

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

CL 01.01.02

**DELIBERAZIONE N. 573 DEL 29/06/2022**

**PROPOSTA N. 569 DEL 14/06/2022**

**OGGETTO: ADOZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2021**

**PUBBLICAZIONE DAL 29/06/2022**

sull'Albo Pretorio on-line dell'Agenzia di Tutela della Salute della Città Metropolitana di Milano.



CL 01.01.02

Proposta n. 569 del 14/06/2022

## **OGGETTO: ADOZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2021.**

### **IL DIRETTORE UOC CONTROLLO DI GESTIONE, FORMAZIONE, QUALITÀ E RISK MANAGEMENT**

#### **RICHIAMATI:**

- il decreto legislativo 27.10.2009 n. 150 "Attuazione della legge 4 marzo, n.15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni", che all'art. 10 comma 1, lettera b stabilisce "*l'adozione di un documento denominato: «Relazione sulla performance» che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti, e il bilancio di genere realizzato.*";
- il decreto legislativo 14.03.2013 n. 33 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni", e s.m.i.;

DATO ATTO che con deliberazione n.56 del 29 gennaio 2021 l'ATS della Città Metropolitana di Milano ha adottato il Piano della Performance per il triennio 2021-2023;

PRESO ATTO del parere del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni che, riunitosi nella seduta del 23/06/2022 si è espresso favorevolmente in merito al contenuto e al profilo metodologico e redazionale del documento denominato "Relazione sulla Performance 2021";

CONSIDERATO che in applicazione del Decreto Legislativo 14.03.2013 n. 33 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" corre l'obbligo, per la pubblica amministrazione, di pubblicazione della Relazione sulla Performance in apposita sezione del proprio sito istituzionale, di facile accesso e consultazione, denominata "Amministrazione Trasparente";

RITENUTO pertanto, di procedere alla formale adozione della "Relazione sulla Performance 2021", allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e alla relativa pubblicazione in osservanza dei vigenti disposti normativi;

### **IL DIRETTORE GENERALE**

VALUTATA l'istruttoria e richiamate le motivazioni sopra formulate che qui si intendono integralmente richiamate;

SU CONFORME PROPOSTA del Direttore UOC Controllo di Gestione, Formazione, Qualità e Risk Management proponente che dichiara la legittimità e la regolarità tecnica del presente provvedimento;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario e del Direttore Socio Sanitario;

### DELIBERA

1. di adottare la "Relazione sulla Performance 2021", allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di pubblicare la suddetta Relazione in osservanza dei vigenti disposti normativi nella sezione del sito internet aziendale "Amministrazione Trasparente – Performance";
3. di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa;
4. di dare mandato al Responsabile del Procedimento per tutti i necessari successivi adempimenti di attuazione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/1990;
5. di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo ai sensi del comma 6 dell'art. 17 della L.R. 33/2009 (come modificato dalla L.R. 23/2015);
6. di trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale.



Il Direttore Generale  
Walter Bergamaschi

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Walter Bergamaschi".

**Parere favorevole formulato ai sensi del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii e della L.R. 33/2009 e ss.mm.ii. per la formulazione delle decisioni del Direttore Generale**

Il Direttore Amministrativo  
Giuseppe Micale

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Giuseppe Micale".

Il Direttore Sanitario  
Frida Fagandini

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Frida Fagandini".

Il Direttore Socio Sanitario  
Rossana Angela Giove

A large, stylized handwritten signature in black ink, appearing to read "Rossana Angela Giove".



---

ATS della Città Metropolitana di Milano

Allegato alla Proposta di deliberazione n. 569 del 14/06/2022

Oggetto: ADOZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2021

---

**PARERE IN ORDINE ALLA REGOLARITÀ DELL'ITER PROCEDURALE**

Si attesta la regolarità dell'iter procedurale della presente proposta deliberativa per quanto di competenza.

Milano, 29/06/2022



Il Direttore  
UOC Attività Istituzionale e di Controllo  
Giovanni Cialone



## Relazione sulla Performance 2021

### **IL PIANO DELLA PERFORMANCE**

La Direzione Strategica dell'ATS Città Metropolitana di Milano definisce annualmente, entro il 31 gennaio, ai sensi dell'art. 10 e 15 del decreto legislativo (D. Lgs.) 27 ottobre 2009, n.150 un documento programmatico triennale, denominato Piano della Performance in coerenza con i contenuti del ciclo della programmazione, gestione e controllo sviluppato dall'ATS in un'ottica di miglioramento continuo della propria attività. Il citato piano è approvato dall'Organismo Indipendente di Valutazione delle Performance (NVP) e pubblicato sul sito aziendale nella sezione trasparenza.

Il Piano della Performance 2021 contiene gli obiettivi a rilevanza esterna che interessano e coinvolgono maggiormente i cittadini e stakeholders. Inoltre, al fine di rendere maggiormente comprensibile e valutabile da parte di tutti i soggetti a cui si rivolge il piano, è stato definito il sistema d'indicatori per la valutazione finale dei risultati raggiunti.

