

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) DI MONZA

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE DELL'ANNO 2017



Monza, 30 giugno 2018



Sommario

1. L'ASST e il contesto esterno di riferimento dell'anno 2017	3
1.1 L'ASST e i rapporti con l'Università	4
1.2 L'ASST e l'attività di ricerca e sperimentazione.....	5
2. Il Ciclo di gestione della performance - anno 2017	6
3. La Performance Aziendale	6
3.1 Gli obiettivi aziendali di interesse regionale.....	8
3.2 La produzione	9
3.3 I tempi di attesa	11
3.4 L'equilibrio di bilancio.....	13
3.5 Le risorse umane	14
3.6 L'attività didattica e formativa: la formazione continua in medicina	15
3.7 La customer satisfaction: Dicono di noi.....	16
3.8 Le associazioni di volontariato	17
4. La Performance Organizzativa	18
4.1 I risultati della performance organizzativa del 2017.....	19
4.2 Gli obiettivi RAR 2017 – Risorse aggiuntive regionali	19
5. La Performance Individuale	20
6. Pubblicità.....	23
7. Allegati alla Relazione della Performance 2017	23



RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2017

Premessa

La presente relazione è redatta dall'ASST di Monza, a chiusura del ciclo della performance 2017, ai sensi dell'art. 10, comma 1 lettera b) del Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, che prevede l'obbligo di rendere trasparente la performance aziendale, attraverso la predisposizione di un documento di programmazione, il "Piano della performance", adottato per il 2017 con deliberazione del Direttore Generale n. 100 del 31 gennaio 2017, e di un documento, "La Relazione sulla performance", che evidenzia, a consuntivo, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati e alle risorse assegnate nell'anno di riferimento, con rilevazione degli eventuali scostamenti.

Il documento è stato predisposto dal Controllo di Gestione, in coerenza con le indicazioni fornite dalla Direzione Generale Welfare e dal Nucleo di Valutazione delle Prestazioni e, per quanto non disciplinato, con le indicazioni tecniche della CIVIT, le cui competenze relative alla misurazione e valutazione della performance, di cui agli articoli 7, 8, 9, 10, 12, 13 e 14 del decreto legislativo 150 del 2009, già trasferite all'ANAC, sono trasferite al Dipartimento della Funzione pubblica ai sensi della legge 11 agosto 2014, n. 114 di conversione del decreto legge 23 giugno 2014, n. 90.

La Relazione descrive i risultati raggiunti nel 2017 dall'amministrazione nel suo complesso, dalle sue articolazioni organizzative e dai dipendenti, evidenziando distintamente i seguenti livelli:

- **performance organizzativa dell'Azienda** rispetto al raggiungimento degli obiettivi strategici aziendali;
- **performance organizzativa delle unità operative** in cui è articolata l'Azienda, rispetto agli obiettivi annualmente assegnati attraverso il budget;
- **performance individuale** del personale dipendente dell'Azienda, rispetto alla qualità della prestazione e allo specifico apporto individuale al raggiungimento degli obiettivi di budget delle unità organizzative di appartenenza per il, secondo le apposite procedure definite dalla contrattazione aziendale.

1. L'ASST e il contesto esterno di riferimento dell'anno 2017

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Monza è costituita dal 1° gennaio 2016 con deliberazione della Giunta Regionale n. X/4485 del 10 dicembre 2015 ed è dotata di personalità giuridica di diritto pubblico e autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica. Ha sede legale a Monza, in via Giambattista Pergolesi n. 33.

Il Direttore Generale Matteo Stocco, nominato con D.G.R. n. X/4642 del 19.12.2015, è stato coadiuvato nell'anno 2017, nello svolgimento delle sue funzioni, dal Direttore Amministrativo

Maria Elena Galbusera, dal Direttore Sanitario Nicola Vincenzo Orfeo e dal Direttore Sociosanitario Fabio Muscionico.

Il modello organizzativo è definito nel Piano di Organizzazione Aziendale Strategico 2016-2018 (di seguito "POAS"), previsto dall'art. 17 della L.R. 33/09, così come sostituito dall'art. 1, lett. w) L.R. 23/15, adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 238 del 23/2/2017 e approvato dalla Regione con Deliberazione di Giunta Regionale n. X/6295 del 6/3/2017.

L'ASST di Monza afferisce al Polo Universitario di Milano-Bicocca, con rapporti organizzati secondo la nuova convenzione rinnovata nel 2017.

L'ASST è convenzionata con l'Università e collabora a numerosi studi di ricerca.

Il territorio della Provincia di Monza e Brianza ha una superficie di circa 400 chilometri quadrati e una percentuale di terreno edificato fra le più alte in Italia e in Europa, con una forte presenza industriale. A causa dei fumi per il riscaldamento delle abitazioni, delle condizioni climatiche del territorio, della produzione industriale e dei trasporti auto e merci, l'ultimo rapporto della Agenzia Europea dell'ambiente colloca Monza fra le città con maggiore indice di inquinamento da polveri sottili. La qualità dell'aria impatta sulla salute dei cittadini, sia per i componenti che essi respirano, sia per quelli che consumano attraverso i depositi sul terreno.

La Provincia ha un popolazione residente di 868.859 al 01.01.2017 (dati ISTAT). Il comune con popolazione più numerosa è Monza, che sfiora i 123.000 abitanti e rappresenta il terzo comune della Lombardia per popolazione, dopo Milano e Brescia. La distribuzione della popolazione per fascia di età e l'indice di vecchiaia dimostrano una tendenza all'invecchiamento della popolazione, associato all'incidenza delle malattie croniche, in aumento su tutto il territorio della regione.

L'ASST partecipa alle iniziative dell'ATS di promozione della salute, attraverso l'erogazione di prestazioni di screening (in particolare del colon retto e della mammella) e attraverso la sorveglianza delle malattie infettive.

1.1 L'ASST e i rapporti con l'Università



L'ASST di Monza è sede del Polo Universitario di Milano-Bicocca in base alla nuova convenzione quinquennale con decorrenza dal 13/11/2017.

La convenzione definisce un più efficace modello di relazione fra l'Università e l'ASST, introduce elementi di innovazione e miglioramento dei servizi e nelle prestazioni cliniche e sanitarie, concorre alla riduzione della spesa sanitaria regionale, apre nuovi ambiti di ricerca e sperimentazione, ma soprattutto assicura e consolida la continuità fra l'attività didattico formativa universitaria e i tirocini clinici professionalizzanti riservati a laureandi e specializzandi.

Nelle more della emanazione di nuove direttive nazionali e regionali, l'ASST di Monza e l'Università Milano Bicocca hanno avviato un percorso di condivisione del nuovo assetto istituzionale, mettendo l'ASST a disposizione delle attività di formazione e ricerca tutte le strutture di cui si compone, quindi non



solo del presidio ospedaliero di Monza ma anche quello di Desio e le strutture territoriali afferite dalle ASL di Monza e Brianza e di Milano.

Nell'ambito della convenzione sottoscritta con Università Milano Bicocca è stata comunque disciplinata la possibilità di stipulare accordi con altri Atenei, previa autorizzazione dell'Università Bicocca stessa per le strutture convenzionate a direzione universitaria, mentre per quelle non a direzione universitaria è stata prevista la semplice informativa. ASST può anche accogliere medici in formazione specialistica di altre Università, sempre previo assenso di Bicocca.

ASST e Università fanno parte di un complesso sistema di relazioni che coinvolge le Unità operative di diagnosi e cura e vede impegnati gli studenti dei Corsi di laurea di Medicina e Chirurgia, dei Corsi di laurea delle Professioni Sanitarie, delle Scuole di specializzazione, dei Corsi di perfezionamento, dei Dottorati di ricerca e dei Master universitari.

Il Polo universitario monzese accoglie la Scuola di Medicina e Chirurgia, con 828 iscritti, e la Scuola di Odontoiatria e Protesi Dentaria e relative Scuole di Specializzazione, oltre 30, con un afflusso medio mensile di 350 specializzandi.

Sono presenti nel Polo i corsi di laurea magistrale in Biotecnologie mediche e in Scienze Infermieristiche e Ostetriche e i corsi di laurea delle professioni sanitarie di Terapia della Neuropsicomotricità e dell'Età evolutiva, di Igiene dentale, di Tecniche di radiologia medica, per immagini e radioterapia, di Infermieristica e Ostetrica.

L'offerta formativa è completata dalla presenza di diversi master universitari di primo e secondo livello e di alcuni corsi di perfezionamento.



1.2 L'ASST e l'attività di ricerca e sperimentazione

Ormai da anni l'attività di ricerca e sperimentazione dell'ASST di Monza rappresenta un continuum con l'attività di assistenza e la didattica, grazie anche allo stretto rapporto di collaborazione con la Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università Milano Bicocca.

