



## CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

DELIBERAZIONE N. **28** Seduta n. **6** del **29 LUG, 2024**

**Presidente**

Claudio Cogliati

**Consiglieri**

Guido Angelo Cavaletti  
Francesca Maria D'Alessandro  
Mauro Gallavotti  
Anna Maria Mancuso  
Francesco Minnetti  
Luigi Roth  
Erik Pietro Sganzerla  
Paolo Emilio Tagliabue

Con la presenza, senza diritto di voto:

Direttore Generale  
Direttore Scientifico f.f.

Silvano Casazza  
Andrea Biondi

Con l'assistenza del Segretario

Camilla Di Domenica

---

**Oggetto: Proposta di aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico – POAS 2023-2025**

---

**Con il parere favorevole:**

Il Direttore Amministrativo

Antonietta Ferrigno

Il Direttore Sanitario

Aida Andreassi

Il Direttore Scientifico ff

Andrea Biondi

**Su proposta di:**

Presidente \_\_\_\_\_

Direttore Generale Già Com

Direttore Scientifico f.f. \_\_\_\_\_



## IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

**Richiamate** le deliberazioni del Consiglio di Amministrazione n. 1 *“Inseadimento del Consiglio di Amministrazione della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori”* e n. 2 *“Nomina del Presidente della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori”*, che, ai sensi dell’art. 15 dello Statuto, è il legale rappresentante della suddetta Fondazione;

**Dato atto** che lo Statuto di FSGT, tra le varie, prevede, all’art. 12 lett. j) che tra le attribuzioni del Consiglio di Amministrazione rientra l’approvazione, su proposta del Direttore Generale, del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico;

**Vista** la proposta di aggiornamento al Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS), relativa al triennio 2023-2025, unita alla presente deliberazione, redatta in coerenza ed in conformità con le *“Linee guida regionali per l’adozione dei Piani di Organizzazione Aziendale Strategici (POAS)”*, di cui alla D.G.R. n. XI/6278 dell’11/4/2022, stante la valenza triennale prevista dall’art. 17 c.2 della Legge Regionale 33/2009;

**Richiamate:**

- la deliberazione n.19 del 27/03/2023 del Consiglio di Amministrazione della Fondazione IRCCS avente ad oggetto *“Proposta di Piano di Organizzazione Aziendale Strategico - POAS 2023-2025”*;
- la D.G.R. n. XII/662 del 17/07/2023 avente ad oggetto *“Approvazione del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2023-2025 della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, ai sensi e per gli effetti dell’art.17, c. 4 della Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009 e s.m.i., come modificata con Legge Regionale n. 22 del 14.12.2021”*;
- la deliberazione n.39 del 31/07/2023 del Consiglio di Amministrazione della Fondazione IRCCS avente ad oggetto *“Preso d’atto della DGR n. XII/662 del 17/07/2023 “Approvazione del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2023-2025 della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, ai sensi e per gli effetti dell’art.17, c. 4 della Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009 e s.m.i., come modificata con Legge Regionale n. 22 del 14.12.2021””*;
- la nota prot. n. 14107 del 25/06/2024 della Direzione Generale Welfare (DGW) di Regione Lombardia, avente ad oggetto *“Aggiornamento Piani di Organizzazione Strategici Aziendali POAS 2022-2024”*;

**Preso visione** della nota pervenuta via e mail in data 02/07/2024 da parte di Regione Lombardia, nella quale sono stabilite le indicazioni operative e le modalità di accesso alla piattaforma *“POAS web”*;



**Visti** i verbali degli incontri tenutisi in data 11/07/2024 con il Collegio di Direzione, l'Organismo di Programmazione Congiunta – OPC e le OO.SS., e le due tipologie di proposte illustrate (la prima prevede un incremento delle strutture e la seconda nella quale il numero rimane invariato, in attesa, all'atto dell'illustrazione delle proposte nei citati incontri, di approfondimenti con la DGW), agli atti della S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane;

**Relazionato**, da parte del Direttore Generale, che la sopraccitata nota prot. n. 14107 del 25/06/2024 della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia segnala che *gli Enti sanitari in indirizzo potranno presentare richiesta di variazione del POAS vigente specificandone le motivazioni ed esigenze particolari ad invarianza del numero totale delle strutture, anche in riferimento alle tipologie*, e che gli approfondimenti e le interlocuzioni con la DGW, successive ai sopraccitati incontri, hanno esitato (con riferimento al numero di strutture) nella conferma di tale indicazione;

**Stabilito**, dopo ampia discussione e confronto all'interno del Consiglio di Amministrazione, di avanzare a Regione Lombardia la prima proposta di aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS), come da documentazione allegata, al fine di adeguare la progressiva crescita della Fondazione IRCCS anche in relazione all'evolversi della complessità della cura e della ricerca, tenuto conto dell'incremento organizzativo in relazione alla costituzione della Direzione Scientifica, in fase di progressiva costruzione;

**Dato atto** che il Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, è formato da un documento descrittivo e relativi allegati richiesti, che si elencano di seguito:

- a) Documento descrittivo;
- b) Allegati:
  - Parere del Collegio di Direzione;
  - Documentazione attestante l'avvenuta informazione preventiva, completa ed esaustiva con le OO.SS. nonché il relativo parere eventualmente espresso;
  - Parere del Rettore dell'Università degli Studi di Milano Bicocca;
  - Organigramma;
  - Cronoprogramma di attuazione;
  - Relazione di aggiornamento;

**Dato atto** che, in caso di eventuali discrepanze tra parte descrittiva e organigramma, prevarrà sempre quanto indicato nell'organigramma;

**Ritenuto**, pertanto, di approvare e di trasmettere a Regione Lombardia la presente proposta di aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS), unitamente alla documentazione sopra richiamata allegata, parte integrante e sostanziale ai fini dell'approvazione da parte della Giunta di Regione Lombardia;



Previa votazione resa ai sensi di Legge e dello Statuto

## DELIBERA

- 1) di approvare la proposta di aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2023-2025, generato dalla piattaforma “POAS web”, come dettagliato nella documentazione allegata al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale e precisamente:
  - a) Documento descrittivo;
  - b) Allegati:
    - Parere del Collegio di Direzione;
    - Documentazione attestante l'avvenuta informazione preventiva, completa ed esaustiva con le OO.SS. nonché il relativo parere eventualmente espresso;
    - Parere del Rettore dell'Università degli Studi di Milano Bicocca;
    - Organigramma;
    - Cronoprogramma di attuazione;
    - Relazione di aggiornamento;
- 2) di trasmettere a Regione Lombardia, Direzione Generale Welfare, in modalità telematica attraverso la piattaforma POAS Web, il documento sopraddetto e dettagliato in premessa, per l'approvazione da parte della Giunta di Regione Lombardia;
- 3) di dare mandato agli uffici competenti di “caricare” la presente deliberazione e tutti gli allegati non generati da “POAS web” sulla piattaforma regionale per l'assegnazione del relativo protocollo;
- 4) di dare atto che il presente provvedimento sarà esecutivo a seguito di approvazione da parte della Giunta Regionale e sarà pubblicato all'Albo Pretorio della Fondazione, ai sensi dell'art. 17 della L.R. n. 33/2009 e ss.mm.ii.

IL PRESIDENTE  
(Claudio Cogliati)

IL SEGRETARIO  
(Camilla Di Domenico)



Fondazione IRCCS  
San Gerardo dei Tintori

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

Allegato alla deliberazione del CdA n. **28** - **1** del **29** LUG. 2024

---

**Oggetto: Proposta di aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico – POAS 2023-2025**

---

Il Responsabile del Procedimento:

Il Direttore S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane:

Dott.ssa Ingrid Sartori

*I. Sartori*

✗ Il Direttore S.C. Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità:

Dott. Toni Piero Genco

*T. Genco*



# **POAS FONDAZIONE IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI Documento Descrittivo**



## INDICE

Introduzione: il contesto e le prospettive	3
A. La vision e la mission della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori nell'ambito del SSR	4
B. Sede legale, elementi identificativi dell'Ente interessato, definizione del patrimonio della stessa	6
C. Organi della Fondazione: funzioni e composizione	11
D. Le funzioni degli altri componenti della Direzione Strategica: il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo.	14
E. Modalità per il conferimento di eventuali deleghe e ambiti delle stesse	14
F. Altri organismi di raccordo organizzativo	14
G. L'organizzazione complessiva, comprensiva di Presidenza, Direzioni, Dipartimenti e relative strutture organizzative afferenti con indicazione dei livelli gerarchici	15
a. Presidenza	15
b. Direzione Scientifica	15
c. Direzione Generale	15
d. Dipartimenti e Strutture afferenti	16
H. Dipartimenti: modalità di funzionamento, funzioni del direttore di Dipartimento e del comitato di dipartimento	25
I. Sezione specifica: Direzione Scientifica	27
J. Modalità di rapporto e collaborazione con gli Enti e le organizzazioni interessate e con il territorio	28
1. ASST del territorio di ATS Brianza	28
A) Dipartimento funzionale Interaziendale per la Ricerca e la Cura	28
B) Dipartimento Interaziendale Medicina Trasfusionale ed Ematologia	30
2. Enti Locali e Territorio	31



## Introduzione: il contesto e le prospettive

La Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza appronta questo Piano Organizzativo Aziendale Strategico (POAS) a seguito del **decreto del Ministero della salute 12 ottobre 2022** che:

- ha riconosciuto il carattere scientifico della ASST di Monza, relativamente all'ospedale San Gerardo dei Tintori, nella disciplina "pediatria";
- ha disposto la trasformazione dell'IRCCS Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Monza in Fondazione IRCCS e la contestuale costituzione della "Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori".

La **costituzione in Fondazione IRCCS** vede, accanto alla ASST di Monza, la partecipazione dei seguenti soggetti privati, portatori di interessi originari:

- Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma Onlus (Fondazione MBBM);
- Fondazione Matilde Tettanti De Marchi Onlus (Fondazione Tettamanti).

La Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza si pone, infatti, come evoluzione della sperimentazione gestionale avviata nel 2005 tra ASST, Fondazione MBBM, Fondazione Tettamanti.

In questa prospettiva, con d.g.r. n. 5657 del 30.11.2021, Regione Lombardia ha stabilito che l'istituzione della Fondazione IRCCS rappresenta, sulla scorta della forte integrazione clinica, assistenziale ed organizzativa, la naturale evoluzione della sperimentazione.

Nella sua attività di assistenza e di ricerca, la Fondazione IRCCS sfrutterà al massimo e implementerà le sinergie sperimentate tra l'ASST e la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti, in termini di messa in comune di know how, di progetti di ricerca e di personale formato e in possesso delle necessarie competenze.

Il riconoscimento nella **disciplina di pediatria** costituisce un importante stimolo nel promuovere la ricerca in questo ambito, non limitandola alla specifica struttura organizzativa dedicata ai bambini, ma estendendola ad altre specialità presenti nell'Ospedale San Gerardo, in considerazione del fatto che le competenze multispecialistiche:

- garantiscono un approccio a 360 gradi alle malattie multifattoriali e complesse in età pediatrica;
- rendono più adeguata l'applicazione di percorsi di "transizione all'età adulta" per le malattie diagnostiche in età pediatrica e che necessitano di essere seguite nel tempo;

Inoltre, le attività di ricerca preclinica anche in aree diverse dalla Pediatria ed attive all'interno della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori (ad es. Neurologia, Ematologia, Immunologia, Pneumologia...) offrono l'opportunità di un fecondo "crosstalk" multidisciplinare.

In questo "impianto" di assetto istituzionale ed organizzativo si inserisce la presenza dell'**Università degli studi di Milano Bicocca**, di cui il Presidio ospedaliero San Gerardo costituisce il polo primario del Dipartimento di Medicina e Chirurgia – School of Medicine and Surgery dello stesso Ateneo. Con il mondo accademico è in essere un positivo e costruttivo rapporto, sia sul piano della cura che su quello della ricerca, che vedrà una forte implementazione con la costituzione della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori.

Anche riguardo al contesto territoriale esterno, la nascita della Fondazione IRCCS impone al "San Gerardo", oltre che l'obiettivo di assicurare continuità nella risposta ai bisogni dell'area di riferimento, un nuovo "posizionamento" avviando un percorso verso un **sistema sociosanitario integrato del territorio della Brianza**, allargato poi a quello della ATS (definito "Sistema Brianza"), evitando duplicazioni di offerta di servizi e valorizzando le eccellenze presenti nelle singole realtà, a favore di tutto il territorio.

All'interno di questa Rete si potranno sviluppare opportune e utili collaborazioni con l'Università, sia nella messa a disposizione delle strutture della Rete per l'attività formativa, che nella partecipazione delle stesse ad attività di sperimentazione e ricerca di pertinenza universitaria e nella possibilità di usufruire degli esiti di queste ricerche nell'attività "clinica" per incrementare il livello qualitativo dei servizi offerti

La costituzione della Rete mette le basi per facilitare lo scambio di competenze specialistiche non soltanto fra i medesimi IRCCS, ma anche con le **altre strutture del SSN**, iniziando dalle strutture del territorio di riferimento, in cui già opera l'Università, costruendo con esse una rete che faciliti lo scambio di competenze e la "disseminazione" dei risultati della ricerca.

## A. La vision e la mission della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori nell'ambito del SSR

### a. La “vision”

La Fondazione vuole essere un ambito:

- in cui la cura, al servizio dell’assistito, si svolga in stretta integrazione con l’attività scientifica e l’innovazione tecnologica;
- che sia espressione di una comunità che, pur mantenendo i propri valori, vuole proiettarsi nel futuro come motore del cambiamento;
- dove l’applicazione e la trasmissione delle conoscenze scientifiche ed il loro dinamico e rapido sviluppo siano al servizio della vita, della dignità e della libertà dei cittadini.

In questa prospettiva, la Fondazione:

- nell’ambito del proprio **assetto**, sfrutta al massimo e implementerà le sinergie presenti e future tra i tre soggetti da cui ha origine unitaria, in termini di *know how*, di progetti di ricerca e di personale formato e in possesso delle necessarie competenze;
- all’interno della propria **organizzazione**, opera per sviluppare un approccio e un “clima organizzativo” orientati al miglioramento continuo, stimolando l’apporto e motivando gli operatori, implementando modalità organizzative che privilegiano il lavoro in *équipe*, favorendo apporti ed integrazioni interprofessionali, finalizzate a fornire la miglior cura, assistenza e ricerca a servizio dei cittadini;
- all’esterno con riguardo al **sistema sanitario**, promuove la “disseminazione” di una cultura orientata alla cura e alla ricerca di qualità, attuando azioni di collegamento e sinergia con altre strutture di ricerca e di assistenza sanitaria (“*in primis*” con quelle della stessa disciplina di ricerca), pubbliche e private, con le Università, con istituti di riabilitazione e con analoghe strutture a decrescente intensità di cura, avvalendosi, in particolare, delle reti previste dalla normativa, all’interno delle quali attuare comuni progetti di ricerca, realizzare appositi protocolli di assistenza, operare la circolazione delle conoscenze e del personale con l’obiettivo di garantire al paziente le migliori condizioni assistenziali e le terapie più avanzate.

Questa vision:

- è, prioritariamente, declinata all’interno della disciplina di cui viene chiesto il riconoscimento (**pediatria**), con un “**taglio**” tuttavia **trasversale** che ne amplia gli orizzonti ad altre aree, accanto a quella strettamente pediatrica, interessate dalla cura e dalla ricerca in ambito pediatrico;
- è estesa anche alla cura e alla ricerca, sempre intesa in modo trasversale a più discipline, alla fase “**transizionale**” dall’età pediatrica a quella adulta, in virtù della peculiarità della Fondazione che, pur richiedendo il riconoscimento in area pediatrica, ha al suo interno competenze multispecialistiche in grado di garantire tale transizione anche a vantaggio della cura e ricerca in ambito pediatrico
- si applicherà pure alla fase di **ricerca “preclinica”** sia del bambino che dell’adulto, in grado di portare conoscenze per una miglior cura in ambito pediatrico trasversalmente inteso.

### b. La “mission” della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori nell'ambito del SSR

La Fondazione si propone come mission quella di costituire un centro di riferimento con caratteri di eccellenza nelle seguenti attività:

- ricerca prevalentemente clinica e traslazionale nel campo biomedico ed in quello della organizzazione e gestione dei servizi sanitari;
- prestazioni di ricovero e cura di alta specialità con relativa assistenza sanitaria;
- alta formazione nell’ambito della sua specializzazione di riferimento.



L'attività di ricerca ha finalità pubbliche ed è diretta sia a sviluppare conoscenze nell'ambito della biomedicina e della sanità pubblica (cosiddetta ricerca "diretta") sia a raggiungere particolari e prioritari obiettivi, individuati dal Piano Sanitario Nazionale, mediante progetti specifici (cosiddetta ricerca "finalizzata").

Al tal fine la Fondazione si propone di:

- elaborare ed attuare, direttamente o in rapporto con altri enti, programmi di formazione professionale e di educazione sanitaria con riferimento agli ambiti istituzionali delle attività di ricerca e assistenza e per il miglioramento e lo sviluppo delle stesse;
- fornire, mediante rapporti convenzionali o con altre opportune modalità, il supporto alle istituzioni di istruzione e formazione pre e post laurea;
- sperimentare e monitorare forme innovative di gestione e organizzazione in campo sanitario e della ricerca biomedica, previa preventiva autorizzazione di Regione Lombardia;
- assumere ogni iniziativa idonea a promuovere la ricerca traslazionale ed applicata e idonea altresì a tutelare, ferma restando la finalità pubblica della ricerca, la proprietà dei suoi risultati nonché la valorizzazione economica degli stessi, anche attraverso la costituzione e/o partecipazione ad appositi organismi, Enti e società, aperti alla partecipazione dei ricercatori e di altri soggetti pubblici o privati.

Gli ambiti in cui si svilupperà la mission sono, prioritariamente, quello della disciplina di riconoscimento (pediatria), con un "taglio" tuttavia trasversale che ne amplia gli orizzonti ad altre specialità, accanto a quella strettamente pediatrica, interessate dalla cura e dalla ricerca in ambito pediatrico.

Nel **perseguimento** della mission, la Fondazione:

- valorizza il patrimonio di competenze e professionalità degli operatori;
- ottimizza la collaborazione in atto con l'Università degli Studi di Milano Bicocca, di cui è sede primaria di corsi di laurea di ambito sanitario e di diverse scuole di specialità;
- mette a disposizione della cura le conoscenze derivate dalla attività di ricerca;
- attua una formazione continua dei propri operatori, aprendola anche al contesto esterno.

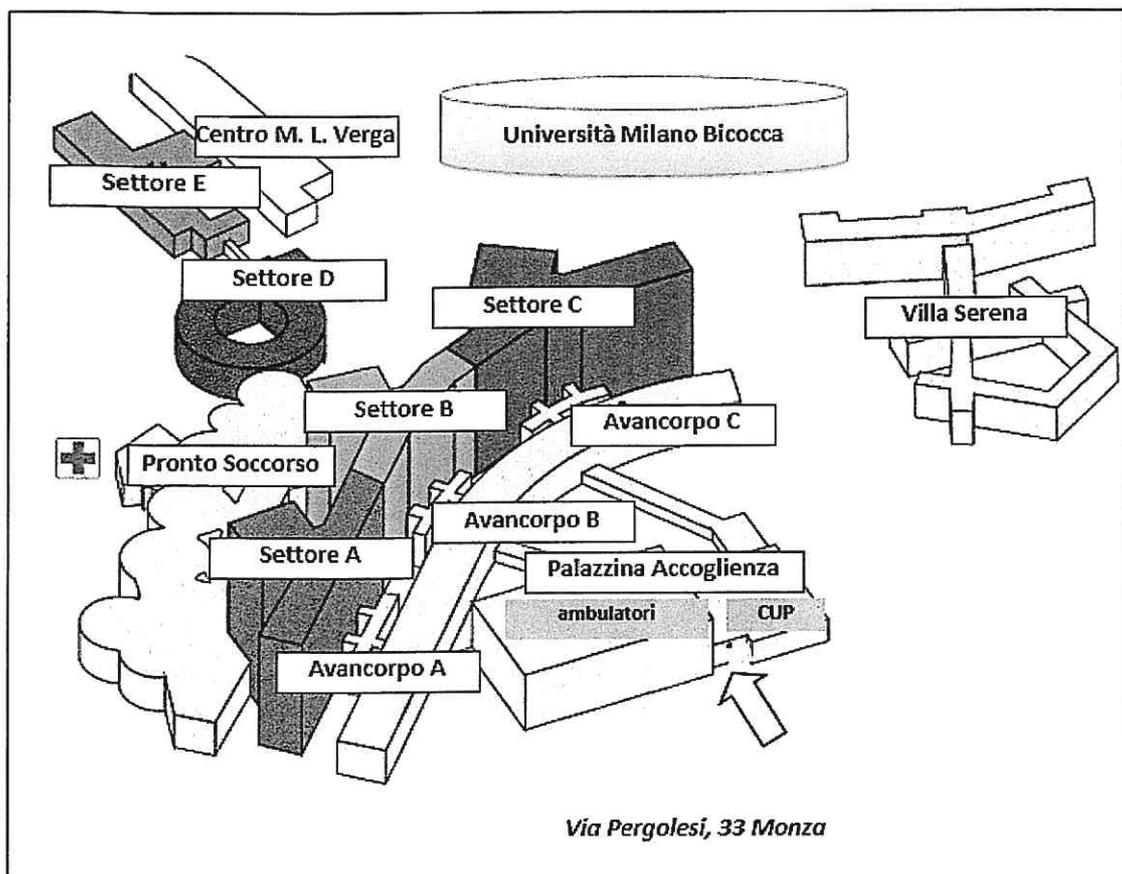
La mission è, altresì, ancorata ai seguenti **valori**:

- la centralità della persona e del suo bisogno di salute;
- la forte attenzione agli operatori, quale bene prioritario per garantire la qualità dei servizi;
- l'innovazione, a tutti i livelli, per rispondere alle sempre nuove esigenze sanitarie dei cittadini;
- lo sviluppo della massima efficienza organizzativa, al fine di allocare al meglio le risorse disponibili;
- la qualità misurabile dei servizi offerti;
- il miglioramento continuo del servizio, valorizzando il contributo dei cittadini.

## B. Sede legale, elementi identificativi dell'Ente interessato, definizione del patrimonio della stessa

La Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza è costituita con il decreto del ministero della salute 12 ottobre 2022. E' 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, dove sono raggruppate le sedi operative precedentemente in capo ai singoli soggetti che in essa sono confluite.





Il patrimonio attuale della Fondazione IRCCS, relativamente a terreni e fabbricati, è descritto nelle tabelle di seguito riportate.