La realizzazione degli obiettivi contenuti nel Piano della Performance si è concretizzata attraverso un sistema di programmazione, gestione e controllo, fortemente integrato con il sistema di gestione qualità sviluppato dall'ATS, che vede coinvolti e partecipi dirigenti e collaboratori di ogni settore organizzativo.

### **RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2021**

La Relazione sulla Performance attesta, a consuntivo, i risultati raggiunti rispetto agli obiettivi indicati. Il documento è adottato entro il 30 giugno di ogni anno, e viene pubblicato sul sito ATS nella sezione trasparenza ai sensi dell'articolo 10, comma 8, lettera b) del d.lgs. 33/2013.

La finalità della Relazione sulla Performance, costruita in una logica di accountability, è di mettere a disposizione dei cittadini e stakeholders un report che indichi gli obiettivi che l'ATS ha realizzato rispetto a quanto programmato. L'intento e la volontà della ATS è di produrre un documento dettagliato e comprensibile soprattutto ai "non addetti ai lavori" che assicuri ai destinatari un adeguato livello di comprensione e chiarezza dell'attività svolta e dei risultati conseguiti.

Per rendere concreto questo impegno il report rileva, per ciascun obiettivo contenuto nel Piano della Performance, l'indicatore di misurazione del grado di raggiungimento accompagnato da una nota la cui finalità è quella di esporre e attestare l'attività realizzata per il conseguimento dell'obiettivo e i conseguenti risultati raggiunti. Si tratta quindi di un report costruito per rendere effettivi i principi di trasparenza, intelligibilità, veridicità e verificabilità dei contenuti.

**Le Linee strategiche, coerenti con la mission dell'ATS, che il Piano della Performance rileva e ne favorisce il perseguimento sono:**

- attivazione d'interventi finalizzati alla trasparenza e anticorruzione;
- sviluppo dell'attività di prevenzione medica e veterinaria;
- interventi di governo della domanda e dell'offerta;
- azioni per migliorare l'appropriatezza prescrittiva;
- razionalizzazione e impiego efficiente delle risorse;
- sviluppo organizzativo - qualità e organizzazione per processi;
- interventi per favorire la conoscenza dell'offerta e facilitare l'accesso ai servizi;
- azioni e interventi finalizzati alla gestione dell'epidemia Covid-19.

Queste linee strategiche trovano la loro attuazione negli obiettivi indicati nel piano e assegnati ai settori organizzativi di competenza attraverso il sistema di programmazione e controllo (sistema di BDG ATS). All'interno di quest'attività di programmazione si determinano le condizioni organizzative e operative per concretizzare gli obiettivi attesi. Il sistema gestionale sviluppato dalla ATS consente un costante monitoraggio dello stato d'attuazione degli obiettivi evidenziando, in corso d'opera, le eventuali criticità e i conseguenti interventi correttivi.

Nel corso dell'anno 2021, a causa del perdurare della situazione emergenziale causata dalla pandemia Covid-19, alcuni obiettivi presenti nel Piano della Performance hanno subito un'inevitabile sospensione/revisione in relazione all'andamento epidemiologico ed al livello di coinvolgimento nelle attività di gestione della pandemia dei soggetti interni ed esterni ad ATS (MMG/PDF e ASST), la cui partecipazione era necessaria per la realizzazione dei suddetti obiettivi.

Il report sullo stato d'attuazione degli obiettivi del Piano della Performance al 31/12/2021 (***Allegato n.1***) documenta il grado di raggiungimento degli obiettivi del piano. In particolare la colonna "***Azioni attuate-Risultati raggiunti-Indicatori di misurazione del risultato***" descrive ciò che è stato attuato per raggiungere l'obiettivo; inoltre viene esplicitata la metrica di misurazione del risultato.

Il ***grado di raggiungimento*** è confrontato con il ***valore target*** (obiettivo atteso) e consente di apprezzare lo scostamento fra l'atteso e il risultato. Il sistema di controllo e verifica dei risultati permette di consolidare i punti di forza del sistema e di conoscere e analizzare i punti di debolezza per avviare le necessarie azioni di miglioramento.

### **Collegamento con le risorse**

Per quanto riguarda il rapporto fra gli obiettivi di performance e le correlate risorse destinate alla attività della ATS dell'esercizio 2021 si allega (***Allegato n.2***) il modello LA (***Livelli Assistenziali***) che consente una lettura delle risorse dedicate (natura e valore) per livello di assistenza erogato. Di fatto il modello LA riclassifica tutte le voci di costo (aggregate per macro voci) del bilancio consuntivo 2021 dell'ATS per destinazione. In questo modo fornisce una importante informazione sull'impiego delle risorse.

