



**POAS 2016\_2018**

**RELAZIONE A RICHIESTE DI CHIARIMENTI FORMULATI DA  
REGIONE LOMBARDIA CON NOTA PROTOCOLLO  
G1.2017.0006635 DEL 17/02/2017 e ss.mm.ii.**

Si riportano di seguito le osservazioni formulate dalle competenti strutture regionali *Controllo di Gestione e Personale* e *Programmazione Polo Ospedaliero* della Direzione Generale Welfare ed i relativi chiarimenti.

**Osservazione**

Nella tabella comparativa dell'assetto organizzativo proposto, il "*dipartimento emergenza urgenza*" è indicato come gestionale; nell'organigramma proposto il "*dipartimento regionale di emergenza urgenza extraospedaliera*" è rappresentato come funzionale, con la sola denominazione e privo della relativa articolazione.

**Risposta**

Occorre distinguere il Dipartimento Emergenza Urgenza della ASST di Monza dal Dipartimento *regionale* di emergenza urgenza extraospedaliera. Il primo si identifica con un dipartimento gestionale, completo delle articolazioni organizzative inserite nella struttura aziendale. Il funzionamento del dipartimento di che trattasi non può prescindere da un raccordo, puramente di tipo funzionale, con l'analogo dipartimento regionale, in coerenza con quanto indicato dalle linee guida di AREU prot. 5654 del 07/10/2016. Si riporta di seguito specifico stralcio "*....L'ASST attraverso proprio DEA ovvero altro Dipartimento di area critica partecipa assieme ad AREU – capofila – al Dipartimento Regionale di Emergenza ed Urgenza Extraospedaliera interaziendale*". Si rimanda anche allo schema allegato alla sopra citata nota e all'invito alla sua riproduzione nell'organigramma del POAS aziendale.

Si provvede all'inserimento nell'organigramma proposto, come da indicazioni regionali, di scheda dedicata alla struttura del Dipartimento interaziendale regionale di emergenza urgenza extraospedaliera, con i relativi raccordi funzionali al Dipartimento di Emergenza Urgenza aziendale.

**Osservazione**

Si rileva un incremento del numero delle UOSD: tale incremento, contrasta con gli obiettivi di razionalizzazione/riduzione delle Strutture.

**Risposta**

Lo schema che segue evidenzia il confronto tra il numero di strutture del POAS esistente e quelle del POAS proposto:



	POAS ESISTENTE 01.01.2016	POAS 2016 - 2018
DIPARTIMENTI	13	12
<b><i>Totale Dipartimenti</i></b>	<b><i>13</i></b>	<b><i>12</i></b>
STRUTTURE COMPLESSE	74	74
<b><i>Totale Strutture Complesse</i></b>	<b><i>74</i></b>	<b><i>74</i></b>
STRUTTURE SEMPLICI e SEMPLICI DIPARTIMENTALI	110	111
Vaccinazioni (da ATS dal 2017)	1	1
<b><i>Totale Strutture Semplici e Semplici Dipartimentali</i></b>	<b><i>111</i></b>	<b><i>112</i></b>

Occorre precisare che:

- tra i 12 Dipartimenti della nuova proposta di POAS è compreso il *Dipartimento di Medicina occupazionale, ambientale e di comunità*, costituito in vista della prossima soppressione del Consorzio per lo Sviluppo della Medicina Occupazionale ed Ambientale afferente all'Università Milano Bicocca
- tra le 74 unità operative complesse sono comprese quelle di *Sanità Pubblica* e di *Medicina del Lavoro Aziendale* provenienti dal Consorzio per lo Sviluppo della Medicina Occupazionale ed Ambientale afferente all'Università Milano Bicocca di cui al punto precedente
- tra le 112 unità operative semplici è compresa quella di *Citogenetica e Genetica Molecolare*, già branca specialistica accreditata di Anatomia Patologica, derivante dal subentro nella gestione delle attività dell'ex *Consorzio per la Genetica Molecolare Umana*, già soppresso da UNIMIB

In considerazione delle determinazioni assunte ed in fase di assunzione da parte dell'Università Bicocca circa la soppressione del Consorzio per la Genetica Molecolare Umana e del Consorzio per lo Sviluppo della Medicina Occupazionale ed Ambientale, per le cui attività l'ASST ha valutato opportuno, in accordo con l'Università, dare continuità con l'inserimento di specifiche unità operative all'interno di questo POAS, è stata fatta presente la necessità di considerare aggiuntive le strutture organizzative finalizzate alle funzioni di che trattasi, come del resto anticipato alla Direzione Generale Welfare con nota prot. ASST Monza n. 34690 del 19.10.2016, anche in considerazione del prestigio che deriva al sistema sanitario sia per la qualità delle prestazioni svolte che per l'unicità dei beni di investimento che arricchiranno la dotazione tecnologica aziendale.

### **Osservazione**

Nell'organigramma proposto non sono indicate le date di attivazione delle strutture previste invece nel cronoprogramma, come richiesto dalle linee guida per l'adozione dei POAS, di cui alla DGR n. 5513/2016.