FABBRICATI DI PROPRIETA'				DATI IDENTIFICATIVI		
CAP	UBICAZIONE	Indirizzo	DESTINAZIONE D'USO IMMOBILE	Foglio	Numero/particella	Sub
20861	BRUGHERIO	VIA SANTA MARGHERITA n. 28/30 Piano S1-T - 1-2	Comunità riabilitativa ad alta Assistenza (CRA ex CRT)	8	142	
20861	BRUGHERIO	VIA SANTA MARGHERITA n. SC Piano T	Area urbana	8	42	
20861	BRUGHERIO	VIA SANTA MARGHERITA n. SC Piano T	Area urbana	8	41	
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Area urbana	9	222	
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Laboratorio	9	223	702
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Area urbana (parcheggio dipendenti)	9	224	
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano S1-1 - 2-3	Ospedale FMBBM	9	223	703
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T-S1	CICLOTRONE Università Milano Bicocca	9	192	701
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano S1 - T-1 - 2-3 (palazzina infettivi)	Ospedale PALAZZINZA INFETTIVI	9	204	
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. SC Piano T	Area urbana(sede stradale, rotonda PS)	11	305	
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 16 Piano T	Area urbana (sede stradale, area sosta taxi e bus)	11	289	
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Chiesa	11	58	705
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	707
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	708
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	709
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	712
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	713
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	715
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	717
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	720
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano 1	Negoziò	11	58	725
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	719
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	722
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	723
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ n. 33 Piano T	Negoziò	11	58	724



20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESI n. 33 Piano S1	Negozi	11	58	726
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESI n. 33 Piano S1 - S2 - T-12	Presidio ospedaliero NUOVO OSPEDALE	11	58	721
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESI n. 33 Piano 2	Lastrico solare	11	58	702
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESI n. 17 Piano S1 - T	Abitazioni di tipo economico (edificio dismesso e inagibile)	11	54	
20900	MONZA	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESI n. 33 Piano T-6	Villa Serena (attività sanitaria e amministrativa)	12	2 55 56 60 100 101	701 701 701 701 701 701
20900	MONZA	VIA SOLFERINO n. 16 Piano T-1 - 2-S1	Presidio ospedaliero VECCHIO OSPEDALE	71	56 A 57 58 59 60 61 97 98 99 100 101 103 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 131 207	701 701
20900	MONZA	VIA SOLFERINO n. 16 Piano S1 - T-1 - 2-3	Presidio ospedaliero VECCHIO OSPEDALE	71	116 210	701 701
20900	MONZA	VIA SOLFERINO n. 16 Piano T-1 - 2-S1	Presidio ospedaliero VECCHIO OSPEDALE	71	116	702
				71	118 119 135 268	701 701 701
20900	MONZA	VIA SOLFERINO n. 16 Piano T-1 - 2-S1	Presidio ospedaliero VECCHIO OSPEDALE	71	119 267	702
20900	MONZA	VIA SOLFERINO n. 16 Piano T	Area urbana	71	266	
20900	MONZA	VIA PREMUDA n. 1 Piano S1 - 1	Abitazioni di tipo economico	59	107	23
20900	MONZA	VIA PREMUDA n. 1 Piano T	Box	59	107	65
20900	MONZA	VIA GIAMBATTISTA TIEPOLO n. 6 Piano S1 - 4	Abitazioni di tipo economico	64	75	21
20900	MONZA	VIA GIAMBATTISTA TIEPOLO n. 6 Piano S1 - 4	Abitazioni di tipo economico	64	75	22
20900	MONZA	VIA GIAMBATTISTA TIEPOLO n. 6 Piano S1	Box	64	75	26
20900	MONZA	VIA CURTATONE n. 6 Piano T	Box	70	88	
20900	MONZA	VIA CURTATONE n. 6 Piano T-1 - 2-S1	Villa - Ex Dispensario	70	89	701
20900	MONZA	VIA CURTATONE n. 6 Piano T	Area urbana	70	87	701
20900	MONZA	VIA CURTATONE n. 6 Piano T	Area urbana	70	213	



20900	MONZA	VIA CURTATONE n. 8 Piano T	Area urbana	70	90	701
20900	MONZA	VIA CURTATONE n. 8 Piano T	Area urbana	70	214	
20900	MONZA	VIA CURTATONE n. 8 Piano S1 - T-1	Ex Dispensario	70	91	
20900	MONZA	VIA UMBERTO GIORDANO n. 9 Piano S1 T-1	casa alloggio	11	139 140 141 142	701 701 701 701
20900	MONZA	VIA ALIPRANDI n. 23 Piano T-1 - 2-S1	Centro psicosociale	44	166	701
20900	MONZA	VIA CADORE Piano T	Area urbana (sede stradale)	9	160	
20900	MONZA	VIA CADORE n. SNC Piano T	Area urbana (parcheggio dipendenti)	9	198	
20900	MONZA	VIA CADORE n. SNC Piano T	Area urbana (sede stradale)	9	199	
20900	MONZA	VIA CADORE n. SNC Piano T	Area urbana	9	200	
20900	MONZA	VIA CADORE n. SNC Piano T	Area urbana (sede stradale, rotonda)	9	201	
20852	VILLASANTA	VIA LEONARDO DA VINCI n. 88 Piano T	Distributore di Carburante	4	3	

TERRENI DI PROPRIETA'				DATI IDENTIFICATIVI			DATI DI CLASSAMENTO
CAP	UBICAZIONE	Indirizzo	DESTINAZIONE D'USO IMMOBILE	Foglio	Numero /particella	Sub	Categoria
20900	MONZA	Via Pergolesi	Area presso Ospedale Nuovo	12	110		RELIT STRAD
20900	MONZA	Via Cadore	area urbana (sede stradale)	9	166		SEMINATIVO
20900	MONZA	Via Solferino/Via Cavallotti	Area presso Ospedale Vecchio	71	264		ORTO IRRIG
20900	MONZA	Via Cavallotti	Area presso Ospedale Vecchio (pista ciclabile)	71	265		ORTO IRRIG
20852	VILLASANTA	Vicinale Cascina Blandoria		19	35		BOSCO CEDUO
20852	VILLASANTA	Vicinale Cascina Blandoria		19	36		BOSCO CEDUO
20852	VILLASANTA	Vicinale Cascina Blandoria		19	49		SEMINATIVO
20852	VILLASANTA	Vicinale Cascina Blandoria		19	56		BOSCO CEDUO
20852	VILLASANTA	Vicinale Cascina Blandoria		19	97		SEMINATIVO
20852	VILLASANTA	Vicinale Cascina Blandoria		19	98		SEMINATIVO
20852	VILLASANTA	Vicinale Cascina Blandoria		19	99		SEMINATIVO
20852	VILLASANTA	Vicinale Cascina Blandoria		19	100		SEMINATIVO

FABBRICATI NON DI PROPRIETA'				
cap	Comune	Indirizzo	N.	Denominazione del bene
20861	Brugherio	Via Lombardia	270	Consultorio Familiare - U.O.N.P.I.A.
20900	Monza	Via Boito	2	Consultorio Familiare
20900	Monza	Via De Amicis	17	Consultorio Familiare
20900	Monza	Via San Quirico	6	S.E.R.T. (Casa Circondariale)
20832	Desio	Via Alberto Gabellini	10-22	Comunità Alloggio
20851	Lissone	Via Bernasconi		Ospedale C.A.L.
20852	Villasanta	Piazza Erba, (piazza Giovanni XXIII)	12	Consultorio Familiare



Nel 2023, sono stati effettuati:

- n. 25.733 ricoveri ordinari con n. 215.723 giornate di degenza;
- n. 25.979 interventi chirurgici;
- n. 5586 ricoveri diurni (day hospital/surgery) con n. 9666 accessi
- n. 2.625.252 prestazioni ambulatoriali, di cui MAC n. 47.563, BIC/BOCA n. 4132
- n. 936.056 prestazioni erogate in Pronto Soccorso
- n. 2429 parti

<i>ANNO 2023 – Fondazione IRCCS San Gerardo</i>	<i>Accreditati</i>
<i>PL di degenza ordinaria</i>	910
<i>PL di day-hospital</i>	61
<i>PL tecnici (MAC-BIC) di cui 27 poltrone dialisi+culle+letti territoriali</i>	269
<b><i>Totale degenza + dh+tecnici</i></b>	<b>1240</b>

Va considerato che, al momento della elaborazione del presente documento, prosegue il cantiere inerente al contratto di concessione e costruzione per la ristrutturazione e potenziamento dell'Ospedale San Gerardo di Monza, giunto alla c.d. fase 4 con l'avvio dei lavori di ristrutturazione del settore A da parte del concessionario Synchron.

I lavori hanno preso avvio nel luglio del 2023 e saranno ultimati entro la fine del secondo semestre del 2025.

E' previsto entro la fine dell'anno l'inizio delle opere per la realizzazione della nuova Terapia Intensiva (20 PL) ed è stato redatto lo studio di fattibilità per l'ampliamento e la riqualificazione del Pronto Soccorso che sarà trasmesso alla DG Welfare per l'approvazione.

Sono in fase di revisione i progetti per la Centrale di Sterilizzazione e la Nuova Banca degli Occhi che dovranno essere adeguati economicamente sulla base degli aumenti dei prezzi delle lavorazioni intervenute nel triennio 2021-2023 determinando un rifinanziamento del quadro economico di spesa.

Nel piano degli investimenti e nel programma triennale dei lavori pubblici oltre alle opere summenzionate sono previste tra l'altro una serie di interventi di manutenzione straordinaria impiantistica ed edile delle strutture aziendali oltre agli interventi previsti nell'ambito del PNRR ed in particolare la realizzazione dell'Ospedale di Comunità, della Casa di Comunità e della Centrale Operativa Territoriale presso l'Ospedale Vecchio di via Solferino 16 Monza.

La Fondazione IRCCS è convenzionata con l'Università degli Studi di Milano-Bicocca, da cui ne deriva un complesso sistema di relazioni che coinvolge diverse Strutture di diagnosi e cura e vede impegnati studenti dei diversi corso quali: medicina e chirurgia, professioni sanitarie, nonché Scuole di specializzazione e Corsi di perfezionamento, Dottorati di ricerca e Master universitari.

E' presente una Articolazione Aziendale Territoriale di AREU (AAT) che assicura l'organizzazione dell'emergenza extraospedaliera nell'area provinciale di appartenenza, con personale dedicato per lo svolgimento delle funzioni assegnate.



## C. Organi della Fondazione: funzioni e composizione

Sono organi della Fondazione:

- il Consiglio di Amministrazione;
- il Presidente;
- il Direttore Generale;
- il Direttore Scientifico;
- il Collegio Sindacale;
- il Collegio di Direzione.

### Consiglio di Amministrazione

Il Consiglio di Amministrazione è composto da nove componenti così designati:

- uno dal Ministro della salute
- cinque dal Presidente di Regione Lombardia (tra cui il Presidente)
- uno dal Sindaco del Comune di Monza;
- uno dalla Fondazione MBBM;
- uno dalla Fondazione Tettamanti;

Il Consiglio di Amministrazione esercita le funzioni di indirizzo e di controllo, secondo quanto previsto dallo Statuto della Fondazione.

### Presidente

Il Presidente della Fondazione è nominato dal Consiglio di Amministrazione su indicazione del Presidente della Regione Lombardia sentito il Ministro competente in materia di Sanità.

Al Presidente spetta la legale rappresentanza della Fondazione. Egli agisce e resiste avanti a qualsiasi autorità amministrativa o giurisdizionale con il potere di nominare procuratori, determinandone le attribuzioni.

Il Presidente esercita poteri di verifica mediante acquisizione della relazione trimestrale sulla gestione del Direttore Generale, allegata alla certificazione trimestrale, che viene inviata alla Regione in ordine alla coerenza della complessiva attività gestionale con gli impegni di equilibrio assunti nel bilancio preventivo economico. Inoltre, verifica l'andamento delle attività di ricerca mediante acquisizione di una relazione periodica annuale redatta dal Direttore Scientifico.

Il Presidente cura le attività d'informazione, di comunicazione istituzionale, le relazioni istituzionali con Amministrazioni pubbliche, Enti, imprese e altri organismi, anche al fine di instaurare rapporti di collaborazione e sostegno delle singole iniziative della Fondazione.

Nelle materie riservate alla competenza del Consiglio di Amministrazione, il Presidente può adottare – motivando – ogni provvedimento urgente necessario e opportuno, sottoponendolo a ratifica del medesimo Consiglio nel corso della prima riunione successiva. Il Presidente può inoltre avvalersi, d'intesa con il Direttore Generale, delle strutture organizzative della Fondazione per l'esercizio delle sue funzioni.

In caso di assenza o impedimento temporaneo, il Presidente è sostituito dal Consigliere da lui delegato o in assenza di delega dal consigliere più anziano di età.

Il Presidente si avvale di un **Ufficio in Staff**.



## **Direttore Generale**

Il Direttore Generale è nominato dal Consiglio di Amministrazione, su indicazione del Presidente della Regione Lombardia, che lo individua fra persone estranee al Consiglio stesso, tra i soggetti idonei secondo le vigenti discipline nazionali e regionali.

Al Direttore Generale compete la gestione della Fondazione; egli, in particolare:

- a) è responsabile del raggiungimento degli obiettivi assegnati;
- b) assume i provvedimenti in ordine alla realizzazione dei programmi, dei progetti e degli obiettivi per l'organizzazione e la gestione a lui demandata, ivi compresi quelli afferenti ai rapporti con le Università;
- c) è responsabile della gestione finanziaria, tecnica ed amministrativa della Fondazione, incluse la organizzazione e gestione del personale;
- d) dispone il conferimento degli incarichi di responsabilità dirigenziale, in coerenza con l'organizzazione interna e i piani di assunzione deliberati dal Consiglio di Amministrazione;
- e) assume la qualità di datore di lavoro, anche ai sensi del D.Lgs n. 81/008 e di titolare del trattamento dei dati ai sensi dal D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento europeo n. 679/2016;
- f) ha un dovere di informazione nei confronti del Consiglio di Amministrazione sul generale andamento della gestione, sulla sua prevedibile evoluzione, sulle operazioni di maggior rilievo per dimensioni e caratteristiche.

Il Direttore Generale provvede inoltre all'attuazione di quanto il Consiglio di Amministrazione ritiene di affidargli.

Coordina le attività di gestione mediante il Collegio di Direzione di cui all'art. 17 del D.Lgs. n. 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche e al successivo art. 19.

Si coordina con il Direttore Scientifico al fine di assicurare l'integrazione dell'attività assistenziale e dell'attività di formazione con l'attività di ricerca per potenziarne l'efficacia nelle aree tematiche di afferenza in coerenza con gli indirizzi di politica sanitaria e nel rispetto dell'autonomia regionale.

## **Direttore Scientifico**

Il Direttore Scientifico promuove e coordina l'attività di ricerca scientifica della Fondazione e programma la gestione del relativo budget, concordato annualmente con il Direttore Generale sulla base del bilancio approvato e degli indirizzi del Consiglio di Amministrazione e la cui misura, in ogni caso, non può essere inferiore ai finanziamenti destinati alla Fondazione dal Ministero della Salute e da altri enti pubblici e privati per l'attività di ricerca.

Il Direttore Scientifico è responsabile del raggiungimento degli obiettivi assegnati ed esprime parere obbligatorio al Direttore Generale sui provvedimenti inerenti le attività scientifiche, le assunzioni e l'utilizzo del personale medico e sanitario non medico nell'ambito della ricerca.

E' supportato dalla struttura amministrativa della Fondazione. Partecipa di diritto al Collegio di Direzione.

Il Direttore Scientifico si coordina con il Direttore Generale al fine di assicurare l'integrazione dell'attività assistenziale e dell'attività di formazione con l'attività di ricerca per potenziarne l'efficacia nelle aree tematiche di afferenza in coerenza con gli indirizzi di politica sanitaria e nel rispetto dell'autonomia regionale.

## **Collegio Sindacale**

Il Collegio Sindacale è nominato dal Direttore Generale della Fondazione ed è composto da tre membri, di cui uno designato dal Ministro dell'Economia e delle Finanze, uno dal Ministro della Salute e uno dal Presidente della Regione Lombardia.

Il Presidente del Collegio viene eletto dai Sindaci nella prima seduta.



Il Collegio Sindacale è organo di controllo amministrativo-contabile della Fondazione e svolge le funzioni previste dal D.Lgs. n. 502/1992, in particolare:

- a) verifica l'amministrazione dell'azienda sotto il profilo economico;
- b) vigila sull'osservanza della legge;
- c) accerta la regolare tenuta della contabilità e la conformità del bilancio alle risultanze dei libri e delle scritture contabili ed effettua periodicamente verifiche di cassa.

I componenti del Collegio sindacale possono procedere ad atti di ispezione e controllo, anche individualmente. Possono partecipare alle riunioni del Consiglio di Amministrazione senza diritto di voto.

### **Comitato Tecnico Scientifico**

Il Comitato Tecnico Scientifico (C.T.S.) è nominato dal Consiglio di Amministrazione su proposta del Direttore Scientifico.

Ha funzioni consultive e di supporto tecnico-scientifico all'attività di ricerca biomedica e a quella nel campo dell'organizzazione e della gestione dei servizi sanitari.

Il C.T.S. è composto da membri interni ed esterni alla Fondazione, in un numero compreso tra cinque e nove, dei quali almeno due provenienti da altre istituzioni nazionali e internazionali, che restano in carica tre anni. Il Direttore Scientifico è membro di diritto e assume il ruolo di Presidente. Tra i membri deve comprendersi almeno un rappresentante dei pazienti.

Qualora nel corso del mandato venga a cessare, per qualsiasi motivo, un componente del C.T.S., questo sarà sostituito da altro soggetto, avente i requisiti richiesti, nominato dal Consiglio di Amministrazione su proposta del Direttore Scientifico, per il residuo periodo del mandato dei componenti in carica.

La composizione è stabilita da apposito regolamento, che ne disciplina anche il funzionamento.

È sempre consentita la partecipazione, senza diritto di voto, del Presidente e del Direttore Generale.

### **Collegio di direzione**

Il Collegio di Direzione è un organo della Fondazione secondo quanto previsto dalle disposizioni normative.

È nominato dal Direttore Generale, che lo presiede e ne coordina i lavori.

È composto dal Direttore Scientifico, dal Direttore Amministrativo, dal Direttore Sanitario, dai Direttori di Dipartimento, dal Direttore Medico di Presidio e dal Direttore delle Professioni Sanitarie.

La composizione può essere modificata e/o integrata da apposito regolamento, che ne disciplina anche il funzionamento.

Il Collegio di Direzione costituisce primaria sede di analisi, confronto e coordinamento tra il Direttore Generale e i responsabili delle strutture organizzative nell'elaborazione delle linee di programmazione e sviluppo dell'ente, concorrendo alla funzione di gestione complessiva affidata al Direttore Generale.



## **D. Le funzioni degli altri componenti della Direzione Strategica: il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo.**

Il **Direttore Sanitario**, specificamente, presiede ai dipartimenti gestionali aziendali, dirige i servizi sanitari, fornisce parere obbligatorio al Direttore Generale sugli atti relativi alle materie di competenza e identifica, ai fini programmatori, la domanda di assistenza sanitaria a cui dare risposta. Fornisce gli atti di indirizzo sanitari necessari per la gestione ed il supporto delle Strutture afferenti alla Direzione Sanitaria.

Svolge attività di indirizzo, coordinamento, supporto e verifica nei confronti dei responsabili dei servizi sanitari, promuove l'integrazione dei servizi e propone le linee aziendali per il governo clinico e vigila sull'esercizio dell'attività libero-professionale dei dirigenti medici e delle altre professionalità sanitarie, tenuto conto delle normative vigenti.

Il **Direttore Amministrativo** sovrintende, per quanto di competenza, all'attività contabile ed amministrativa dei settori aziendali, garantendo unicità, universalità e trasparenza del bilancio aziendale.

Dirige i servizi amministrativi, fornendo parere obbligatorio al Direttore Generale sugli atti relativi alle materie di competenza e garantendo la legittimità e la trasparenza degli atti.

Indirizza e coordina le attività che rientrano nelle competenze e responsabilità delle Strutture afferenti alla Direzione Amministrativa.

## **E. Modalità per il conferimento di eventuali deleghe e ambiti delle stesse**

Il processo decisionale strategico si traduce nell'adozione di atti deliberativi sottoscritti dal Direttore Generale, con il parere obbligatorio dei direttori Amministrativo, Sanitario. Gli atti decisionali a rilevanza esterna vengono approvati e sottoscritti dal Direttore Generale, previa verifica del direttore competente.

I Direttori e Responsabili dirigenti delle Strutture Complesse e Semplici, in qualità di responsabili del procedimento, sono proponenti alla Direzione Strategica di atti decisionali e sono responsabili in modo diretto delle specifiche competenze gestionali conferite ed attività professionali.

Sono chiamati alla firma ed esecuzione degli atti istruttori e conseguenti di competenza nell'ambito attuativo delle decisioni assunte dal Direttore Generale e degli atti amministrativi che ne derivano.

Nell'ambito della negoziazione di budget annuale, vengono definiti ed assegnati specifici obiettivi di attività e performance, sia in termini quantitativi che qualitativi a cui ogni Direttore di Struttura è chiamato a garantire il rispetto ed il conseguimento degli obiettivi assegnati.

Eventuali deleghe da parte del Direttore Generale sono conferite con atto deliberativo, indicandone gli ambiti e i tempi delle stesse. Il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo possono conferire deleghe con atti formali, sempre indicandone ambiti e tempi delle stesse.

## **F. Altri organismi di raccordo organizzativo**

È presente l'**Organo di Programmazione Congiunta (OPC)** con l'Università di Milano Bicocca, previsto dalla convenzione in essere tra la Fondazione e l'Università degli Studi di Milano Bicocca, con l'obiettivo di perseguire un modello di relazioni basato sul principio della programmazione congiunta delle forme di integrazione tra attività assistenziali, didattico-formative e di ricerca.

Al fine di valorizzare e gestire in modo ottimale gli apporti dei soggetti portatori di interesse che hanno partecipato alla costituzione della Fondazione, può essere prevista l'istituzione di un **organismo congiunto (OC)**, attraverso un atto specifico che ne preveda gli ambiti di azione, le funzioni, le regole di funzionamento ed i componenti.



## **G. L'organizzazione complessiva, comprensiva di Presidenza, Direzioni, Dipartimenti e relative strutture organizzative afferenti con indicazione dei livelli gerarchici**

### **a. Presidenza**

Al Presidente afferiscono:

- FUNZIONE: ATTIVITA' DI COMUNICAZIONE AZIENDALE E RELAZIONI ESTERNE
- FUNZIONE: URP
- FUNZIONE: TRASPARENZA E ANTICORRUZIONE

### **b. Direzione Scientifica**

Al Direttore Scientifico afferiscono

- FUNZIONE: SEGRETERIA COMITATO ETICO E RESPONSABILE TECNICO SCIENTIFICO
- FUNZIONE: GESTIONE OPERATIVA DELLA RICERCA
- FUNZIONE: QUALITY ASSURANCE RICERCA CLINICA E COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO ERN
- SC EPIDEMIOLOGIA CLINICA E BIOSTATISTICA
- SC CENTRO DI RICERCA FASE 1
- SS GRANT OFFICE E TTO
- SS COORDINAMENTO RICERCA CLINICA
- SC UNITA' RICERCA CLINICA E FASE 1 (PEDIATRIA)
- SS GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLA RICERCA E DELLE SPERIMENTAZIONI CLINICHE

La Direzione Scientifica è in collegamento funzionale all'Ufficio Ricerca dell'Università degli Studi di Milano Bicocca.

### **c. Direzione generale**

Al Direttore Generale fanno riferimento:

- FUNZIONE: FUNZIONI DI CULTO
- FUNZIONE: MEDICO COMPETENTE ED ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA SANITARIA DEL PERSONALE
- FUNZIONE AVVOCATURA (in collegamento funzionale con la Presidenza e la SC Affari Generali e Legali)

SC ATTIVITA' DI PREVENZIONE PROTEZIONE AZIENDALE

SC GESTIONE OPERATIVA - NEXT GENERATION EU

SC SERVIZI INFORMATIVI AZIENDALI - S.I.A.

