuzione in DPC, trasversale tra ATS e ARIA al fine di migliorare la programmazione territoriale sull'intero processo di gestione dei medicinali oggi distribuiti in DPC (dalla gara /convenzione all'acquisto e distribuzione). Il coordinatore designato è il direttore del Servizio Farmaceutico di ATS MI. Principali attività come coordinamento: - il continuo aggiornamento sui lavori del gruppo verso le ATS e DGW; - la raccolta dei contributi da parte delle ATS anche in tema di proposte di nuove azioni per garantire la continuità assistenziale; - il monitoraggio con le ATS della disponibilità settimanale dei farmaci in DPC per garantire la continuità assistenziale. ARIA ha come compiti nel gruppo: - l'attività di supporto al gruppo (gestione delle riunioni, verbalizzazioni), recependo e attivandosi sulle decisioni dello stesso gruppo condivise con la scrivente e le ATS; - l'aggiornamento delle capienze di gara rapportate al reale andamento dei consumi dei farmaci in DPC; - il raccordo con le gare sui medicinali in ambito ospedaliero. Anche in ordine a questa attività, ARIA si è impegnata a rielaborare i flussi della farmaceutica a cui è seguita una revisione dell'analisi 2020. Nell'ultimo trimestre 2021 è stata pubblicata l'analisi relativa al primo semestre 2021.	Piano Strategico
CONOSCENZA ANALISI E CONTROLLO	Implementazione della informatizzazione del piano terapeutico e della ricetta informatizzata per lo specialista finalizzata al controllo della appropriatezza	Incremento % dei piani terapeutici informatizzati. Incremento medio annuo di circa 5%. Progressiva integrazione al FSE	100%	100%	Nel 2021 il Servizio Farmaceutico ATS ha coordinato le attività di implementazione della scheda di prescrizione di cui alla nota AIFA n. 97 da aprire anche ai MMG oltre che ai medici specialisti. Effettuati i rilasci dei moduli web previsti dal progetto TS per la nota n.97 per i medici specialisti e per i MMG. Gli aggiornamenti normativi dei vari PT sono on line (es PT GLP1, nuovo PT per la prescrizione delle triplici associazioni per il trattamento della BPCO come da nuova nota AIFA n. 99, aggiornamento del testo della nota n. 51). Per quanto concerne il livello di utilizzo della piattaforma si è passati da 80.587 PT redatti nel periodo gennaio-dicembre 2020 a 105.549 PT redatti nel periodo gennaio-dicembre 2021 (+31%), raggiungendo il 96% del totale. Ciò è stato possibile grazie all'incremento di utilizzo della piattaforma per la proroga dei piani, estesa da R.L. al mese di giugno 2022 per i pazienti lombardi in follow up presso strutture lombarde, nonostante l'attuale ricorso alla scheda cartacea per la nota 97 da parte dei medici specialisti che MMG.	Piano Strategico
CONOSCENZA ANALISI E CONTROLLO	Rilevazione e analisi della appropriatezza prescrittiva per singolo prescrittore. Monitoraggio periodico della farmaceutica territoriale. Elaborazione di una scheda medico che renda al MMG/PLS una visione d'insieme del proprio carico assistenziale e dell'andamento dei principali consumi sanitari riferiti ai propri assistiti	Implementazione della scheda medico per i MMG. L'identificazione di alcuni indicatori sostanziali (ricoveri, prestazioni ambulatoriali, accessi PS, visite...) con macro indicatori specifici per la farmaceutica.	100%	Obiettivo sospeso	La scheda medico, disponibile all'interno dell'area riservata MMG/PdF del portale ATS, prevede la valutazione dei livelli prescrittivi di farmaci, visite ed esami per gli assistiti di ogni singolo MMG e Pdf rispetto ad un valore medio di distretto e di ATS. A causa del perdurare della pandemia e del livello di coinvolgimento degli MMG per la gestione della stessa, il progetto di implementazione della scheda medico è stato sospeso, di conseguenza il ruolo di ATS rispetto al tema dell'appropriatezza è stato esercitato attraverso il supporto diretto ai singoli MMG e Pdf rispetto alla conoscenza ed applicazione delle normative vigenti (LEA, note AIFA) anche mediante appositi eventi formativi.	Piano Strategico

Allegato n.1 Report sullo stato di attuazione degli obiettivi

AREA	Cosa misuriamo	Indicatore	TARGET 2021	Valore raggiunto al 31/12/2021	Azioni attuate-Risultati raggiunti-Indicatori di misurazione del risultato.	FONTE
GOVERNO DELLA DOMANDA/OFFERTA	Dipendenze: attivazione azioni del Piano per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico	Predisposizione ed attuazione delle azioni contenute nel Piano per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico sul territorio di competenza. Attuazione 100% degli obiettivi del piano	100%	100%	Predisposizione ed attuazioni delle azioni previste dal Piano per il contrasto al Gioco d'azzardo: - verifica con gli attori coinvolti delle azioni messe in atto attraverso l'attivazione e gestione da parte delle strutture del Dipartimento del Tavolo di Sistema; - coinvolgimento degli Uffici Scolastici di Milano e di Lodi nell'articolazione della progettazione relativa alle azioni da attuare negli istituti scolastici con l'individuazione di due scuole Osservatorio provinciale dedicato alla prevenzione di ogni forma di ludopatia e di gioco d'azzardo; - "A che gioco giochiamo": realizzazione di iniziative per il rafforzamento delle azioni di sensibilizzazione e dissimilazione delle informazioni a livello scolastico per la prevenzione e il contrasto del disturbo del gioco d'azzardo (DGR 4057/2020); - collaborazione con il Progetto Spazio Giovani per la realizzazione di un video di presentazione dei servizi ambulatoriali di cura del gioco d'azzardo patologico; - realizzazione di un corso di formazione in collaborazione con il Comune di Milano sulle attività degli sportelli di ascolto e prevenzione GAP.	Piano Strategico
