



ANNO 2024 NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI

In data 28 giugno 2024 alle ore 17:00 si è svolto tramite una riunione video il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni. Sono presenti:

- ⇒ Dott.ssa Minghetti Susanna – Presidente
- ⇒ Dott. Gaspari Ugo Venanzio – Componente Esterno
- ⇒ Dott. D'Aquila Andrea – Componente appartenente alla Giunta Regionale

Partecipano:

- ⇒ Dott.ssa Dezi Tatiana – Responsabile Controllo di Gestione

RELAZIONE PIANO DELLE PERFORMANCE ANNO 2023

La Dott.ssa Dezi, argomenta sulla Relazione al Piano delle Performance 2023 per un esame complessivo degli Obiettivi 2023 rispetto allo stato di raggiungimento dei target fissati al fine di procedere alla pubblicazione sul sito aziendale.

Il responsabile del CdG evidenzia che la relazione riporta alcuni dati che permettono di comprendere le caratteristiche dimensionali ed i risultati economici conseguiti dall'ASST nel corso del 2023; dal punto di vista dell'efficienza economica, presenta tre indicatori sotto elencati, allegati al Bilancio d'Esercizio 2023, che sintetizzano il trend dei macro-aggregati di costo/ricavo in termini percentuali:

INDICATORE 1: Costo del personale vs Ricavi della gestione caratteristica

INDICATORE 2: Costi per beni e servizi vs Ricavi della gestione caratteristica

INDICATORE 3: Costi caratteristici vs Ricavi della gestione caratteristica

Infine precisa che nel terzo capitolo della Relazione sono espone delle tabelle che riportano lo stato di raggiungimento degli obiettivi e conseguenti indicatori relativi all'anno 2023.

Quasi tutti gli obiettivi di Outcome sono stati pienamente raggiunti come ad esempio i seguenti:

- Facilitare l'accesso del cittadino ai servizi di prevenzione e cura senza rivolgersi all'ospedale;
- Adeguamento/sviluppo delle infrastrutture tramite l'utilizzo di specifici finanziamenti;
- Migliorare la gestione del percorso di ricovero tramite un sistema integrato di gestione delle informazioni che consentirà il collegamento anche con gli episodi territoriali;
- Reingegnerizzazione dei processi tramite l'utilizzo di metadati;
- Ridurre i tempi di permanenza in PS
- Consolidare la cultura della donazione e migliorare i percorsi interni volti alla gestione della donazione. Implementare le possibilità di cura di pazienti arruolati nel percorso trapianti

Solo tre obiettivi sono stati parzialmente raggiunti e precisamente:

- **Ampliamento del setting di offerta rivolto ai cittadini:**

L'obiettivo ha previsto la negoziazione con ATS dei volumi target per ciascuna prestazione oggetto di monitoraggio (prestazioni ambulatoriali riferite al PNGLA). Lo stesso risulta sostanzialmente raggiunto per la sezione delle prime visite, mentre per la parte di diagnostica strumentale vi sono state maggiori difficoltà legate alla necessità di mantenere un'elevata quota di controlli e garantire la presa in carico dei pazienti cronici afferenti alla scrivente ASST.

Inoltre nell'ultimo trimestre dell'anno si è registrato un rallentamento dell'attività legato agli spostamenti effettuati a seguito dell'avvio dei lavori finanziati tramite i fondi PNNR presso il PO Sacco, che hanno richiesto un ripensamento logistico complessivo sia delle attività di degenza che ambulatoriali.



- Migliorare i tempi di risposta nei confronti degli utenti:

Ricoveri oncologici: rispetto dei TA per i ricoveri in classe A = 87% (target regionale 90%);

Ricoveri chirurgici non onco: rispetto dei TA per i ricoveri di tutte le classi di priorità (solo nuovi casi) = 86% (target regionale 85%);

Nel corso del 2023 occorre sempre tener conto delle criticità legate alla disponibilità del personale anestesista e alla contrazione dei PL attivata a partire dall'ultimo trimestre 2023

- Garantire l'accertamento della qualità delle procedure amministrativo-contabili sottostanti alla corretta contabilizzazione dei fatti aziendali, nonché la qualità dei dati contabili:

Nel corso del 2023, l'Azienda ha avviato l'iter per richiedere alle varie SC/SS l'aggiornamento delle procedure PAC. Tuttavia, stante il focus ed obiettivo centrale assunto dal rispetto dei cronoprogrammi relativi agli interventi previsti dal PNRR, non si è potuta ultimare la mappatura relativa ai PAC, con relativa delibera di aggiornamento.

Il NVP, preso atto della rendicontazione effettuata, valida in data odierna la Relazione sul Piano delle Performance anno 2023.

OMISSIS

La seduta si conclude alle ore 17:50

Letto, confermato e sottoscritto:

Milano, 28/06/2024

Dott.ssa Minghetti Susanna

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate,
sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Fatebenefratelli Sacco

Dott. Gaspari Ugo Venanzio

Dott. D'Aquila Andrea

Firmato da:
Dott. Andrea D'Aquila
Codice fiscale: 00120100159
Organizzazione: ASST Fatebenefratelli Sacco S.p.A.
Valido da: 20-03-2020 09:58:42 a: 27-03-2025 09:58:42
Certificato emesso da: Regione Lombardia - CA Cibois - 2013, Asst S.p.A. - IT
Ritorno a: 06-12-2024 10:15:19
Nome: Algoritmo di Firma

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate,
sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

via G.B Grassi, 74; 20157 Milano; tel. 02.3904.1; www.asst-fbf-sacco.it; CF e PI:09319690963