SC QUALITA', ACCREDITAMENTO, INTERNAL AUDITING E GESTIONE RISCHIO CLINICO

SS CONTROLLO DI GESTIONE



## **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

SC CONVENZIONI, LIBERA PROFESSIONE E MARKETING

SS AREA ACCOGLIENZA – CUP AZIENDALI

## **DIRETTORE SANITARIO**

SC MEDICINA DEL LAVORO

SC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

(valenza dipartimentale, in relazione alla complessiva attività di organizzazione e gestione a valere su tutti i Dipartimenti Aziendali. In collegamento funzionale SS Coordinamento di Donazione Organi e Tessuti)

SS ORGANIZZAZIONE SANITARIA AREA ALTA INTENSITA' DI CURA

SS ORGANIZZAZIONE SANITARIA DELL'ATTIVITA' AMBULATORIALE E RUA

SC FARMACIA

(valenza dipartimentale, in relazione alla complessiva attività di competenza a valere su tutti i Dipartimenti Aziendali. Ampliamento delle attività relative sia all'implementazione assistenziale che di ricerca)

SC FISICA SANITARIA

SS FISICA DELLE RADIAZIONI IN RADIOTERAPIA

SC INGEGNERIA CLINICA

SC DIREZIONE AZIENDALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI

SS BANCA DEGLI OCCHI

La Direzione Medica di Presidio e la Gestione operativa – next generation EU presiedono all'implementazione della funzione di Operating Room Management (ORM) con la messa in campo di tutte quelle azioni mirate all'ottimizzazione dell'efficienza operativa dell'unità chirurgica, sia per migliorare il numero degli interventi chirurgici che possono essere eseguiti durante una giornata che per ottimizzare l'impiego delle risorse necessarie e i relativi costi.

La Fondazione IRCC San Gerardo dei Tintori adotta il modello dipartimentale con l'istituzione di

- n. 9 Dipartimenti gestionali,
- n. 2 Dipartimenti funzionali interaziendali.

L'organizzazione è descritta analiticamente, compresi i livelli gerarchici, nell'organigramma allegato.

### **d. Dipartimenti e strutture afferenti**

Il Dipartimento è definito come una "articolazione organizzativa che raggruppa un insieme omogeneo di attività complesse e semplici che richiedono una programmazione ed un coordinamento unitario con risultati in termini di efficienza ed efficacia misurabili".

All'interno dei Dipartimenti e in staff alla Direzione Strategica sono state previste:

- Strutture Complesse
- Strutture Semplici Dipartimentali
- Strutture Semplici



In particolare, sono stati strutturati i seguenti Dipartimenti:

### **GESTIONALI**

- Dipartimento Amministrativo
  - SC AFFARI GENERALI E LEGALI
    - SS AFFARI ISTITUZIONALI
  - SC BILANCIO, PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E CONTABILITA'
    - SS PROGRAMMAZIONE BILANCIO E RENDICONTAZIONE
  - SC GESTIONE ACQUISTI, PROVVEDITORARO, ECONOMATO
  - SC GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE
    - SS SETTORE ECONOMICO E RELAZIONI SINDACALI
    - SS FORMAZIONE
  - SC GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE
    - SS EDILIZIA SANITARIA
    - SS SERVIZI AMMINISTRATIVI TECNICI ED ECONOMICI DI BASE
- Dipartimento dei Servizi e della Diagnostica
  - SC LABORATORIO ANALISI
  - SC MICROBIOLOGIA
    - SS BATTERIOLOGIA
    - SS DIAGNOSTICA MOLECOLARE INFETTIVOLOGICA
  - SC ANATOMIA PATOLOGICA
    - SS CITOLOGIA
    - SS PATOLOGIA MOLECOLARE ONCOLOGICA
  - SC GENETICA MEDICA  
(in collegamento funzionale con Dipartimento Area della donna e materno infantile)
  - SC MEDICINA NUCLEARE
    - SS DIAGNOSTICA RADIOISOTOPICA CONVENZIONALE
  - SC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI-INTERVENTISTICA
    - SS RADIOLOGIA AMBULATORIALE
    - SS RADIOLOGIA D'URGENZA E IMAGING INNOVATIVO
    - SS RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
  - SC RADIOTERAPIA
    - SS BRACHITERAPIA
  - SC SIMT
    - SS AFERESI
    - SS DIAGNOSTICA ONCOEMATOLOGICA



- Dipartimento Cardio Toraco Vascolare

SSD RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA

SSD DIAGNOSTICA CARDIOLOGICA AMBULATORIALE E CARDIOLOGIA PEDIATRICA  
(in collegamento funzionale con Dipartimento Area della donna e materno infantile)

SC CARDIOCHIRURGIA

SC CARDIOLOGIA

SS UNITA' CORONARICA

SS CARDIOLOGIA CLINICA DELL'ADULTO

SS AREA SCOMPENSO CARDIACO

SS ELETTROFISIOLOGIA E CARDIOSTIMOLAZIONE

SC CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA

SC CHIRURGIA VASCOLARE

SC CHIRURGIA TORACICA

SS TRAUMATOLOGIA DEL TORACE

SC PNEUMOLOGIA

SS PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA

SS UNITA' DI TERAPIA SEMINTENSIVA RESPIRATORIA

- Dipartimento Area Medica

SSD MALATTIE RARE

SSD DERMATOLOGIA

SSD REUMATOLOGIA

SSD ENDOCRINOLOGIA E DIABETOLOGIA

SC MEDICINA INTERNA

SC GASTROENTEROLOGIA

SS MALATTIE DIGESTIVE E PANCREATICHE

SC NEFROLOGIA

SS DIALISI

SC MALATTIE INFETTIVE

(in collegamento funzionale con Dipartimento Area della donna e materno infantile)

SS COORDINAMENTO CLINICO E GESTIONE INFEZIONI COMPLESSE

SS MALATTIE INFETTIVE DA DETERMINANTI SOCIALI

SC ONCOLOGIA

SS PERCORSO TERAPEUTICO MEDICO-ONCOLOGICO

SC EMATOLOGIA

SS TRAPIANTI DI MIDOLLO OSSEO

SS DEGENZA EMATOLOGICA AD ALTA INTENSITA'



SC GERIATRIA

SS CURE PALLIATIVE

SS ORTOGERIATRIA (in collegamento funzionale con tutte le SS.CC.)

- Dipartimento Area Chirurgica

SSD WEEK SURGERY

SSD CHIRURGIA D'URGENZA

(in collegamento funzionale con Dipartimento di Emergenza Urgenza)

SC CHIRURGIA GENERALE I

SS CHIRURGIA EPATO BILIARE

SS CHIRURGIA COLO-RETTALE

SS CHIRURGIA ESOFAGO-GASTRICA

SC CHIRURGIA GENERALE II

SS CHIRURGIA ENDOCRINOLOGICA METABOLICA

SS CHIRURGIA DEL PANCREAS

SC ORTOPEDIA

SS ORTOPEDIA PEDIATRICA E TRATTAMENTO COMPLICANZE ONCOLOGICHE E RARE

SS TRAUMATOLOGIA D'URGENZA

SC UROLOGIA

SS ENDOUROLOGIA

SS CHIRURGIA UROLOGICA OPEN E LAPAROSCOPICA

SC ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA (in collegamento funzionale con la SC Gastroenterologia)

SC CHIRURGIA PLASTICA

- Dipartimento area della donna e materno infantile

SSD TERAPIA DEL DOLORE E MEDICINA PALLIATIVA PEDIATRICA

SSD DIAGNOSTICA SENOLOGICA

SSD COORDINAMENTO ATTIVITA' CONSULTORIALE

SC GINECOLOGIA

SS ONCOLOGIA MEDICA GINECOLOGICA

SS GINECOLOGIA PREVENTIVA ED ENDOCRINOLOGICA DISFUNZIONALE  
DELL'ETA' PEDIATRICA

SC CHIRURGIA SENOLOGICA

SC OSTETRICA

SS AREA MEDICINA MATERNO FETALE

SS SALA PARTO

SC PEDIATRIA

SS AREA PAZIENTE PEDIATRICO COMPLESSO

SS CENTRO MALATTIE METABOLICHE

SS EMATOLOGIA PEDIATRICA

SS CENTRO TRAPIANTO MIDOLLO OSSEO

SS DH EMATOLOGICO PEDIATRICO



SC NEONATOLOGIA E TIN  
SS NEONATOLOGIA

- Dipartimento di Emergenza Urgenza  
SSD EMERGENZA INTRAOSPEDALIERA, TRAUMA TEAM E TERAPIA SEMINTENSIVA  
GENERALE (in collegamento funzionale con SS Traumatologia d'Urgenza e Chirurgia d'Urgenza)  
SSD AAT  
  
SC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA  
(in collegamento funzionale con SC Ostetricia e Pediatria, SS Traumatologia d'Urgenza e  
SSD Chirurgia d'urgenza)  
SS AREA OSSERVAZIONE MULTIDISCIPLINARE  
  
SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE  
SS TERAPIA INTENSIVA GENERALE  
SS COORDINAMENTO ANESTESIA BLOCCHI OPERATORI  
SS TERAPIA INTENSIVA E SEMINTENSIVA PEDIATRICA  
(in collegamento funzionale con Dipartimento Area della donna e materno infantile)  
SS ANESTESIA OSTETRICA E PEDIATRICA  
(in collegamento funzionale con Dipartimento Area della donna e materno infantile)  
SS TERAPIA INTENSIVA AD INDIRIZZO CARDIO-TORACO-VASCOLARE  
SS TERAPIA DEL DOLORE
- Dipartimento di Neuroscienze  
FUNZIONE: NEUROIMMUNOLOGIA  
  
SSD ODONTOIATRIA  
SSD MALFORMAZIONI CRANIO FACCIALI IN ETA' PEDIATRICA  
(in collegamento funzionale con Dipartimento Area della donna e materno infantile)  
SC NEUROLOGIA  
SS NEUROFISIOLOGIA  
SS STROKE UNIT  
  
SC NEUROCHIRURGIA  
  
SC NEURORADIOLOGIA  
SC TERAPIA INTENSIVA AD INDIRIZZO NEUROLOGICO/NEUROCHIRURGICO  
SS COORDINAMENTO DONAZIONE ORGANI E TESSUTI  
(in collegamento funzionale con SS Banca degli Occhi e SC Direzione Medica di Presidio)  
  
SC ORL  
SS AUDIOVESTIBOLOGIA  
  
SC OCULISTICA  
SS OFTALMOLOGIA PEDIATRICA E MALATTIE RARE  
  
SC MAXILLO FACCIALE  
SC RIABILITAZIONE SPECIALISTICA



- Dipartimento Area di Salute Mentale  
(in collegamento funzionale con Dipartimento Area della donna e materno infantile)
  - SSD PSICOLOGIA CLINICA
  - SSD COORDINAMENTO E INTEGRAZIONE INTERVENTI SALUTE MENTALE ADULTI
  - SC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
    - SS NEUROLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA
    - SS PSICHIATRIA DELL'ETA' EVOLUTIVA
    - SS DIAGNOSI E CURA DEI DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE
  - SC PSICHIATRIA
    - SS EQUIPE FORENSE E PSICHIATRIA PENITENZIARIA
    - SS COORDINAMENTO DEGENZA ACUZIE PSICHIATRICA E D.H.
    - SS COORDINAMENTO INTERVENTI TERRITORIALI PSICHIATRICI

Nella descrizione sopra riportata si è proceduto con le modifiche di alcune strutture (cambio tipologia, contenuto, afferenza e denominazione) in relazione alle motivazioni evidenziate per ciascuna di essa:

### **1. SC Unità Ricerca Clinica e Fase 1 – Pediatria**

Cambio tipologia: da SS a SC.

La SC supporta i ricercatori nella gestione degli aspetti operativi della ricerca clinica condotta per le varie tipologie di studi, interventistici e osservazionali, sponsorizzati da enti commerciali e accademici, nel rispetto di aspetti metodologici, di norme e regolamenti, e degli aspetti di qualità ed efficienza

La trasformazione in IRCCS, con disciplina di riconoscimento "Pediatria", ha comportato un incremento delle sperimentazioni e della ricerca di area pediatrica, incrementato la complessità e quantità delle attività svolte dalla struttura. Questo spinge ad una trasformazione della struttura da SS a SC.

Il passaggio avviene, di fatto, ad invarianza di strutture complesse considerando l'evoluzione della SC Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche da originaria SC nel POAS proposto a Regione Lombardia a SSD (non per "eccesso" di SC ma perchè più appropriata rispetto alle attività esposte nella parte descrittiva) ed ora in SS, realizzandosi, sempre rispetto alla proposta originaria, uno scambio di "peso" tra due strutture della stessa Direzione, con invarianza tra SS e SC.

### **2. SS Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche**

Cambio afferenza e tipologia: da afferenza Dipartimento Amministrativo alla Direzione Scientifica e da SSD a SS.

La SS è responsabile dell'attività amministrativa e contabile connessa ai processi produttivi della ricerca e attraverso la gestione del sistema di contabilità analitica garantisce il monitoraggio economico e finanziario dei progetti di ricerca della Fondazione e del relativo budget, fornendo alla funzione Controllo di Gestione gli strumenti economici necessari per il monitoraggio dei centri di responsabilità.

La struttura era stata proposta nel precedente POAS come SC. In fase di approvazione regionale del POAS a livello regionale si era convenuto con la DG Welfare una sua rimodulazione in SSD.

La trasformazione non era motivata da "eccesso" di numero di SC, ma era in relazione alla nota della Direzione Generale Welfare prot. n. G1.2023.0019972 del 26/05/2023, con la quale la Direzione Generale Welfare proponeva la riclassificazione della SC "Gestione Amministrativa della Ricerca e delle Sperimentazioni Cliniche" in SSD, tipologia di struttura che appare più appropriata rispetto alle attività esposte nella parte descrittiva, rimanendo in capo al Dipartimento Amministrativo.

L'esperienza di un anno di applicazione del POAS ha fatto emergere la necessità di una diretta afferenza della SSD alla Direzione Scientifica, diventando in questo modo una SS. La diretta dipendenza alla Direzione Scientifica della struttura, pur mantenendo rapporti funzionali con il Dipartimento Amministrativo, permette di rendere più funzionali e integrati i processi della ricerca ad essa correlati.

Va evidenziato che questa ulteriore trasformazione, rispetto alla proposta originaria della Fondazione IRCCS di SC, rende, di fatto, disponibile una struttura complessa per la Direzione Scientifica che viene attribuita alla Unità Ricerca Clinica e Fase 1 - pediatria, realizzandosi, sempre rispetto alla proposta originaria, uno scambio di "peso" tra due strutture della stessa Direzione, con invarianza tra SS e SC.

### **3. SS Traumatologia del Torace**

Cambio contenuto, afferenza e denominazione della SS "Lung Unit": da afferenza SC Oncologia alla SC Chirurgia Toracica con nuova denominazione in "Traumatologia del Torace".

La Struttura semplice di Traumatologia del torace si interessa del trattamento chirurgico e non chirurgico del trauma maggiore del torace, con particolare riferimento alle fratture di parete, al lembo mobile ed ai danni d'organo intratoracici.

La struttura si inquadra all'interno della Struttura complessa di chirurgia Toracica.

L'attività in continua crescita del Trauma Center impone la creazione di una Struttura che si occupi delle patologie traumatiche del torace. L'attività della precedente Lung Unit della SC Oncologia verrà comunque sviluppata nell'ambito delle competenze dell'Oncologia, all'interno dei gruppi multidisciplinari con una valenza più professionale che gestionale, già in essere e rivelatasi funzionale nella risposta ai bisogni dei pazienti.

### **4. SS Ginecologia preventiva ed endocrinologica disfunzionale dell'età pediatrica**

Cambio contenuto e denominazione della SS Chirurgia Ginecologica Oncologica.

Lo scopo della struttura semplice di Ginecologia preventiva ed endocrinologica disfunzionale dell'età pediatrica comprende la prevenzione delle patologie oncologiche ginecologiche e la cura dei disordini endocrini e funzionali tipici dell'età pediatrica. Le attività svolte sono le seguenti: diagnostica ecografica, colposcopica, isteroscopica, ambulatori dedicati a specifiche patologie ginecologiche ed attività chirurgica.

Il nuovo sviluppo di attività legata alla disciplina di riconoscimento dell'IRCCS (pediatria) rende necessaria la conseguente strutturazione di attività di cura e di ricerca funzionale al mantenimento del riconoscimento in IRCCS, quale quella dell'endocrinologia in età pediatrica, già oggetto di attività nell'ambito della SC Ginecologia e in fase di implementazione.

### **5. SS Unità di Terapia Semintensiva Respiratoria**

Cambio contenuto, afferenza e denominazione della SS "Qualità, Accredimento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico": da afferenza Direttore Generale alla SC Pneumologia.

La UOS di Terapia Semintensiva Respiratoria, accoglie pazienti affetti da grave insufficienza respiratoria acuta ipossiémica ed ipossiémico-ipercapnica, causate da patologie acute dell'apparato respiratorio o da fasi acute di patologie respiratorie croniche. L'unità di terapia Semintensiva Respiratoria ricovererà, inoltre, pazienti affetti da insufficienza respiratoria da patologie restrittive di parete per l'adattamento alla ventilazione meccanica non invasiva e invasiva. Rappresenta un'importante opportunità per i pazienti provenienti dalla rianimazione che necessitano di weaning dalla ventilazione meccanica e dalla tracheostomia.

L'istituzione di questa SS è ormai necessaria per l'attività della Pneumologia che in questi ultimi anni ha portato ad uno sviluppo sempre maggiore di interventi su pazienti particolarmente critici, anche a seguito dell'esperienza del COVID, con necessità di strutturazione stabile di una terapia semintensiva in ambito respiratorio.



## 6. SS Banca degli Occhi

Cambio afferenza: da afferenza SC Oculistica al Direttore Sanitario.

Coordinamento dell'attività relativa alla valutazione di idoneità raccolta e conservazione dei tessuti oculari, organizzazione istruzione e supervisione dell'equipe medica per il prelievo dei tessuti oculari.

Il cambio di afferenza (da SC Oculistica al Direttore Sanitario) è reso necessario dall'evoluzione, in atto a livello regionale, sulla gestione e organizzazione delle banche regionali di tessuti. Questo percorso vede quale interlocutore con il livello regionale e interaziendale la Direzione Sanitaria con la conseguente necessità di porre sotto il governo di questa Direzione la Banca degli Occhi.

## 7. SS Terapia Intensiva e Semintensiva Pediatrica

Cambio contenuto e denominazione della SS "Terapia Intensiva Generale I".

La Struttura Semplice si occupa delle seguenti attività:

- Ricovero di pazienti compresi fra 6 Kg di peso e 18 aa esclusi quelli con problematiche prevalentemente Neurochirurgiche (intervento neurochirurgico, Emorragia Sub Aracnoidea, Ictus, Trauma con componente cranica prevalente)
- Pazienti con regime di ricovero programmato per interventi chirurgici prevalentemente di Chirurgia maxillo facciale o in soggetti con malattie rare, sindromi metaboliche complesse, malattie genetiche.
- Pazienti critici con ricovero in regime di Urgenza necessitanti supporto e monitoraggio delle funzioni vitali

Il nuovo sviluppo di attività legata alla disciplina di riconoscimento dell'IRCCS (pediatria) rende necessaria la conseguente strutturazione di attività di cura e di ricerca funzionale al mantenimento del riconoscimento in IRCCS, quale quella della terapia Intensiva e semintensiva già in fase di implementazione per le diverse discipline chirurgiche e a supporto del percorso della ematologia pediatrica con particolare riferimento alle CAR T pediatriche.

## 8. SS Terapia Intensiva Generale

Cambio denominazione della SS "Terapia Intensiva/Semintensiva Generale II e Pediatrica".

La Struttura Semplice si occupa delle seguenti attività:

- pazienti critici con ricovero in regime di Urgenza necessitanti supporto e monitoraggio delle funzioni vitali
- ricovero di tutti i pazienti critici pediatrici di peso > 6 Kg esclusi quelli con problematiche prevalentemente Neurochirurgiche (intervento neurochirurgico, Emorragia Sub Aracnoidea, Ictus, Trauma con componente cranica prevalente).
- gestione di post operati urgenti complicati (esclusi i Cardiochirurgici ed i Neurochirurgici) portatori di drenaggi multipli, stomie, trattamenti aperti, ferite complicate trattate mediante VAC therapy
- pazienti con regime di ricovero programmato per interventi chirurgici elettivi in caso di indisponibilità posto letto in Terapia Semintensiva Generale

Il cambio di denominazione risponde alla necessità di strutturare un percorso specifico per il paziente pediatrico alla luce dell'area di accreditamento.

## 9. SS Affari Istituzionali

Cambio contenuto, afferenza e denominazione della SS "Avvocatura e Gestione Assicurazione e Sinistri": da afferenza Direttore Generale alla SC Affari Generali e Legali.

La SS si occupa delle seguenti attività: attività amministrative di supporto agli Organi della Fondazione; provvedimenti aziendali; protocollo e archivio; privacy. L'Avvocatura viene ricondotta quale funzione a sé stante al Direttore Generale ed al Presidente per gli aspetti di reciproca competenza.

La modifica nasce dall'esigenza sorta con l'istituzione della FSGT per creare una articolazione della SC AGL che raggruppi tutte le attività che attengono alla gestione degli aspetti istituzionali legati al nuovo soggetto giuridico.



## 10. SS Edilizia Sanitaria

Cambio contenuto e denominazione della SS “Esecuzione Contratti, Manutenzione Impianti e Strutture”.

La modifica si rende necessaria per creare una struttura in grado di coordinare e gestire le attività attinenti le proposte di programmazione degli interventi dei lavori e la manutenzione ordinaria e straordinaria dell'edilizia sanitaria. La struttura opera in accordo con la Direzione Strategica per la programmazione triennale dei lavori, la raccolta e l'analisi dei fabbisogni e lo sviluppo delle opere e delle relative procedure di gara, in tutte le loro fasi. Collabora inoltre nei processi di accreditamento sanitario per gli aspetti strutturali e tecnici.

## 11. SC Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico

Cambio tipologia: da SS a SC.

La SC si occupa delle seguenti attività:

- gestione delle attività per la promozione della qualità, attinenti al sistema di accreditamento istituzionale
- coordinamento dei progetti e delle iniziative di miglioramento della qualità e della sicurezza
- diffusione delle conoscenze e degli strumenti per promuovere il cambiamento
- assistenza ai processi di implementazione e gestione dei sistemi di accreditamento e di certificazione della qualità
- definizione e implementazione di specifici indicatori di performance
- promozione di programmi orientati alla prevenzione degli eventi avversi e alla tutela della sicurezza dei pazienti
- formulazione di proposte e direttive per la rilevazione degli errori e la gestione degli eventi avversi. In particolare sono affidati al Risk Manager Aziendale i compiti definiti nella DGR n. 7289/2008 per la gestione del rischio clinico

La strutturazione dell'IRCCS sta rendendo necessario un ampliamento delle attività e delle competenze della struttura per rispondere anche alle necessità delle attività di ricerca che prevedono una maggior presidio di alcuni delicati processi.

Inoltre l'inserimento dei reparti della Fondazione Monza Brianza per il Bambino e la sua Mamma (Ostetricia, Pediatria, Terapia Intensiva Neonatale) ha comportato, oltre che un incremento delle attività, una particolare attenzione alle attività di gestione del rischio clinico specifiche per l'area parto.

Questi elementi hanno rapidamente aumentato la complessità delle attività, con una evoluzione in un modello organizzativo parimenti complesso, caratterizzato dalla interazione continua e integrata con la Direzione Strategica, tutte le strutture interne e con organismi istituzionali esterni. Queste circostanze ne stanno gradualmente incrementando la strategicità. Si prevede il completamento dell'evoluzione della struttura entro settembre 2025 e la conseguente trasformazione in SC a partire dal 1 ottobre 2025.