Ogni anno vengono attivati mediamente 150 nuovi studi, in prevalenza riferiti a trattamenti farmacologici.

Vista la peculiarità e la rilevanza per lo sviluppo strategico per l'Azienda, il POAS 2015/18 ha previsto una nuova Struttura Complessa denominata "Centro di Ricerca Fase 1", attivata nel 2017, in staff alla Direzione Generale, deputata allo svolgimento degli studi di Fase 1, dotata di personale e spazi dedicati.

Dal punto di vista economico, l'attività di ricerca nel corso dell'ultimo triennio ha movimentato somme per oltre 5 milioni di euro, risultato significativo in considerazione del fatto che comprende prevalentemente sperimentazioni cliniche profit, non avendo l'Azienda il riconoscimento di IRCCS e non partecipando quindi al finanziamento ministeriale della ricerca corrente.



La rilevanza internazionale dell'attività di ricerca svolta presso l'Ospedale San Gerardo è testimoniata dalle collaborazioni in atto con gli Enti promotori/finanziatori dell'attività di ricerca stessa e, in particolare, con la Comunità Europea, l'AIFA, l'ISS, la Regione Lombardia e con diverse Fondazioni pubbliche e private.

2. Il Ciclo di gestione della performance - anno 2017

Nel corso del 2017 l'ASST ha attivato il ciclo di gestione della performance secondo il nuovo modello organizzativo definito dal POAS 2016/18, in ottemperanza alle disposizioni di cui al D.Lgs. 150/2009, basato sul "Sistema di misurazione e valutazione della performance", che prevede lo sviluppo del processo di valutazione sui tre livelli (aziendale, organizzativo e individuale), secondo le fasi:

1. **definizione degli obiettivi**
 - a) obiettivi aziendali di interesse regionale su cui è misurata la **performance aziendale**, assegnati per il 2017 con delibera di Giunta Regionale n. X/6963 del 31/7/2017;
 - b) obiettivi di budget delle unità operative su cui è misurata la **performance organizzativa**, assegnati dal Direttore Generale con deliberazione n. 1556 del 17/10/2017;
2. **monitoraggio** per verificare lo stato di attuazione degli obiettivi e attivare le necessarie azioni correttive;
3. **valutazione** dei risultati:
 - a) della performance aziendale da parte della Regione,
 - b) della performance organizzativa da parte del Nucleo di Valutazione,
 - c) della performance individuale da parte dei valutatori.

In ottemperanza agli obblighi di trasparenza sulla performance, è stato pubblicato sul sito web aziendale il Piano triennale della Performance 2017-2019, nel quale sono esplicitate le linee strategiche aziendali (<http://hsgerardo.org/documents/10179/77437/m1.pdf/31fab863-1cb4-484c-ad38-6e32a2311bea>).

Il ciclo della performance è validato, in ogni sua fase, dal Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'ASST, istituito con delibera del Direttore Generale n. 55 del 17 gennaio 2017.

3. La Performance Aziendale

La strategia aziendale per il 2017 è stata incentrata sul completamento del processo di messa a regime e integrazione tra strutture afferite all'ASST mediante consolidamento della struttura organizzativa, formale e sostanziale, in attuazione del POAS 2016/18, sull'attivazione dei percorsi di presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili e sulla piena adesione alle politiche sanitarie regionali di cui alla DGR X/6164/2017 e ss.mm.ii., con un'attenzione particolare alla valutazione misurata dagli indicatori di performance ed esito.



L'azione strategica aziendale si è pertanto sviluppata lungo le seguenti direttrici:

1. **Organizzazione:**

- a. Nuovo assetto organizzativo definito dal Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS): nel corso dell'anno sono stati adottati i provvedimenti attuativi del POAS e attivate le nuove strutture organizzative.
- b. Completamento delle attività di integrazione nell'organizzazione delle nuove realtà aziendali confluite e dei relativi processi, passati nella gestione dell'ASST nel 2017:
 - i. Attivazione del Servizio Vaccinazioni dell'ASST costituito dal 1/1/2017 e sviluppo, nelle sedi territoriali, del nuovo piano vaccinale, con potenziamento delle attività in risposta alle intervenute disposizioni in materia di vaccinazione obbligatoria e in linea con le direttive regionali, tra cui l'offerta proattiva ai soggetti a rischio tra cui anche il paziente cronico, con ampliamento dell'offerta nei diversi punti di erogazione della ASST, anche in ambito ospedaliero, consentendo la somministrazione delle vaccinazioni ritenute necessarie dallo specialista per la protezione dal rischio di insorgenza di malattie infettive;
 - ii. Attivazione del S.U.P.I. – Servizio Unificato Protesica Integrativa, a valenza sovraziendale, con implementazione del nuovo modello organizzativo e sviluppo delle attività, sotto il coordinamento della DGW.
- c. Consolidamento della struttura organizzativa:
 - i. Elaborazione degli stipendi di tutto il personale dell'ASST confluito dalle precedenti realtà aziendali effettuata dall'ASST dal mese di gennaio 2017;
 - ii. Sottoscritti i contratti integrativi aziendali rispettivamente della dirigenza e del comparto rispettivamente il 17 novembre e il 4 dicembre 2017.
- d. Prosecuzione e/o completamento delle attività di attuazione della legge di riforma e di integrazione delle articolazioni aziendali, in particolare attraverso:
 - i. Integrazione operativa tra i due Presidi Ospedalieri di Monza e Desio e tra i servizi sanitari ospedalieri con quelli territoriali: sono stati potenziati i processi clinico assistenziali e organizzativi tra le strutture (integrazione delle equipe chirurgiche con esecuzione di interventi condivisi tra i due presidi ospedalieri, integrazione delle equipe mediche con integrazione dei turni e l'attivazione di consulenze tra i due presidi ospedalieri, condivisione di percorsi diagnostico terapeutici, la riattivazione dei 10 posti tecnici di cure subacute, ecc.);
 - ii. Integrazione operativa tra strutture dell'area materno infantile dei due Presidi Ospedalieri e tra i servizi territoriali distrettuali: attuazione del Progetto Percorso Nascita con integrazione tra consultori e presidio di Desio;
 - iii. Integrazione delle strutture ospedaliere con gli specialisti ambulatoriali convenzionati (SUMAI): attuazione dell'obiettivo previsto dall'accordo siglato il 30/3/2017 e riferito alla preintesa regionale del 21/12/2016, che prevedeva la redazione di una proposta in forma di progetto da eseguire in collaborazione con il Responsabile di Branca e l'Unità Operativa Specialistica Ospedaliera di riferimento.
- e. Omogeneizzazione del modello gestionale e organizzativo per le strutture riabilitative psichiatriche del presidio Corberi e dell'RSD Papa Giovanni XXIII: è stata attivata la Struttura Complessa Direzione Presidio Corberi che comprende la Struttura Semplice RSD, con la condivisione di risorse sanitarie e amministrativo-economiche.

2. **Presa in carico** del paziente cronico e/o fragile: sono state svolte tutte le azioni propedeutiche all'avvio, nel 2018, delle nuove modalità previste dalla DGR X/6964 del 30/1/2017 e successive indicazioni, tra cui:
- Presentazione della candidatura e successiva inclusione nell'elenco degli Enti Gestori e nell'elenco degli Enti Erogatori per la presa in carico dei pazienti fragili e/o cronici approvati con Delibera ATS della Brianza n. 569 del 04.10.2017;
 - Definizione dell'organizzazione del percorso e della filiera erogativa mediante pubblicazione di manifestazione di interesse, a seguito del quale sono state ricevute n. 106 candidature, e successiva stipula di n. 68 contratti di avvalimento con soggetti terzi "erogatori";
 - Affidamento della gestione del Centro Servizi a società esterna a seguito della procedura indetta da ASST di Monza consorziata con ASST di Vimercate. Il servizio è stato aggiudicato con deliberazione del Direttore Generale n. 169 del 06.02.18 (contratto con decorrenza dal 12.02.2018).
3. Attuazione del **Piano Investimenti** che prevedeva il completamento di numerose attività di carattere edilizio ed impiantistico avviate nei precedenti esercizi:
- Ripresa delle attività del cantiere per la ristrutturazione del presidio ospedaliero di Monza: è stata avviata la Fase 2 del cantiere che ha visto, nel rispetto del cronoprogramma, la consegna quasi integrale delle aree del settore B del monoblocco;
 - Ammodernamento del parco tecnologico con individuazione delle priorità di acquisto di apparecchiature, con particolare attenzione al superamento delle situazioni di maggiore obsolescenza e di blocco dell'attività erogativa;
 - Progettazione della Nuova Centrale di Sterilizzazione (P.O. S.Gerardo), degli adeguamenti antincendio del P.O. Desio nonché della sede definitiva della Banca degli Occhi e di due blocchi operatori del P.O. S. Gerardo.
4. Piena adesione alle attività previste dalla programmazione regionale definita dalle Regole di gestione del servizio socio sanitario regionale e dagli obiettivi aziendali di interesse regionale, di cui al successivo paragrafo.