### **Allegato n.1 Report sullo stato di attuazione degli obiettivi**

### **Allegato n.2 Risorse impiegate per Livelli Assistenziali (Modello LA 2021)**

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
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 = 12.548 / 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 COP. (Esclusi i referti con esito non negativo o un determinato periodo che richiedono un diverso percorso)	≤ 21 gg. da calendario nel 95% dei casi	100%	N. 138.720 esiti negativi inviati entro 21 gg / n. 204.939 mammografie effettuate con esito negativo (97%)	Standard di Qualità
AREA DELLA PREVENZIONE MEDICA E VETERINARIA	Attività di Screening colon retto invio di esito negativo al cittadino dei 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 80% dei casi	100%	N. 143.343 esiti negativi inviati entro 21 gg / n. 132.269 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. 148.759 Aziende con dipendenti = 3,9%; La situazione esterna commessa alla pandemia ha richiesto modalità 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 diretti, 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 generale anche per il 2021 ha evidenziato necessità di modificare modalità di lavoro e revisione dei processi al fine di sollecitare l'attuazione e le modalità di attuazione nei diversi setting: scuola, lavoro, comunità, nonostante ciò è stato realizzato il 95% degli obiettivi previsti per le seguenti aree: - area Lavoro (Programma WHP ATS); - area Scuola (Food Game- UNPLUGGED- LSP- Educapari- Fedibus- Infanzi 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 - Gerla in movimento - Sprincapomonte: in rete contro lo spreco alimentare - IM GREAT: un'app per la salute); - area Primi 1000 Giorni (Culle e cuce - Nati per leggere - Mamma in rete - Home visiting - Nurturing care: sostenere le famiglie e promuovere stili di vita saluari 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 image 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 (Policloro-bifenili), 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 nel territorio: n. 60 effettuati / n. 60 programmati= 100% - campioni nei terminali: n. 132 effettuati / n. 96 programmati= 137,5% - campioni territorio e terminalizzati: ricerca pastoidi: n. 130 effettuati / n. 130 programmati= 104,6%	Piano Strategico
AREA DELLA PREVENZIONE MEDICA E VETERINARIA	Mantenimento delle qualifiche sanitarie degli allevamenti e promozione delle malattie infettive diffuse negli 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 dalla richiesta / n. certificazioni richieste dagli operatori economici e cittadini/utenti	N. certificati rilasciati entro 48 ore dalla richiesta / n. certificazioni richieste dagli operatori economici e cittadini/utenti	≥ 90%	100%	È 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; 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 interdisciplinari specifici per essere operative con i quali si è proceduto ad effettuare la mappatura dei contenuti del sito di ATS. Con UNIMI si è collaborato per facilitare il reperimento delle informazioni riguardanti la definizione della architettura informatica, la mappatura dei contenuti e la reperibilità. Durante i mesi di attività di comunicazione/programmazione ed esecuzione del collaudo del sito sono alla pubblicazione del sito istituzionale, il 12 dicembre 2021. In parallelo si sono svolti settimanalmente gli incontri con l'azienda ospedaliera, che nell'emergenza sanitaria con i quali sono state affrontate le molteplici tematiche relative all'organizzazione per fronteggiare l'emergenza e 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	Fonte	
<b>CONOSCENZA ANALISI E CONTROLLO</b>	<p>Applicazione di modelli predittivi della domanda verso i PS e conseguenti interventi di gestione. Definizione di un sistema di predizione dell'iperflusso nei pronto soccorso finalizzato alla attivazione dei piani di sovraccollimento</p>	<p>Implementazione e applicazione del sistema di monitoraggio. Sviluppo informativo ed estensione della sperimentazione</p>	100%	Obiettivo sospeso	<p><b>Azioni attuate-Risultati raggiunti-indicatori di misurazione del risultato.</b></p> <p>Il modello di predizione è stato sviluppato, testato nel 2020, alla direzione generali di ASST Ospedale Niguarda, ASST Santi Carlo e Paolo, ASST FBF Sacco e IRECS Policlinico. Fino al 20 febbraio 2021, sono stati inviati giornalmente i bollettini che prevedevano il sovraccollimento a 2 giorni. A seguito della epidemia COVID-19, la predizione era ridotta estremamente consistente non si è ancora osservato.</p> <p>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.</p>	Piano Strategico