## DIPARTIMENTI INTERAZIENDALI

- Dipartimento interaziendale funzionale di ricerca e cura (tra Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori - ASST di Brianza e ASST di Lecco)
- Dipartimento Interaziendale Medicina Trasfusionale ed Ematologia – DMTE (tra ASST Lecco, Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori e ASST Valtellina e Alto Lario)

Si rappresentano di seguito le principali caratteristiche delle Strutture:

- *Strutture Complesse (SC)*  
Sono articolazioni aziendali che posseggono i requisiti strutturali e funzionali di rilevante importanza, che necessitano di competenze multiprofessionali e specialistiche per l'espletamento delle attività ad esse conferite. Sono individuabili sulla base dell'omogeneità delle prestazioni e dei servizi erogati, dei processi gestiti e delle competenze specialistiche richieste.  
La complessità della Struttura viene di norma valutata secondo i seguenti parametri:
  - Consistenza delle risorse gestite
  - Complessità dell'articolazione organizzativa
  - Strategicità dell'attività svolta, anche in considerazione delle relazioni con altre Istituzioni e con il Territorio
- *Strutture Semplici Dipartimentali (SSD)*  
Sono strutture che, pur non possedendo le medesime caratteristiche di complessità e di rilevanza di una SC, posseggono autonomia gestionale e organizzativa e afferiscono gerarchicamente al Dipartimento in ragione del carattere e trasversale e strumentale rispetto alle attività delle altre strutture afferenti al medesimo dipartimento/distretto.
- *Strutture Semplici (SS)*  
Sono articolazioni organizzative afferenti ad una SC o ad una Direzione Aziendale, con gestione di risorse specifiche formalmente attribuite dal Direttore sovraordinato.  
Con provvedimento del Direttore Generale sono definite le funzioni, le responsabilità ed i livelli di autonomia delle SS.

## H. Dipartimenti: modalità di funzionamento, funzioni del direttore di Dipartimento e del comitato di dipartimento

L'organizzazione dipartimentale è il modello ordinario di gestione operativa di tutte le attività della Fondazione.

Si individuano all'interno della struttura organizzativa:

- **Dipartimenti gestionali:** individuati nell'ambito di aree fortemente omogenee e hanno la finalità prevalente di razionalizzare e gestire le risorse al loro interno, nel rispetto degli obiettivi attribuiti dalla Direzione Aziendale. Aggregano gerarchicamente e gestionalmente le strutture sotto il profilo delle attività, delle risorse umane e tecnologiche impiegate ed hanno il compito di:
  - Ottimizzare l'uso delle risorse assegnate, sia materiali che professionali;
  - Promuovere e monitorare il corretto svolgimento delle attività cliniche o tecnico-amministrative svolte dalle Strutture afferenti;
  - Monitorare l'appropriatezza e l'efficacia delle prestazioni, la qualità dell'assistenza fornita e le modalità di presa in carico delle persone croniche e fragili;
  - Partecipare alla valutazione dei bisogni di formazione del personale, alla progettazione degli interventi formativi ed eventualmente alla loro gestione, organizzando l'attività formativa e didattica;



- **Dipartimenti funzionali interaziendali:** derivano dall'aggregazione di unità o servizi appartenenti ad enti diversi e sono volti alla gestione integrata di attività assistenziali appartenenti agli enti coinvolti ed al ruolo di indirizzo e di governo culturale e tecnico di alcuni settori sanitari. Sono finalizzati al mantenimento dello sviluppo di processi trasversali inter-aziendali per garantire percorsi clinici integrati. Esempi concreti nel presente POAS sono dati da:
  - **Dipartimento Interaziendale di ricerca e cura**  
Gli Enti partecipanti sono la Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori; ASST, della Brianza e di Lecco.  
Struttura afferente per Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori: SC Gestione Operativa – Next Generation EU.
  - **Dipartimento Interaziendale Medicina Trasfusionale ed Ematologia – DMTE**  
Gli Enti partecipanti sono le ASST di Lecco, e della Valtellina e Alto Lario e Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori  
Struttura afferente per Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori: SC SIMT.

Gli **organi del Dipartimento** sono così individuati:

- il Direttore del Dipartimento;
- il Comitato del Dipartimento;

Il **Direttore di Dipartimento** è nominato dal Direttore Generale fra i dirigenti con incarico di Direzione di Strutture Complesse afferenti al relativo Dipartimento, conservando la titolarità dell'incarico di Direzione della Struttura Complessa cui è preposto.

La responsabilità del dipartimento comporta l'attribuzione sia di responsabilità gestionali, professionali e delle risorse assegnate, in materia clinico organizzativa e della prevenzione.

La programmazione delle attività dipartimentali, la loro realizzazione e le funzioni di monitoraggio e di verifica sono assicurate con la partecipazione attiva degli altri dirigenti e degli operatori assegnati al dipartimento.

I compiti e le attività dei Direttori di Dipartimento sono di seguito riassunti:

- individuare gli obiettivi prioritari da perseguire tra i quali, anche per i dipartimenti gestionali, acquistano particolare rilevanza quelli relativi alla integrazione con altre strutture e quelli relativi alla “presa in carico” del paziente;
- analizzare, applicare e verificare sistemi, protocolli diagnostici terapeutici, percorsi clinici diretti a conferire omogeneità alle procedure organizzative, assistenziali, nonché ad ottimizzare le prestazioni, anche in considerazione dell'evidenza clinica e della letteratura scientifica;
- individuare gli indicatori utili per la valutazione e la verifica dell'appropriatezza e dell'efficacia delle prestazioni e delle modalità di presa in carico del paziente;
- valutare e verificare la qualità dell'assistenza fornita e delle prestazioni erogate;
- ottimizzare l'uso delle risorse assegnate, materiali e professionali, i posti letto, gli spazi per assistiti e le apparecchiature;
- promuovere nuove attività o nuovi modelli operativi nel settore di competenza.

Il **Comitato di Dipartimento** è presieduto dal Direttore del Dipartimento; è un organismo collegiale consultivo con funzioni di indirizzo e verifica ed è composto dai responsabili delle Strutture Complesse, delle Strutture Organizzative Semplici Dipartimentali, dal responsabile infermieristico o tecnico di area dipartimentale, dal referente amministrativo del Dipartimento e da membri elettivi nel numero determinato dal Regolamento. Le regole di funzionamento sono contenute nel Regolamento di Dipartimento.

Le modalità funzionamento del Dipartimento, le connessioni organizzative fra le strutture del Dipartimento, tra i dipartimenti e gli altri livelli organizzativi sono definite negli **specifici funzionigrammi**, agli atti della Fondazione.



## **I. Sezione specifica: Direzione Scientifica**

### **Segreteria della Direzione Scientifica**

Svolge le funzioni amministrative necessarie all'attività della Direzione, anche verso l'interno dell'IRCCS che con enti esterni (Ministero, Regione).

### **Segreteria tecnico scientifica del Comitato Etico e Responsabile tecnico scientifico**

Coadiuvava il CE nelle sue funzioni di valutazione dei protocolli di sperimentazione clinica e di espressione di parere etico-scientifico e di facilitarne le funzioni di monitoraggio e controllo delle sperimentazioni approvate, attraverso, a titolo esemplificativo, la verifica dei documenti dello studio, la presentazione degli studi al Comitato Etico, la gestione CITIS/OsSC AIFA, il rilascio del parere.

### **S.S. Grant Office e TTO**

Dà supporto ai ricercatori durante tutto il ciclo di vita di un progetto di ricerca: ideazione, finanziamento competitivo o industriale e valorizzazione dei suoi risultati

Fornisce indirizzi e supporto alla ricerca di finanziamenti pubblici e privati, nazionali e internazionali, promuove attività formativa ai ricercatori sui temi legati ai finanziamenti, supporta la stesura delle relazioni scientifiche, opera per la valorizzazione dei risultati della ricerca e la salvaguardia della proprietà intellettuale e del trasferimento tecnologico, gestisce un servizio di documentazione scientifica.

### **Quality Assurance Ricerca Clinica e Monitoraggio mantenimento ERN**

Garantisce la diffusione di un Sistema di Gestione per la Qualità (SGQ) che abbia quale elemento fondante l'essere "centrato sulla persona" e come finalità quella di rispondere efficacemente ai reali bisogni di salute della popolazione, in un'ottica di qualità e sicurezza delle sperimentazioni cliniche e dei soggetti partecipanti contribuendo in tal modo alla integrità e alla robustezza dei dati raccolti. Garantisce il monitoraggio degli criteri e degli indicatori per il mantenimento della partecipazione ERN.

### **S.S. Coordinamento Ricerca Clinica**

E' responsabile sia dell'Ufficio supporto sperimentazioni e ricerca PROFIT che dell'Ufficio supporto sperimentazioni e ricerca NO PROFIT. Supporta i ricercatori nella predisposizione del disegno dello studio, stesura protocollo di ricerca, valutazione della fattibilità locale, ottimizzazione e predisposizione delle eCRF, progettazione e gestione data base. Si occupa della farmacovigilanza, gestione piattaforma CITIS e OsSC AIFA, sottomissione dello studio ai Comitati Etici/CE unico.

### **S.C. Unità Ricerca Clinica Fase 1 e S.C. Unità Ricerca Clinica e Fase 1 (pediatria)**

Supportano i ricercatori nella gestione degli aspetti operativi della ricerca clinica condotta per le varie tipologie di studi, interventistici e osservazionali, sponsorizzati da enti commerciali e accademici, nel rispetto di aspetti metodologici, di norme e regolamenti, e degli aspetti di qualità ed efficienza.

### **S.C. Epidemiologia Clinica e Biostatistica**

Supporta i ricercatori su aspetti di metodologia della ricerca biomedica che in particolare riguardano il disegno degli studi clinici, traslazionali e di epidemiologia clinica, l'analisi statistica dei dati, l'interpretazione dei risultati e la stesura di articoli scientifici. La Struttura inoltre promuove l'utilizzo congiunto di dati sanitari, clinici e biologici, con finalità di ricerca (big data, studi "real world") nonché lo sviluppo di modalità innovative di disegno e di analisi statistica per garantire standard metodologici elevati nella ricerca.

### **Gestione Operativa della Ricerca**

Attua azioni per rendere efficienti i meccanismi di gestione, raggruppando le attività e le funzioni che ottimizzano la programmazione, l'allocazione e gestione delle risorse, il controllo delle attività, delle dotazioni infrastrutturali e delle competenze.

La Direzione Scientifica opera con la **S.S. Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche**

La struttura è responsabile dell'attività amministrativa e contabile connessa ai processi produttivi della ricerca. In particolare, svolge le seguenti attività, *in integrazione con le altre strutture amministrative coinvolte e con le strutture della Direzione Scientifica*: supporto nelle procedure amministrative relative all'approvazione degli studi sperimentali profit e non profit, nella gestione contabile delle sperimentazioni cliniche, nei procedimenti amministrativi attinenti l'accettazione dei finanziamenti dedicati alla ricerca, nella gestione contabile-amministrativa della ricerca, nella quadratura tra contabilità analitica e contabilità generale, nella predisposizione atti per conferimenti incarichi relativi al reclutamento del personale dedicato alla ricerca, nella predisposizione di atti per avvisi di sponsorizzazione.

## J. Modalità di rapporto e collaborazione con gli Enti e le organizzazioni interessate e con il territorio

### 1. ASST del territorio di ATS Brianza

#### A) Dipartimento funzionale Interaziendale per la Ricerca e la Cura

Il Dipartimento funzionale Interaziendale per la Ricerca e la Cura (DIRC) tra le ASST Brianza, ASST di Lecco e Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori ha l'obiettivo di costruire e coordinare il funzionamento di Reti specialistiche integrate.

La costituzione, formalizza un percorso già avviato in alcune branche e nella prospettiva di un suo ampliamento, in applicazione di atti regionali.

Il DIRC persegue le seguenti finalità:

- l'analisi dei percorsi di cura;
- la costruzione e reingegnerizzazione di percorsi integrati sanitari, sociosanitari e sociali all'interno delle reti, attraverso modelli di presa in carico e trasferimento dei pazienti, in un'ottica di continuità della cura;
- la costruzione condivisa, l'applicazione e la manutenzione di PDTA e protocolli di diagnosi e cura;
- la definizione di modelli e strumenti di collaborazione e comunicazione tra i professionisti;
- l'utilizzo integrato di strumentazioni e tecnologie;
- la costruzione di strumenti informativi a supporto delle finalità della rete;
- la formazione continua degli operatori;
- lo sviluppo di attività innovative e di ricerca clinica;
- il trasferimento tra gli aderenti la rete specialistica dei risultati della ricerca;
- l'integrazione con altri soggetti della rete dei servizi territoriali funzionali alla cura e alla ricerca all'interno dei propri ambiti di attività;
- il monitoraggio continuo degli esiti.

La composizione del DIRC è descritta di seguito.



Attualmente le **reti specialistiche** oggetto di integrazione sono costituite da:

- Rete delle neuroscienze
- Rete cardiovascolare
- Rete salute della donna e materno-infantile
- Rete della NPI
- Rete delle cure palliative
- Rete delle malattie infettive

Le reti specialistiche andranno implementandosi progressivamente in relazione al bisogno territoriale e al grado di integrazione raggiunto.

L'individuazione delle reti integrate è oggetto di accordo tra la Fondazione e le ASST aderenti alla rete.

La **Direzione del DIRC** è incardinata nella SC Gestione operativa - Next Generation EU della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori.

La nomina del Direttore del DIRC viene effettuata dal Direttore Generale della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, d'intesa con il Direttore Generale della ASST Brianza e con il Direttore Generale della ASST di Lecco ed è soggetta, in quanto a durata, alla normativa di settore vigente.

L'attività svolta dalla rete è oggetto di confronto in sede di **Collegio dei Direttori di ATS territoriale**.

La **governance del modello organizzativo** è così delineata:

<b>Struttura organizzativa</b>	<b>Composizione</b>	<b>Funzioni</b>
Cabina di Regia	DG delle ASST e della Fondazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definizione delle reti integrate da costituire;</li> <li>• Individuazione degli indirizzi strategici del Dipartimento;</li> <li>• Nomina dei Referenti scientifici di rete specialistica.</li> </ul>
DIRC	UOC componenti	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Applicazione degli indirizzi strategici, con individuazione di percorsi e strumenti necessari, d'intesa i Coordinatori scientifici di rete specialistica</li> <li>• Monitoraggio della applicazione dei percorsi</li> <li>• Analisi preliminare di proposte di costituzione delle nuove reti da sottoporre alla Cabina di Regia</li> <li>• Individuazione di ambiti di miglioramento e delle azioni conseguenti per l'analisi da parte della Cabina di Regia</li> </ul>
Coordinatore scientifico di rete specialistica	Referente individuato dalla Cabina di Regia all'interno delle strutture costituenti la singola rete	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborazione di percorsi e strumenti integrati</li> <li>• Applicazione e monitoraggio dei percorsi</li> </ul>

Il DIRC è normato da apposito **Regolamento**, che prevede anche le modalità di retribuzione del Direttore di Dipartimento.



## **B) Dipartimento Interaziendale Medicina Trasfusionale ed Ematologia – DMTE (tra ASST Lecco, Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori e ASST Valtellina e Alto Lario)**

Il DMTE di Lecco è un dipartimento funzionale interaziendale, hub della rete trasfusionale regionale, previsto da ultimo dalla DGR di Regione Lombardia n. XI/1239 del 12/02/2019, recante “Indirizzi per l’organizzazione e il funzionamento del Sistema Trasfusionale Regionale – Approvazione del Piano Sangue Regionale”, che approva il Piano Sangue Regionale e definisce funzioni/attività di ogni segmento del Sistema Trasfusionale Regionale; stabilisce l’assetto organizzativo del STR, sia per l’ambito di indirizzo programmazione e coordinamento, sia per l’ambito di produzione e clinico operativo; approva lo schema di “Regolamento per il funzionamento del Dipartimento di Medicina Trasfusionale ed Ematologia (DMTE)”, stabilendone l’adozione da parte delle Aziende sanitarie sede di DMTE.

Sulla base di tale Deliberazione l’ASST di Lecco ha adottato il Regolamento del DMTE di Lecco con Deliberazione n. 406 del 27/06/2019 e ne ha nominato il Direttore con Deliberazione n. 419 del 27/06/2019.

Il DMTE ricopre l’area territoriale di Lecco-Sondrio-Monza e ad esso afferiscono i Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT) di Monza, Sondrio e Gravedona.

Il DMTE di Lecco rappresenta il riferimento organizzativo, scientifico, logistico e amministrativo di tutte le attività trasfusionali della macroarea territoriale di Lecco-Sondrio-Monza ed è collocato amministrativamente all’interno della ASST Lecco, individuata quale azienda sociosanitaria capofila in quanto sede di Centro di Lavorazione e di Validazione di emocomponenti. In particolare al Dipartimento

Spettano l’organizzazione delle funzioni concernenti il sistema donazione-trasfusione e la prevenzione, la diagnosi e cura delle malattie del sangue.

Sostiene lo sviluppo delle attività collegate alla medicina trasfusionale, quali la raccolta di sangue ed emocomponenti mediante aferesi produttiva, l’uso clinico degli emocomponenti e dei plasmaderivati, l’appropriatezza nell’uso degli stessi, l’emovigilanza, le attività di prevenzione, diagnosi e cura delle malattie trasmissibili con il sangue.

Infine promuove programmi mirati all’educazione sanitaria e alla prevenzione di malattia nei donatori.

Il Dipartimento nello svolgimento delle proprie funzioni si pone in particolar modo in relazione funzionale con la Struttura Regionale di Coordinamento della rete trasfusionale (SRC/AREU).

### **Azioni specifiche**

Il dipartimento svolge le seguenti azioni:

- definisce annualmente il fabbisogno di sangue, plasma ed emocomponenti di secondo livello per il proprio ambito di competenza, sulla scorta delle indicazioni derivanti dalla pianificazione regionale;
- definisce il piano annuale di raccolta sangue e produzione emocomponenti, sulla scorta delle indicazioni derivanti dalla pianificazione regionale;
- assicura, nel territorio di competenza, le attività relative alla raccolta di sangue intero, emocomponenti e cellule staminali midollari periferiche, autologhe ed omologhe, nonché cordonali;
- assicura, nel territorio di competenza, la corretta distribuzione degli emocomponenti al fine di soddisfare le necessità cliniche dei SIMT afferenti;
- promuove, a livello regionale e/o zonale, campagne di educazione alla donazione di sangue, plasma, cellule staminali midollari, midollo osseo e tessuti, in collaborazione con le Associazioni di volontariato;
- promuove la ricerca scientifica ed effettua il controllo epidemiologico delle malattie trasmesse con la trasfusione, partecipando ai programmi nazionali;
- assicura l’informatizzazione della rete trasfusionale a livello della propria area territoriale;
- gestisce il deposito e la consegna di plasma destinato alla produzione industriale di emoderivati.

### **Impatto atteso**

Il DMTE è il punto di riferimento nel campo della ricerca e della sperimentazione in alcuni ambiti specifici, quali la prevenzione e la gestione clinica delle malattie trasmissibili con il sangue, la collaborazione con i centri di epatologia nella prevenzione e cura delle epatopatie in donatori e pazienti, il banking prospettico di campioni biologici per la sorveglianza della sicurezza trasfusionale e l’ottimizzazione della raccolta a sostegno dell’autosufficienza regionale e nazionale.



Al DMTE afferiscono:

- **SIMT – Medicina Trasfusionale ed Ematologia** – Ente Capofila ASST Lecco, con Articolazione nel Presidio Ospedaliero di Merate
- **SIMT** – Ente Associato Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori con Articolazione nel Presidio Ospedaliero di Desio (a breve destinato a confluire nell’ASST di Vimercate)
- **SIMT** – Ente Associato ASST di Sondrio, con Articolazioni di Sondalo, Morbegno, Chiavenna e Menaggio (a breve destinato a confluire nell’ASST Lariana)
- **SIMT Gravedona** – Ente Associato Italia Hospital S.p.a.

dove:

- SIMT sta per Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale;
- Articolazione è una struttura che svolge alcune funzioni di medicina trasfusionale e fa parte del SIMT, ma è collocata in un altro Presidio Ospedaliero.

## 2. Enti Locali e Territorio

Il rapporto e la collaborazione con gli Enti Locali e con il Territorio sono garantiti attraverso una presenza, qualora ritenuta utile, nei contesti interistituzionali, preposti alla promozione dei processi di integrazione tra programmazione sociale e programmazione sociosanitaria.

IL DIRETTORE GENERALE  
Silvano Casazza

Direttori competenti: Direttore Amministrativo  
Direttore Sanitario  
Direttore Scientifico



**Collegio di Direzione**

**Data: 11.07.2024**

**dalle ore 10.00**

**alle ore 11.08**

**Luogo: Aula Rossa – Villa Serena 3° piano**

**Presenti: come da foglio firme allegato**

**Ordine del Giorno:**

- 1. Aggiornamento POAS**
- 2. Varie ed eventuali**

**Oggetto:**

Argomento	Discussione	Interventi
<p><b>Aggiornamento POAS</b></p>	<p>Il Direttore Generale apre la seduta spiegando che il POAS può essere aggiornato e/o modificato una volta ogni anno.</p> <p>Regione Lombardia, in merito, ha inviato una nota a fine giugno in cui fornisce le indicazioni da rispettare per le modifiche al POAS e il termine entro il quale presentare la proposta (2 agosto p.v.).</p> <p>Il Direttore spiega che vi sono diversi passaggi per arrivare alla presentazione del POAS definitivo, (collegio Direzione, OPC, informativa ai sindacati e delibera del Consiglio di Amministrazione).</p> <p>Nel corso di una recente riunione tra DGW e gli IRCCS pubblici, è stata rappresentata da questi ultimi l'esigenza di una flessibilità per gli IRCCS in tema di proposta di nuove strutture in relazione all'evolversi della complessità della cura e della ricerca in questi Istituti, anche nella prospettiva di una maggiore attrattività verso i professionisti e di incremento di capacità per meglio rispondere sia alle esigenze assistenziali che di sviluppo scientifico e innovazione.</p> <p>In attesa di un prossimo approfondimento di questi aspetti con la DGW, saranno, pertanto, illustrate due tipologie di Proposte (Proposta A, che prevede un incremento delle strutture, Proposta B, nella quale il numero delle strutture rimane invariato).</p>	

Argomento	Discussione	Interventi
	<p>Vengono, quindi, proiettate slides che illustrano le due opzioni (<i>Allegato 1</i>).</p> <p>Prende parola il Prof. Biondi che presenta le modifiche per quanto riguarda la Direzione Scientifica. Il Direttore Generale spiega che in questo caso trattasi di una proposta unica, poiché non vi è variazione di strutture.</p> <p>Il Direttore Generale continua a presentare le modifiche relative alle strutture afferenti alla Direzione Generale previste per entrambi i piani.</p> <p>Prende parola il Direttore Sanitario che presenta le modifiche per i vari Dipartimenti Sanitari.</p> <p>Il Direttore Generale ricorda che il POAS può essere rivisto rispettando le linee guida del 2022. Il numero delle strutture è definito da Regione ed è legato al numero di posti letto.</p> <p>Prende parola il Direttore Amministrativo che spiega i cambiamenti previsti per il Dipartimento Amministrativo.</p> <p>Il Direttore Generale conclude che con la proposta A si richiede una Struttura Complessa in più, mentre con la proposta B non vi sono richieste aggiuntive. Tutto questo è per adeguare l'organizzazione alla progressiva "crescita" del nostro IRCCS.</p>	
	Terminata l'esposizione, non essendoci interventi, si condivide la proposta e si acquisisce il parere favorevole del Collegio di Direzione	
<b>Varie ed eventuali</b>	Prende parola il Direttore Medico di Presidio che informa i presenti che verrà mandata una comunicazione in merito all' <b>informatizzazione dei moduli ISO</b> per le modifiche dell'attività ambulatoriale, poiché molte richieste sono ferme in	