3.1 Gli obiettivi aziendali di interesse regionale

Con riferimento agli obiettivi aziendali di interesse regionale assegnati al Direttore Generale per l'anno 2017 con DGR n. X/6963 del 31/7/2017 e rendicontati dall'ASST il 22/5/2018, sarà effettuata la **valutazione della performance aziendale** dalla Regione Lombardia a completamento del relativo processo di valutazione regionale.

Nella seguente tabella sono sintetizzati i risultati per area di valutazione come definita dai criteri individuati per la valutazione 2017:



PERFORMANCE ASST	82,64%
ATTIVITÀ ISTITUZIONALI	97,78 %
EVOLUZIONE SSR, INVESTIMENTI E SISTEMA INFORMATIVO	100%
CONTROLLO DI GESTIONE E PERSONALE	100%
PROGRAMMAZIONE RETE TERRITORIALE	100%
PROGRAMMAZIONE POLO OSPEDALIERO	97,75%
PREVENZIONE	100%
SVILUPPO DEL SISTEMA	84,52%
OBIETTIVI DI PERFORMANCES ED ESITI	61,30%
OBIETTIVI SPECIFICI AZIENDALI	100%
OBIETTIVI DI IMPLEMENTAZIONE ED EVOLUZIONE DEL SSR	100%

Dalla rendicontazione trasmessa dall'ASST a Regione Lombardia il 22 maggio 2018 si evince il sostanziale raggiungimento di tutti gli obiettivi assegnati (autovalutazione complessiva al 82,64%).

La valutazione degli obiettivi di performance ed esiti 2017 non è rappresentativa della effettiva qualità e del livello delle prestazioni erogate dall'ASST: è stato, infatti, penalizzante che l'avvio di questo nuovo sistema di valutazione sia caduto ad esercizio già avviato, in particolare alla vigilia della riduzione delle attività per il periodo estivo (la DGR di approvazione è datata 31/7/2017), e i pochi mesi utili affinché le azioni di miglioramento avviate potessero produrre effetti sono stati insufficienti consentire la misurazione di un miglioramento della performance basata su tali indicatori ovvero per migliorare il sistema di rilevazione dei dati.

Tenuto conto di alcune specificità nell'attività sanitaria dell'ASST, come, ad esempio, l'impiego della procedura ECMO (ossigenazione extracorporea, utilizzata negli interventi di cardiocirurgia) anche per i pazienti con arresto cardiaco, gli indicatori dimostrano un buon livello di assistenza in tutte le aree e in particolare nell'area cardiologica, ostetrica e oncologica. Le azioni di miglioramento intraprese, forniranno un quadro completo e più significativo per il 2018.

3.2 La produzione

Gli obiettivi di produzione assegnati per il 2017 nei contratti stipulati con l'ATS della Brianza sono stati pienamente rispettati, registrando un'eccedenza della produzione erogata e non finanziata. Dal punto di vista dell'efficienza gestionale, l'Azienda ha erogato prestazioni sanitarie per un volume complessivo di oltre 376 milioni di euro, di cui la quota riconosciuta e finanziata nel bilancio di esercizio è di 355,4 milioni di euro, con una produzione complessiva non finanziata di 20,8 milioni di euro come dettagliato nella seguente tabella:

tipologia di attività	produzione effettiva	produzione finanziata	eccedenza non finanziato	% finanz.
ricoveri c/maggiorazione	€ 176.194.113	€ 173.501.895	€ 2.692.219	98,5%
ambulatoriale	€ 80.410.429	€ 79.411.719	€ 998.710	98,8%
psichiatria	€ 7.060.596	€ 7.060.596	€ -	100,0%
psichiatria progetti	€ 294.035	€ 294.035	€ -	100,0%
neuropsichiatria	€ 2.176.437	€ 2.134.646	€ 41.791	98,1%
neuropsichiatria progetti	€ 400.000	€ 400.000	€ -	100,0%
farmaceutica diretta	€ 87.061.000	€ 70.022.000	€ 17.039.000	80,4%
protesica maggiore	€ 14.719.074	€ 14.719.074	€ -	100,0%
protesica minore	€ 7.735.855	€ 7.735.855	€ -	100,0%
nuove reti sanitarie	€ 5.160	€ 4.000	€ 1.160	77,5%
subacuti	€ 97.960	€ 97.880	€ 80	99,9%
	€ 376.154.659	€ 355.381.699	€ 20.772.960	94,5%

(fonte: tabelle della produzione validata da Regione Lombardia)

I posti letto accreditati e attivi nel 2017 nei due presidi ospedalieri sono stati:

Presidio	Accreditati	Attivi
Ospedale S.Gerardo di Monza		
PL di degenza ordinaria	780	625
PL di day-hospital	56	54
Posti tecnici	131	131
Ospedale di Desio		
PL di degenza ordinaria	292	284
PL di day-hospital	26	25
PL subacuti	10	8

Nonostante la riapertura del cantiere per la ristrutturazione del Presidio Ospedaliero di Monza, i posti letto non hanno registrato riduzioni grazie all'ottimizzazione degli spazi e agli interventi di riorganizzazione.

L'attività sanitaria dell'ASST ha registrato nel 2017 un incremento tendenziale nei diversi regimi di erogazione o nelle diverse tipologie di prestazioni, per volumi o per complessità della casistica. Si riportano, nella tabella seguente, i principali indicatori di attività sanitaria rilevati complessivamente nell'anno 2017, a confronto con il 2016:

Regime	Indicatori di attività	2017	2016	2017/16	%
Ricoveri in regime di degenza ordinaria	Casi	33.689	34.291	- 602	-2%
	Degenza Media	7,8	7,6	0,2	3%
	Peso Medio	1,315	1,307	0,008	1%
	Giornate di degenza	261.585	261.596	- 11	0%
Day Hospital	Casi	5.943	5.672	271	5%
	Degenza Media	1,9	1,8	0,1	6%
	Peso Medio	0,891	0,887	0,004	0%
	Giornate/Accessi	11.225	10.336	889	9%
Prestazioni Ambulatoriali	q.tà per esterni totale	4.231.639	4.434.062	- 202.423	-5%
	di cui chirurgia ambulat. (BIC)	6.481	6.834	- 353	-5%
	di cui ambul.complesse (MAC)	48.544	37.183	11.361	31%
Farmaceutica diretta	valore farmaci €/1000	€ 87.061	€ 71.283	€ 15.778	22%
interventi chirurgici	interventi chirurgici (RO-DH)	22.424	22.002	422	2%
	altre procedure chirurgiche	10.492	10.195	297	3%
Prestazioni Area Salute Mentale	psichiatriche	80.403	81.552	- 1.149	-1%
	neuropsichiatria	53.843	49.248	4.595	9%
Pronto soccorso	totale accessi PS	149.054	148.750	304	0%
	ricoveri da PS	15.992	16.385	- 393	-2%
	% tasso ricovero da PS	10,7%	11,0%	-0,3%	-3%

La riduzione dell'attività ambulatoriale è principalmente correlata alle prestazioni erogate in service di odontoiatria in sette strutture territoriali e alle prestazioni di risonanza magnetica del Presidio Ospedaliero di Desio, erogate fino alla fine del 2016 in service e passate alla gestione diretta, con miglioramento dell'efficienza, dal 2017. Al netto di tali tipologie di prestazioni, l'attività ambulatoriale è aumentata del

3.3 I tempi di attesa

La programmazione delle attività ambulatoriali dell'ASST tiene conto del rispetto dei tempi di attesa per l'erogazione delle prestazioni, con l'obiettivo di assicurare il rispetto dei tempi di attesa (30 giorni per le prime visite e 60 giorni per gli esami strumentali) in almeno una delle strutture aziendali. I tempi di attesa sono monitorati e resi disponibili mediante pubblicazione dei dati di monitoraggio mensile nel portale dell'ATS (questo il link al sito <http://hsgerardo.org/tempi-medi-servizi>).

Il rispetto dei tempi di attesa è un obiettivo molto ambizioso per un'azienda sanitaria dotata di strutture di riferimento regionale e, per alcune specialità, nazionale, se si considera la complessità del fenomeno, influenzato da numerose variabili interdipendenti quali la qualità delle prestazioni erogate e la reputazione, l'offerta di servizi analoghi (pubblici e privati) disponibili nel territorio, l'efficacia delle prestazioni, l'appropriatezza delle richieste, la disponibilità di risorse adeguate a garantire l'equilibrio tra domanda e offerta e l'efficienza con cui sono impiegate.

