



PIANO INTEGRATO DI ATTIVITA' E ORGANIZZAZIONE 2024/2026

Indicatori di monitoraggio

VALORE	OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	FORMULA	RISULTATO PROVVISORIO 2023	ATTESO 2024	ATTESO 2025	ATTESO 2026
POLITICHE SANITARIE REGIONALI	partecipare all'attuazione delle politiche sanitarie regionali	aderire alle indicazioni regionali di governo del SSR	indicatori individuati dalla DGW nella declinazione degli obiettivi dei direttori generali delle ASST	Σ valore effettivo / valore atteso	100%	100%	100%	100%
ASSISTENZA	volumi	garantire il livello di volumi di prestazioni sanitarie programmate e a contratto	target quantitativi definiti dal contratto	Σ valore produzione / Σ valore contratto	120%	>100%	>100%	>100%
	complessità del case mix	aumentare la complessità della casistica trattata in regime di ricovero ordinario	peso medio DRG (PMU)	PMU totale	1,393	incremento	incremento	incremento
				PMU ricoveri chirurgici	2,005	incremento	incremento	incremento
				PMU ricoveri medici	0,933	incremento	incremento	incremento
	qualità ed esiti	garantire prestazioni nel rispetto degli standard di qualità e sicurezza previsti dal Ministero della Salute e valutati nel Programma Nazionale Esiti (PNE)	interventi eseguiti in chirurgia robotica	n.ro interventi	0	250	300	350
				% indicatori positivi (verdi) / totale	90%	100%	100%	100%
				prestazioni erogate / prestazioni attese	124% ricoveri 133% ambulatoriale	>100%	>100%	>100%
	accessibilità alle cure	garantire il rispetto dei tempi di attesa in linea con la programmazione regionale	volumi target di prestazioni "critiche" e % prestazioni erogate nei tempi (per classe di priorità)					
	efficientamento del Pronto Soccorso	migliorare l'accoglienza in PS con riduzione del sovraffollamento e del boarding in linea con la programmazione regionale	evidenza attività svolte e indicatori di sovraffollamento (AREU)	indice NEDOCS valutato da AREU	valutazione positiva AREU	mantenimen to	mantenimen to	mantenimen to

VALORE	OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	FORMULA	RISULTATO PROVVISORIO 2023	ATTESO 2024	ATTESO 2025	ATTESO 2026
RICERCA	consolidamento organizzativo della Direzione Scientifica	completare l'implementazione della dotazione di risorse umane e tecnologiche e di strumenti regolatori dell'attività di ricerca	evidenza attività svolte (Regolamenti, reclutamento personale, informatizzazione, ecc.)	attività rendicontata / attività attesa	costituita la DSC e staff, redazione programma triennale	100%	100%	100%
	attuazione obiettivi del Programma Triennale della Ricerca	Linea di Ricerca n. 1 – Genetica e Malattie rare e complesse in Pediatria e nella transizione all'età adulta	indicatori riportati nel Programma Triennale	attività rendicontata / attività attesa	nd	100%	100%	100%
		Linea di Ricerca n. 2 – Oncologia pediatrica	indicatori riportati nel Programma Triennale	attività rendicontata / attività attesa	nd	100%	100%	100%
		Linea di Ricerca n. 3 – Terapia cellulare e genica per tumori e malattie genetiche	indicatori riportati nel Programma Triennale	attività rendicontata / attività attesa	nd	100%	100%	100%
		Linea di Ricerca n. 4 – Malattie multifattoriali e complesse fetali e neonatali	indicatori riportati nel Programma Triennale	attività rendicontata / attività attesa	nd	100%	100%	100%
QUALITA' E RISCHIO	certificazione ISO 9001	migliorare la qualità dei processi con riconoscimento della certificazione per n. 18 strutture sanitarie	certificazione n. 6 strutture sanitarie / anno 2023/2025	n. nuove strutture avviate alla certificazione ISO	6	6	6	0
	risk management	migliorare la sicurezza dei processi mediante definizione di un Piano Annuale e attuazione	definizione del Piano Annuale Risk Management e attuazione misure previste	misure PARM attuate / misure programmate	86%	>80%	>80%	>80%
	Enterprise Risk Management (ERM)	implementare una metodologia condivisa di gestione di tutti i rischi aziendali da parte del Gruppo di Coordinamento di Gestione del Rischio (GCGR)	definizione e attuazione procedura	definizione procedura nel 2023 e attuazione negli anni successivi	procedura approvata e mappatura dei rischi	applicata a 6 strutture certificate ISO	applicata a 6 strutture certificate ISO	applicata a 6 strutture certificate ISO
INNOVAZIONE	interventi strutturali nel Presidio Ospedaliero	programmazione attività correlata alle attività del cantiere	rispetto dei cronoprogrammi di intervento	interventi attesi / interventi programmati	100%	100%	100%	100%
	PNRR Missione 6 Salute	completare gli interventi di collaudo grandi apparecchiature e realizzazione progetti di digitalizzazione	rispetto dei cronoprogrammi di intervento (PNRR)	interventi attesi / interventi programmati	100%	100%	100%	100%
	piano dei fabbisogni	garantire le risorse umane per quantità e qualifica in attuazione del piano approvato	procedure di reclutamento tempestive	indice di turn-over	>100%	>100%	>100%	>100%