Argomento	Discussione	Interventi
	<p>quanto manca l'autorizzazione del Direttore della Struttura.</p> <p>Il Dott. Bresolin risponde che si sta lavorando sulle integrazioni e sull'ADT (ammissione trasferimento dimissione) e siamo pertanto in fase di transizione. Non vi è una data fissa per l'inizio, ma sicuramente verrà sviluppata completamente entro la fine dell'anno.</p> <p>Regione Lombardia ha strutturato un gruppo di lavoro formato da 4 enti a cui partecipiamo come IRCCS in quanto propositivi.</p> <p>Prende parola il <b>Prof. Biondi</b> che aggiorna il Collegio in merito al gruppo di lavoro che si occupa della <b><u>revisione del regolamento delle sperimentazioni cliniche</u></b>, necessario poichè è stata modificata la normativa e perché l'organizzazione della ricerca clinica di un IRCCS comporta cambiamenti necessari. Il 24 luglio, durante il prossimo Collegio di Direzione, verrà portato il testo del regolamento per la condivisione.</p> <p>Espone tre elementi di criticità:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Organizzazione a supporto della ricerca clinica: è necessario chiarire i ruoli di chi partecipa al percorso;</li> <li>- Premialità: le risorse della sperimentazione clinica profit devono essere ripartite per coprire i costi e in merito ai proventi netti bisogna definirne le modalità di ripartizione;</li> </ul>	<p>Il Prof. Bonfanti chiede a che punto sia la cartella clinica elettronica.</p>

Argomento	Discussione	Interventi
	<p>- È necessario capire la ratio del contributo all'Università pari al 7 per cento.</p> <p>Il Direttore Generale conclude dicendo che chiunque voglia dare il contributo può rivolgersi al Prof. Bonfanti e alla Dott.ssa Lettino.</p>	
	L'incontro termina alle ore 11.08	

Il verbalizzante:

Camilla Di Domenica

Allegati: slide POAS



Fondazione IRCCS  
San Gerardo dei Tintori

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

## Collegio di Direzione

mercoledì 11.07.2024 alle ore 10.00 presso Sala Rossa - Villa Serena

### Ordine del Giorno:

- Aggiornamenti POAS

Presenti:

### **Direzione Strategica**

Casazza Silvano	Direttore Generale
Ferrigno Antonietta	Direttore Amministrativo
Aida Andreassi	Direttore Sanitario
Biondi Andrea	Direttore Scientifico

*Handwritten signatures:*  
Casazza Silvano  
Ferrigno Antonietta  
Aida Andreassi  
Biondi Andrea

### **Componenti**

Biondi Andrea	Dipartimento Area della Donna e Materno Infantile
Bonfanti Paolo	Dipartimento Area Medica
Bresolin Luca	Direttore SCD Direzione Medica di Presidio
Cerri Dario	Direttore SCD Farmacia
Citerio Giuseppe	Dipartimento di Neuroscienze
Citterio Stefano	Direttore SC Direzione Aziendale delle Professioni Sanitarie e Sociali
Clerici Massimo	Dipartimento Area di Salute Mentale e Dipendenze
Corso Rocco	Dipartimento dei Servizi e della Diagnostica
Foti Giuseppe	Dipartimento di Emergenza Urgenza
Lettino Maddalena	Dipartimento Cardio Toraco Vascolare
Viganò Marta	Dipartimento Direzione Amministrativa
Zatti Giovanni	Dipartimento Area Chirurgica

*Handwritten signatures:*  
Biondi Andrea  
Bonfanti Paolo  
Bresolin Luca  
Cerri Dario  
Citerio Giuseppe  
Citterio Stefano  
Clerici Massimo  
Corso Rocco  
Foti Giuseppe  
Lettino Maddalena  
Viganò Marta  
Zatti Giovanni

### **Altri**


Direzione Scientifica									
	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica	
1	Unità Ricerca Clinica e Fase 1 - pediatria	Struttura Semplice	Direzione Scientifica	Unità Ricerca Clinica e Fase 1 - pediatria	Struttura Complessa	Invariata - Direzione Scientifica	Da approvazione POAS	Da SS a SC	
2	Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche	Struttura Semplice Dipartimentale	Dipartimento Amministrativo	Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche	Struttura Semplice	Direzione Scientifica	Da approvazione POAS	Da SSD a SS	
		1 SS 1 SSD			1 SC 1 SS				
					- 1 SSD (ex SC) + 1 SC (da SSD ex SC) + 0 SS				

Direzione Sanitaria									
	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica	
1	Lung Unit	Struttura Semplice	SC Oncologia	Traumatologia del Torace	Struttura Semplice	SC Chirurgia Toracica	Da approvazione POAS	Cambio contenuto, afferenza e denominazione	
2	Chirurgia Ginecologica Oncologica	Struttura Semplice	SC Ginecologia	Ginecologia preventiva ed endocrinologica disfunzionale dell'età pediatrica	Struttura Semplice	Invariata - SC Ginecologia	Da approvazione POAS	Cambio contenuto e denominazione	
3	Banca degli occhi	Struttura semplice	SC Oculistica	Banca Degli Occhi	Struttura Semplice	Direzione Sanitaria	Da approvazione POAS	Cambio afferenza	
4	Terapia intensiva generale I^A	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Terapia Intensiva e Semintensiva Pediatrica	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Da approvazione POAS	Cambio contenuto e denominazione	
5	Terapia Intensiva/Semintensiva Generale II e Pediatrica	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Terapia Intensiva generale	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Da approvazione POAS	Cambio denominazione	
		5 SS			5 SS				
					+ 0 SC				
					+ 0 SS				
6	DA DEFINIRE Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico o in alternativa Week Surgery	Struttura Semplice o in alternativa Struttura Semplice Dipartimentale	Staff Direzione Generale o in alternativa Dipartimento Area Chirurgica	Unità di Terapia Semintensiva Respiratoria	Struttura Semplice	SC Pneumologia	Da approvazione POAS	Da SSD a SS. Cambio contenuto, afferenza e denominazione	
		1 SS o in alternativa 1 SSD			1 SS				
					- 1 SS o in alternativa - 1 SSD + 1 SS				

Direzione Amministrativa									
	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica	
1	Avvocatura e gestione Assicurazione e Sinistri	Struttura Semplice	Direzione Generale	Affari istituzionali	Struttura Semplice	SC Affari Generali e Legali	Da approvazione POAS	Cambio contenuto, afferenza e denominazione	
2	Esecuzione contratti, manutenzione impianti e strutture	Struttura Semplice	SC Gestione Tecnico Patrimoniale	Edilizia Sanitaria	Struttura Semplice	Invariata - SC Gestione Tecnico Patrimoniale	Da approvazione POAS	Cambio contenuto e denominazione	
		2 SS			2 SS				
					+ 0 SS				

Direzione Generale									
	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica	
1	Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico	Struttura Semplice	Direzione Generale	Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico	Struttura Complessa	Invariata - Direzione Generale	Da approvazione POAS	Da SS a SC	
		1 SS			1 SC + 1 SC 1 SS				

## VERBALE INCONTRO RSU, OO.SS. COMPARTO, OO.SS. DIRIGENZA SANITÀ E PTA DEL 11/07/2024

L'incontro si apre alle ore 14.30 presso la Sala Pogliani – Palazzina Accoglienza

Si dà atto che per la delegazione trattante di parte sindacale partecipano:

CELLARI SUSANNA – FP CGIL  
CERRI DARIO – FASSID SINAFO  
COPPIA MASSIMO – UIL FPL  
COSI DONATO – NURSIND  
MENNI PAOLA – FEDIR (collegata da remoto)  
TOZZA LEONARDO – FEDIR  
MANCO VINCENZA – CISL FP (collegata da remoto)  
ZANOTTI PATRIZIA – FASSID AUPI  
MONACO GIUSEPPE – CISL MEDICI MB  
BRAMATI SIMONE – ANAAO ASSOMED

COMPONENTI RSU:

COSI DONATO (Coordinatore)  
AFFLITTO PASQUALE  
COLELLA ANTONIO  
LOMAZZO ALBA  
MOGOSEANU STELA  
MURANIA VITO ALESSANDRO

per la delegazione trattante di parte pubblica sono presenti:

SILVANO CASAZZA – Direttore Generale  
ANTONIETTA FERRIGNO - Direttore Amministrativo  
AIDA ANDREASSI – Direttore Sanitario  
MARTA VIGANO' – Direttore Dipartimento Amministrativo

Verbalizzante: Matteo Delbue - SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane

---

Argomenti all'ordine del giorno:

- Aggiornamento POAS

---

Prende la parola il Direttore Amministrativo che introduce la riunione e procede a trattare il punto all'ordine del giorno.

### **Aggiornamento POAS**

Il Direttore Amministrativo fa presente che la proposta di aggiornamento del vigente Piano di Organizzazione Aziendale Strategico, redatta in base alle direttive regionali e presentata alle OO.SS. e alla RSU durante questo incontro sarà inviata alla parte sindacale al termine della riunione stessa. Le Organizzazioni Sindacali potranno inviare entro e non oltre 15 giorni dall'incontro eventuali osservazioni scritte, che dovranno pertanto pervenire entro il giorno 26/07/2024 e che saranno allegate al provvedimento deliberativo del CdA.

Il Direttore Generale illustra le direttive regionali di cui alla nota della DG Welfare ad oggetto "Aggiornamento Piani di Organizzazione Strategici Aziendali POAS 2022-2024", che tra l'altro prevedono che si possa presentare "richiesta di variazione del POAS vigente specificandone le motivazioni ed esigenze particolari ad invarianza del numero totale delle strutture, anche in riferimento alle tipologie". Nel corso di una recente riunione tra DGW e gli IRCCS pubblici, è stata rappresentata da questi ultimi l'esigenza di una flessibilità per gli IRCCS in tema di proposta di nuove strutture in relazione all'evolversi della complessità della cura e della ricerca in questi Istituti, anche nella prospettiva di una maggiore attrattività verso i professionisti e di sviluppo di capacità per meglio rispondere sia alle esigenze assistenziali che di sviluppo scientifico e innovazione. In attesa di un prossimo approfondimento di questi aspetti con la DGW, saranno, pertanto, illustrate due tipologie di proposte: Proposta A che prevede un incremento delle strutture, Proposta B nella quale il numero delle strutture rimane invariato.

Nello specifico il Direttore Generale procede a presentare gli aggiornamenti previsti relativi a:

- **Direzione Scientifica**

	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica
1	Unità Ricerca Clinica e Fase 1 - pediatria	Struttura Semplice	Direzione Scientifica	Unità Ricerca Clinica e Fase 1 - pediatria	Struttura Complessa	Invariata - Direzione Scientifica	Da approvazione POAS	Da SS a SC

Motivazione: La trasformazione in IRCCS, con disciplina di riconoscimento "Pediatria", ha comportato un incremento delle sperimentazioni e della ricerca di area pediatrica, incrementando la complessità e quantità delle attività svolte dalla struttura. Questo spinge ad una trasformazione della struttura da SS a SC. Il passaggio avviene, di fatto, ad invarianza di strutture complesse considerando l'evoluzione della SC Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche da originaria SC nel POAS proposto a Regione Lombardia a SSD (non per "eccesso" di SC ma perché più appropriata rispetto alle attività esposte nella parte descrittiva) ed ora in SS, realizzandosi, sempre rispetto alla proposta originaria, uno scambio di "peso" tra due strutture della stessa Direzione, con invarianza tra SS e SC.

	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica
2	Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche	Struttura Semplice Dipartimentale	Dipartimento Amministrativo	Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche	Struttura Semplice	Direzione Scientifica	Da approvazione POAS	Da SSD a SS

Motivazione: La struttura era stata proposta nel precedente POAS come SC. In fase di approvazione regionale del POAS a livello regionale si era convenuto con la DG Welfare una sua rimodulazione in SSD. La trasformazione non era motivata da "eccesso" di numero di SC, ma era in relazione alla nota della Direzione Generale Welfare prot. n. G1.2023.0019972 del 26/05/2023, con la quale la Direzione Generale Welfare proponeva la riclassificazione della SC "Gestione Amministrativa della Ricerca e delle Sperimentazioni Cliniche" in SSD, tipologia di struttura che appare più appropriata rispetto alle attività esposte nella parte descrittiva, rimanendo in capo al Dipartimento Amministrativo. L'esperienza di un anno di applicazione del POAS ha fatto emergere la necessità di una diretta afferenza della SSD alla Direzione Scientifica, diventando in questo modo una SS. La diretta dipendenza alla Direzione Scientifica della struttura, pur mantenendo rapporti funzionali con il Dipartimento Amministrativo, permette di rendere più funzionali e integrati i processi della ricerca ad essa correlati. Va evidenziato che questa ulteriore trasformazione, rispetto alla proposta originaria della Fondazione IRCCS di SC, rende, di fatto, disponibile una struttura complessa per la Direzione Scientifica che viene attribuita alla Unità Ricerca Clinica e Fase 1 - pediatria, realizzandosi, sempre rispetto alla proposta originaria, uno scambio di "peso" tra due strutture della stessa Direzione, con invarianza tra SS e SC.

- **Direzione Generale**

	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica
1	Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico	Struttura Semplice	Direzione Generale	Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico	Struttura Complessa	Invariata - Direzione Generale	Da approvazione POAS	Da SS a SC

Motivazione: La strutturazione dell'IRCCS sta rendendo necessario un ampliamento delle attività e delle competenze della struttura per rispondere anche alle necessità delle attività di ricerca che prevedono un maggior presidio di alcuni delicati processi. Inoltre l'inserimento dei reparti della Fondazione Monza Brianza per il Bambino e la sua Mamma (Ostetricia, Pediatria, Terapia Intensiva Neonatale) ha comportato, oltre che un incremento delle attività, una particolare attenzione alle attività di gestione del rischio clinico specifiche per l'area parto. Questi elementi hanno rapidamente aumentato la complessità delle attività, con una evoluzione in un modello organizzativo parimenti complesso, caratterizzato dalla interazione continua e integrata con la Direzione Strategica, le strutture interne e con organismi istituzionali esterni. Queste circostanze ne stanno gradualmente incrementando la strategicità.

Prende la parola il Direttore Sanitario che procede a presentare gli aggiornamenti previsti relativi a:

- **Direzione Sanitaria**

	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica
1	Lung Unit	Struttura Semplice	SC Oncologia	Traumatologia del Torace	Struttura Semplice	SC Chirurgia Toracica	Da approvazione POAS	Cambio contenuto, afferenza e denominazione

Motivazione: L'attività in continua crescita del Trauma Center impone la creazione di una Struttura che si occupi delle patologie traumatiche del torace. L'attività della precedente Lung Unit della SC Oncologia verrà comunque sviluppata nell'ambito delle competenze dell'Oncologia, all'interno dei gruppi multidisciplinari con una valenza più professionale che gestionale, già in essere e rivelatasi funzionale nella risposta ai bisogni dei pazienti.

	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica
2	Chirurgia Ginecologica Oncologica	Struttura Semplice	SC Ginecologia	Ginecologia preventiva ed endocrinologica disfunzionale dell'età pediatrica	Struttura Semplice	Invariata - SC Ginecologia	Da approvazione POAS	Cambio contenuto e denominazione

Motivazione: Il nuovo sviluppo di attività legata alla disciplina di riconoscimento dell'IRCCS (pediatria) rende necessaria la conseguente strutturazione di attività di cura e di ricerca funzionale al mantenimento del riconoscimento in IRCCS, quale quella dell'endocrinologia in età pediatrica, già oggetto di attività nell'ambito della SC Ginecologia e in fase di implementazione.

	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica
3	Banca degli occhi	Struttura semplice	SC Oculistica	Banca Degli Occhi	Struttura Semplice	Direzione Sanitaria	Da approvazione POAS	Cambio afferenza

Motivazione: Il cambio di afferenza (da SC Oculistica a Direzione Sanitaria) è reso necessario dall'evoluzione, in atto a livello regionale, sulla gestione e organizzazione delle banche regionali di tessuti. Questo percorso vede quale interlocutore con il livello regionale e interaziendale la Direzione Sanitaria con la conseguente necessità di porre sotto il governo di questa Direzione la Banca degli occhi.

	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica
4	Terapia Intensiva generale I <sup>A</sup>	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Terapia Intensiva e Semintensiva Pediatrica	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Da approvazione POAS	Cambio contenuto e denominazione

Motivazione: Il nuovo sviluppo di attività legata alla disciplina di riconoscimento dell'IRCCS (pediatria) rende necessaria la conseguente strutturazione di attività di cura e di ricerca funzionale al mantenimento del riconoscimento in IRCCS, quale quella della terapia Intensiva e semintensiva già in fase di implementazione per le diverse discipline chirurgiche e a supporto del percorso della ematologia pediatrica con particolare riferimento alle CAR T pediatriche.

	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica
5	Terapia Intensiva/Semintensiva Generale II e Pediatrica	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Terapia Intensiva generale	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Da approvazione POAS	Cambio denominazione

Motivazione: Il cambio di denominazione risponde alla necessità di strutturare un percorso specifico per il paziente pediatrico alla luce dell'area di accreditamento.

	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica
6	DA DEFINIRE Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico o in alternativa Week Surgery	Struttura Semplice o in alternativa Struttura Semplice Dipartimentale	Staff Direzione Generale o in alternativa Dipartimento Area Chirurgica	Unità di Terapia Semintensiva Respiratoria	Struttura Semplice	SC Pneumologia	Da approvazione POAS	Da SSD a SS. Cambio contenuto, afferenza e denominazione

Motivazione: L'istituzione di questa SS è ormai necessaria per l'attività della Pneumologia che in questi ultimi anni ha portato ad uno sviluppo sempre maggiore di interventi su pazienti particolarmente critici, anche a seguito dell'esperienza del COVID, con necessità di strutturazione stabile di una terapia semintensiva in ambito respiratorio.

Nel caso in cui Regione Lombardia consentisse l'incremento di una struttura complessa da destinare alla Qualità, si utilizzerà la ex struttura semplice della Qualità per la SS Terapia Semintensiva Respiratoria. In caso contrario, poiché a causa dei lavori in corso nel Presidio Ospedaliero la Week Surgery non è attiva, quest'ultima sarebbe trasformata in Terapia Semintensiva Respiratoria mantenendo quindi l'invarianza delle strutture: una volta terminato il cantiere e proceduto ad incrementare l'organico del personale infermieristico sarà poi ripresentata richiesta per la Week Surgery.

Prende la parola il Direttore Amministrativo che procede a presentare gli aggiornamenti previsti relativi a:

- **Direzione Amministrativa**

	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica
1	Avvocatura e gestione Assicurazione e Sinistri	Struttura Semplice	Direzione Generale	Affari Istituzionali	Struttura Semplice	SC Affari Generali e Legali	Da approvazione POAS	Cambio contenuto, afferenza e denominazione

Motivazione: La modifica nasce dall'esigenza sorta con l'istituzione della FSGT di creare una articolazione della SC AGL che raggruppi tutte le attività che attengono alla gestione degli aspetti istituzionali legati al nuovo soggetto giuridico, nello specifico: attività amministrative di supporto agli Organi della Fondazione; provvedimenti aziendali; protocollo e archivio; privacy. L'Avvocatura viene ricondotta quale funzione a sé stante al Direttore Generale ed al Presidente per gli aspetti di reciproca competenza, nonché in collegamento funzionale con la SC Affari Generali e Legali.

	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica
2	Esecuzione contratti, manutenzione impianti e strutture	Struttura Semplice	SC Gestione Tecnico Patrimoniale	Edilizia Sanitaria	Struttura Semplice	Invariata - SC Gestione Tecnico Patrimoniale	Da approvazione POAS	Cambio contenuto e denominazione

Motivazione: La modifica si rende necessaria per creare una struttura in grado di coordinare e gestire le attività attinenti le proposte di programmazione degli interventi dei lavori e la manutenzione ordinaria e straordinaria dell'edilizia sanitaria. La struttura opera in accordo con la Direzione Strategica per la programmazione triennale dei lavori, la raccolta e l'analisi dei fabbisogni e lo sviluppo delle opere e delle relative procedure di gara, in tutte le loro fasi. Collabora inoltre nei processi di accreditamento sanitario per gli aspetti strutturali e tecnici.

Colella (RSU) chiede chiarimenti in merito alla SS Edilizia Sanitaria. Il Direttore Amministrativo e il Direttore del Dipartimento Amministrativo forniscono le relative informazioni.

Così (Coordinatore RSU – Nursind) accoglie con positività la creazione della SS Terapia Intensiva e Semintensiva Pediatrica, sottolineando però che la stessa non dovrà essere un contenitore vuoto, ma essere resa funzionale con letti e personale dedicato. Il Direttore Sanitario risponde che la SS risponderà ai requisiti previsti per le terapie intensive: l'idea è quella di trasformare alcuni posti letto di terapia intensiva adulti in pediatrica dando loro specifica struttura e collocazione. Per il personale sanitario, infermieristico in particolare, sarà poi necessario un percorso di formazione per costruire le relative skills. Fa inoltre presente che è in creazione un gruppo regionale per definire la rete delle terapie intensive pediatriche, nella quale è importante che la Fondazione IRCCS faccia parte.

Alle ore 15.30 termina l'incontro.



**O.P.C.**  
**Organo di Programmazione Congiunta**  
**Verbale seduta dell'11.7.2024 - h 11:00**

Presenti per Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori:

Dott. Silvano Casazza - Direttore Generale  
Dott.ssa Antonietta Ferrigno - Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Aida Andreassi - Direttore Sanitario  
Prof. Andrea Biondi - Direttore Scientifico f.f.  
Avv. Marta Viganò - Direttore Dipartimento Amministrativo

Presenti per Università degli Studi di Milano-Bicocca:

Prof. Pietro Invernizzi - Direttore del Dipartimento di Medicina e Chirurgia  
Prof. Giuseppe Carrà - neo eletto Direttore del Dipartimento di Medicina e Chirurgia per il triennio accademico 2024-2027  
Dott. Armando Di Troia - Settore Rapporti SSN e Scuole di Specializzazione

Assenti giustificati per Università degli Studi di Milano-Bicocca:

Prof.ssa Giovanna Iannantuoni - Rettrice  
Dott. Cristiano Nicoletti - Direttore Generale

Verbalizzante: Mariagrazia Meroni - S.C. Affari Generali e Legali

Argomenti in Odg:

- 1) Aggiornamento Piano di Organizzazione Strategico Aziendale (POAS) 2022-2024 della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori.

Interventi:

Con riferimento al punto 1) degli argomenti all'ordine del giorno, il Direttore Generale apre la seduta illustrando i contenuti della recente circolare della Regione Lombardia - Direzione Generale Welfare del 25.6.2024 avente ad oggetto "Aggiornamento Piani di Organizzazione Strategici Aziendali POAS 2022-2024", in attuazione delle Linee Guida approvate con DGR n. XII/6278 dell'11.4.2022 (che dispongono la possibilità degli enti del SSN di proporre annualmente variazioni, laddove motivate da situazioni ed esigenze particolari, considerando la necessità prevalente di conservare la stabilità degli assetti organizzativi già deliberati) e delle Regole di Sistema approvate con DGR n. XI/1827 del 31.01.2024, Allegato 7.5.

In particolare:

- la richiesta di variazione del POAS può essere presentata specificando le motivazioni ed esigenze particolari ad invarianza del numero totale delle strutture, anche in riferimento alle tipologie;
- la richiesta di variazione dovrà essere accompagnata da una motivata relazione in ordine alle ragioni della scelta e da una certificazione in ordine all'invarianza della spesa complessiva, anche rispetto ai fondi contrattuali;
- la presentazione dei POAS potrà essere effettuata dal 2 luglio entro il 2 agosto 2024.

Nel corso di una recente riunione tra DGW e IRCCS, è stata rappresentata da questi ultimi l'esigenza di una flessibilità per gli IRCCS in tema di proposta di nuove strutture in relazione all'evolversi della complessità della cura e della ricerca in questi Istituti, anche nella prospettiva di una maggiore attrattività verso i professionisti e di sviluppo di capacità per meglio rispondere sia alle esigenze assistenziali che di sviluppo scientifico e innovazione.