Il rispetto dell'obiettivo sui tempi di attesa viene monitorato dalla Regione mediante le cosiddette "indagini di prevalenza regionale", che sono la verifica del tempo di attesa prospettato rispetto alle disponibilità di prestazioni prenotabili, e, a consuntivo, attraverso la misurazione del tempo medio di attesa effettivo delle prestazioni erogate.

La misurazione dei tempi medi di attesa delle prestazioni erogate nel corso del 2017 hanno dimostrato un peggioramento rispetto al 2016 ed un parziale rispetto dell'obiettivo regionale che fissa nel 95% la quota minima di prestazioni che devono essere erogate nei termini, risultato non ottimale nonostante gli sforzi dell'Azienda nel potenziamento dei servizi effettuato mediante l'assunzione di tutto il personale nei contingenti autorizzati e l'effettivo incremento del volume di prestazioni erogate.

Nel 2017, infatti, è stata data piena attuazione al Piano di Governo delle Risorse Umane procedendo all'assunzione di 98 dirigenti medici, di cui 33 per stabilizzazioni, con un incremento della dotazione complessiva di n. 29 unità (v. paragrafo Risorse del Personale).

Le maggiori risorse di personale hanno consentito di conseguire un importante incremento di attività di specialistica ambulatoriale in particolare nel Presidio di Monza, al quale, però, non ha fatto seguito l'auspicata riduzione dei tempi di attesa in quanto controbilanciata dall'aumento della domanda.

Le prestazioni oggetto di misurazione dei tempi di attesa hanno riportato un incremento, in particolare nelle prime visite, in aumento del 14,5% nel Presidio di Monza, e le altre prestazioni oggetto di rilevazione dei tempi di attesa, anch'esse in aumento del 6% nel Presidio di Monza.

Inoltre, l'ASST ha proseguito anche nel 2017 l'adesione al progetto *Ambulatori Aperti*, che prevede l'apertura dei servizi in fasce orarie serali o nei fine settimana, provvedendo all'erogazione di prestazioni aggiuntive per un volume di oltre 1 milione di euro (nel solo PO di Monza in aumento del +13%). Preme, inoltre, sottolineare come a Monza, nella nuova Palazzina Accoglienza dedicata all'outpatient, l'utilizzo degli spazi sia prossimo alla saturazione.

Al fine di migliorare i tempi di attesa, l'ASST ha avviato alcune azioni di miglioramento, tra cui l'utilizzo nel 2018 del c.d. "Fondo Balduzzi" per finanziare le prestazioni aggiuntive del personale e l'avvio della nuova modalità di presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili di cui alla DGR X/6164/2017.

Nelle seguenti tabelle sono rappresentati i volumi di attività delle prestazioni monitorate, per tipologia di prestazione, con indicazione della percentuale di prestazioni erogate nei tempi di attesa massimi previsti:

prestazioni	quantità	% entro tempi
prime visite	37.766	67%
diagnostica TAC	3.254	56%
diagnostica RM	1.572	47%
diagnostica ecografica	3.995	61%
altre prestazioni	15.455	65%
totale monitorate	62.042	65%



3.4 L'equilibrio di bilancio

Il bilancio di esercizio 2017, adottato con decreto del Direttore Generale n. 945 del 28 maggio 2018, in corso di approvazione da parte della Regione, evidenzia un risultato tecnicamente in pareggio ma, in realtà, in utile, risultato eccezionale come riportato anche dalla stampa (Sanità24.it del 24/5/2018 e Affaritaliani.it del 28/5/2018):



Il conto economico dimostra, infatti, il sostanziale azzeramento della quota di regionale "FSR indistinto", inizialmente stimato in 16 milioni di euro, con un risultato di esercizio positivo di circa 2 milioni di euro.

Il risultato è stato ottenuto attuando le strategie aziendali volte a **incrementare la produzione** investendo nei settori ad alta specialità, soprattutto in ambito chirurgico, e a **migliorare l'efficienza** sia dei **processi assistenziali** (es. efficientamento del percorso chirurgico, riorganizzazione dell'offerta ambulatoriale, integrazione tra i due presidi ospedalieri), sia dei **processi amministrativi** (aderenza alle procedure di acquisto centralizzate e rinegoziazione dei contratti).

Inoltre, i tempi di pagamento dei fornitori sono stati quasi sempre rispettati entro i termini contrattuali, mediamente definiti sui 60 giorni, come evidenziato nella seguente tabella che evidenzia, per ciascun trimestre, il tempo medio di pagamento e l'indicatore annuale di tempestività calcolato ai sensi dell'art. 9 comma 1 del DPCM 22/9/2014:

Indicatore	1° Trimestre	2° Trimestre	3° Trimestre	4° Trimestre	Totale anno
Tempi medi di pagamento	63,19	57,18	51,11	66,56	
Indicatore di tempestività	7,56	-1,19	-7,73	-6,31	-1,64

Si riporta, di seguito, il prospetto riepilogativo del conto economico aziendale 2017, a confronto con i dati dell'esercizio precedente:



Valori in €/1.000

	Consuntivo 2016 (esclusa gestione 118)	Consuntivo 2017 (esclusa gestione 118)	Variazione Cons.2017 meno Cons.2016
RICAVI			
DRG	165.893	173.502	7.609
Funzioni non tariffate	32.308	32.147	- 161
Ambulatoriale	79.868	78.830	- 1.038
Neuropsichiatria	2.405	2.535	130
Screening	676	582	- 94
Entrate proprie	42.584	40.671	- 1.913
Libera professione (art. 55 CCNL)	9.915	10.693	778
Psichiatria	7.357	7.354	- 3
File F	55.093	59.701	4.608
Utilizzi contributi esercizi precedenti	420	538	118
Altri contributi da Regione (al netto rettifiche)	43.964	56.874	12.910
Altri contributi (al netto rettifiche)	2.276	2.204	- 72
Proventi finanziari e straordinari	1.716	11.481	9.765
Prestazioni sanitarie	15.753	13.403	- 2.350
Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	460.228	490.515	30.287
COSTI			
Personale	200.680	203.017	2.337
IRAP personale dipendente	12.686	12.837	151
Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	8.153	8.523	370
Beni e Servizi (netti)	221.956	228.256	6.300
Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	6.794	4.055	- 2.739
Altri costi	8.013	8.569	556
Accantonamenti dell'esercizio	5.185	6.612	1.427
Oneri finanziari e straordinari	649	6.322	5.673
Integrativa e protesica	3.290	12.485	9.195
Totale Costi (al netto capitalizzati)	467.406	490.676	23.270
Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)	7.178	161	- 7.017
Risultato economico	-	-	-

Dall'analisi degli scostamenti, si evidenzia un incremento dei costi determinato prevalentemente dall'attivazione dei nuovi servizi trasferiti dall'ATS (Servizio di assistenza protesica e integrativa ca. 16 milioni e Servizio Vaccinazioni ca. 5 milioni) e, in parte, da incrementi di attività (ca. 2 milioni).

3.5 Le risorse umane

La gestione delle risorse umane è avvenuta nel rispetto delle regole di sistema e in attuazione della legge di riforma regionale, che ha definito i passaggi progressivi per la definitiva assegnazione del personale.

È stato infatti attivato il passaggio del personale sanitario ed amministrativo riferito alle attività e funzioni trasferite nel 2017 relative al Servizio Vaccinazioni e al SUPI (assistenza protesica e integrativa).

Nel 2017, come sopra anticipato con riferimento ai tempi di attesa, è stata data piena attuazione al Piano di Governo delle Risorse Umane procedendo, in particolare, all'assunzione di 98 dirigenti medici, di cui 33 per stabilizzazioni.

Il totale complessivo dei contingenti del personale dipendente in forza al 31/12/2017 – tempo indeterminato e tempo determinato – è descritto nella seguente tabella:

consistenza del personale		personale al 31/12/2016	personale al 31/12/2017	variazione 2017/16
ruolo sanitario	dirigenza	759	788	29
	comparto	2145	2217	72
	totale	2904	3005	101
ruolo professionale	dirigenza	4	5	1
	comparto	2	2	0
	totale	6	7	1
ruolo tecnico	dirigenza	0	1	1
	comparto	854	851	-3
	totale	854	852	-2
ruolo amministrativo	dirigenza	14	15	1
	comparto	378	414	36
	totale	392	429	37
TOTALE		4156	4293	137
personale universitario		55	56	1
consulenti e incarichi LP		90	75	-15

3.6 L'attività didattica e formativa: la formazione continua in medicina

In coerenza con la politica dell'ASST, la finalità della **formazione continua** è di assicurare al cittadino e alla comunità una **risposta ai bisogni di salute appropriata, competente ed efficace nel rispetto dei valori della persona assistita.**

E.C.M.
Educazione Continua in Medicina
PROGRAMMA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITÀ



Per perseguire questa finalità, l'Ufficio Formazione si è attivato per dare attuazione al Piano della Formazione 2017, attraverso la promozione e l'organizzazione di eventi formativi, con ruolo di Provider per l'accreditamento di iniziative formative secondo il Sistema ECM Nazionale e di Educazione Continua in Medicina ECM-CPD Regione Lombardia e promovendo la partecipazione del personale alle iniziative regionali, ottenendo i seguenti risultati complessivi:



Anno	Eventi formativi	Edizioni	Partecipanti iscritti	Partecipanti totali	Crediti formativi
2016	280	621	14.697	10.339	61.784
2017	282	568	12.264	11.515	68.790

3.7 La customer satisfaction: Dicono di noi

L'ASST rileva il grado di soddisfazione delle persone che utilizzano i suoi servizi.