<b>CONOSCENZA ANALISI E CONTROLLO</b>	<p>Sviluppare interventi per monitorare lo stato di salute della popolazione e per promuovere la rimozione dei rischi che minacciano la salute</p>	<p>Progettazione - implementazione - rilascio - diffusione di un portale dedicato</p>	100%	100%	<p>E' stato sviluppato il set complessivo di indicatori suddiviso 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 sui contaminanti; Assistenza Ambulatoriale; 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</p> <p>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 libori 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").</p>	Piano Strategico
<b>CONOSCENZA ANALISI E CONTROLLO</b>	<p>Sviluppo di sistemi di rilevazione e analisi dei consumi e della appropriatezza prescrittiva</p>	<p>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, contenendo progressivamente il periodo a 60 giorni</p>	100%	100%	<p>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 particolarmente diversificati, ma sinergici in grado di garantire il governo complessivo del sistema.</p> <p>- orientamento prescrittivo; promozione percorsi per corretto uso dei farmaci con conseguente riallocazione delle risorse (predispozione 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);</p> <p>- coordinamento modalità erogative; concorso nelle scelte relative alla via distributiva e nella predisposizione delle attività dispensative;</p> <p>- vigilanza e controllo sulla corretta applicazione delle norme in materia farmaceutica con programmazione di un piano dei controlli rivolto a prescrittori, erogatori, farmacie, grossisti.</p> <p>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 AIFA 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.</p> <p>Principali attività come coordinamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il continuo aggiornamento sui lavori del gruppo verso le ATS e BGW;</li> <li>- la raccolta dei contributi da parte delle ATS anche in tema di proposte di nuove azioni per garantire la continuità assistenziale;</li> <li>- il monitoraggio con le ATS della disponibilità settimanale dei farmaci in DPC per garantire la continuità assistenziale.</li> </ul> <p>AIFA ha come compiti nel gruppo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- attività di supporto al gruppo (gestione delle riunioni, verbalizzazioni), recependo e attivandosi sulle decisioni dello stesso gruppo condotte con la scrivente e le ATS;</li> <li>- l'aggiornamento delle capienze di gara rapportate al reale andamento dei consumi dei farmaci in DPC;</li> <li>- l'aggiornamento delle gare sui medicinali in ambito ospedaliero.</li> </ul> <p>Anche in ordine a questi attività, ATS e AIFA 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.</p>	Piano Strategico
<b>CONOSCENZA ANALISI E CONTROLLO</b>	<p>Implementazione della informatizzazione del piano terapeutico e della ricetta informatizzata per lo specialista finalizzata al controllo della appropriatezza</p>	<p>Incremento % dei piani terapeutici informatizzati. Incremento medio annuo di circa 5%. Progressiva integrazione al FSE</p>	100%	100%	<p>Nel 2021 il Servizio Farmaceutico ATS ha coordinato le attività di implementazione della scheda di prescrizione di cui alla nota AIFA n. 97 da aprile anche al MMG oltre che a medici specialisti. Effettuati i corsi modulari web previsti dal progetto IS per la nota n.97 per i medici specialisti e per i MMG. Gli aggiornamenti effettuati dal gruppo di lavoro PT sono on line (65 PT, 64 PT, nuovo PT per la prescrizione delle triple associazioni per il trattamento della BPCO come di nuova nota AIFA n. 39; aggiornamento del testo della nota n. 51).</p> <p>Per quanto concerne il livello di utilizzo della piattaforma si è passati da 80.507 PT redatti nel periodo gennaio-dicembre 2020 a 105.549 PT redatti nel periodo gennaio-dicembre 2021 (+31%), raggiungendo il 95% 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 via specialisti che MMG.</p>	Piano Strategico
<b>CONOSCENZA ANALISI E CONTROLLO</b>	<p>Rilevazione e analisi della appropriatezza prescrittiva per singolo prescatore. Messaggio per il medico della farmaceutica territoriale. Elaborazione della scheda medico che rende al MMG/PS una visione d'insieme del proprio carico assistenziale e dell'andamento dei principali consumi sanitari riferiti ai propri assistiti</p>	<p>Implementazione della scheda medico per i MMG. L'identificazione di alcuni indicatori correlati (ricorsi, prestazioni ambulatoriali, accessi PS, wait...) con nuovi indicatori specifici per la farmaceutica.</p>	100%	Obiettivo sospeso	<p>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 dei livelli 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.</p>	Piano Strategico