GOVERNO DELLA DOMANDA/OFFERTA	Attività di presa in carico. Governo della domanda - cronicità fragilità	Prosecuzione dell'attività di arruolamento dei soggetti cronici e/o fragili ed attuazione del modello di presa in carico attraverso l'analisi dei flussi informativi, il monitoraggio e la verifica dell'attuazione delle fasi previste, il controllo del rispetto delle scadenze, la rendicontazione/report periodici delle attività svolte, anche in relazione alla risposta a debiti informativi regionali	100%	100%	Anche per l'anno 2021 a causa del perdurare dell'emergenza pandemica Covid-19, l'azione rivolta all'arruolamento dei cronici è stata orientata all'attività di sorveglianza dei pazienti fragili rispetto ai rischi legati alla pandemia. Si segnala una graduale ripresa dell'arruolamento con un numero di pazienti presi in carico pari a 30.138 con compilazione dei relativi PAI nel 100% dei casi. E' stato inoltre predisposto il portale per gli MMG finalizzato alla valutazione del rispetto delle linee guida mediante la consultazione dei dati per ciascun assistito con patologia cronica. Definizione e documentazione, per ciascuna patologia cronica individuata, delle modalità di calcolo per verificare l'applicazione di ciascuna linea guida a livello di singolo paziente. Per ciascuna patologia cronica e ciascuna linea guida considerata, per ogni assistito dell'ATS registrato con un MMG, viene verificato il rispetto della stessa a partire dai flussi sanitari correnti dell'ATS.	Obiettivi di Budget
GOVERNO DELLA DOMANDA/OFFERTA	Controlli su prestazioni di ricovero	% di controlli sulle prestazioni di ricovero 100% del valore target regionale	100%	100%	Controllo delle prestazioni sanitarie di ricovero nel rispetto delle indicazioni regionali: quota del 3% (mirato di congruenza) dal 01.01.21 e quote dell'1,5% e 1,75% (verifica autocontrollo Erogatori) dal 01.07.19 (26.362 cartelle cliniche controllate e consolidate su 25.941 controlli attesi)	Obiettivi di Budget
GOVERNO DELLA DOMANDA/OFFERTA	Controlli su prestazioni di specialistica ambulatoriale	% di controlli sulle prestazioni ambulatoriali 100% del valore target regionale	100%	100%	In aderenza alle indicazioni regionali si è provveduto al controllo di 385.914 record pari al 3,39% del totale rispetto ai 199.091 record (1,75%) da controllare.	Obiettivi di Budget
GOVERNO DELLA DOMANDA/OFFERTA	Trasparenza nelle liste di attesa: predisposizione dei supporti dedicati ai cittadini per la conoscenza dei tempi d'attesa e per agevolare l'accesso alle prestazioni	N. erogatori privati che aderiscono al sistema di prenotazione integrato di Regione / Tot. Erogatori	≥ 70%	100%	Avenuta sottoscrizione dei contratti con inclusione art.2 bis "Obbligo dell'erogatore all'integrazione ai servizi della rete regionale di prenotazione" per il 100% degli erogatori da coinvolgere.	Piano Strategico
GOVERNO DELLA DOMANDA/OFFERTA	Contrasto alla violenza di genere: Attività di governance per il contrasto alla violenza di genere nei confronti delle reti istituzionali e dei referenti socio-sanitari	Numero donne vittime di violenza accolte e protette dai Centri Antiviolenza	100%	100%	Donne in carico alle 8 reti CAV presenti sul territorio ATS Milano pari a 678 (32% del totale regionali) con un totale di 1.707 contatti.	Piano Strategico
GOVERNO DELLA DOMANDA/OFFERTA	Accessibilità nelle richieste per la continuità assistenziale	N. risposte effettuate dall'operatore/n. totale chiamate pervenute alla centrale operativa. (Sono escluse le chiamate pervenute e che sono abbandonate dall'utente entro 60 secondi)	≥ 85%	100%	Dato rilevato 89,6%	Standard di Qualità
GOVERNO DELLA DOMANDA/OFFERTA	Completezza e omogeneità della VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE per l'appropriatezza e continuità di presa in carico nelle aree della disabilità, fragilità, dipendenze	Definizione e applicazione degli strumenti integrati per la VMD	100% definizione percorsi e strumenti di VMD nelle aree della disabilità, fragilità, dipendenze	100%	Nel corso del 2021 sono state intraprese attività con le ASST con l'obiettivo di definire modalità omogenee di effettuazione delle Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM). E' stato predisposto un protocollo operativo in collaborazione con le ASST milanesi per la realizzazione della valutazione multidimensionale ed è stato effettuato il monitoraggio delle attività delle ASST relative all'UVM per ADI (format regionale).	Obiettivi di Budget
GOVERNO E GESTIONE DEL CONTESTO INTERNO	Costo pro capite per assistito del personale	Costo del personale / numero assistiti ATS	≤ 49	100%	Costo del personale / numero assistiti ATS = 109.504.024 / 3.592.013 = 30,48	Bilancio (foglio "Indicatori ATS")