Tale processo di ascolto è definito Customer Satisfaction e consente di relazionarsi con i propri utenti, di conoscere e comprendere i bisogni e le aspettative dei destinatari della propria attività, di cogliere la qualità percepita e, di conseguenza, di attivare interventi per migliorare i servizi offerti.

Lo strumento d'indagine utilizzato è il **questionario "Qual è la sua opinione"** proposto agli utenti dell'area ambulatoriale e dell'area degenze e day hospital (nel 2017 n. 2865 rilevazioni per l'area degenze e n. 3684 per l'area ambulatoriale). Il questionario è compilato in forma anonima e le persone esprimono il proprio grado di soddisfazione secondo una scala di valutazione numerica che va da 1 a 7, dove a 1 corrisponde la soddisfazione più bassa e a 7 la soddisfazione più alta.

La rilevazione è realizzata grazie alla collaborazione tra l'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico-URP e le strutture di degenza, day hospital e ambulatoriali dei due presidi ospedalieri e delle strutture territoriali.

Questa è la sintesi delle rilevazioni effettuate nell'anno 2017 sui servizi di ricovero a confronto con i dati del 2016:

Tabella 1. Area DEGENZE - Valori Medi						
Domande del questionario da D2 a D13	2016			2017		
	P.O. San Gerardo	P.O. Desio	ASST Monza	P.O. San Gerardo	P.O. Desio	ASST Monza
D2 Tempo di attesa per ottenere il ricovero	6.0	5.8	5.9	5.9	6.0	6.0
D3 Informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto	6.2	6.1	6.1	6.2	6.2	6.2
D4 Comfort e pulizia, aspetti strutturali e alberghieri	6.0	5.9	5.9	5.9	6.0	6.0
D5 Personale sanitario/infermieristico	6.5	6.4	6.5	6.5	6.5	6.5
D6 Personale medico	6.5	6.4	6.5	6.5	6.5	6.5
D7 Cure prestate	6.5	6.4	6.5	6.5	6.5	6.5
D8 Informazioni ricevute sullo stato di salute e sulle cure prestate	6.3	6.3	6.3	6.3	6.4	6.3
D9 Rispetto della riservatezza personale	6.5	6.4	6.4	6.4	6.5	6.5
D10 Organizzazione dell'Ospedale nel suo insieme	6.1	5.9	6.0	6.1	6.0	6.0
D11 Informazioni post dimissione	6.3	6.1	6.2	6.3	6.2	6.2
D12 Soddisfazione complessiva	6.3	6.1	6.2	6.2	6.2	6.2
D13 Consiglierebbe ad altri questa struttura	6.4	6.2	6.3	6.4	6.3	6.3

Questa, invece, è la sintesi delle rilevazioni effettuate nell'anno 2017 sui servizi ambulatoriali e diagnostici a confronto con i dati del 2016:

Tabella 2. Area AMBULATORI - Valori Medi						
Domande del questionario da D2 a D12	2016			2017		
	P.O. San Gerardo	P.O. Desio	ASST Monza	P.O. San Gerardo	P.O. Desio	ASST Monza
D2 Servizio di prenotazione	5.6	5.7	5.7	5.7	5.5	5.6
D3 Tempo di attesa	5.2	5.5	5.3	5.2	5.1	5.1
D4 Accettazione amministrativa e pagamento ticket	5.3	5.8	5.5	5.5	5.5	5.5
D5 Comfort e pulizia, accessibilità	6.0	6.0	6.0	6.1	5.8	6.0
D6 Rispetto degli orari	5.4	5.8	5.6	5.4	5.6	5.5
D7 Personale medico	6.2	6.2	6.2	6.1	6.2	6.2
D8 Informazioni ricevute, chiarezza e completezza	6.1	6.2	6.1	6.1	6.1	6.1
D9 Personale sanitario/infermieristico/tecnico	6.2	6.3	6.3	6.1	6.2	6.2
D10 Rispetto della riservatezza personale	6.2	6.3	6.3	6.3	6.1	6.1
D11 Soddisfazione complessiva	6.0	6.1	6.1	5.9	6.0	6.0
D12 Consiglierebbe ad altri questa struttura	6.2	6.4	6.3	6.1	6.4	6.2
D4 bis Percorso per raggiungere il servizio/ambulatorio ^A	5.5	/	/	5.6	/	/

Nel corso del 2017 sono stati presentati 191 reclami per l'Ospedale di Desio (di cui 90 per attività di recupero crediti per la riscossione del ticket), 556 per l'Ospedale di Monza (in particolare per le aree informazione e orientamento, prestazioni e rilascio documentazione clinica) e 10 per le strutture territoriali e 53 per il Servizio Vaccinazioni, ai quali si è provveduto a dare immediata risposta nel tempo massimo di 30 giorni nel 100% dei casi. Le segnalazioni sono state altresì sottoposte ad una maggior attenzione per le UUOO coinvolte e sono state intraprese le opportune azioni di miglioramento.

Gli encomi ricevuti sono stati 48 per l'Ospedale di Desio, 74 per l'Ospedale di Monza.

3.8 Le associazioni di volontariato

Da sempre il terzo settore è molto vicino alle strutture dell'ASST.

Numerose, infatti, sono le realtà associative che operano all'interno dei due nosocomi dove alcune hanno anche la loro sede, Associazioni che svolgono attività di sostegno ai familiari, ai malati e anche agli stessi operatori sanitari con raccolta fondi per l'acquisto di macchinari, per promuovere le ricerche o per finanziare borse di studio.

Nel corso dell'anno 2017 l'ASST Monza ha accettato donazioni per un valore di € 339.654,77, finalizzate sia al finanziamento di contratti libero professionali e borse di studio che all'acquisizione di beni, quali elettromedicali, apparecchi e arredi.

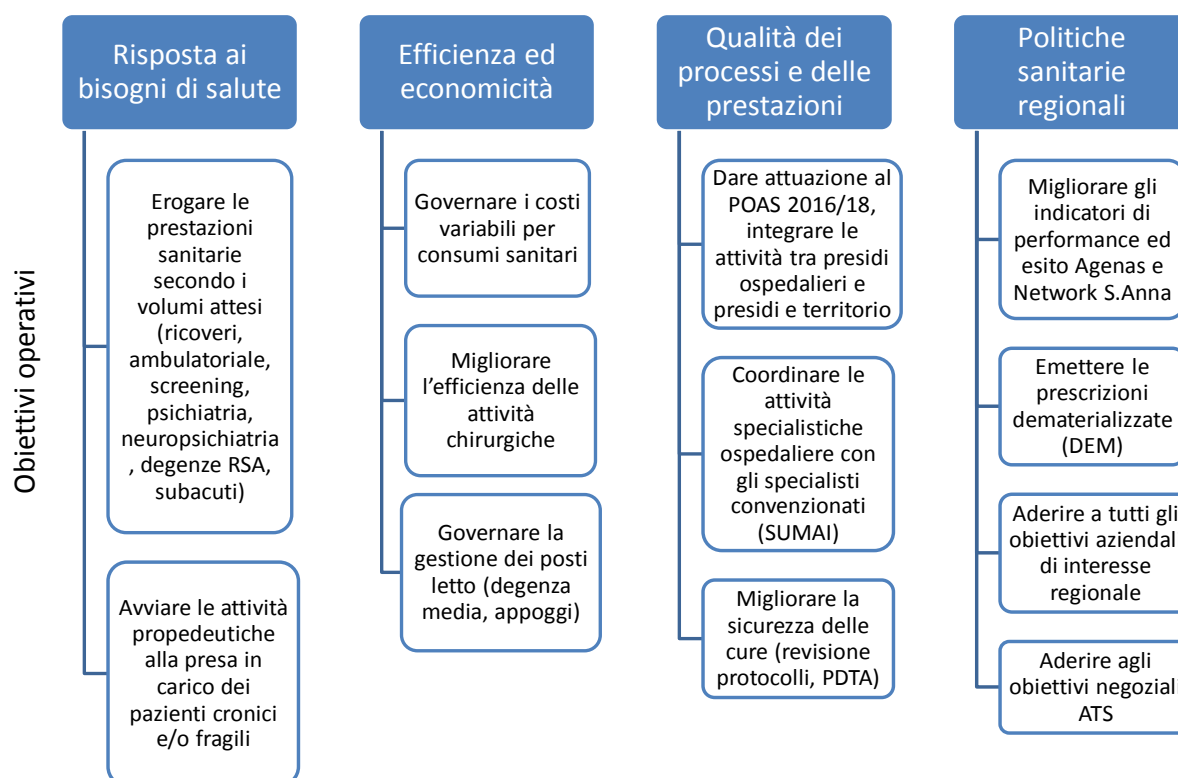
In relazione ai lavori del cantiere per la ristrutturazione dell'Ospedale di Monza e della conseguente modifica dei percorsi di accesso all'ospedale, è proseguita la collaborazione con le associazioni di volontariato per l'affiancamento nell'accoglienza dei pazienti.