VALORE	OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	FORMULA	RISULTATO PROVVISORIO 2023	ATTESO 2024	ATTESO 2025	ATTESO 2026
CAPITALE UMANO	piano della formazione	garantire la qualificazione del personale mediante programmazione e attuazione di corsi di aggiornamento e riqualificazione del personale	realizzazione eventi	eventi formativi realizzati / eventi formativi programmati	84%	>85%	>85%	>85%
	piano organizzativo del lavoro agile	strutturare un percorso di riconoscimento del lavoro agile	approvazione regolamento, strumenti di programmazione e controllo per la valutazione della performance	n.ro dipendenti che lavorano in modalità agile anno corrente / anno precedente	nd	>100%	>100%	>100%
	piano delle azioni positive e correlate al benessere organizzativo	garantire effettive pari opportunità nelle condizioni di lavoro e di sviluppo professionale	n. 1 accoglienza del personale neo assunto e neo inserito	azioni realizzate / azioni previste	100%	100%	100%	100%
			n. 2 Gender Equality Plan	azioni realizzate / azioni previste	nd	100%	100%	100%
			n. 3 iniziative promosse dal CUG	azioni realizzate / azioni previste	nd	100%	100%	100%
			n. 4 asilo nido aziendale	verifica qualità del servizio	procedura di aggiudicazione	100%	100%	100%
FORMAZIONE	formare nuovi professionisti sanitari	collaborare con l'Università Milano Bicocca nel fornire supporto all'organizzazione dei corsi di formazione della Facoltà di Medicina e Chirurgia	aggiornamento e attuazione della convenzione con UniMIB per lo svolgimento delle attività di formazione e ricerca per tutti i corsi di studio	indicatori regionali (n.ro studenti, n. ore, n. tutor, % PL dedicati alla didattica) anno corrente / anno precedente	riconoscimento fascia massima	mantenimen to	mantenimen to	mantenimen to
ASCOLTO E PARTECIPAZIONE	qualità percepita	favorire la valutazione partecipativa attraverso la raccolta e analisi dei questionari di customer satisfaction, reclami ed encomi	frequenza reporting semestrale per il 2023/2024 e trimestrale per il 2025 analisi dati e promozione gruppi di miglioramento	valutazione della soddisfazione complessiva domanda D11 per ambulatori	81%	>81%	>81%	>81%
				valutazione della soddisfazione complessiva domanda D12 per degenze	85%	>85%	>85%	>85%
	associazioni	favorire la valutazione partecipativa attraverso l'ascolto e la collaborazione con le associazioni presenti al San Gerardo	iniziative e progetti condivisi con le associazioni	n. associazioni attive	36	in aumento	in aumento	in aumento

VALORE	OBIETTIVO	AZIONI	INDICATORE	FORMULA	RISULTATO PROVVISORIO 2023	ATTESO 2024	ATTESO 2025	ATTESO 2026
LEGALITA'	misure anticorruzione	prevenire il fenomeno della corruzione e dell'antiriciclaggio attraverso l'attuazione delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza	misure previste nell'allegato 2	misure realizzate / misure programmate	76%	100%	100%	100%
	trasparenza	prevenire il fenomeno della corruzione e dell'antiriciclaggio attraverso l'attuazione delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza	adempimenti previsti nell'allegato 3	adempimenti rispettati / adempimenti programmati	95%	100%	100%	100%
SOSTENIBILITA'	consumi energetici	ridurre i consumi energetici mediante attuazione di interventi tecnici e strutturali	misurazione emissioni in unità di TEP (tonnellate equivalenti di petrolio)	TEP anno corrente / TEP anno precedente	97%	<100%	<100%	<100%
	spostamenti casa-lavoro	favorire modalità di trasporto negli spostamenti casa-lavoro a basso impatto ambientale	creazione di box per biciclette in sicurezza	n.ro box disponibili	30	50	50	50
			convenzione con il Comune di Monza per attivazione bike-sharing	velostazione	inaugurata	attiva	attiva	attiva
			convenzione UniMIB per utilizzo condiviso navetta da/vs Stazione	attivazione servizio	nd	attiva	attiva	attiva
			convenzione TreNord per sconto 10% dipendenti	attivazione servizio	nd	attiva	attiva	attiva
EFFICIENZA	equilibrio economico dei bilanci	garantire l'equilibrio economico del bilancio attraverso la gestione di costi e ricavi	risultato di esercizio nei documenti di bilancio	pareggio costi ricavi con margine pari a zero	certificato IV CET	mantenimen to	mantenimen to	mantenimen to
	pagamenti	pagare i fornitori nei tempi previsti dai contratti di fornitura di beni e servizi	indicatore di tempestività e tempi medi di pagamento	gg pagamento - gg scadenza < 0	-21,94	mantenimen to	mantenimen to	mantenimen to