GOVERNO E GESTIONE DEL CONTESTO INTERNO	Copertura delle procedure di valutazione del personale	N. di dipendenti che hanno ricevuto e condiviso la valutazione effettuata dal responsabile / n. totale dei dipendenti in servizio	≥ 90%	100%	N. 1.670 dipendenti che hanno preso visione della valutazione / n. 1.830 dipendenti valutati = 91,3%	Obiettivi di Budget
GOVERNO E GESTIONE DEL CONTESTO INTERNO	Costo pro capite per assistito di beni e servizi	Costo per beni e servizi / numero assistiti	≤ 22	100%	Costo per beni e servizi / numero assistiti = 48.976.537 / 3.592.013 = 13,63	Bilancio (Numeratore: Importo "Beni e Servizi (Netti)" da foglio SKATS; denominatore: N. Assistiti da foglio "Indicatori ATS")
GOVERNO E GESTIONE DEL CONTESTO INTERNO	Tasso di assenteismo dipendenti	N. ore di assenza / n. ore da contratto	≤ 20,6	93,51%	N. giornate assenza / n. giornate lavorative totali = 94.087/428.917 = 21,9 (*) Nel computo delle assenze sono calcolati tutti i giorni di mancata prestazione lavorativa a qualsiasi titoli verificatisi (malattia, ferie, permessi, aspettative a vario titolo, comandi, congedo obbligatorio etc.)	Nell'area Amministrazione trasparente presente il dato sul tasso di assenza per mese e per UO
GOVERNO E GESTIONE DEL CONTESTO INTERNO	Grado di copertura delle attività formative per il personale	N. di dipendenti che hanno seguito almeno un'attività formativa nell'anno / n. totale dei dipendenti in servizio	≥ 95%	100%	1.686 n. dipendenti che hanno seguito almeno un'attività formativa nell'anno / 1.770 n. totale dei dipendenti in servizio = 95,2% (Ai fini del calcolo sono stati esclusi dal denominatore i dipendenti cessati entro il I quadrimestre 2021 e coloro che hanno lavorato meno di 15 giorni).	Obiettivi di Budget

Allegato n.1 Report sullo stato di attuazione degli obiettivi

AREA	Cosa misuriamo	Indicatore	TARGET 2021	Valore raggiunto al 31/12/2021	Azioni attuate-Risultati raggiunti-Indicatori di misurazione del risultato.	FONTE
GOVERNO E GESTIONE DEL CONTESTO INTERNO	Rispetto dei tempi di pagamento	La gestione dei pagamenti verso i fornitori deve garantire il rispetto delle scadenze delle fatture (30/60 giorni, fatto salvo i contratti vigenti con altre tempistiche)	≥ 95%	100%	Indicatore portale ministeriale PCC. L'ITP terzo trimestre ha valore pari a - 44,63, e sono negativi anche i precedenti due indicatori. ITP quarto trimestre = - 20,87 ITP anno 2021 = - 35,78	Obiettivi di Budget
GOVERNO E GESTIONE DEL CONTESTO INTERNO	Attività di Internal audit	Planificazione annuale del monitoraggio dei rischi in rapporto alla organizzazione e attività. Piano annuale di attività e attuazione del piano al 100%	100%	100%	E' stato sviluppato il Piano annuale 2021 di internal auditing, adottato con deliberazione 72 del 4.2.2021. Si sono aperte tutte le cinque Aree di Audit che sono state completate. I temi delle Aree citate hanno riguardano la materia della trasparenza, la sicurezza delle informazioni e le attività proprie della funzione acquisti nonché i regolamenti dei dipartimenti ISP, PAAPSS e PIPSS e all'accessibilità/open data del sito ATS.	Obiettivi di Budget
MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	Attuazione e sviluppo del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria	Costituzione del comitato LEA ATS per il monitoraggio ed il miglioramento dell'andamento degli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia	Attuazione e reporting sui risultati	90%	- Costituzione del comitato LEA ATS; - ricognizione degli indicatori calcolabili con i flussi disponibili nel DWH aziendale (n=69) e relativa scrittura dei programmi per il relativo calcolo; - sviluppo di scheda documentale per indicatore, calcolo degli indicatori per il triennio 2018-2020 e predisposizione di reportistica a livello di ATS e di distretto in forma tabulare e mediante rappresentazione grafica, con grafici a bersaglio e forest-plot che sono stati presentati al Comitato LEA ATS; - valutazione per Area di competenza della possibilità di ottenere i flussi necessari al calcolo degli indicatori attualmente non disponibili. La predisposizione e l'attuazione dei piani di miglioramento degli indicatori calcolabili non è stata attuata a causa del perdurare dell'emergenza pandemica Covid 19.	Obiettivi di Budget
SVILUPPO ORGANIZZATIVO - QUALITÀ E ORGANIZZAZIONE PER PROCESSI	Progettazione e attuazione del Piano di formazione quale supporto e strumento per l'attuazione degli obiettivi strategici e operativi	Predisposizione del piano. Espletamento di almeno l'85% dei corsi del piano annuale	100%	100%	Approvazione del Piano Formativo il 31/03/2021. Avviata istruttoria su piattaforma regionale ECM il 13/04/2021 con comunicazione positiva. Istruttoria sulla piattaforma ECM entro 30/04/2021 con esito positivo. Realizzazione degli eventi con supporto alle segreterie organizzative dei dipartimenti. Accredimento e rendicontazione degli eventi su piattaforma ECM nei tempi stabiliti dalle Linee Guida Regionali. Attuazione del 86,6% degli eventi del Piano Formativo accreditato	Piano Strategico