4. La Performance Organizzativa

Il processo di programmazione aziendale, nel recepire le direttive regionali che costituiscono obiettivi prioritari per l'Azienda, ne prevede la declinazione con l'assegnazione di obiettivi alle strutture in cui è articolata l'Azienda stessa attraverso lo strumento del **budget** che evidenzia, per ciascuna unità, le risorse assegnate e i risultati attesi.

Le **aree strategiche** cui afferiscono gli obiettivi di budget del 2017 sono rappresentate dal seguente grafico:

Obiettivi gestionali delle UU.OO. di line



Gli obiettivi di budget sono comuni per dirigenza e comparto, ma per la dirigenza è applicato, anche nel 2017, il principio di **adempimento** quale attività obbligatoria la cui verifica è considerata requisito per l'accesso alla valutazione della performance organizzativa e la cui valutazione è pesata sulla valutazione della performance organizzativa.

Gli obiettivi sono correlati a un idoneo **sistema di indicatori**, in modo da garantire l'oggettività della valutazione, supportati da un articolato sistema di reporting mensile reso disponibile on line sulla rete intranet al fine di favorire la circolazione delle informazioni e la tempestività degli interventi correttivi.



4.1 I risultati della performance organizzativa del 2017

Alla chiusura dell'esercizio di budget si è proceduto alla misurazione della performance organizzativa ovvero alla verifica dei risultati raggiunti dalle articolazioni aziendali rispetto agli obiettivi assegnati al personale della dirigenza e del comparto, in funzione delle specifiche competenze e mansioni, afferente a n. 12 dipartimenti (10 sanitari e 2 amministrativi), n. 90 Unità Operative individuate come centri di responsabilità di budget (65 strutture ospedaliere di diagnosi, ricovero e cura e 25 di staff e dei servizi territoriali).

Il raggiungimento degli obiettivi ha avuto una **valutazione media di 95,9 punti su 100 (93,8% per la dirigenza)**, così distribuita per area dipartimentale:

Area dipartimentale	ADEMPI MENTI	OBIETTIVI PER AREA STRATEGICA								PERFORMANCE ORGANIZZATIVA			
		Risposta alla domanda di salute		Efficienza		Qualità dei processi e delle prestazioni		Politiche regionali		PUNTI TOTALI	ASSE GNATI	PERFORMANCE COMPARTO	PERFORMANCE DIRIGENZA
		%	MEDIA PUNTI	%	MEDIA PUNTI	%	MEDIA PUNTI	%	MEDIA PUNTI				
Cardio Toraco Vascolare	99%	20	92%	31	97%	11	92%	38	99%	100	97	97%	95%
Chirurgica	94%	14	99%	29	85%	5	75%	53	94%	100	90	90%	84%
Neuroscienze	97%	26	99%	36	97%	10	69%	28	98%	100	94	94%	92%
Emergenza Urgenza	96%	18	100%	23	94%	33	96%	26	86%	100	92	92%	89%
Medica	97%	18	96%	28	90%	28	95%	26	96%	100	95	95%	93%
Medicina Diagnostica e dei Servizi	100%	26	96%	26	86%	36	100%	12	100%	100	99	99%	99%
Salute Mentale e Dipendenze	99%	19	100%	35	98%	15	83%	31	100%	100	100	100%	99%
Materno Infantile	98%	10	97%	20	100%	21	95%	49	100%	100	99	99%	97%
R.I.C.C.A.	97%	8	98%	18	97%	33	100%	40	100%	100	99	99%	96%
Medicina Occupazionale, ambientale...	99%	28	96%	11	99%	24	100%	37	100%	100	99	99%	99%
Staff Direzione Strategica	100%			23	100%	42	100%	35	100%	100	100	100%	100%
Dip. Amministrativo	100%			17	98%	46	94%	37	100%	100	98	98%	98%
Dip. Sanitario	100%	3	100%	20	100%	27	100%	51	100%	100	100	100%	100%
MEDIA RISULTATI:	98%		97%		93%		91%		97%			95,9%	93,8%

Negli allegati 1 e 2 sono riportati i risultati della performance organizzativa di tutte le UU.OO. aziendali con dettaglio dei parziali conseguiti per ciascuna area di valutazione.

4.2 Gli obiettivi RAR 2017 – Risorse aggiuntive regionali

La performance organizzativa del 2017 è valutata anche sulla partecipazione ai progetti assegnati dalla Regione e collegati alle risorse aggiuntive regionali per il 2017, individuati nelle preintese regionali approvate con le delibere della Giunta Regionale n.ri X/6430/2017 del 3/4/2018 per la dirigenza e X/6688 del 9/6/2017 per il comparto.

Gli obiettivi regionali RAR 2017 sono articolati in alcune aree, o "macro obiettivi regionali", a partire dalle quali sono state declinati i progetti RAR assegnati alle varie articolazioni aziendali in relazione alle competenze e professionalità presenti.

Le UU.OO. aziendali hanno ricevuto per la realizzazione dei progetti RAR una **valutazione media di 100 punti su 100**, grazie al costante impegno profuso sia dalle strutture aziendali che dai servizi di staff preposti al loro coordinamento, supportati dalle attività di monitoraggio e dalle iniziative di coinvolgimento di tutto il personale, della dirigenza e del comparto.

Nella seguente tabella sono riportati i progetti RAR aziendali articolati per macro obiettivo e i punteggi assegnati nella valutazione:

Macro obiettivo regionale	Progetto obiettivo RAR aziendale	Valutazione
1. Interventi finalizzati all'attuazione del percorso di presa in carico definito dalla DGR n. X/6164 del 30 gennaio 2017 ad oggetto "Governo della domanda: avvio della presa in carico di pazienti cronici e fragili. Determinazioni in attuazione dell'art.9 della legge n. 23/2015".	Attuazione della DGR n. X/6164 e delle attività propedeutiche per l'avvio del percorso di presa in carico.	100% comparto 99,5% dirigenza
3. Revisione dei processi/procedure organizzativi, gestionali e di qualità, in attuazione della L.R. 23/2015	Predisposizione di nuove procedure e/o aggiornamento di processi/procedure organizzativi, gestionali e di qualità inerenti alle funzioni amministrative esercitate, in attuazione della L.R. 23/2015.	100% comparto 100% dirigenza
4 b) Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di attività di prevenzione, con particolare riguardo a sviluppo di attività di formazione per un pieno e completo utilizzo del sistema informativo della prevenzione, ovvero sviluppare la capacità negli operatori (in relazione al proprio ruolo e alle funzionalità degli applicativi)	Contribuire al miglioramento del Sistema Informativo Regionale della Prevenzione - area Person@ - Ma.P.I. mediante ottimizzazione dell'utilizzo degli applicativi regionali per la rilevazione delle malattie professionali e dei criteri di segnalazione, attraverso la formazione ed elenco dei dirigenti coinvolti.	100% comparto 100% dirigenza

Di particolare rilevanza è stata la realizzazione del primo progetto RAR, sia per la numerosità dei partecipanti (2.340 dipendenti del comparto e 675 della dirigenza), sia per l'articolata modalità di realizzazione, che ha visto l'organizzazione di eventi formativi a tutto il personale coinvolto e la predisposizione del sistema aziendale della presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili, attiva dal 2018, mediante individuazione e formazione dei process owner, definizione del set di riferimento per patologia, analisi della casistica e attivazione delle procedure propedeutiche tra cui la presentazione della candidatura dell'ASST come ente gestore ed erogatore.

5. La Performance Individuale

Il Ciclo della performance si chiude con la valutazione individuale del personale dipendente, appartenente alla dirigenza e al comparto, effettuato dai valutatori di prima istanza, ovvero i superiori gerarchici, secondo le regole definite dal sistema di valutazione adottato dall'Azienda. La valutazione viene effettuata sulla base di obiettivi e competenze mediante compilazione, in contraddittorio, di una apposita scheda di valutazione a tal fine predisposta nell'ambito della contrattazione integrativa aziendale.