Allegato n.1 Report sullo stato di attuazione degli obiettivi

AREA	Cosa miriamo	Indicatore	TARGET 2021	Valore raggiunto al 31/12/2021	Azioni attuate-Risultati raggiunti-Indicatori di misurazione del risultato.	FONTE
GOVERNO DELLA DOMANDA/OFFERTA	Dipendenza: attivazione azioni del Piano per il contratto al Gioco d'Azardo Patologico	Attuazione 100% degli obiettivi del piano	100%	100%	Proposizione ed attuazione delle azioni contenute nel Piano per il contratto al Gioco d'Azardo Patologico sul territorio di competenza. Attuazione 100% degli obiettivi del piano	Piano Strategico
GOVERNO DELLA DOMANDA/OFFERTA	Attiva di presa in carico. Governo della domanda - cronicità fragilità	Proposizione dell'attività di arruolamento dei soggetti cronici e/o fragili ed attuazione del modello di presa in carico attraverso i canali di presa in carico, il monitoraggio e la verifica dell'attuazione delle attività proposte, il controllo del rispetto delle scadenze, la realizzazione degli esiti previsti dalle attività svolte, anche in relazione alla risposta a dubbi informativi regionali	100%	100%	Proposizione ed attuazione delle azioni previste dal Piano per il contratto 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 tutti nell'articolazione della progettazione relativa alle azioni da attuare negli istituti scolastici con l'individuazione di due scuole Osservatorio provinciale dedicato alla prevenzione di segni forma di ludopatia e di gioco d'azzardo; - "A che gioco giochiamo": realizzazione di iniziative per il rafforzamento delle azioni di sensibilizzazione e dismissione delle informazioni al livello scolastico per la prevenzione e il contrasto del disturbo del gioco d'azzardo (DGA, 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 CAP.	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%	Anche per l'anno 2021 a causa del protrarsi 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, della modalità di calcolo per verificare l'applicazione di ciascuna linea guida a livello di singolo paziente. Per ciascuna patologia cronica è stata individuata una 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 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%	Avvenuta sottoscrizione dei contratti con inclusione a 2 bis "Obbligo dell'erogatore all'integrazione al servizio 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%	Danno in carico alle 8 reti CAV presenti sul territorio ATS Milano pari a 678 (93% 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 ADO (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 "Indicazioni 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 (Numerazione "Beni e Servizi (Netto)" da foglio SKATS; denominatore: N. Assistiti da foglio "Indicazioni ATS")
GOVERNO E GESTIONE DEL CONTESTO INTERNO	Tasso di assenteismo dipendenti	N. ore di assenza / n. ore da contratto	≤ 20,6	93,21%	N. giornate assente / n. giornate lavorative totali = 34.087/245.917 = 21,9 (*) Nel computo delle assenze sono calcolati tutti i giorni di mancata prestazione lavorativa a qualsiasi titolo verificatasi (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 UU
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% (*) In fine del calcolo sono stati esclusi dai denominatori i dipendenti cessati entro il 1° quadrimestre 2021 e coloro che hanno lavorato meno di 12 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	Cosa misuriamo 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	Pianificazione 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, adattato 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 riguardato la sicurezza della struttura, la sicurezza delle informazioni e le attività proprie della funzione acquisti nonché i regolamenti dei department ISP, PAVASA e PIPAS 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 DMH 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 a bersaglio e forest plot che sono stati presentati al Comitato LEA-ATS; - validazione per Area di competenza della possibilità di ottenere i flussi necessari al calcolo degli indicatori attualmente non disponibili. - predisposizione e 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. Esplicitamento 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. Iniziativa sullo piattaforma ECM entro 30/04/2021 con esito positivo. Inizio degli interventi con supporto alle segreterie organizzative dei dipartimenti. Accredittamento e rendicontazione degli eventi su piattaforma ECM, mediante i contributi delle 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%	Pubblico effettuati gli adempimenti inerenti alla pubblicazione ai sensi art. 1 – comma 32 – L. n. 190 del 2012 come previsto da AMAC 12 e pubblicato in Amministrazione Trasparente della ATS: <a href="https://www.anticorruzione.it/">https://www.anticorruzione.it/</a> /adempimenti-legge-190/2012-1-comma-32-1- Bilancio affare: <a href="https://www.ats.milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilevi-sull-amministrazione-trasparente">https://www.ats.milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilevi-sull-amministrazione-trasparente/</a> D1. I verbali del Collegio Sindacale relativi al bilancio di previsione e al bilancio di esercizio sono pubblicati in Amministrazione Trasparente al seguente link: <a href="https://www.ats.milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilevi-sull-amministrazione/organismi-di-revisione-amministrativa-e-contabili">https://www.ats.milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilevi-sull-amministrazione/organismi-di-revisione-amministrativa-e-contabili</a> D2. Non risultano rilievi della Corte dei conti ulteriori rispetto al 2018. La pagina di amministrazione trasparente può essere consultata al seguente <a href="https://www.ats.milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilevi-sull-amministrazione/corte-dei-conti">https://www.ats.milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilevi-sull-amministrazione/corte-dei-conti</a> . 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: <a href="https://www.ats.milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilevi-sull-amministrazione/organismi-indipendenti-di-valutazione-nuclei-di-valutazione-o-altro-organismi-con-funzioni-analoghe">https://www.ats.milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilevi-sull-amministrazione/organismi-indipendenti-di-valutazione-nuclei-di-valutazione-o-altro-organismi-con-funzioni-analoghe</a> . 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: <a href="https://www.ats.milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilevi-sull-amministrazione/organismi-indipendenti-di-valutazione-nuclei-di-valutazione-o-altro-organismi-con-funzioni-analoghe">https://www.ats.milano.it/amministrazione-trasparente/controlli-e-rilevi-sull-amministrazione/organismi-indipendenti-di-valutazione-nuclei-di-valutazione-o-altro-organismi-con-funzioni-analoghe</a> . 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.	PONTE