TRASPARENZA E ANTICORRUZIONE	Attuazione delle misure in materia di trasparenza	Rispetto degli obblighi di pubblicazione in materia di Trasparenza	100%	100%	Risultano effettuati gli adempimenti inerenti alla pubblicazione ai sensi art. 1 – comma 32 – L. n.190 del 2012 come previsto da ANAC: il file è pubblicato in Amministrazione Trasparente della ATS: https://www.anticorruzione.it/-/adempimenti-legge-190/2012-art.-1-comma-32-7 . Risultano effettuati gli adempimenti inerenti agli obblighi di pubblicazione ex art. 31 D.Lgs. n.33 del 2013 (Amministrazione Trasparente al seguente link: https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilievi-sull-amministrazione). D1. I verbali del Collegio Sindacale relativi al bilancio di previsione e al bilancio d'esercizio sono pubblicati in Amministrazione Trasparente al seguente link: https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilievi-sull-amministrazione/organismi-di-revisione-amministrativa-e-contabile . D2. Non risultano rilievi della Corte dei conti ulteriori rispetto al 2018. La pagina di amministrazione trasparente può essere consultata al seguente https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilievi-sull-amministrazione/corte-dei-conti . D3. L'attestazione del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni circa gli obblighi di pubblicazione al 31 maggio 2021 è pubblicata in Amministrazione Trasparente al seguente link: https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilievi-sull-amministrazione/organismi-indipendenti-di-valutazione-nuclei-di-valutazione-o-altri-organismi-con-funzioni-analoghe . E altresì pubblicata quella relativa all'anno 2020, al medesimo link. D4. La griglia di valutazione al 31 maggio 2021 del Nucleo di Valutazione è pubblicata in Amministrazione Trasparente al seguente link: https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilievi-sull-amministrazione/organismi-indipendenti-di-valutazione-nuclei-di-valutazione-o-altri-organismi-con-funzioni-analoghe . E altresì pubblicata, al medesimo link, quella relativa al 30 giugno 2020.	Obiettivi di Budget

Allegato n.1 Report sullo stato di attuazione degli obiettivi

AREA	Cosa misuriamo	Indicatore	TARGET 2021	Valore raggiunto al 31/12/2021	Azioni attuate-Risultati raggiunti-Indicatori di misurazione del risultato.	FONTE
TRASPARENZA E ANTICORRUZIONE	Divulgazione dei contenuti del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza	Svolgimento dell'attività di approfondimento e divulgazione dei contenuti del piano, con particolare riferimento ai fattori abilitanti del rischio corruttivo. Elaborazione di verbali e report delle iniziative	100%	100%	E' confermata la partecipazione agli adempimenti previsti per i dipendenti di ATS con riferimento alla partecipazione alle iniziative formative di ATS e regionali/nazionali. La relazione annuale del RPCT circa le attività inerenti l'anno 2021 è pubblicata in Amministrazione Trasparente al seguente: https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/prevenzione-della-corruzione/relazione-del-responsabile-della-prevenzione-della-corruzione-e-per-la-trasparenza . Il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza 2021-2023 è stato adottato con deliberazione del D.G n. 260 del 25 marzo 2021 ed è pubblicato in Amministrazione Trasparente al seguente link: https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/prevenzione-della-corruzione/piano-triennale-di-prevenzione-della-corruzione . E' stato inoltre adottato il PTPCT per il triennio 2022-2024 (deliberazione n. 36 del 28 gennaio 2022) e pubblicato in Amministrazione Trasparente al seguente link: https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/prevenzione-della-corruzione/piano-triennale-di-prevenzione-della-corruzione . L'aggiornamento del Codice di comportamento per il personale dell' ATS è stato effettuato con deliberazione del D.G n. 120 del 06 febbraio 2018 (pubblicata in Amministrazione Trasparente al seguente link: https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-general/atti-general/codice-disciplinare-e-codice-di-condotta). Dopo l'adozione delle Linee Guida Anac, approvate con delibera n. 177 del 19 febbraio 2020, l'ATS ha avviato l'aggiornamento del Codice e, in data 6 novembre 2020, si è conclusa la consultazione pubblica sul testo aggiornato. Acquisito il parere positivo del NVP, con delibera n. 43 del 22 gennaio 2021 è stato approvato il nuovo Codice di comportamento dell'Agenzia. La diffusione del Codice a tutto il personale della ATS si è svolta tramite una comunicazione inviata con mail del Direttore Generale, in data 26 gennaio 2021, a tutti gli operatori dell'ATS. Inoltre, è stata attivato – fino al 31 dicembre 2021 - un corso FAD in materia per i dipendenti dell'ATS.	Obiettivi di Budget