In attesa di un prossimo approfondimento di questi aspetti con la DGW, saranno, pertanto, proposte due tipologie (Proposta A, che prevede un incremento delle strutture, Proposta B, nel quale il numero delle strutture rimane invariato).

Vengono, quindi, proiettate slides che illustrano le due opzioni (*Allegato 1*).

In successione, il Prof. Biondi, il Direttore Sanitario, il Direttore Generale ed il Direttore Amministrativo illustrano ai presenti, ciascuno per la parte di propria competenza, le proposte di modifiche al POAS della FSGT delle strutture attinenti alle loro Direzioni.

In sintesi, tali modifiche riguardano:

per la Direzione Scientifica:

1. modifica della Struttura Semplice Unità Ricerca Clinica e Fase 1 - pediatria in Struttura Complessa, considerato l'incremento delle sperimentazioni e della ricerca di area pediatrica e tenuto conto di ulteriori sviluppi di questa Struttura;
2. modifica della Struttura Semplice Dipartimentale Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche afferente al Dipartimento Amministrativo in Struttura Semplice afferente alla Direzione Scientifica, più congrua, in base all'esperienza di questi ultimi mesi, alle necessità della Direzione Scientifica nella prospettiva di creare maggiore sinergia e integrazione tra i vari processi di lavoro;

per la Direzione Sanitaria:

1. cambio contenuto, afferenza e denominazione della Struttura Semplice Lung Unit afferente alla S.C. Oncologia in Struttura Semplice Traumatologia del Torace afferente alla S.C. Chirurgia Toracica;
2. cambio contenuto, afferenza e denominazione della Struttura Semplice Qualità, Accredimento, Internal Auditing e Gestione del Rischio clinico afferente alla Direzione Generale in Struttura Semplice Unità di Terapia Semintensiva Respiratoria afferente alla S.C. Pneumologia (*Proposta A*); nell'ipotesi di invarianza di strutture: cambio contenuto, afferenza e denominazione della Struttura Semplice Week Surgery afferente al Dipartimento Area Chirurgica in Struttura Semplice Unità di Terapia Semintensiva Respiratoria afferente alla S.C. Pneumologia (*Proposta B*);
3. cambio contenuto e denominazione della Struttura Semplice Chirurgia Ginecologica Oncologica afferente alla S.C. Ginecologia in Struttura Semplice Ginecologia preventiva ed endocrinologica disfunzionale dell'età pediatrica;
4. cambio afferenza della Struttura Semplice Banca degli Occhi dalla S.C. Oculistica alla Direzione Sanitaria, in relazione all'evoluzione in atto a livello regionale sulla gestione ed organizzazione delle banche regionali di tessuti;
5. cambio contenuto e denominazione della Struttura Semplice Terapia Intensiva Generale 1<sup>a</sup> afferente alla S.C. Anestesia e Rianimazione in Struttura Semplice Terapia Intensiva e semintensiva Pediatrica;
6. cambio denominazione della Struttura Semplice Terapia Intensiva/Semintensiva Generale II e Pediatrica afferente alla S.C. Anestesia e Rianimazione in Struttura Semplice Terapia Intensiva generale;

per la Direzione Amministrativa:

1. cambio contenuto, afferenza e denominazione della Struttura Semplice Avvocatura e Gestione Assicurazione e Sinistri afferente alla Direzione Generale in Struttura Semplice Affari Istituzionali afferente alla S.C. Affari Generali e Legali;
2. cambio contenuto e denominazione della Struttura Semplice Esecuzione contratti, manutenzione impianti afferente alla S.C. Gestione Tecnico Patrimoniale e strutture in Struttura Semplice Edilizia Sanitaria;

per la Direzione Generale:

1. modifica della Struttura Semplice Qualità, Accredimento, Internal Auditing e Gestione del Rischio clinico afferente alla Direzione Generale in Struttura Complessa (*Proposta A*); nell'ipotesi di invarianza di strutture: mantenimento della qualifica di Struttura Semplice (*Proposta B*).

Successivamente le parti condividono le proposte esposte nella presente seduta.

La seduta termina alle ore 12:00.

Direzione Scientifica									
	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica	
1	Unità Ricerca Clinica e Fase 1 - pediatria	Struttura Semplice	Direzione Scientifica	Unità Ricerca Clinica e Fase 1 - pediatria	Struttura Complessa	Invariata - Direzione Scientifica	Da approvazione POAS	Da SS a SC	
2	Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche	Struttura Semplice Dipartimentale	Dipartimento Amministrativo	Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche	Struttura Semplice	Direzione Scientifica	Da approvazione POAS	Da SSD a SS	
		1 SS 1 SSD			1 SC 1 SS				
					- 1 SSD (ex SC) + 1 SC (da SSD ex SC) + 0 SS				
Direzione Sanitaria									
	Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica	
1	Lung Unit	Struttura Semplice	SC Oncologia	Traumatologia del Torace	Struttura Semplice	SC Chirurgia Toracica	Da approvazione POAS	Cambio contenuto, afferenza e denominazione	

2	Chirurgia Ginecologica Oncologica	Struttura Semplice	SC Ginecologia	Ginecologia preventiva ed endocrinologica disfunzionale dell'età pediatrica	Struttura Semplice	Invariata - SC Ginecologia	Da approvazione POAS	Cambio contenuto e denominazione
3	Banca degli occhi	Struttura semplice	SC Oculistica	Banca Degli Occhi	Struttura Semplice	Direzione Sanitaria	Da approvazione POAS	Cambio afferenza
4	Terapia Intensiva generale I <sup>A</sup>	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Terapia Intensiva e Semintensiva Pediatrica	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Da approvazione POAS	Cambio contenuto e denominazione
5	Terapia Intensiva/Semintensiva Generale II e Pediatrica	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Terapia Intensiva generale	Struttura Semplice	SC Anestesia e Rianimazione	Da approvazione POAS	Cambio denominazione
		5 SS			5 SS			
					+0 SC			
					+0 SS			
6	DA DEFINIRE Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico o in alternativa Week Surgery	Struttura Semplice o in alternativa Struttura Semplice Dipartimentale	Staff Direzione Generale o in alternativa Dipartimento Area Chirurgica	Unità di Terapia Semintensiva Respiratoria	Struttura Semplice	SC Pneumologia	Da approvazione POAS	Da SSD a SS. Cambio contenuto, afferenza e denominazione
		1 SS o in alternativa			1 SS			
		1 SSD			- 1 SS o in alternativa - 1 SSD + 1 SS			

Direzione Amministrativa									
Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica		
1	Avvocatura e gestione Assicurazione e Sinistri	Struttura Semplice	Affari istituzionali	Struttura Semplice	SC Affari Generali e Legali	Da approvazione POAS	Cambio contenuto, afferenza e denominazione		
2	Esecuzione contratti, manutenzione impianti e strutture	Struttura Semplice	Edilizia Sanitaria	Struttura Semplice	Invariata - SC Gestione Tecnico Patrimoniale	Da approvazione POAS	Cambio contenuto e denominazione		
		2 SS		2 SS					
				+ 0 SS					
Direzione Generale									
Denominazione attuale	Tipologia attuale	Collocazione attuale	Nuova Denominazione	Nuova tipologia	Nuova collocazione	Decorrenza	Descrizione modifica		
1	Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico	Direzione Generale	Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico	Struttura Complessa	Invariata - Direzione Generale	Da approvazione POAS	Da SS a SC		
				1 SC					
				+ 1 SC					
				1 SS					
				-					
				1 SS					

# Organigramma Proposto

2023 - 2025

Aggiornamento 2024

---

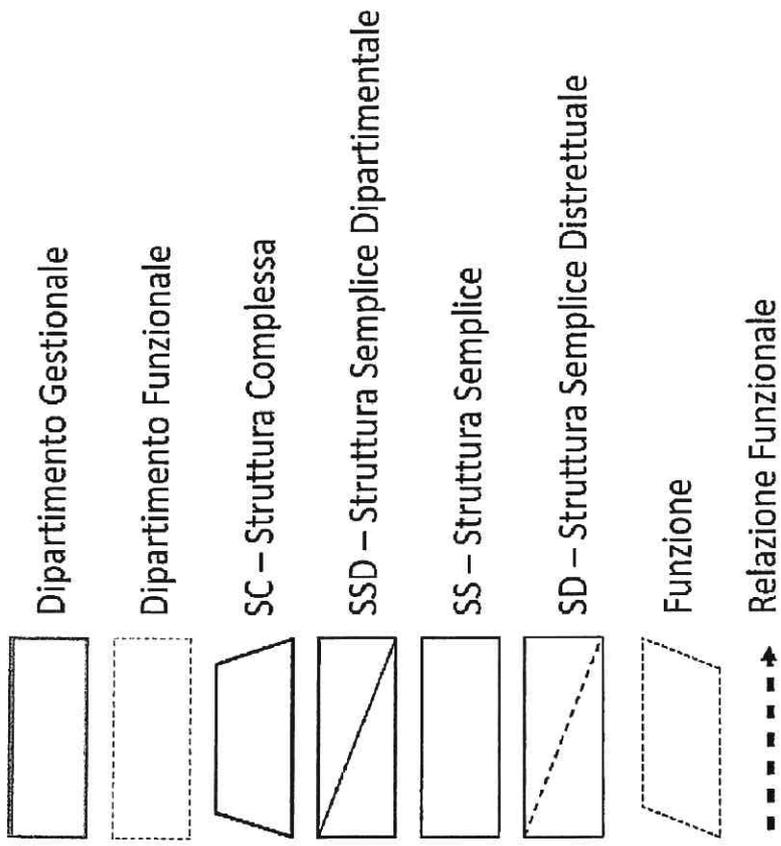
926 - FONDAZIONE SAN GERARDO DEI TINTORI DI MONZA