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%	<p>È confermata la partecipazione agli adempimenti previsti per i dipendenti di ATS con riferimento alla partecipazione alle iniziative formative di ATS e regionali/riservate.</p> <p>La relazione annuale del RPCT circa le attività svolte in Amministrazione Trasparente al seguente link: <a href="https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparenza/altro-contenuti/prevenzione-della-corruzione/relazione-del-responsabile-della-prevenzione-della-corruzione-e-per-la-trasparenza">https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparenza/altro-contenuti/prevenzione-della-corruzione/relazione-del-responsabile-della-prevenzione-della-corruzione-e-per-la-trasparenza</a></p> <p>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: <a href="https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparenza/altro-contenuti/prevenzione-della-corruzione/piano-triennale-di-prevenzione-della-corruzione">https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparenza/altro-contenuti/prevenzione-della-corruzione/piano-triennale-di-prevenzione-della-corruzione</a>.</p> <p>È stato inoltre adottato il PFPCT per il triennio 2022-2024 (deliberazione n. 36 del 28 gennaio 2022) e pubblicato in Amministrazione Trasparente al seguente link: <a href="https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparenza/altro-contenuti/prevenzione-della-corruzione/piano-triennale-di-prevenzione-della-corruzione">https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparenza/altro-contenuti/prevenzione-della-corruzione/piano-triennale-di-prevenzione-della-corruzione</a>.</p> <p>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: <a href="https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparenza/disposizioni-general/atti-general/codice-disciplinare-e-codice-di-condotta">https://www.ats-milano.it/amministrazione-trasparenza/disposizioni-general/atti-general/codice-disciplinare-e-codice-di-condotta</a>). 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'Agente. La diffusione del Codice a tutto il personale dell'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 attivata – fino al 31 dicembre 2021 – un corso FAD in materia per i dipendenti dell'ATS.</p>	Obiettivi di Budget
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Trattamento e sorveglianza pazienti Covid	Proseguire 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%	<p>Cocuneo monitoraggio dell'andamento epidemiologico Covid 19 e dell'attività di contact tracing. Piano 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.</p> <p>Gestione del processo "ripartenza scuole" per conto della direzione aziendale con funzioni di coordinamento altri servizi DPS connotati e di relazione con stakeholder esterni.</p> <p>Partecipazione in rappresentanza dell'ATS ai "tavoli prefettizi con particolare riferimento al setting scolastico attraverso casella di posta dedicata all'emergenza COVID nelle aziende. Verifiche del rispetto protocollo Covid nelle aziende attraverso sopralluoghi e/o verifiche documentali. Effettuazione di richieste epidemiologiche per i casi di lavoratori COVID positivi. Collaborazione con medici competenti per individuazione contatti stretti lavoratori di casi COVID.</p> <p>Aggiornamento costante delle istruzioni operative per il contact tracing e l'utilizzo del sistema informativo e-Covid. Validazione in continuo del corretto addebiamento dei casi Covid e dell'inizio dei provvedimenti di isolamento e quarantena.</p> <p>Risultano effettuate richieste 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 richieste su 127.273 casi (80%) per un totale gennaio 2021 di 227.912 richieste effettuate su 265.858 casi positivi (86%).</p>	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Presi in carico pazienti fragili positivi	Proseguire 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 al MMG con tutte le informazioni possibili per avanzate richieste di intervento strutturato per le categorie a più alto rischio. Supportare MMG/PLS/NCA nelle attività di stratificazione del rischio e diagnosi differenziale anche mediante strumenti e algoritmi previsionali di supporto decisionale	100%	100%	<p>Gia dal 2020, è stato sviluppato e applicato un algoritmo predittivo al fine di prevedere il rischio di ospedalizzazione. Le variabili prese in considerazione sono: sesso, età, il sesso, le patologie e i sintomi associati alla diagnosi di COVID-19 mentre l'esito era rappresentato dai ricoveri ospedalieri in pronto soccorso per COVID-19.</p> <p>Il modello predittivo ha mostrato un buon adattamento per la previsione del ricovero COVID-19 e una buona accuratezza predittiva.</p> <p>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 allertare e pianificare ed allocare correttamente i pazienti e le risorse durante la pandemia.</p> <p>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-19. Il sistema ha permesso di raggiungere quasi 50.000 soggetti e operare su di essi un rinforzo, specifico nelle 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.</p>	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	lamponi per la diagnosi Covid	Proseguire attività di programmazione e coordinamento di tutti i diversi setting, con riferimento agli erogatori pubblici e privati, per il sistema di prenotazione / esecuzione / processazione / referenziazione 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 5 giorni. Attività di call center per la prenotazione dei tamponi anche avvalendosi di contributi esterni flessibili per gestire situazioni di improvviso accesso di richiesta. Fornire a MMG e cittadini che necessano dall'intero la possibilità di prenotazione diretta dei tamponi	100%	100%	<p>A partire dal mese di maggio 2020 gli erogatori pubblici e privati hanno condiviso le proprie aziende 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 ai call center, al MMG/PLS, tramite il portale Nox, 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.</p> <p>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.</p> <p>Nel corso del 2021 la capacità analitica massima dei tamponi molecolari è stata potenzialmente &gt; 80.000 tamponi / settimana. Tale offerta è comprensiva dell'attività in accesso libero e su prenotazione.</p>	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.	FONTI