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Tracciamento e sorveglianza pazienti Covid	Proseguimento attività di tracciamento e sorveglianza dei pazienti Covid; interviste finalizzate all'identificazione dei contatti stretti e disposizione delle opportune misure di quarantena. Procedure di indagine epidemiologica flessibili per fronteggiare picchi gestibili. Attivazione per tutti i pazienti posti in isolamento domiciliare a partire dai casi accertati di un servizio base di sorveglianza telefonica e di registrazione dei dati della sorveglianza utilizzando un'ideale piattaforma informatica in grado di trasmettere le informazioni utili, per competenza, ai diversi soggetti incaricati e che sia integrata con il portale ATS di gestione dei casi.	100%	100%	Costante monitoraggio dell'andamento epidemiologico Covid 19 e dell'attività di contact tracing. Piena attuazione delle indicazioni regionali in materia di sorveglianza casi e contatti posti in isolamento e quarantena. Attivazione portale per la segnalazione di casi e contatti in ambito scolastico e presa in carico dei relativi provvedimenti di sorveglianza. Puntuale rendicontazione degli indicatori regionali relativi all'emergenza Covid. Gestione del processo "riparanza scuole" per conto della direzione aziendale con funzioni di coordinamento altri servizi DIPS coinvolti e di relazione con stakeholder esterni. Partecipazione in rappresentanza della ATS ai Tavoli prefettizi con particolare riferimento al setting scolastico Gestione casella di posta dedicata all'emergenza COVID nelle aziende. Verifiche del rispetto protocollo Covid nelle aziende attraverso sopralluoghi e/o verifiche documentali. Effettuazione di inchieste epidemiologiche per i casi di lavoratori COVID positivi. Collaborazione con medici competenti per individuazione contatti stretti lavorativi di casi COVID. Aggiornamento costante delle istruzioni operative per il contact tracing e l'utilizzo del sistema informativo e-Covid. Valutazione in continuo del corretto arruolamento dei casi Covid e dell'invio dei provvedimenti di isolamento e quarantena. Risultano effettuate inchieste epidemiologiche effettuate sui nuovi casi positivi con una media mensile pari al 92% per il periodo gennaio-novembre, per quanto riguarda il mese di dicembre effettuate 101.919 inchieste su 127.273 casi (80%) per un totale annuo 2021 di 227.912 inchieste effettuate su 265.858 casi positivi (86%).	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Presa in carico pazienti fragili positivi	Proseguimento nell'attuazione del modello di presa in carico della popolazione a rischio mediante strumenti di analisi e stratificazione della popolazione sopra i 70 anni. Alimentazione del sistema informativo dedicato ai MMG con tutte le informazioni possibili per avanzare richiesta di intervento strutturato per le categorie più a rischio. Supportare MMG/PLS/MCA nelle attività di stratificazione del rischio e diagnosi differenziale anche mediante strumenti e algoritmi previsionali di supporto decisionale	100%	100%	Già dal 2020, è stato sviluppato e applicato un algoritmo predittivo al fine di prevedere il rischio di ospedalizzazione. Le variabili prese in considerazione sono state l'età, il sesso, le patologie e i sintomi associati alla diagnosi di COVID-19 mentre l'esito era rappresentato dai ricoveri ospedalieri e dai ricoveri al pronto soccorso per COVID-19. Il modello predittivo ha mostrato un buon adattamento per la previsione del ricovero COVID-19 e una buona accuratezza predittiva. Un semplice sistema di monitoraggio, basato su un set di dati delle Cure Primarie collegati ai risultati dei test COVID-19, ai dati dei ricoveri ospedalieri e ai registri dei decessi, in grado quindi di aiutare a pianificare ed allocare correttamente i pazienti e le risorse durante la pandemia. La popolazione a rischio presenta un rischio di decedere di 6 volte maggiore rispetto alla popolazione target. ATS di Milano ha sperimentato un sistema di sorveglianza per i soggetti a rischio di decedere per COVID. Il sistema, ha permesso di raggiungere quasi 50.000 soggetti e operare su di essi un rinforzo, specifico delle indicazioni di isolamento. La valutazione rispetto alla mortalità generale di questo sistema evidenzia che il gruppo trattato ha un rischio più che dimezzato di decedere.	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Tamponi per la diagnosi Covid	Proseguimento dell'attività di programmazione e coordinamento di tutti i diversi setting, con riferimento agli erogatori pubblici e privati, per il sistema di prenotazione / esecuzione / processazione / refertazione dei test (tamponi, test sierologici) per la diagnosi di infezione da SARS-COV-2 e tempestiva comunicazione al paziente, che sia in grado di garantire rapidamente, per seguire la curva epidemica, non meno di 10.000 tamponi/die su 6 giorni. Attività di call center per la prenotazione dei tamponi anche avvalendosi di contributi esterni flessibili per gestire situazioni di improvviso eccesso di richiesta. Fornire a MMG e cittadini che rientrano dall'estero la possibilità di prenotazione diretta dei tamponi	100%	100%	A partire dal mese di maggio 2020 gli erogatori pubblici e privati hanno condiviso le proprie agende incrementando l'offerta complessiva della rete tamponi. ATS Milano ha attivato una rete di prenotazione multicanale garantendo la possibilità di prenotazione del tampone diagnostico e di guarigione al call center, ai MMG/PLS, tramite il portale Ncov, ed ai casi positivi mediante applicazione dedicata che consente la registrazione, l'indicazione dei contatti stretti, il monitoraggio sintomi e – infine – la prenotazione del tampone di controllo. La rete di erogazione ha garantito la capacità flessibile di attivare rapidamente le agende, da parte degli erogatori pubblici/privati, per seguire la curva epidemica nella richiesta di tamponi. Nel corso del 2021 la capacità analitica massima dei tamponi molecolari è stata potenzialmente > 80.000 tamponi / settimana. Tale offerta è comprensiva dell'attività in accesso libero e su prenotazione.	Piano territoriale