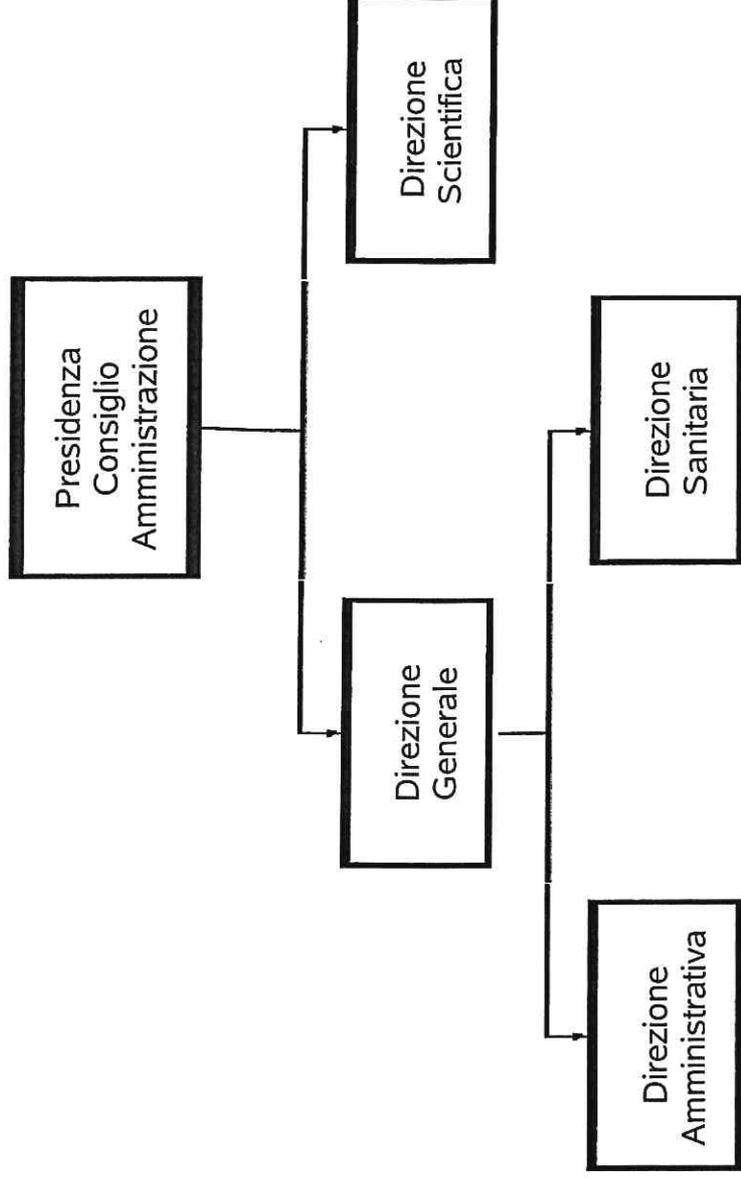
Sistema Socio Sanitario

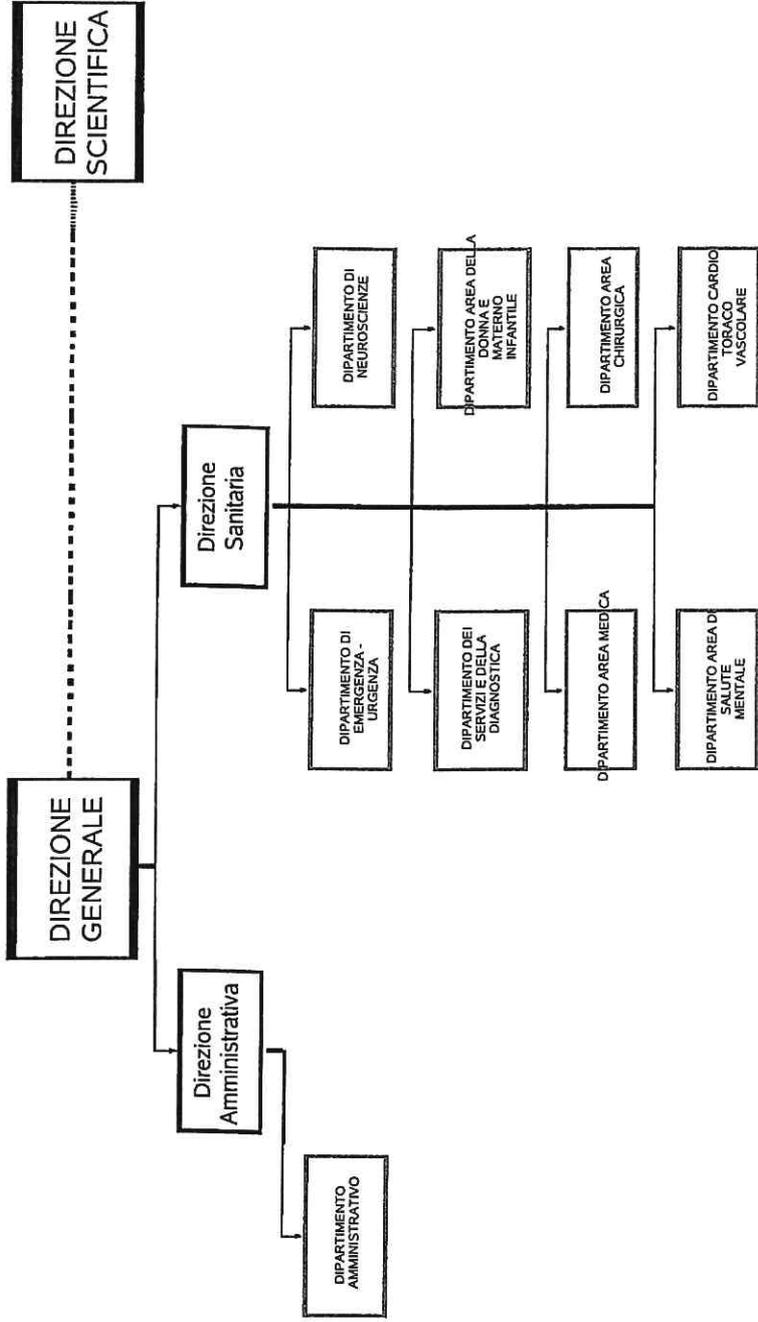


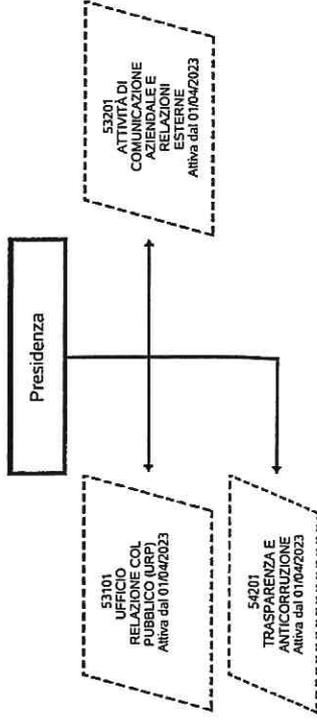
Regione  
Lombardia

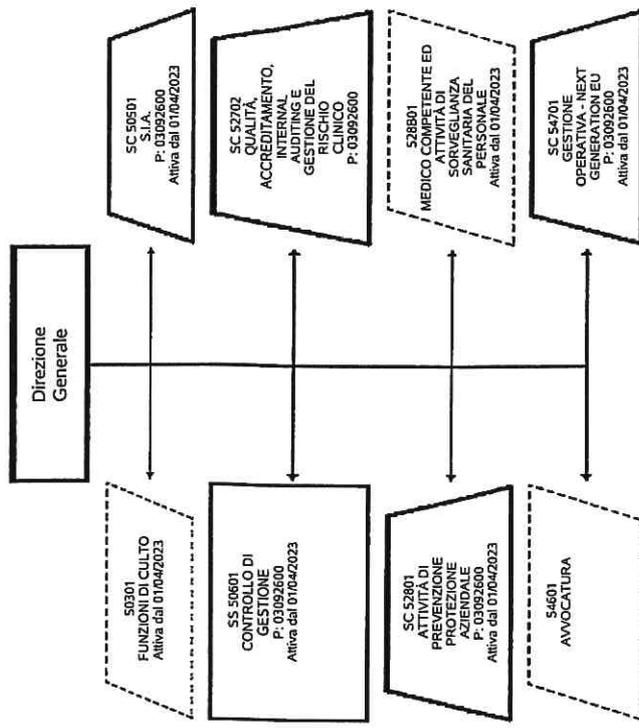
# Legenda

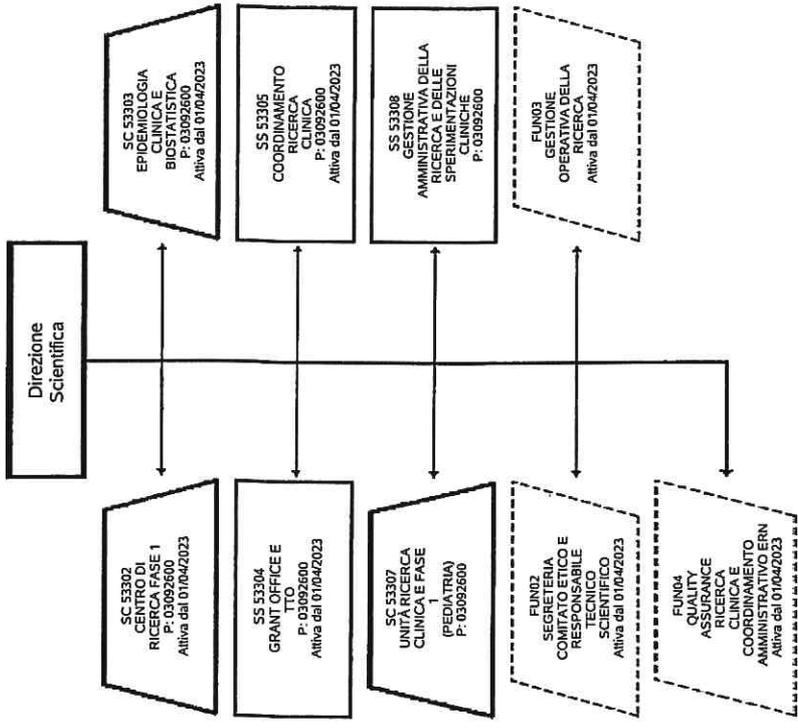


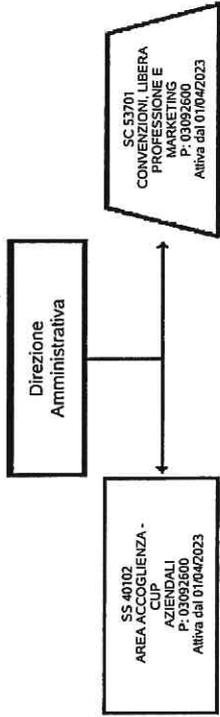


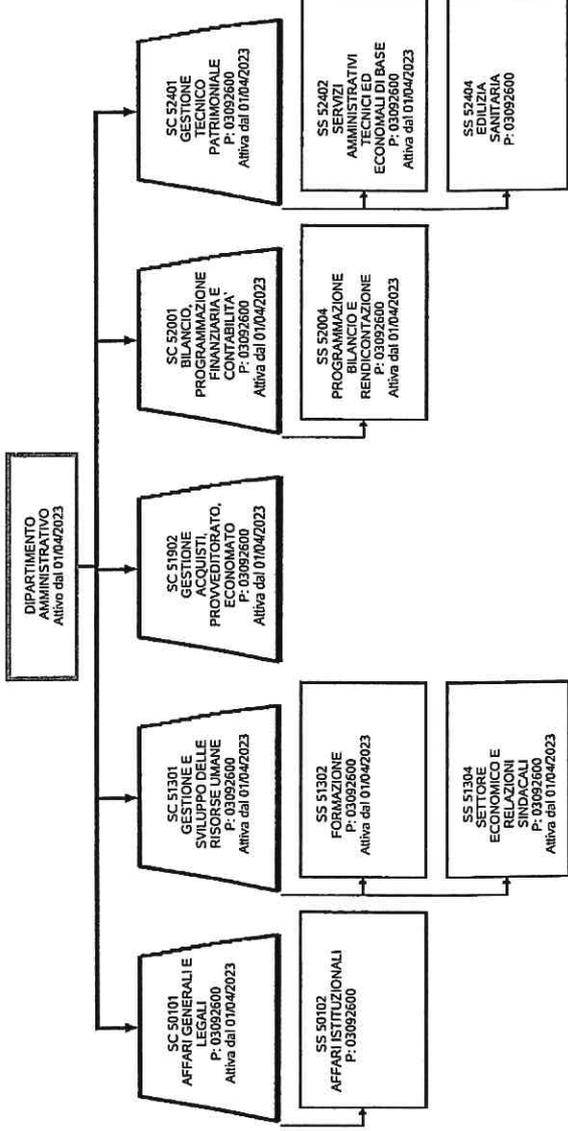


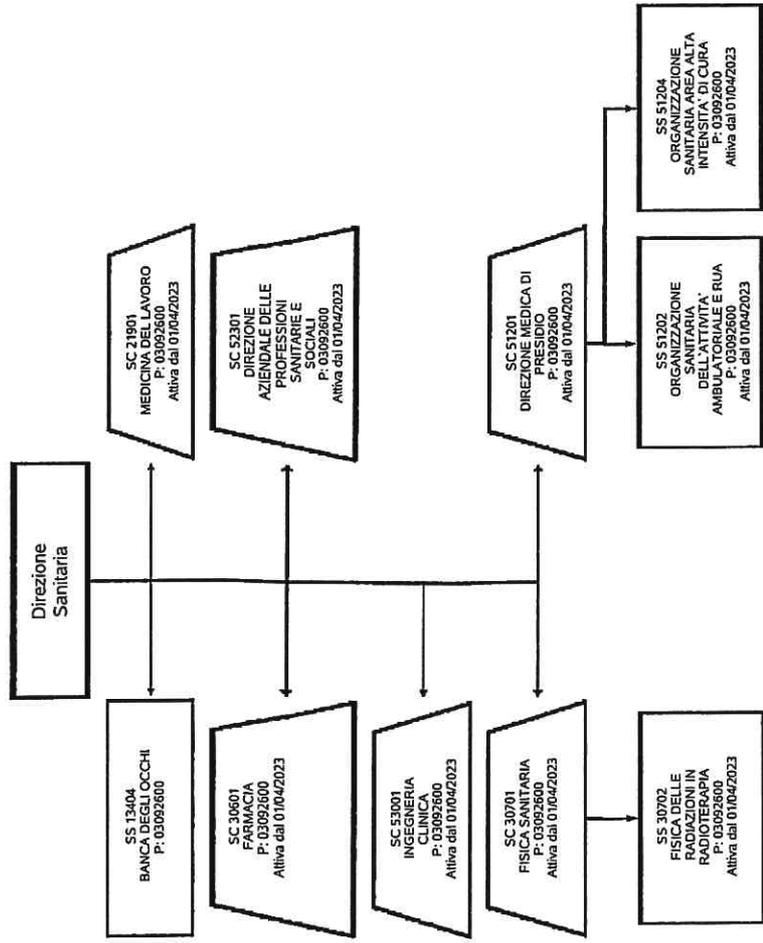


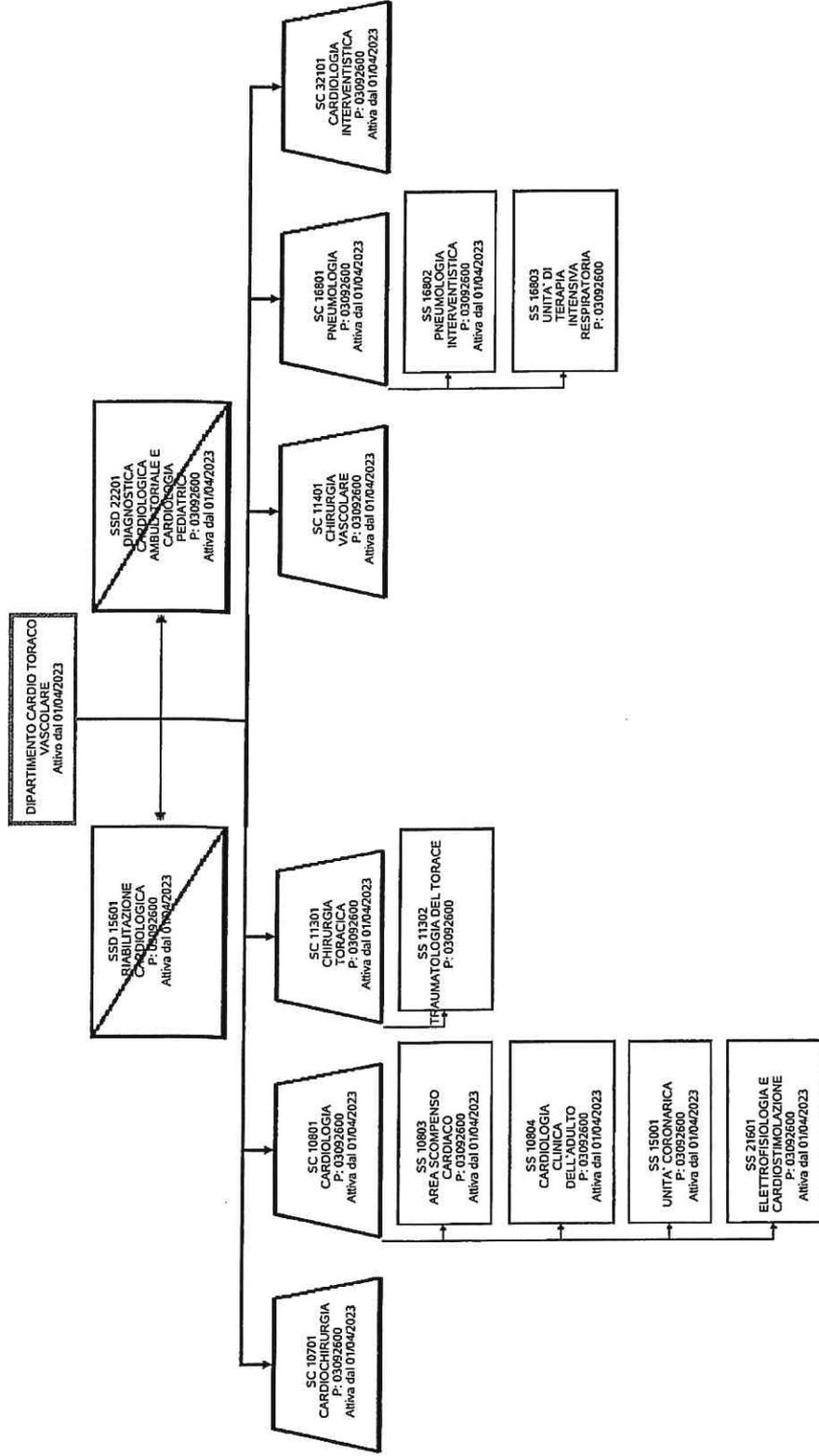




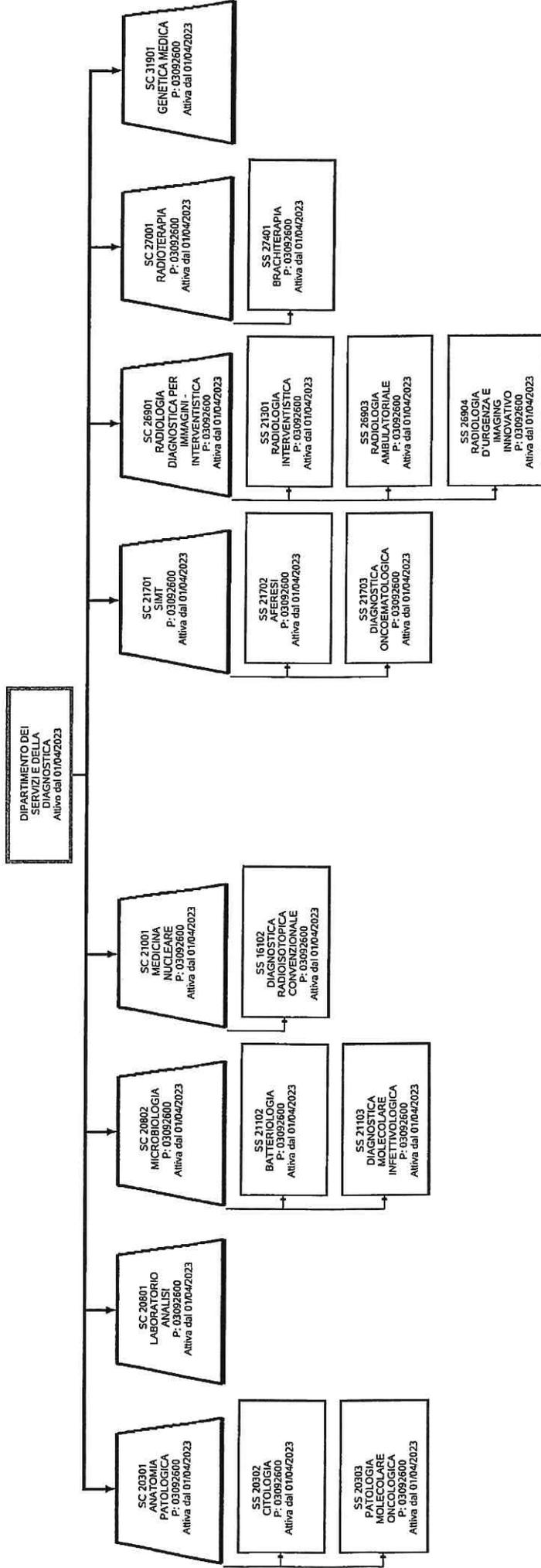




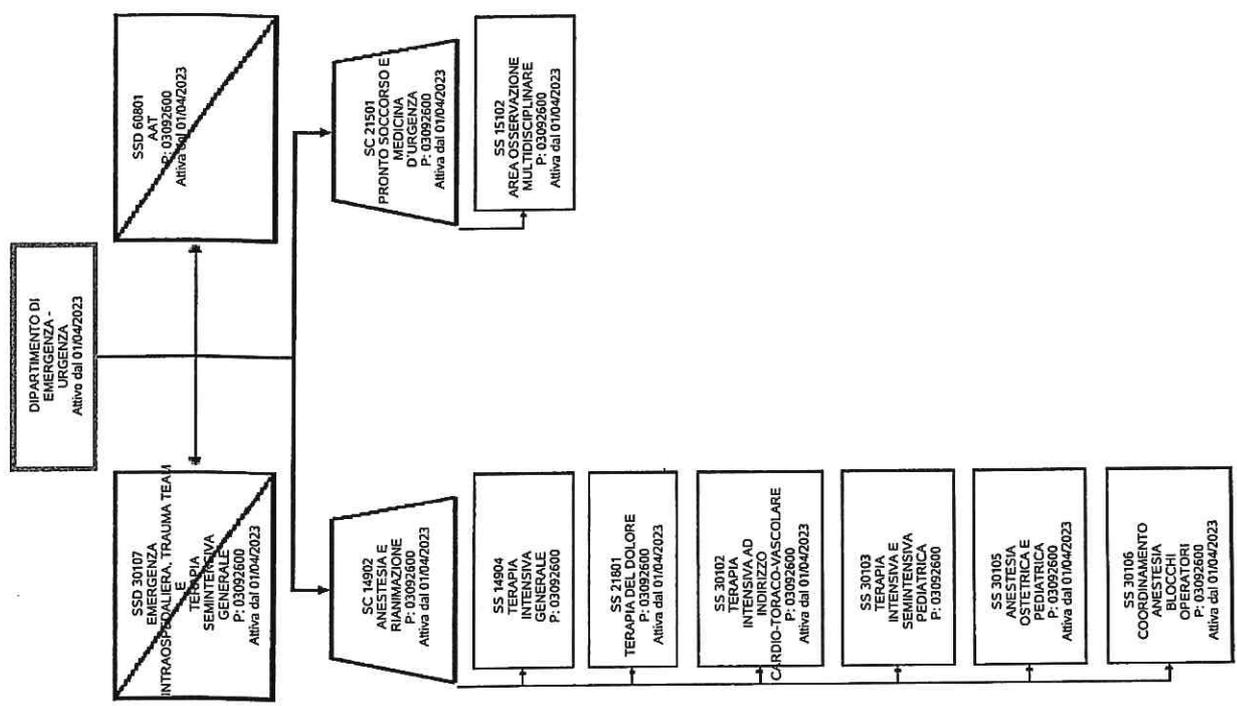


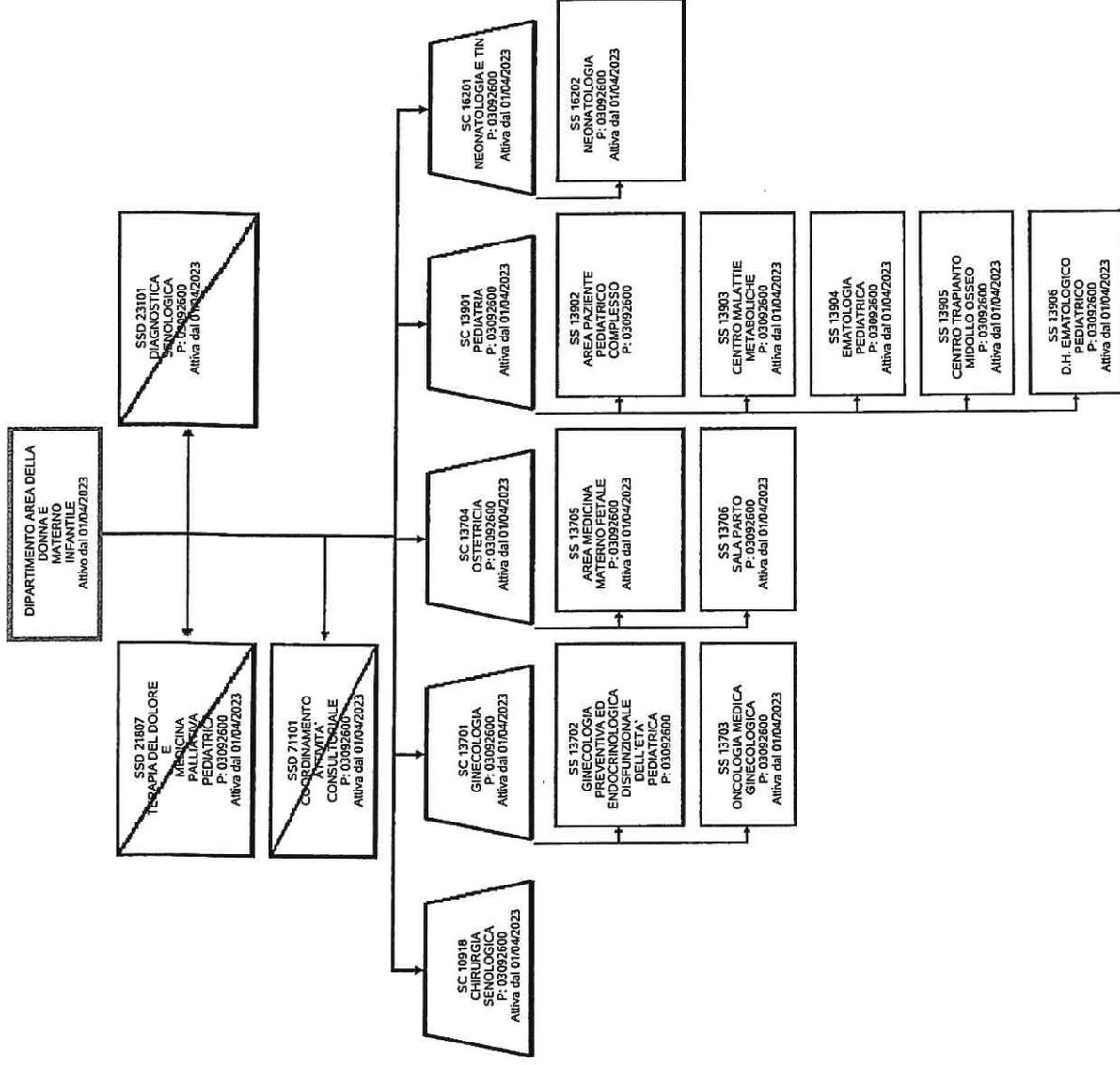


ORGANIGRAMMA PROPOSTO - 926 FONDAZIONE SAN GERARDO DEI TINTORI DI MONZA - Direzione Sanitaria - DIPARTIMENTO DEI SERVIZI E DELLA DIAGNOSTICA Staff del DIPARTIMENTO DEI SERVIZI E DELLA DIAGNOSTICA

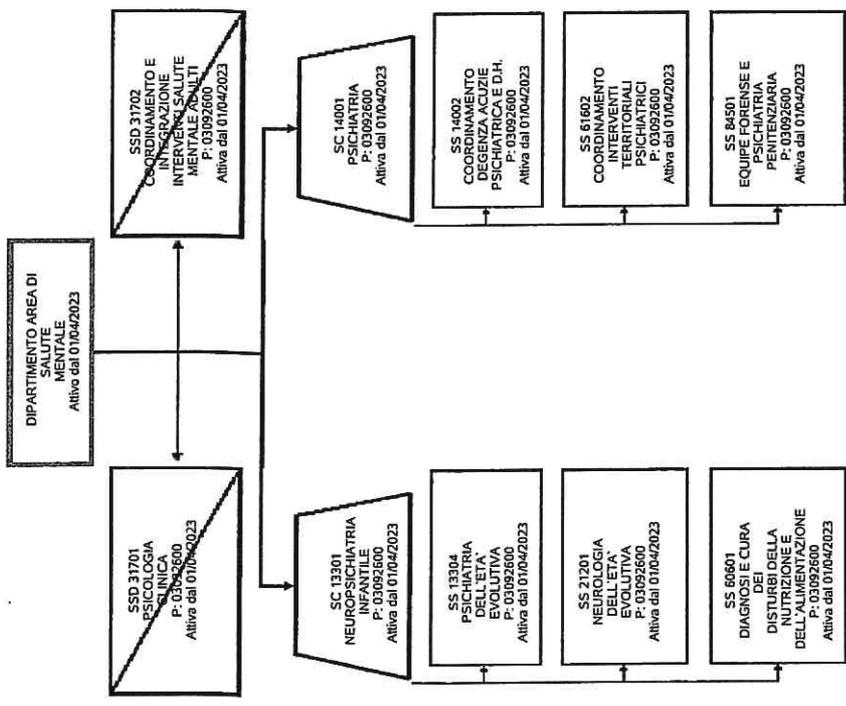


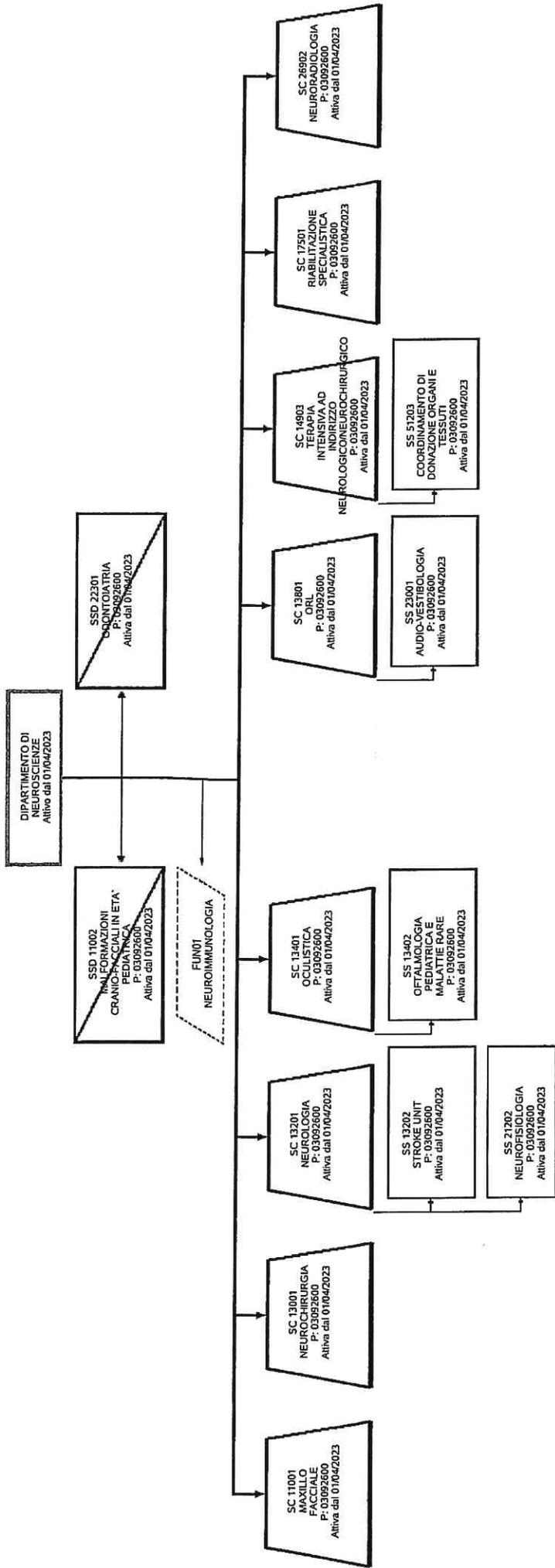
ORGANIGRAMMA PROPOSTO - 926 FONDAZIONE SAN GERARDO DEI TINTORI DI MONZA - Direzione Sanitaria - DIPARTIMENTO DI EMERGENZA - URGENZA Staff del DIPARTIMENTO DI EMERGENZA - URGENZA