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Sistema delle cure primarie	<p>Proseguimento del coinvolgimento dei GZ CRT individuali e dei relativi coordinatori di tali CRT con la funzione di diffusione di linee guida e protocolli, di collaborazione con il Bip. Cure Primarie nell'organizzazione dei servizi (CA, USCA) e di raccordo e regia dei diversi livelli di offerta territoriale. Proseguimento degli interventi della USCA attivati sul territorio per le attività di accesso domiciliare, tamponi e sorveglianza. Potenziamiento attività di cura e favorevole e promuovete lo sviluppo di interventi di tele monitoraggio e follow-up ambulatoriale per i pazienti Covid anche mediante la condivisione delle best practice 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.</p>	100%	100%	<p>Le attività USCA sono state mediate in base ai bisogni emergenti: vaccinazioni domiciliari, tamponi domiciliari, tamponi aereoporti; gestione Covid Hotspot; tamponi nelle scuole. È proseguita la fornitura di dispositivi di protezione ai medici USCA e MMG. PRG e ai medici di CA. È 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 dei call center rivolto a MMG e PDF.</p> <p>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.</p> <p>Hanno effettuato telemonitoraggio 219 medici, che hanno seguito 5.760 pazienti.</p>	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Comunicazione e sportello ATS di supporto psicologico	<p>Mantenimento dello sportello ATS di supporto psicologico alla popolazione, anche mediante i consulenti 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</p>	100%	100%	<p>È stata assicurata con inuita nell'irregolarità di un servizio di supporto psicologico per le persone in isolamento presso i covid hot spot per il personale ATS; sono state coordinate le attività per il trattamento psicologico attraverso apposite convenzioni a livello regionale con associazioni specializzate, è stata attivata una sezione del portale NIDONISEME.IT per l'informazione e l'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 equippe di professionisti.</p> <p>È proseguito il percorso di progettualità di unificazione canali di comunicazione di ATS nei confronti dei cittadini con le seguenti azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- 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, comprensiva della sezione dedicata ai CONTATTI STRETTI costantemente aggiornata;</li> <li>- attivazione del numero dedicato area fragili per le richieste di green pass, prenotazioni tamponi, vaccinazioni covid 19;</li> <li>- organizzazione di incontri con le ASST del territorio per orientare i cittadini sulla accessibilità alle informazioni e raccogliere le segnalazioni di criticità in particolar modo attinenti alla tematica green pass.</li> </ul>	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Interventi in ambito scolastico	<p>Interventi in ambito scolastico: raccordo e coordinamento, unitamente ad altri meccanismi di comunicazione social (chatbot), finalizzati alla capillare e istantanea/complessiva 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 fragili in ambito scolastico e mantenimento dei criteri di priorità nella prioritizzazione dei tamponi e nelle indagini epidemiologiche per dare il più rapidamente possibile risposte al sistema scolastico.</p>	100%	100%	<p>Attuazione del piano dei percorsi di educazione/sensibilizzazione da realizzare 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 garantisce un approccio multidisciplinare 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);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- azioni mirate al rafforzamento della Health Literacy delle Comunità scolastiche (docenti, personale non docente, discenti e loro familiari).</li> </ul> <p>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.</p> <p>Attivazione di un portale scuole per la segnalazione dei casi e dei contatti con riscontro puntuale alle richieste tramite mail didattici.</p> <p>Realizzazione di Percorsi di Educazione/Sensibilizzazione per le Scuole del territorio di ATS Milano in linea con quanto previsto dal DGR 4319 del 15.02.21, allegato 1 e in armonia con UST di Milano e Locali: webinar di sensibilizzazione/informazione e segnalazione di comportamenti non appropriati e prevenzione da mettere in atto mediante la sensibilizzazione di docenti, studenti e famiglie, rivolto a Dirigenti Scolastici/Referenti Covid delle Scuole delle Reti SP5 del proprio territorio (con partecipazione 50% dei Dirigenti/docenti Referenti).</p> <p>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 Capifella di Ambio e con DS scuole capifella 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.</p>	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 equipaggiamenti per le operazioni di screening di comunità, istituzione di equipaggiamenti mobili a cura di ogni ASST, con il coordinamento ATS e con il coinvolgimento degli Infermieri di Famiglia e di Comunità	100%	100%	<p>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 dotati di ecografia, defibrillatore, respiratori, ecc.) è stato possibile implementare il numero di equipaggiamenti mobili per operazioni di screening di comunità (lampioni ed esami diagnostici in loco) oltre a vaccinazioni a domicilio e presso comunità con bisogni specifici o in ambiti con bassa copertura.</p> <p>Nello specifico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- con i deboli 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 e comunque impossibilitati a spostarsi dall'abitazione;</li> <li>- 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.</li> </ul> <p>Nelle diverse fasi della pandemia e della campagna vaccinale, ulteriori iniziative di istituzione di equipaggiamenti mobili sono state attivate 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, ...)</p>	Piano territoriale
GESTIONE EMERGENZA PANDEMICA COVID-19	Degente di comunità/di sorveglianza	Incremento offerta Degente di Comunità, attivazione di nuovi posti letto e richiesta definizione protocolli all'interno Hospice. Individuazione di strutture per effettuare l'isolamento - a fronte dell'incapacità dell'atto della Manifestazione - per strutture alberghiere e attivazione di risorse abitative/strutture da adattare	100%	100%	<p>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.</p> <p>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.</p>	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 ai domicili, attivazione prestazioni diagnostiche per pazienti fragili con sintomi Covid, servizi di prevenzione attraverso ambulatorio mobile. Reclutamento ed impiego presso ASST e centri territoriali degli infermieri di famiglia e comunità (IFC) per la presa in carico dei cittadini con bisogni di assistenza territoriale	100%	100%	<p>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, Melograno 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 ematocchimici, oltre ad ecografie ed altri test es. walking test). Nei centri territoriali hanno operato anche infermieri di Famiglia e Comunità.</p> <p>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</p>	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%	<p>Approvvigionamento ed organizzazione della distribuzione dei DPI garantita. In gestione del magazzino externalizzato, i ritiri dal Magazzino AREU, gli approvvigionamenti tramite gare autonome, la verifica mensile dei fabbisogni dei Servizi ATS e delle CA, o USCA con il supporto del servizio di riferimento consorzio; stoccaggio dei DPI Covid e predisposizione periodica dei KIT DPI e relativa distribuzione a tutte le strutture del territorio; approvvigionamento circa 3 milioni di DPI (5,4 mln strutture socioassistenziali e sociali) ed alle postazioni di continuità assistenziale e USCA per un totale di DPI (5,4 mln Strutture Socioassistenziali/Sociali, 1,5 mln MMG/PPDE, 1,2 mln USCA/Drive Through/Struc. ATS, 0,7 mln MCA).</p>	Piano territoriale