Allegato n.1 Report sullo stato di attuazione degli obiettivi

AREA	Cosa misuriamo	Indicatore	TARGET 2021	Valore raggiunto al 31/12/2021	Azioni attuate-Risultati raggiunti-Indicatori di misurazione del risultato.	FONTE
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Sistema delle cure primarie	Proseguimento del coinvolgimento dei 62 CRT individuati e dei relativi coordinatori di tali CRT con la funzione di diffusione di linee guida e protocolli, di collaborazione con il Dip. Cure Primarie nell'organizzazione dei servizi (CA, USCA) e di raccordo e regia dei diversi livelli di offerta territoriale. Proseguimento degli interventi della USCA attivate sul territorio per le attività di accesso domiciliare, tamponi e sorveglianza. Potenziamento attività di cura e	100%	100%	Le attività USCA sono state modulate in base ai bisogni emergenti: vaccinazioni domiciliari; tamponi domiciliari; tamponi aeroportuali; gestione covid Hotel; tamponi nelle scuole. E' proseguita la fornitura di dispositivi di protezione ai medici USCA a MMG, PDF e ai medici di CA. E' proseguita l'attività di informazione dei MMG PDF medici USCA e Ca sui protocolli covid, mediante la diffusione del manuale e delle informazioni e normative inerenti la pandemia. Effettuato il coordinamento dei medici tirocinanti della scuola di formazione in medicina generale per la gestione del call center rivolto a MMG e PDF.	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Interventi di tele monitoraggio e follow-up ambulatoriale	Favorire e promuovere lo sviluppo di interventi di tele monitoraggio e follow-up ambulatoriale per i pazienti Covid anche mediante la condivisione delle best practices adottate dagli erogatori dei diversi territori. Follow-up ambulatoriale da potenziare in base ai 3 bisogni emersi: 1. casi sospetti con sintomi respiratori che devono accedere a pacchetti di prestazioni; 2. consulenze pneumologiche e infettive per casi Covid al domicilio; 3. protocolli di controllo e monitoraggio per pazienti con patologia ed in particolare ospedalizzati mediante agende dedicate ai controlli con eventuale implementazione di pacchetti diagnostici o di cura domiciliari, in collaborazione con le USCA	100%	100%	Promozione del telemonitoraggio, sia negli incontri con i Coordinatori CRT e referenti dei Centri Territoriali Covid, sia mediante un paragrafo dedicato all'interno del Manuale operativo covid, ad aggiornamento mensile. Hanno effettuato telemonitoraggio 219 medici, che hanno seguito 5.760 pazienti.	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Comunicazione e sportello ATS di supporto psicologico	Mantenimento dello Sportello ATS di supporto psicologico alla popolazione, anche mediante i consultori privati aderenti all'iniziativa, in relazione all'evoluzione della pandemia Covid. Miglioramento gestione comunicazione verso il cittadino: unificazione dei canali di comunicazione di ATS verso i cittadini; potenziamento URP con consolidamento staff multidisciplinare dedicato al Covid; definizione di un ambiente di comunicazione riservato per casi e contatti stretti	100%	100%	E' stata assicurata continuità nell'erogazione di un servizio di supporto psicologico per le persone in isolamento presso i covid-hotel e per il personale ATS; sono state coordinate le attività per il trattamento psicologico attraverso apposite convenzioni a titolo gratuito con associazioni specializzate; è stata attivata una sezione del portale NIDOINSIEME.IT per l'informazione e approfondimento delle informazioni sulla emergenza covid rivolta a educatori, genitori e gestori dei servizi per la prima infanzia e sono state erogate consulenze on-line mediante un'equipe di professionisti. E' proseguito il percorso di progettualità di unificazione canali di comunicazione di ATS nei confronti dei cittadini con le seguenti azioni: - confronti periodici con le Responsabili dei gruppi di lavoro/call center dell'area prevenzione emergenza sanitaria su tematiche COVID 19 compresa la campagna vaccinale anticovid 19; - creazione di una sezione dedicata sul sito web AREA FAQ EMERGENZA COVID aggiornata sulla base delle richieste di informazioni più frequenti pervenute all'URP ed ai gruppi di lavoro emergenza sanitaria, compresa della sezione dedicata ai CONTATTI STRETTI costantemente aggiornata; - attivazione del numero dedicato area fragili per le richieste di green pass, prenotazione tamponi, vaccinazioni covid 19; - organizzazione di incontri con le ASST del territorio per orientare i cittadini sulla accessibilità alle informazioni e raccogliere le segnalazioni di criticità in particolare modo attinenti alla tematica green pass.	