**Risposta**

Si provvede ad inserire nell'organigramma proposto le date di attivazione delle strutture secondo quanto già indicato nel cronoprogramma.

**Osservazione**

Contrariamente a quanto previsto nelle medesime linee guida, la funzione dell'Avvocatura è in staff al "dipartimento direzione amministrativa"; in tal modo non è garantita la terzietà della funzione. Il semplice raccordo funzionale con il Direttore Generale non garantisce infatti l'indipendenza della stessa.

**Risposta**

Si provvede alla precisazione di apposita specifica funzione in staff al Direttore Generale.

**Osservazione**

Medicina legale:

- 1) deve essere prevista la declinazione in strutture semplici che consenta la gestione delle numerose attività in capo alla UOC, fermo restando il già richiamato obiettivo di razionalizzazione/riduzione delle Strutture.

**Risposta**

Dalla ex ASL di Monza sono stati trasferiti la funzione ed un solo dirigente medico titolare di struttura complessa, che già svolgeva tutte le attività di competenza. Nel nuovo POAS, peraltro, le attività della SC Medicina Legale si avvalgono del raccordo con le funzioni proprie della UOS Vaccinazioni e della UOS Gestione Attività Territoriali. Il Servizio svolge le funzioni di competenza garantendo la continuità delle attività, oltre che per i cittadini di ASST Monza, anche per i cittadini di ASST Vimercate nell'ambito di apposita convenzione come previsto dalla Regole di Sistema di Regione Lombardia.

- 2) non vi è evidenza del dipartimento interaziendale.

**Risposta**

Non sussistono le condizioni per la previsione di un dipartimento interaziendale. Questa ASST svolge comunque le funzioni di medicina legale su base provinciale secondo quanto previsto dalle regole di sistema di Regione Lombardia e coordina inoltre le attività relative al riconoscimento di invalidità civile anche per conto della ASST di Vimercate.

- 3) Inoltre nelle UOOML non è dichiarato il raccordo con DIPS/PSA.

**Risposta**

Nel funzionigramma è riportata l'attività in coordinamento con il dipartimento di prevenzione e sicurezza della ATS di riferimento.

h



**Osservazione**

Prevention process owner: presente ma non in linea con la Direzione Socio Sanitaria.

**Risposta**

Nel funzionigramma è dettagliato il modello di funzionamento di tutti i *process owner*, compreso il *prevention process owner*, in dipendenza gestionale dal Direttore Sanitario e funzionale da Direttore Socio Sanitario.

**Osservazione**

Non è identificata nel funzionigramma l'attività di presa in carico di MTS.

**Risposta**

L'attività di che trattasi non è stata oggetto di trasferimento dalla ex ASL di Monza e Brianza. La stessa è rimasta in carico, con le relative funzioni, ad ATS.

**Osservazione**

Area acquisti: si suggerisce la distinzione tra chi gestisce le gare e chi effettua il monitoraggio e l'esecuzione dei contratti.

**Risposta**

Le risorse assegnate alla struttura in termini di dirigenti amministrativi non rendono possibile la distinzione delle due funzioni indicate.

**Osservazione**

Si chiede altresì:

- 1) copia dei verbali del confronto sindacale e delle eventuali osservazioni formulate dalle OO.SS..

**Risposta**

Si allegano copie dei verbali del confronto sindacale e le relative osservazioni.

- 2) di precisare se l'assetto organizzativo proposto comprende le strutture eventualmente provenienti da ATS successivamente all'invio della proposta di POAS adottata con la delibera in oggetto, indicando quali sono. In caso contrario organigramma, parti descrittive, funzionigramma, tabella comparativa e data base dovranno essere aggiornati.

**Risposta**

Le funzioni transitate da ATS dopo l'approvazione del presente POAS sono riferite a Vaccinazioni e Protesica. Le vaccinazioni sono state inserite nel Dipartimento di Direzione Sanitaria - Direzione dei Servizi Territoriali – UOC Vaccinazioni.





## ASST Monza

La funzione “protesica” è prevista nel Dipartimento Area delle Cronicità (R.I.C.C.A.) come funzione *Centro Servizi e assistenza protesica*. A seguito dell’assegnazione a questa ASST della funzioni di ASST contabile e SUPI, si ritiene opportuno il riconoscimento di una Struttura Semplice aggiuntiva rispetto a quelle già previste nel POAS proposto per la gestione integrata e coordinata delle attività.

- 3) chiarimenti in ordine all’avvenuto confronto con l’ATS in fase di istruttoria del POAS, rispetto alle forme di collaborazione che sviluppino il principio della sussidiarietà orizzontale, di cui agli artt. 2, c. 1, lettera h) e 7, c. 3 della l.r. n. 33/2009 e s. m. e i.