La valutazione tiene conto sia della qualità della prestazione resa dal dipendente, sia del livello quali-quantitativo di partecipazione al raggiungimento degli obiettivi della struttura di assegnazione.

Alla valutazione individuale è collegata la retribuzione accessoria di cui al Fondo di Risultato della dirigenza e al Fondo per la Produttività Collettiva del comparto.

Si riportano nelle tabelle seguenti le informazioni di sintesi sul grado di raggiungimento degli obiettivi individuali del personale dipendente e, in particolare, sul grado di differenziazione dei giudizi, in modo tale da rappresentare adeguatamente i risultati del sistema di valutazione individuale:

PERSONALE DIRIGENTE

VALUTAZIONE	DIRIGENZA MEDICA		DIRIGENZA MEDICA UNIV.		DIRIGENZA P.T.A.	
	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%
1,2 Eccellente	406	49%	40	67%	11	61%
1 Alto	272	33%	10	17%	6	33%
0,8 Medio-alto	47	6%	0	0%	0	0%
0,6 Medio	9	1%	0	0%	0	0%
0 Insufficiente	2	0%	0	0%	0	0%
N.V./N.P.	95	11%	10	17%	1	6%
TOTALE SCHEDE	831	100%	60	100%	18	100%

PERSONALE DEL COMPARTO TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA

VALUTAZIONE	RUOLO SANITARIO		RUOLO TECNICO		RUOLO AMM.VO	
	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%
Eccellente 81-100	16	84%	6	100%	21	95%
Positivo 50-80	1	5%	0	0%	0	0%
Negativo -50	0	0%	0	0%	0	0%
N.V./N.P.	2	11%	0	0%	1	5%
TOTALE SCHEDE	19	100%	6	100%	22	100%

PERSONALE DEL COMPARTO DEL RUOLO SANITARIO

VALUTAZIONE	Infermiere Professionale		Infermiere Generico e Puericultrice		Tecnico Sanitario e Riabilitazione	
	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%
Eccellente 81-100	1632	90%	30	86%	395	94%
Positivo 50-80	51	3%			6	1%
Negativo -50	0	0%			0	0%
N.V./N.P.	130	7%	5	14%	18	4%
TOTALE SCHEDE	1813	100%	35	100%	419	100%

**PERSONALE DEL COMPARTO DEL RUOLO TECNICO**

VALUTAZIONE	Collaboratore, Coll.Esperto, Ass.Sociale		Assistente e Programmatore		Operat.Tecnico		OSS, OTA, AUS	
	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%
Eccellente 81-100	48	92%	45	96%	340	92%	373	92%
Positivo 50-80	0	0%	1	2%	20	5%	18	4%
Negativo -50	0	0%	0	0%	0	0%	1	0%
N.V./N.P.	4	8%	1	2%	11	3%	15	4%
TOTALE SCHEDE	52	100%	47	100%	371	100%	407	100%

PERSONALE DEL COMPARTO DEL RUOLO AMMINISTRATIVO

VALUTAZIONE	Collaboratore, Coll.Esperto		Assistente		Coadiutore e Commesso	
	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%
Eccellente 81-100	58	97%	186	93%	128	88%
Positivo 50-80	0	0%	7	3%	10	7%
Negativo -50	0	0%	0	0%	1	1%
N.V./N.P.	2	3%	8	4%	7	5%
TOTALE SCHEDE	60	100%	201	100%	146	100%

RIEPILOGO COMPLESSIVO VALUTAZIONI DEL PERSONALE DEL COMPARTO

VALUTAZIONE	NUMERO	%
Eccellente 81-100	3279	91%
Positivo 50-80	114	3%
Negativo -50	2	0%
N.V./N.P.	203	6%
TOTALE SCHEDE	3598	100%



6. Pubblicità

La Relazione della Performance, verificata e validata dal Nucleo di Valutazione Aziendale, è adottata secondo i criteri di massima trasparenza dei processi attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale, nella sezione denominata: «Trasparenza, valutazione e merito» presente in home page (<http://www.hsgerardo.org/web/guest/performance>).

7. Allegati alla Relazione della Performance 2017

Elenco degli allegati alla Relazione:

1. Risultati delle UUOO di line per il personale dirigente e per il comparto
2. Risultati delle UUOO di staff per il personale dirigente e per il comparto

Allegato 1 – Risultati delle UUOO di linee per il personale dirigente e per il comparto