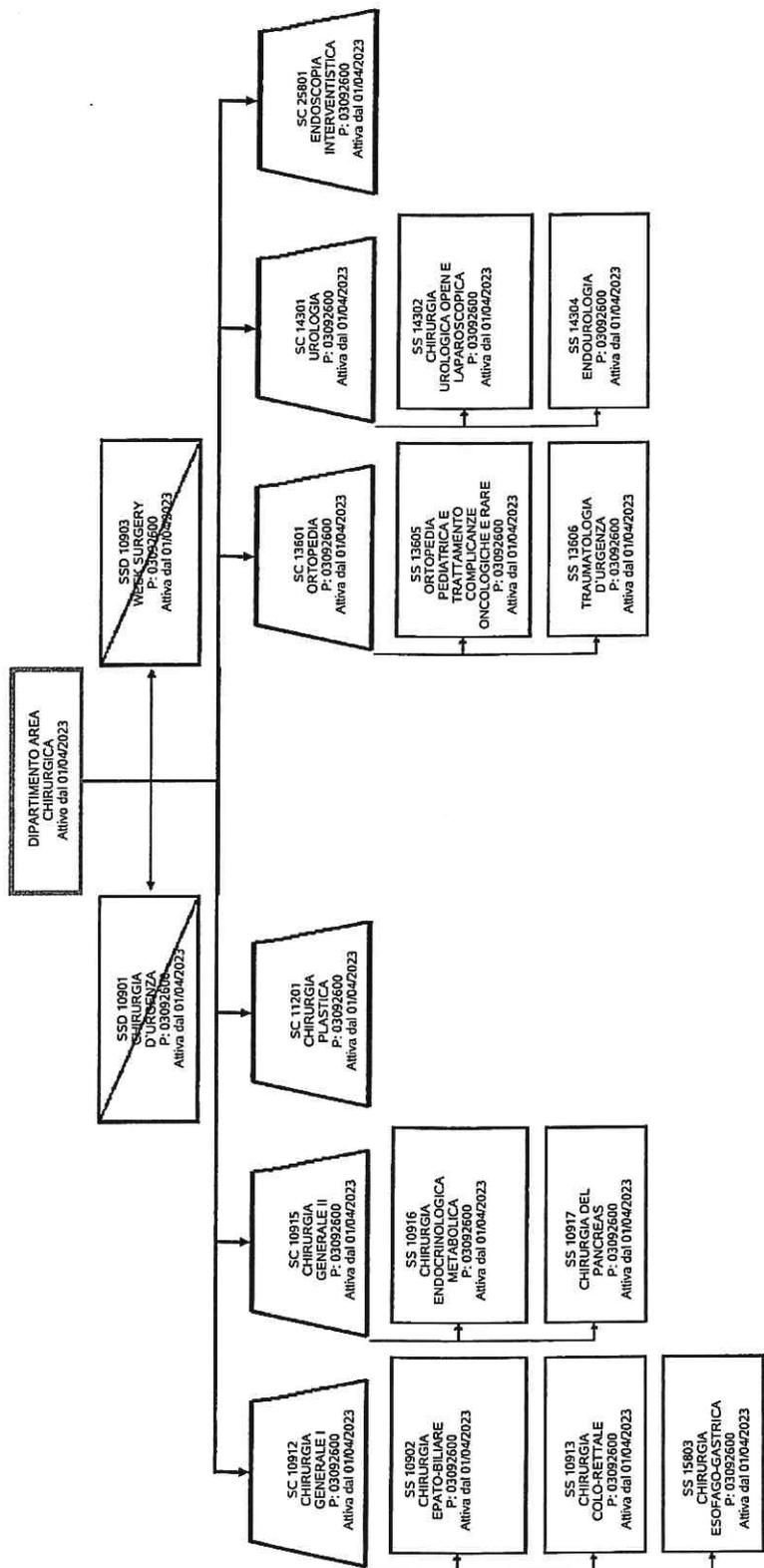


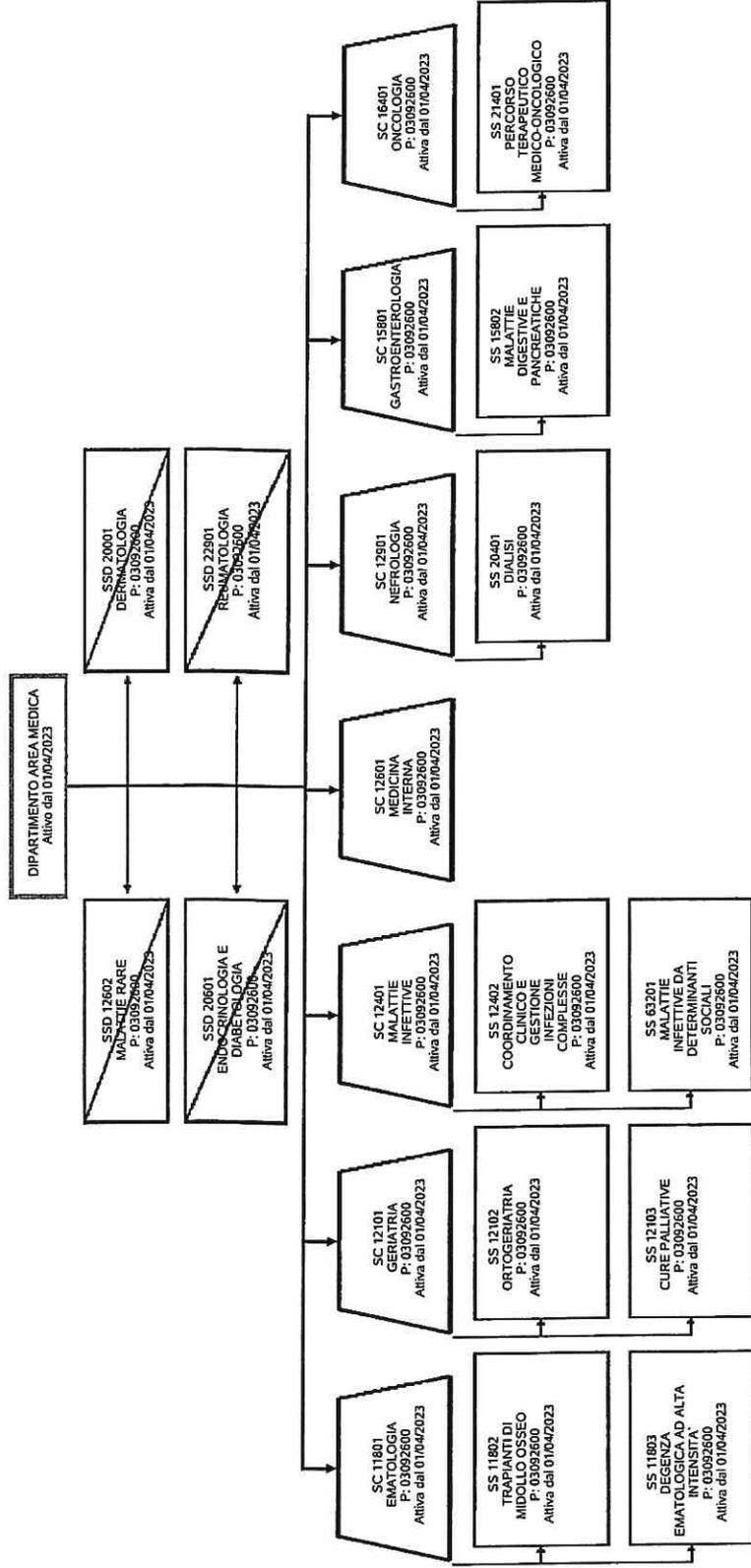


ORGANIGRAMMA PROPOSTO - 926 FONDAZIONE SAN GERARDO DEI TINTORI DI MONZA - Direzione Sanitaria - DIPARTIMENTO AREA DI SALUTE MENTALE Staff del DIPARTIMENTO AREA DI SALUTE MENTALE

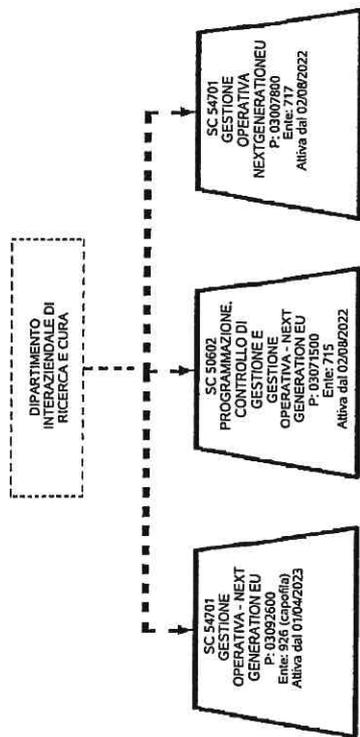


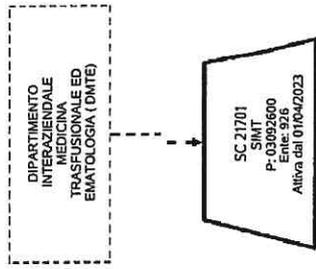






ORGANIGRAMMA PROPOSTO - 926 FONDAZIONE SAN GERARDO DEI TINTORI DI MONZA - Direzione Generale - Dipartimento Funzionale Interaziendale DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE DI RICERCA E CURA





**926 - FONDAZIONE SAN GERARDO DEI TINTORI DI MONZA**  
**CRONOPROGRAMMA**

## UNITA ORGANIZZATIVE

### DA ATTIVARE

#### DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

SS	50102	AFFARI ISTITUZIONALI	FONDAZIONE IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	----------------------	--	---------------------------	-------------

#### DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE

SS	16803	UNITA DI TERAPIA INTENSIVA RESPIRATORIA	FONDAZIONE IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	11302	TRAUMATOLOGIA DEL TORACE	FONDAZIONE IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	da data approvazione POAS	Da Attivare

#### STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE

SC	52702	QUALITÀ, ACCREDITAMENTO, INTERNAL AUDITING E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO	STAFF	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	---	-------	---------------------------	-------------

#### STAFF DELLA DIREZIONE SANITARIA

SS	13404	BANCA DEGLI OCCHI	STAFF	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	-------------------	-------	---------------------------	-------------

#### STAFF DELLA DIREZIONE SCIENTIFICA

SC	53307	UNITÀ RICERCA CLINICA E FASE 1 (PEDIATRIA)	STAFF	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	53308	GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLA RICERCA E DELLE SPERIMENTAZIONI CLINICHE	STAFF	da data approvazione POAS	Da Attivare

### DA CHIUDERE

#### DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

SSD	53301	GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLA RICERCA E DELLE SPERIMENTAZIONI CLINICHE	STAFF	da data approvazione POAS	Da Chiudere
-----	-------	--	-------	---------------------------	-------------

#### DIPARTIMENTO AREA MEDICA

SS	16403	LUNG UNIT	FONDAZIONE IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
----	-------	-----------	--	---------------------------	-------------

#### DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE

SS	13403	BANCA DEGLI OCCHI	FONDAZIONE IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
----	-------	-------------------	--	---------------------------	-------------

#### STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE

SS	54602	AVVOCATURA E GESTIONE ASSICURAZIONE E SINISTRI	STAFF	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	52701	QUALITÀ, ACCREDITAMENTO, INTERNAL AUDITING E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO	STAFF	da data approvazione POAS	Da Chiudere

**STAFF DELLA DIREZIONE SCIENTIFICA**

SS	53306	UNITÀ RICERCA CLINICA E FASE 1 (PEDIATRIA)	STAFF	da data approvazione POAS	Da Chiudere
----	-------	--	-------	---------------------------	-------------



## Relazione aggiornamento

La presente relazione di aggiornamento ha la finalità di illustrare quali siano in sintesi le modifiche proposte a Regione Lombardia per l'aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico – POAS della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori 2023-2025.

L'Ente, come evidenziato nel documento descrittivo ha una dotazione di 1.240 posti letto accreditati complessivamente (degenza + dh + tecnici).

Attualmente, la gestione di questa offerta è assicurata da una struttura organizzativa caratterizzata, a livello ospedaliero, dalla presenza di n. 59 strutture complesse (in linea con gli standard previsti), n. 76 strutture semplici e n. 18 strutture semplici dipartimentali.

Accanto a queste sono presenti, nella Direzione Scientifica e per le finalità ad essa afferenti, n. 2 strutture complesse e n. 3 strutture semplici

L'aggiornamento del POAS proposto rimodula le strutture ospedaliere in 60 strutture complesse (ancora in linea con gli standard), in n. 76 strutture semplici e n. 17 strutture semplici dipartimentali.

Mentre la Direzione Scientifica viene ad organizzarsi in 3 strutture complesse e in 3 strutture semplici, in relazione alla sua progressiva implementazione operativa, indirizzandosi verso modelli in atto in altri IRCCS lombardi.

Di seguito vengono riportate, per facilitare la lettura dell'organigramma, le proposte di modifica le cui motivazioni sono indicate anche all'interno del "Documento descrittivo":

### 1. SC Unità Ricerca Clinica e Fase 1 – Pediatria

Cambio tipologia: da SS a SC.

La SC supporta i ricercatori nella gestione degli aspetti operativi della ricerca clinica condotta per le varie tipologie di studi, interventistici e osservazionali, sponsorizzati da enti commerciali e accademici, nel rispetto di aspetti metodologici, di norme e regolamenti, e degli aspetti di qualità ed efficienza

La trasformazione in IRCCS, con disciplina di riconoscimento "Pediatria", ha comportato un incremento delle sperimentazioni e della ricerca di area pediatrica, incrementato la complessità e quantità delle attività svolte dalla struttura. Questo spinge ad una trasformazione della struttura da SS a SC.

Il passaggio avviene, di fatto, ad invarianza di strutture complesse considerando l'evoluzione della SC Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche da originaria SC nel POAS proposto a Regione Lombardia a SSD (non per "eccesso" di SC ma perchè più appropriata rispetto alle attività esposte nella parte descrittiva) ed ora in SS, realizzandosi, sempre rispetto alla proposta originaria, uno scambio di "peso" tra due strutture della stessa Direzione, con invarianza tra SS e SC.

### 2. SS Gestione amministrativa della ricerca e delle sperimentazioni cliniche

Cambio afferenza e tipologia: da afferenza Dipartimento Amministrativo alla Direzione Scientifica e da SSD a SS.

La SS è responsabile dell'attività amministrativa e contabile connessa ai processi produttivi della ricerca e attraverso la gestione del sistema di contabilità analitica garantisce il monitoraggio economico e finanziario dei progetti di ricerca della Fondazione e del relativo budget, fornendo alla funzione Controllo di Gestione gli strumenti economici necessari per il monitoraggio dei centri di responsabilità. La struttura era stata proposta nel precedente POAS come SC. In fase di approvazione regionale del POAS a livello regionale si era convenuto con la DG Welfare una sua rimodulazione in SSD.

La trasformazione non era motivata da "eccesso" di numero di SC, ma era in relazione alla nota della Direzione Generale Welfare prot. n. G1.2023.0019972 del 26/05/2023, con la quale la Direzione Generale Welfare proponeva la riclassificazione della SC "Gestione Amministrativa della Ricerca e delle Sperimentazioni Cliniche" in SSD, tipologia di struttura che appare più appropriata rispetto alle attività esposte nella parte descrittiva, rimanendo in capo al Dipartimento Amministrativo.



L'esperienza di un anno di applicazione del POAS ha fatto emergere la necessità di una diretta afferenza della SSD alla Direzione Scientifica, diventando in questo modo una SS. La diretta dipendenza alla Direzione Scientifica della struttura, pur mantenendo rapporti funzionali con il Dipartimento Amministrativo, permette di rendere più funzionali e integrati i processi della ricerca ad essa correlati. Va evidenziato che questa ulteriore trasformazione, rispetto alla proposta originaria della Fondazione IRCCS di SC, rende, di fatto, disponibile una struttura complessa per la Direzione Scientifica che viene attribuita alla Unità Ricerca Clinica e Fase 1 - pediatria, realizzandosi, sempre rispetto alla proposta originaria, uno scambio di "peso" tra due strutture della stessa Direzione, con invarianza tra SS e SC.

### **3. SS Traumatologia del Torace**

Cambio contenuto, afferenza e denominazione della SS "Lung Unit": da afferenza SC Oncologia alla SC Chirurgia Toracica con nuova denominazione in "Traumatologia del Torace".

La Struttura semplice di Traumatologia del torace si interessa del trattamento chirurgico e non chirurgico del trauma maggiore del torace, con particolare riferimento alle fratture di parete, al lembo mobile ed ai danni d'organo intratoracici.

La struttura si inquadra all'interno della Struttura complessa di chirurgia Toracica.

L'attività in continua crescita del Trauma Center impone la creazione di una Struttura che si occupi delle patologie traumatiche del torace. L'attività della precedente Lung Unit della SC Oncologia verrà comunque sviluppata nell'ambito delle competenze dell'Oncologia, all'interno dei gruppi multidisciplinari con una valenza più professionale che gestionale, già in essere e rivelatasi funzionale nella risposta ai bisogni dei pazienti.

### **4. SS Ginecologia preventiva ed endocrinologica disfunzionale dell'età pediatrica**

Cambio contenuto e denominazione della SS Chirurgia Ginecologica Oncologica.

Lo scopo della struttura semplice di Ginecologia preventiva ed endocrinologica disfunzionale dell'età pediatrica comprende la prevenzione delle patologie oncologiche ginecologiche e la cura dei disordini endocrini e funzionali tipici dell'età pediatrica. Le attività svolte sono le seguenti: diagnostica ecografica, colposcopica, isteroscopica, ambulatori dedicati a specifiche patologie ginecologiche ed attività chirurgica.

Il nuovo sviluppo di attività legata alla disciplina di riconoscimento dell'IRCCS (pediatria) rende necessaria la conseguente strutturazione di attività di cura e di ricerca funzionale al mantenimento del riconoscimento in IRCCS, quale quella dell'endocrinologia in età pediatrica, già oggetto di attività nell'ambito della SC Ginecologia e in fase di implementazione.

### **5. SS Unità di Terapia Semintensiva Respiratoria**

Cambio contenuto, afferenza e denominazione della SS "Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico": da afferenza Direttore Generale alla SC Pneumologia.

La UOS di Terapia Semintensiva Respiratoria, accoglie pazienti affetti da grave insufficienza respiratoria acuta ipossiémica ed ipossiémico-iper-capnica, causate da patologie acute dell'apparato respiratorio o da fasi acute di patologie respiratorie croniche. L'unità di terapia Semintensiva Respiratoria ricovererà, inoltre, pazienti affetti da insufficienza respiratoria da patologie restrittive di parete per l'adattamento alla ventilazione meccanica non invasiva e invasiva. Rappresenta un'importante opportunità per i pazienti provenienti dalla rianimazione che necessitano di weaning dalla ventilazione meccanica e dalla tracheostomia.

L'istituzione di questa SS è ormai necessaria per l'attività della Pneumologia che in questi ultimi anni ha portato ad uno sviluppo sempre maggiore di interventi su pazienti particolarmente critici, anche a seguito dell'esperienza del COVID, con necessità di strutturazione stabile di una terapia semintensiva in ambito respiratorio.



## 6. SS Banca degli Occhi

Cambio afferenza: da afferenza SC Oculistica al Direttore Sanitario.

Coordinamento dell'attività relativa alla valutazione di idoneità raccolta e conservazione dei tessuti oculari, organizzazione istruzione e supervisione dell'equipe medica per il prelievo dei tessuti oculari.

Il cambio di afferenza (da SC Oculistica al Direttore Sanitario) è reso necessario dall'evoluzione, in atto a livello regionale, sulla gestione e organizzazione delle banche regionali di tessuti. Questo percorso vede quale interlocutore con il livello regionale e interaziendale la Direzione Sanitaria con la conseguente necessità di porre sotto il governo di questa Direzione la Banca degli Occhi.

## 7. SS Terapia Intensiva e Semintensiva Pediatrica

Cambio contenuto e denominazione della SS "Terapia Intensiva Generale I".

La Struttura Semplice si occupa delle seguenti attività:

- Ricovero di pazienti compresi fra 6 Kg di peso e 18 aa esclusi quelli con problematiche prevalentemente Neurochirurgiche (intervento neurochirurgico, Emorragia Sub Aracnoidea, Ictus, Trauma con componente cranica prevalente)
- Pazienti con regime di ricovero programmato per interventi chirurgici prevalentemente di Chirurgia maxillo facciale o in soggetti con malattie rare, sindromi metaboliche complesse, malattie genetiche.
- Pazienti critici con ricovero in regime di Urgenza necessitanti supporto e monitoraggio delle funzioni vitali

Il nuovo sviluppo di attività legata alla disciplina di riconoscimento dell'IRCCS (pediatria) rende necessaria la conseguente strutturazione di attività di cura e di ricerca funzionale al mantenimento del riconoscimento in IRCCS, quale quella della terapia Intensiva e semintensiva già in fase di implementazione per le diverse discipline chirurgiche e a supporto del percorso della ematologia pediatrica con particolare riferimento alle CAR T pediatriche.

## 8. SS Terapia Intensiva Generale

Cambio denominazione della SS "Terapia Intensiva/Semintensiva Generale II e Pediatrica".

La Struttura Semplice si occupa delle seguenti attività:

- pazienti critici con ricovero in regime di Urgenza necessitanti supporto e monitoraggio delle funzioni vitali;
- ricovero di tutti i pazienti critici pediatrici di peso > 6 Kg esclusi quelli con problematiche prevalentemente Neurochirurgiche (intervento neurochirurgico, Emorragia Sub Aracnoidea, Ictus, Trauma con componente cranica prevalente);
- gestione di post operati urgenti complicati (esclusi i Cardiochirurgici ed i Neurochirurgici) portatori di drenaggi multipli, stomie, trattamenti aperti, ferite complicate trattate mediante VAC therapy;
- pazienti con regime di ricovero programmato per interventi chirurgici elettivi in caso di indisponibilità posto letto in Terapia Semintensiva Generale

Il cambio di denominazione risponde alla necessità di strutturare un percorso specifico per il paziente pediatrico alla luce dell'area di accreditamento;

## 9. SS Affari Istituzionali

Cambio contenuto, afferenza e denominazione della SS "Avvocatura e Gestione Assicurazione e Sinistri": da afferenza Direttore Generale alla SC Affari Generali e Legali.

La SS si occupa delle seguenti attività: attività amministrative di supporto agli Organi della Fondazione; provvedimenti aziendali; protocollo e archivio; privacy. L'Avvocatura viene ricondotta quale funzione a sé stante al Direttore Generale ed al Presidente per gli aspetti di reciproca competenza.

La modifica nasce dall'esigenza sorta con l'istituzione della FSGT per creare una articolazione della SC AGL che raggruppi tutte le attività che attengono alla gestione degli aspetti istituzionali legati al nuovo soggetto giuridico.



## 10. SS Edilizia Sanitaria

Cambio contenuto e denominazione della SS “Esecuzione Contratti, Manutenzione Impianti e Strutture”. La modifica si rende necessaria per creare una struttura in grado di coordinare e gestire le attività attinenti le proposte di programmazione degli interventi dei lavori e la manutenzione ordinaria e straordinaria dell'edilizia sanitaria. La struttura opera in accordo con la Direzione Strategica per la programmazione triennale dei lavori, la raccolta e l'analisi dei fabbisogni e lo sviluppo delle opere e delle relative procedure di gara, in tutte le loro fasi. Collabora inoltre nei processi di accreditamento sanitario per gli aspetti strutturali e tecnici.

## 11. SC Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico

Cambio tipologia: da SS a SC.

La SC si occupa delle seguenti attività:

- gestione delle attività per la promozione della qualità, attinenti al sistema di accreditamento istituzionale
- coordinamento dei progetti e delle iniziative di miglioramento della qualità e della sicurezza
- diffusione delle conoscenze e degli strumenti per promuovere il cambiamento
- assistenza ai processi di implementazione e gestione dei sistemi di accreditamento e di certificazione della qualità
- definizione e implementazione di specifici indicatori di performance
- promozione di programmi orientati alla prevenzione degli eventi avversi e alla tutela della sicurezza dei pazienti
- formulazione di proposte e direttive per la rilevazione degli errori e la gestione degli eventi avversi. In particolare sono affidati al Risk Manager Aziendale i compiti definiti nella DGR n. 7289/2008 per la gestione del rischio clinico

La strutturazione dell'IRCCS sta rendendo necessario un ampliamento delle attività e delle competenze della struttura per rispondere anche alle necessità delle attività di ricerca che prevedono una maggior presidio di alcuni delicati processi.

Inoltre l'inserimento dei reparti della Fondazione Monza Brianza per il Bambino e la sua Mamma (Ostetricia, Pediatria, Terapia Intensiva Neonatale) ha comportato, oltre che un incremento delle attività, una particolare attenzione alle attività di gestione del rischio clinico specifiche per l'area parto.

Questi elementi hanno rapidamente aumentato la complessità delle attività, con una evoluzione in un modello organizzativo parimenti complesso, caratterizzato dalla interazione continua e integrata con la Direzione Strategica, tutte le strutture interne e con organismi istituzionali esterni. Queste circostanze ne stanno gradualmente incrementando la strategicità. Si prevede il completamento dell'evoluzione della struttura entro settembre 2025 e la conseguente trasformazione in SC a partire dal 1 ottobre 2025.



Si dà atto inoltre delle Strutture Complesse e Semplici convenzionate con l'Università degli Studi di Milano Bicocca.

<b>DENOMINAZIONE STRUTTURA COMPLESSA</b>	
SC ANATOMIA PATOLOGICA	SC MEDICINA NUCLEARE
SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	SC NEFROLOGIA
CARDIOCHIRURGIA (in convenzionamento, a decorrere dall'01/09/2024)	SC NEUROCHIRURGIA
SC CENTRO DI RICERCA FASE 1	SC NEUROLOGIA
SC CHIRURGIA GENERALE I	SC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
SC EMATOLOGIA	SC ONCOLOGIA
SC EPIDEMIOLOGIA CLINICA E BIOSTATISTICA	SC ORL
SC GASTROENTEROLOGIA	SC ORTOPEDIA
SC GENETICA MEDICA	SC OSTETRICIA
SC GERIATRIA	SC PEDIATRIA
SC GINECOLOGIA	SC PNEUMOLOGIA
SC MALATTIE INFETTIVE	SC PSICHIATRIA
SC MAXILLO FACCIALE	SC RADIOTERAPIA
SC MEDICINA DEL LAVORO	SC TERAPIA INTENSIVA AD INDIRIZZO NEUROLOGICO/NEUROCHIRURGICO
SC MEDICINA INTERNA	Programma ex art 5 co. 4, del Dlgs 517/1999

<b>DENOMINAZIONE STRUTTURA SEMPLICE/SEMPLICE DIPARTIMENTALE</b>	<b>DIPARTIMENTO/STRUTTURA COMPLESSA DI APPARTENENZA</b>
SS CENTRO TRAPIANTI MIDOLLO OSSEO	SC PEDIATRIA
SS CHIRURGIA EPATO-BILIARE	SC CHIRURGIA GENERALE I
SS COORDINAMENTO INTERVENTI TERRITORIALI PSICHIATRICI	SC PSICHIATRIA
SS EMATOLOGIA PEDIATRICA	SC PEDIATRIA
SS ORTOPEDIA PEDIATRICA E TRATTAMENTO COMPLICANZE ONCOLOGICHE E RARE	SC ORTOPEDIA
SSD ODONTOIATRIA	DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE
SS ONCOLOGIA MEDICA GINECOLOGICA	SC GINECOLOGIA
SS PSICHIATRIA DELL'ETA' EVOLUTIVA	SC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
SSD PSICOLOGIA CLINICA	DIPARTIMENTO AREA DI SALUTE MENTALE