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Interventi in ambito scolastico	Interventi in ambito scolastico: raccordo e coordinamento, unitamente ad altri meccanismi di comunicazione social (chatbot), finalizzati alla capillare e istantanea/tempestiva informazione fra ATS e Scuole e famiglie. Proseguire nell'informazione e nell'aggiornamento costante degli istituti scolastici e dei Referenti Covid su provvedimenti, circolari, misure di prevenzione, best practices e segnalazione di comportamenti non appropriati nel contrasto alla pandemia. Favorire la collaborazione a livello territoriale fra istituti scolastici e PLS/MMG. Garantire l'accesso diretto agli ambulatori tamponi con percorsi dedicati alle situazioni legate all'ambito scolastico e mantenimento dei criteri di priorità nella processazione dei tamponi e nelle indagini epidemiologiche per dare il più rapidamente possibile risposte al sistema scolastico.	100%	100%	Attuazione del piano dei percorsi di educazione/sensibilizzazione da realizzarsi nell'ambito della collaborazione già in essere tra scuola e SSR in attuazione dell'allegato 1 "Ritorno a scuola 2021 – minimizzare il rischio" di cui alla DGR n. XI/4319/2021: - implementazione di una rete territoriale della prevenzione in sinergia con ASST, UST e Comuni che garantisca un approccio multisettoriale alle tematiche di salute, anche alla luce della situazione emergenziale correlata alla tematica COVID-19 (Linee d'indirizzo regionali ex DGR n. 4563 del 19/4/2021); - progettazione e sviluppo di iniziative di comunicazione sociale finalizzate a sensibilizzare i target di riferimento sull'importanza di non ridurre le attenzioni preventive attraverso le quali ciascuno tutela non solo se stesso ma anche tutti gli altri (responsabilità individuale – responsabilità sociale), rinforzando le competenze di autotutela e salute personale/collettiva; - azioni mirate al rafforzamento della Health Literacy delle Comunità scolastiche (docenti, personale non docente, discenti e loro familiari). Aggiornamento costante degli istituti scolastici e dei Referenti COVID su provvedimenti, circolari, misure di prevenzione, best practices e segnalazione di comportamenti non appropriati nel contrasto alla pandemia. Attivazione di un portale scuole per la segnalazione dei casi e dei contatti con riscontro puntuale alle richieste tramite mail dedicata. Realizzazione di Percorsi di Educazione/Sensibilizzazione per le Scuole del territorio di ATS Milano in linea con quanto previsto dalla DGR 4319 del 15.02.21 allegato 1 e in armonia con UST di Milano e Lodi: webinar di sensibilizzazione/informazione e aggiornamento sulle misure preventive da mettere in atto mediante la sensibilizzazione di docenti, studenti e famiglie, rivolto a Dirigenti Scolastici/Referenti Covid delle Scuole delle Reti SPS del proprio territorio (con partecipazione >90% dei Dirigenti/docenti Referenti). Gestione del processo "Ripartenza Scuole" come canale di comunicazione con Direzioni Scolastiche e referenti COVID delle scuole: gestione Casella di posta email Ripartenza scuole: n. email gestite = 44.171; n. 34 tavoli di coordinamento-emergenza covid con DS scuole Capofila di Ambito e con DS scuole capofila rete scuole che promuovono salute; n. 1 corso Aggiornamento Referenti Covid con 700 partecipanti circa; n. 36 incontri a scuola per somministrazione tamponi salivari sperimentazione (29 a.s. 2021/22); n. 13 incontri di formazione a insegnanti e genitori tamponi salivari sperimentazione (10 a.s. 2021/22); n. 30 scuole coinvolte nella sperimentazione somministrazione tamponi salivari (di cui 24 a.s. 2021/22); n. 38.144 tamponi salivari gestiti nella fase di sperimentazione (di cui 36.644 a.s. 2021/22); n. 14 webinar 15 con oltre 14.000 visualizzazioni youtube; n. 35 incontri gruppo di coordinamento assessorile cittadino Città di Milano (di cui 15 nel II sem 2021); n. 3 incontri con psicologi scolastici-emergenza Covid.	Piano territoriale

Allegato n.1 Report sullo stato di attuazione degli obiettivi

AREA	Cosa misuriamo	Indicatore	TARGET 2021	Valore raggiunto al 31/12/2021	Azioni attuate-Risultati raggiunti-Indicatori di misurazione del risultato.	FONTE
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Equipe mobili	Costante implementazione del piano di monitoraggio delle situazioni di contagio che prevede un'adeguata dotazione di equipe mobili per le operazioni di screening di comunità. Istituzione di equipe mobili a cura di ogni ASST, con il coordinamento ATS e con il coinvolgimento degli Infermieri di Famiglia e di Comunità	100%	100%	Anche grazie alla donazione di mezzi di trasporto attrezzati da parte di un privato (i.e. n. 2 camper dotati di postazione radiologica e n. 13 doblo dotati di ecografo, defibrillatore, monitor multi-parametrico e RX portatile), è stato possibile implementare il numero di equipe mobili per operazioni di screening di comunità (tamponi ed esami diagnostici in loco) oltre a vaccinazioni a domicilio o presso comunità con bisogni specifici o ambiti con bassa copertura. Nello specifico: - con i doblo in uso sono stati eseguiti complessivamente circa 6.700 interventi domiciliari nel corso del 2021 e i mezzi hanno contribuito alla effettuazione di circa 18.000 vaccinazioni a domicilio di cittadini non autosufficienti o comunque impossibilitati a spostarsi dall'abitazione; - con i camper in uso sono state effettuate oltre 4.000 somministrazioni di vaccino, nel corso di iniziative di campagne vaccinali itineranti e oltre 2.000 prestazioni a domicilio, tra visite, prestazioni e tamponi. Nelle diverse fasi della pandemia e della campagna vaccinale, ulteriori iniziative di istituzione di equipe mobili sono state attive all'interno del territorio: ASST Niguarda progetto "Camper Milano", ASST Lodi, ASST Nord, AREU con il supporto dell'equipe medica dell'Esercito e Aeronautica Militare, ...).	