MODELLO DI RILEVAZIONE LIVELLI DI ASSISTENZA - SINTESI

REGIONE  CODICE FONTE  CODICE ANNO

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE

Macroattività economiche	Comuni di iscrizione		Costi per erogazione di servizi				Personale				Sopravvissuti (Infortunati)	Altri costi	Oneri finanziari, valutazioni, altre risorse	Totale	%	
	1A100	1B100	1C100	1D100	1E100	1F100	1G100	1H100	1I100	1J100						1K100
1A100 Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	12087712	86454	8566522	121783938	8742305	21236650	421282	3801331	11134089	2023145	1110539	2302925	58	200193110		
1B100 Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	221292	620453	0	1434950	1761659	7079283	364779	1422235	2098466	545779	299588	676216	14	16248414		
1C100 Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	6114	114746	0	79407	1448474	542594	1448836	300404	1778231	457606	248992	516862	12	11723127		
1D100 Salute animale e igiene urbana veterinaria	109661	56037	0	1217780	2715184	14381668	1609446	994222	3218704	958881	526446	1091055	25	25501509		
1E100 Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	629	38340	88380	152228	2180185	1199513	133862	454032	2192874	755283	414587	867821	20	19279564		
1F100 Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	0	137378	13290408	852248	1251835	4042150	48803	197017	1100548	273557	151148	446790	7	21794689		
1G100 Attività medico legali per finalità pubbliche	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1H100 Contributo L.leg. 210/92	0	0	0	7650192	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1I100 Contributo L.leg. 210/92	1359408	105410	2945310	13637243	18082042	6707885	2581258	6097841	2152372	501264	2751200	5903369	136	304597965	53,07%	
1J100 TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANTA PUBBLICA	752	17702	36287284	1940397	390014	1469311	39783	274667	2599305	218817	120112	371184	5	390106800		
2A100 Assistenza sanitaria di base	14553	914	11904206	3645735	37136	63025	1879	12281	130231	10603	5823	34409	0	15861117		
2B100 Continuità assistenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2C100 Assistenza ai turisti	0	0	3010859	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2D100 Emergenza sanitaria territoriale	0	4834	113770305	603902	780110	1195118	19100	87998	806706	107768	59155	122714	3	1230184510		
2E100 Assistenza farmaceutica	92826117	825	52590917	697398	76225	239023	3221	8097	103338	18175	9977	20659	6	779521630		
2F100 Assistenza inegativa e protesta	0	8784	774234845	184173	617584	3543400	34926	286199	909204	197059	108109	224311	6	53770583		
2G100 Assistenza specialistica ambulatoriale	0	7938	108655764	1786926	2481137	2191091	31211	316437	900381	170271	96759	224623	4	19294482		
2H100 Assistenza socioambientale distribuita, domiciliare e territoriale	0	2303	60758666	9359	159932	607539	8855	83153	274353	49964	27428	65344	1	60851094		
2I100 Assistenza socioambientale semi-residenziale	0	17883	489526001	3080289	1231774	4666169	68350	636024	2156790	386144	211666	501492	9	502311001		
2K100 Assistenza termale	0	0	2923004	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2982004		
2L100 Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29999 TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	92843402	60633	3066981482	45415339	8299412	12895144	206352	1796566	7973398	1164501	639184	1564776	28	322954394	58,46%	
3A100 Attività di Pronto soccorso	0	0	92964001	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	92964001		
3B100 Assistenza ospedaliera per acuti	0	0	1745340706	0	0	0	0	0	0	0	3623731	0	0	1752606437		
3C100 Assistenza ospedaliera per lungodegnti	0	0	5973822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5973822		
3D100 Assistenza ospedaliera per riabilitazione	0	0	144815754	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	144815754		
3E100 Trasporto sanitario assistito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3F100 Attività trasfugale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3G100 Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0	0	0	155209	0	0	0	0	0	0	0	0	0	155209		
3H100 Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive	0	0	0	49751	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49751		
39999 TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	0	0	1989094283	20460	0	0	0	0	0	0	623731	0	0	199029774	36,04%	
48888 TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49999 TOTALE GENERALE	106034810	1114043	5080021075	181997542	26372454	79974999	2787613	8606407	29497270	6176352	11019032	7469142	164	5541869909	100,00%	3284106909