Area dipartimentale	U.O. Centro di Responsabilità di budget	ADEMPIMENTI				OBIETTIVI PER AREA STRATEGICA								PERFORMANCE ORGANIZZATIVA				
		temporanei/regionali operativi		assa	temporanei SBO, altri ad	TOTALE	Risposta alla domanda		Efficienza		Qualità		Politiche regionali		Punti totali	Punti assegnati	PERFORMANCE ORGANIZZATIVA COMPARTO	PERFORMANCE ORGANIZZATIVA DIRIGENZA
		%	%	%	% valutata	TOTALE PUNTI PER AREA	% raggiunta per AREA	TOTALE PUNTI PER AREA	% raggiunta per AREA	TOTALE PUNTI PER AREA	% raggiunta per AREA	TOTALE PUNTI PER AREA	% raggiunta per AREA					
Cardio Toraco Vascolare	Dianziatica Cardiologica Ambulatoriale																	
	Cardiologia Monza	94.0%	100.0%	100.0%	98%	35	100%	30	98%			35	95%	100	98	97.7%	95.7%	
	Cardiologia Clinica PO Desio		100.0%		100%	20	99%	15	97%	10	100%	55	100%	100	99	98.5%	99.3%	
	Cardiologia Clinica PO Monza		100.0%		100%	15	100%	15	100%	15	67%	55	100%	100	95	95.0%	95.0%	
	Emodinamica		100.0%		100%	10	100%	50	100%	20	100%	100	100%	100	100	100.0%	100.0%	
	Chirurgia Vascolare Monza	98.7%	93.3%		96%	20	52%	50	93%			30	100%	100	87	86.8%	83.6%	
	Chirurgia Toracica Monza	100%	100.0%		100%	20	100%	50	100%			30	100%	100	100	100.0%	99.9%	
Pneumologia Monza		98.7%		99%	20	99%	10	99%	30	100%	40	100%	100	97	97.0%	95.7%		
Chirurgia	Chirurgia Generale e d'Urgenza I Monza	96%	67%		82%	5	100%	30	99%			65	98%	100	95	95.5%	78.0%	
	Chirurgia Generale II Monza	100%	100%		100%	10	100%	25	100%			65	77%	100	85	85.0%	84.9%	
	Chirurgia Generale e d'Urgenza III Desio		100%		100%	10	100%	25	60%			65	96%	100	87	87.3%	87.3%	
	Ortopedia Desio		100%		100%	10	100%	30	83%	10	100%	50	100%	100	95	95.0%	95.0%	
	Ortopedia Monza	97%	89%		91%	10	100%	30	73%	10	0%	50	89%	100	78	78.2%	69.9%	
	Urologia Desio		96%		95%	20	98%	15	98%			65	85%	100	89	89.3%	85.7%	
	Urologia Monza	100%	91%		95%	20	100%	20	81%			60	100%	100	96	96.2%	91.8%	
	Endoscopia Interventistica	73%	100%		73%	30	97%	20	100%	20	100%	30	100%	100	99	99.0%	72.6%	
	Ctr. Generale IV - Oncologia ad Indirizzo Serologico	100%	100%		100%	10	97%	40	77%			50	93%	100	87	87.7%	86.9%	
	Chirurgia Plastica	99%	97%	46%	81%	10	96%	55	86%	10	100%	25	100%	100	92	92.1%	74.6%	
Neuroscienze	Neurologia Monza		100%		100%	30	100%	30	99%			40	85%	100	94	93.8%	93.4%	
	Neurologia Desio		100%		100%	10	100%	40	99%			50	99%	100	99	99.1%	99.1%	
	Neurochirurgia	94%	99%		96%	10	100%	60	93%			30	100%	100	96	96.0%	92.1%	
	Oftalmologia Monza	98%	73%	26%	86%	25	100%	45	83%	10	0%	20	96%	100	82	81.6%	53.7%	
	Oftalmologia Desio		100%		100%	30	97%	40	100%	10	100%	20	100%	100	99	99.1%	99.1%	
	Oculistica Monza	100%	93%		97%	10	99%	50	100%	20	50%	20	100%	100	90	89.9%	86.7%	
	Oculistica Desio		100%		100%	20	92%	30	100%	30	100%	20	100%	100	88	88.5%	88.5%	
	Banca degli Occhi		100%	100%	100%	70	100%	20	100%	10	100%	20	100%	100	100	100.0%	100.0%	
	Chirurgia Maxillo-Facciale e Otorinolaringoiatrica	99%	100%		100%	30	100%	40	98%	10	100%	20	100%	100	100	100.0%	99.3%	
	Chirurgia Maxillo-Facciale e Otorinolaringoiatrica		91%		91%	15	100%	15	100%	50	97%	30	100%	100	95	98.6%	99.8%	
Emergenza Urgenza	Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso Monza		97%		97%	5	100%	15	100%	40	97%	40	88%	100	84	83.6%	81.1%	
	Pronto Soccorso Desio		97%		97%	10	100%	10	100%	50	77%	40	88%	100	84	83.6%	81.1%	
	Anestesia e Rianimazione Monza		99%		100%	11	100%	11	98%	22	100%	8	75%	100	88	87.9%	97.6%	
	Blocchi Operatori Monza					11	100%	27	100%	11	100%	11	100%	100	90	90.0%	96.0%	
	Anestesia e Rianimazione Desio		97%		97%	10	100%	5	65%	30	100%	20	50%	100	88	88.3%	87.6%	
	Blocchi operatori Desio					10	100%	5	100%	5	100%	25	100%	100	88	88.3%	87.6%	
Medica	Endocrinologia e diabetologia		100%		100%	20	100%					80	100%	100	100	100.0%	100.0%	
	Reumatologia		100%		100%	10	100%					70	100%	100	100	100.0%	100.0%	
	Dermatologia		80%		80%	30	83%	10	79%	50	100%	10	100%	100	93	92.9%	73.9%	
	Medicina Monza	99%	100%		99%	10	100%	35	99%	25	60%	30	95%	100	88	88.2%	87.2%	
	Medicina Desio	100%	100%		100%	10	81%	45	100%	15	100%	30	96%	100	95	95.2%	95.2%	
	Gastroenterologia	96%	95%		95%	20	100%	25	82%	10	100%	45	97%	100	94	94.1%	90.1%	
	Nefrologia		100%		100%	40	100%	40	100%	20	98%	100	100%	100	99	99.5%	99.5%	
	Malattie Infettive	100%	100%		100%	30	100%	30	64%	20	100%	40	100%	100	89	89.1%	89.1%	
	Oncologia	100%	100%	28%	84%	10	100%	55	100%			35	81%	100	93	93.4%	59.9%	
	Ematologia	100%	100%		100%	30	100%	40	96%	30	96%	30	96%	100	99	98.9%	98.9%	
		Endocrinologia e diabetologia per ematologia - Neuroematologia					30	100%					60	100%	100	100	100.0%	100.0%
Salute Mentale e Dipendenze	ISERONCA		100%		100%	10	100%	60	100%	20	100%	10	100%	100	100	100.0%	100.0%	
	Psicologia Clinica		NV		20	100%	20	100%	30	100%	30	100%	100	100	100.0%	100.0%	100.0%	
	Coordinamento e Integrazione Interventi Salute Mentale		100%		100%	20	100%	60	100%	10	100%	10	100%	100	100	100.0%	100.0%	
	Neuropsichiatria Infantile	95%	100%		95%	35	100%	10	100%	0	0%	55	100%	100	100	100.0%	95.2%	
	Psichiatria	100%	100%		100%	20	100%	10	93%	10	100%	60	99%	100	98	98.4%	98.4%	
	Direzione Presidio Corberi	100%	100%		100%	10	100%	50	100%	20	100%	20	100%	100	100	100.0%	100.0%	
		Attività Consultoriale	100%	100%		100%	10	100%					60	100%	100	100	100.0%	100.0%
Materno Infantile	Ostetricia e Ginecologia Monza	100%	84%		92%	10	94%	60	100%	10	80%	20	100%	100	97	97.4%	89.6%	
	Ostetricia e Ginecologia Desio	100%	100%		100%	15	99%	15	100%	10	100%	65	100%	100	100	99.9%	99.9%	
	Pediatria Desio	100%	100%		100%	10	95%	5	100%	35	100%	30	99%	100	99	99.1%	99.1%	
		Geriatra	91%	91%		91%	10	100%	20	91%	25	100%	45	100%	100	98	88.2%	89.1%
R.I.C.C.A.	Rivoluzione Specialistica	99%	99%		100%	10	100%	25	100%	55	100%	10	100%	100	100	100.0%	99.9%	
	Continuità Ospedale-Territorio e Cure Intermedie	100%	100%		100%	5	94%	10	100%	20	100%	65	100%	100	100	100.0%	99.7%	
	Coordinamento e Integrazione					5	100%	10	100%	20	100%	65	100%	100	100	100.0%	99.7%	
Medicina Occupazionale, ambientale e di Sanità Pubblica	Medicina del Lavoro, Igiene e Tossicologia Industriale e Promozione Sociale Medicina Preventiva	100%	100%		100%	35	89%	5	100%	20	100%	40	100%	100	96	96.2%	86.2%	
	Sanità Pubblica	100%	100%		100%	40	100%	10	100%	20	100%	30	100%	100	100	100.0%	100.0%	
MEDIA RISULTATI:		97%	97%	60%	96%		97%		93%	91%		96%		100	100	95.7%	92.4%	

per il personale del Comparto il risultato della performance organizzativa è pari al 87.2% (obiettivo area qualità non raggiunto di competenza della Dirigenza)

Sede legale in Via Pergolesi n. 33 - 20900 Monza – Tel. 039.2331

Cod. Fisc. e P.IVA 00745800961

Allegato 2 – Risultati delle UUOO di staff per il personale dirigente e per il comparto

Area dipartimentale	U.O. Centro di Responsabilità di budget	OBIETTIVI PER AREA STRATEGICA										PERFORMANCE ORGANIZZATIVA			
		ADEMPIMENTI	Risposta alla domanda		Efficienza		Qualità		Politiche regionali		Punti totali	Punti assegnati	PERFORMANCE ORGANIZZATIVA	PERFORMANCE DIRIGENZA	
		% valutata	TOTALE PUNTI PER AREA	% raggiunta per AREA	TOTALE PUNTI PER AREA	% raggiunta per AREA	TOTALE PUNTI PER AREA	% raggiunta per AREA	TOTALE PUNTI PER AREA	% raggiunta per AREA					
Dipartimento Amministrativo	Affari generali e legali	100%					80	100%	20	100%	100	100	100%	100%	
	Gestione Economico-Finanziaria	100%			15	100%	20	100%	65	100%	100	100	100%	100%	
	Gestione acquisti/economato	100%			20	100%	50	100%	30	100%	100	100	100%	100%	
	Gestione delle risorse umane	100%			15	100%	45	100%	40	100%	100	100	100%	100%	
	Gestione Tecnico-patrimoniale	100%			35	93%	35	71%	30	100%	100	88	88%	88%	
Direzione Amministrativa	Accettazione amministrativa accettazione CUP	100%			20	95%	40	100%	40	100%	100	99	99%	99%	
	Sistemi di controlli interni e convenzioni	100%			20	100%	80	100%			100	100	100%	100%	
Dipartimento Direzione Sanitaria	Direzione Aziendale Professioni Sanitarie	100%			40	100%	30	100%	30	100%	100	100	100%	100%	
	Direzione dei servizi territoriali	100%			20	100%	15	100%	65	100%	100	100	100%	100%	
	Direzione medica di presidio Monza	100%					10	100%	90	100%	100	100	100%	100%	
	Direzione medica di presidio Desio	100%					10	100%	90	100%	100	100	100%	100%	
	Farmacia	100%			20	100%	10	100%	70	100%	100	100	100%	100%	
	Fisica sanitaria	100%	20	100%	50	100%	30	100%			100	100	100%	100%	
	Servizio di ingegneria clinica	100%			10	100%	80	100%	10	100%	100	100	100%	100%	
Medicina legale	100%			20	100%	30	100%	50	100%	100	100	100%	100%		
Staff Direzione Generale	Centro ricerca di fase 1	n.a.			40	100%	60	100%			100	100	100%	100%	
	URP	n.a.					60	100%	40	100%	100	100	100%	100%	
	Fomazione	n.a.			34	100%	0	0%	66	100%	100	100	100%	100%	
	Gestione Operativa	n.a.			50	100%	20	100%	30	100%	100	100	100%	100%	
	Controllo di Gestione	100%			20	100%	30	100%	50	100%	100	100	100%	100%	
	Servizio Informativo Aziendale	n.a.			15	100%	30	100%	55	100%	100	100	100%	100%	
	QUA.R.C.	100%			10	100%	20	100%	70	100%	100	100	100%	100%	
	Uff.Sperimentazioni cliniche, gestione e progetti spec.	100%			30	100%	70	100%			100	100	100%	100%	
Servizio di Prevenzione e Protezione	100%			20	100%	80	100%			100	100	100%	100%		
Staff Direzione Sociosanitaria	SUPI	n.a.			20	100%	10	100%	70	100%	100	100	100%	100%	
MEDIA RISULTATI		100%		100%		99%		95%		100%			96%	96%	