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Degenze di comunità/di sorveglianza	Incremento offerta Degenze di Comunità: attivazione di nuovi posti letto e richiesta definizione protocolli all'interno Hospice. Individuazione di strutture per effettuare l'isolamento - a fronte dell'incompletezza dell'esito della Manifestazione - per strutture alberghiere e attivazione di risorse abitative/strutture da adeguare	100%	100%	Sono stati adottati gli atti necessari all'aggiornamento e adeguamento del numero di posti disponibili in relazione all'andamento epidemiologico della pandemia sia attraverso la gestione delle relazioni e degli accordi operativi con i gestori che con gli enti segnalanti dando seguito anche all'attuazione di quanto disposto dalle Ordinanze ministeriali. Al 31 dicembre 2020 era attiva n. 1 struttura per gli isolamenti di persone covid positive per n. 87 posti. Nel corso del 2021 sono state adeguate le disponibilità di posti con il convenzionamento di n. 3 strutture con una disponibilità che nel corso dell'anno è variata da un minimo di n. 30 ad un massimo di 145 posti. Di seguito le Delibere adottate per la messa a disposizione dei posti : n. 1072 del 30/12/2020, n. 1023 del 30/11/2021, n. 437 del 4/5/2021, n. 1047 del 30/12/2021, n. 1038 del 23/12/2021, n. 1149 del 28/12/2021.	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Rete territoriale	Favorire il raccordo e l'integrazione tra i soggetti e gli ambiti della rete territoriale mediante la promozione e lo sviluppo di progettualità nei diversi ambiti territoriali ASST. Attivazione Centrali operative territoriali sul territorio di Milano da parte della ASST Nord Milano con funzioni di riferimento territoriale per tutti i soggetti della rete, servizi di assistenza a distanza (guardia medica e infermieristica), servizi di supporto al domicilio, attivazione prestazioni diagnostiche per pazienti fragili con sintomi Covid, servizi di prevenzione attraverso ambulatorio mobile. Reclutamento ed impegno presso ASST e centri territoriali degli infermieri di famiglia e comunità (IFeC) per la presa in carico dei cittadini con bisogni di assistenza territoriale	100%	100%	La progettualità inizialmente prevista con ASST Nord, seppure con un modello semplificato, è stata estesa a tutta l'ATS. Nel territorio di ATS Milano, a seguito dell'approvazione del piano territoriale, sono stati progressivamente attivati 7 centri territoriali Covid (presso ASST FBF Sacco, GOM Niguarda, Nord Milano, Rhodense, Ovest, Melegnano Martesana, Lodi) per screening fast track dei pazienti con sintomatologia Covid (effettuazione di diagnostica per valutare opportunità di ricovero) e altrettante centrali per la sorveglianza a distanza dei pazienti dimessi ancora sintomatici o in valutazione per ricovero. Nel complesso sono stati effettuati oltre 11.000 accessi ai centri territoriali; presso questi centri sono state effettuate oltre 33.500 prestazioni di diagnostica (prevalentemente visite specialistiche, tamponi ed esami ematochimici, oltre ad ecografie ed altri test es. walking test). Nei centri territoriali hanno operato anche Infermieri di Famiglia e Comunità. Gli operatori delle centrali di sorveglianza hanno monitorato nel complesso oltre 11.300 pazienti al domicilio. Solo il 3,5% dei pazienti monitorati è stato poi ricoverato; gli altri pazienti monitorati sono stati gestiti a domicilio per tutto il corso della patologia.	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	DPI	Previsione approvvigionamento e distribuzione DPI sia per situazioni ordinarie che di emergenza per i diversi soggetti e portatori di interesse	100%	100%	Approvvigionamento ed organizzazione della distribuzione dei DPI: garantita la gestione del magazzino esternalizzato, i ritiri dal Magazzino AREU, gli approvvigionamenti tramite gare ARIA, gli approvvigionamenti tramite gare autonome, la verifica mensile dei fabbisogni dei Servizi ATS e delle CA e USCA con predisposizione richiesta di allestimento consegne. Stoccaggio dei DPI Covid e predisposizione periodica dei KIT DPI e relativa distribuzione a tutte le strutture del territorio ATS (raggiungendo circa 300 strutture socio-sanitarie e sociali) ed alle postazioni di continuità assistenziale e USCA per un totale di circa 9 milioni di DPI (5,4 mln Strutture Socio-sanitarie/sociali, 1,5 mln MMG/PDF, 1,2 mln USCA/Drive Through/Serv. ATS, 0,7 mln MCA).	Piano territoriale