### **Risposta**

Si rimanda ai confronti avvenuti in sede di Collegio Tecnico dei Direttori Generali e a quanto concluso con l’istituzione del Dipartimento Interaziendale DIAC (Dipartimento in capo ad ATS). All’interno della ASST è stato indicato un *process owner* denominato “*Accesso facilitato alla rete socio sanitaria*”. E’ stato inoltre condiviso il *Coordinamento Interaziendale per il governo dei processi amministrativi integrati* all’interno del quale ciascuna azienda/agenzia del territorio collabora coordinando una specifica attività: questa ASST si è fatta carico della funzione di coordinamento di alcune competenze relative alle Risorse Umane.

### **Osservazione**

Per quanto riguarda i servizi di medicina di laboratorio, si evidenzia l’istituzione di una nuova UOC di Genetica Medica. La proposta non risulta accoglibile in quanto non in linea con le indicazioni regionali sul riordino dei servizi di medicina di laboratorio e alle previsioni del DM 70. Si ricorda altresì il blocco previsto dalle regole di sistema vigenti rispetto all’istituzione di questa particolare tipologia di medicina di laboratorio.

### **Risposta**

Si riconduce la Genetica Medica prevista nel POAS proposto all’Anatomia Patologica II che già dispone di una branca accreditata di Genetica. Per rafforzare il collegamento indicato, si modifica la denominazione in *Citogenetica e Genetica Medica*. Alla luce delle ulteriori osservazioni formulate in data 23.02.2017 è stata prevista all’interno della Sc Anatomia Patologica II la sola struttura semplice di *Citogenetica e Genetica Medica*.

### **Osservazione**

Per quanto riguarda il dipartimento interaziendale di medicina trasfusionale, si rileva che tale previsione non è inserita come tale nella proposta di POAS della ASST di Lecco.

### **Risposta**

Con riferimento al dipartimento di che trattasi, si è dato adempimento alla nota AREU n. 5505 del 03.10.2016. Si provvede, come concordato nel confronto regionale, all’inserimento



nell'organigramma proposto di una scheda dedicata alla struttura del DMTE ASST Lecco con il relativo raccordo con il SIMT aziendale.

### **Osservazione**

Si ricorda che le denominazioni delle UOC e delle SSD che erogano prestazioni per conto del SSR e SSN devono trovare evidenza nell'assetto accreditato, ed essere congruenti con le definizioni previste dalla DCR 755/97 e s.m.i., e riportate anche nell'applicativo ASAN.

Con riferimento al POAS in oggetto, si segnala ad esempio che non risultano coerenti con quanto sopra rappresentato le seguenti UOC/SSD:

- UOC Radiologia Diagnostica ed interventistica, UOC Neuroradiologia, si propone di ricondurle a Radiologia Diagnostica per immagini;
- UOSD Diagnostica cardiologica si propone di ricondurla a Cardiologia, Emodinamica
- UOC Cardiologia Emodinamica si propone di ricondurla a Cardiologia o Emodinamica
- UOC Chirurgia Oncologica Senologica si propone di ricondurla a Chirurgia Generale
- UOSD Trauma Team si propone di ricondurla a Ortopedia e Traumatologia
- UOC Medicina Fisica e Riabilitazione si propone di ricondurla a Riabilitazione Specialistica

### **Risposta**

Si provvede a modificare come segue le denominazioni delle strutture sopra indicate:

ATTUALE DENOMINAZIONE	NUOVA DENOMINAZIONE
UOC Radiologia Diagnostica ed interventistica	UOC Radiologia Diagnostica per immagini - Interventistica
UOC Neuroradiologia,	UOC Radiologia Diagnostica per immagini - Neuroradiologia
UOSD Diagnostica cardiologica	UOSD Cardiologia - Diagnostica cardiologica ambulatoriale
UOC Cardiologia Emodinamica	UOC Emodinamica
UOC Chirurgia Oncologica Senologica	UOC Chirurgia Generale IV - Oncologica Senologica
UOSD Trauma Team si propone di ricondurla a Ortopedia e Traumatologia	Anestesia e Rianimazione – Trauma Team
UOC Medicina Fisica e Riabilitazione	UOC Riabilitazione Specialistica
UOC Genetica Medica	UOC Anatomia Patologica II

6





Nel corso dell'incontro del 21.02.2017 viene poi consegnata a mano l'osservazione formulata dalla dott.ssa Maria Pia Redaelli, Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza di Regione Lombardia.

**Osservazione**

Andrebbe esplicitata la collocazione del RPCT anche nella parte descrittiva (in organigramma la funzione è prevista alle dipendenze del Direttore Generale, ma tale figura non risulta inserita nella parte descrittiva del POAS).

**Risposta**

Si precisa che nel *Funzionigramma*, a pag. 17, sono descritte la funzione in staff al Direttore Generale e le attività in capo al RPCT aziendale. Si provvede comunque ad integrare anche il *Documento Descrittivo*.

IL DIRETTORE GENERALE  
Matteo Storco

Direttori competenti:

Direttore Amministrativo – Maria Elena Galbusera

Direttore Sanitario Nicola Orfeo

Direttore Socio Sanitario Silvia Lopiccoli secondo rispettiva competenza, responsabilità e ruolo