



PROPOSTA N°: 586/25

NOME STRUTTURA PROPONENTE: GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE

IL DIRIGENTE RESPONSABILE: Liberali Matteo

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Di Fant Michela

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA: PISATI ANNALISA

DELIBERA N. 478 DEL 26/03/2025

**OGGETTO PRESA D'ATTO DELLA D.G.R. N. XII/4096 DEL 24.03.2025, AVENTE AD
:
OGGETTO "AGGIORNAMENTO DEL PIANO DI ORGANIZZAZIONE
AZIENDALE STRATEGICO (POAS) 2022-2024 DELL'AZIENDA SOCIO
SANITARIA TERRITORIALE (ASST) SANTI PAOLO E CARLO" -
PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI.**

**DIRETTORE GENERALE**

Premesso che, con DGR n. X/4473 del 10.12.2015, veniva costituita l'Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo;

Preso atto che, con D.G.R. XII/1639 del 21.12.2023, la Giunta Regionale della Lombardia ha nominato la Dott.ssa Simona Giroldi, Direttore Generale dell'ASST Santi Paolo e Carlo, a far tempo dal 01.01.2024 e fino al 31.12.2026;

Vista la Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009, ad oggetto "Testo unico delle leggi regionali in materia di Sanità", come modificata con Legge Regionale n. 22 del 14.12.2021;

Richiamata la DGR n. XI/6920 del 12.09.2022, con la quale è stato approvato il Piano di Organizzazione Aziendale Strategico 2022 - 2024 dell'ASST Santi Paolo e Carlo;

Vista la delibera n. 1305 del 02.08.2024, con la quale il Direttore Generale dell'ASST Santi Paolo e Carlo ha presentato, in data 06.09.2024, prot. n G1.2024.0033995, tramite la piattaforma POAS Web, come previsto dalle Linee Guida, la proposta di aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico 2022 - 2024;

Dato atto che, a seguito di confronto con la Direzione Generale Welfare del 20.12.2024, l'ASST Santi Paolo e Carlo, richiede la riapertura della piattaforma POAS Web per la modifica del POAS proposto e l'implementazione delle modifiche concordate;

Richiamata la deliberazione n. 107 del 29.01.2025 del Direttore Generale dell'ASST Santi Paolo e Carlo, inoltrata in pari data, prot. n. G1.2025.0003946, tramite piattaforma POAS Web, che prevede la riadozione dell'aggiornamento 2024 del POAS 2022 - 2024;

Dato atto che la Direzione Generale Welfare, ha ritenuto coerente la proposta di aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico 2022 - 2024, presentata dall'ASST Santi Paolo e Carlo con deliberazione n. 107 del 29.01.2025 con le Linee Guida approvate con D.G.R. n. XI/6278 del 11.04.2022;

Vista la D.G.R n. XII/4096 del 24.03.2025 avente ad oggetto "Preso d'atto della D.G.R. N. XII/4096 del 24.03.2025, avente ad oggetto "Aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022 - 2024 dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo", con la quale è stato approvato l'aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico – POAS – per gli anni 2022 - 2024 ed i seguenti allegati, parti integranti della succitata D.G.R.:

- allegato A) deliberazione dell'ASST Santi Paolo e Carlo, n. 107 del 29.01.2025, completo della parte descrittiva e dei relativi allegati;
- allegato B) organigramma generato dalla piattaforma POAS Web;

Ritenuto necessario prendere atto di quanto disposto ed indicato nella D.G.R. n. XII/4096 del 24.03.2025, con le seguenti specifiche:

- l'aggiornamento del nuovo assetto organizzativo approvato dalla Regione Lombardia – DG Welfare – decorre dalla data di approvazione della D.G.R. n. XII/4096, ovvero dal 24.03.2025;
- come richiesto dalla DG Welfare, nella futura proposta di POAS 2025 - 2027, verrà prevista una piena integrazione delle funzioni di igiene e sorveglianza delle infezioni nelle strutture dell'ASST all'interno della Direzione Sanitaria;
- il POAS ha funzione programmatica e non autorizzatoria, pertanto nessun ulteriore onere finanziario sarà a carico della Regione Lombardia a seguito dell'approvazione del Piano Organizzativo oggetto della presente;
- in caso di difformità tra quanto indicato nella parte descrittiva e l'organigramma approvato e generato da POAS Web, è ritenuto, da parte della Regione Lombardia, sempre prevalente il predetto organigramma;

Firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente dal: Direttore Generale Dott.ssa Simona Giroldi.



Ritenuto opportuno e necessario procedere nel merito;

Su proposta del Direttore della S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane, il quale attesta la legittimità del presente provvedimento, nonché la copertura finanziaria dello stesso;

Acquisito il parere espresso dal Direttore della S.C. Affari Generali e Legali, in ordine alla regolarità di formazione del presente provvedimento;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Socio Sanitario,

DELIBERA

per i motivi di cui in premessa indicati che si intendono integralmente richiamati:

1. di prendere atto della D.G.R n. XII/4096 del 24.03.2025, avente ad oggetto “Presa d’atto della D.G.R. n. XII/4096 del 24.03.2025, avente ad oggetto “Aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022 - 2024 dell’Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo”, con cui è stato approvato l’aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico – POAS – per gli anni 2022 - 2024 ed i seguenti allegati, parti integranti della succitata D.G.R.:
 - allegato A) deliberazione dell’ASST Santi Paolo e Carlo n. 107 del 29.01.2025, completo della parte descrittiva e dei relativi allegati;
 - allegato B) organigramma generato dalla piattaforma POAS Web;
2. di dare atto che:
 - l’aggiornamento del nuovo assetto organizzativo approvato dalla Regione Lombardia – DG Welfare – decorre dalla data di approvazione della D.G.R. n. XII/4096, ovvero dal 24.03.2025;
 - come richiesto dalla DG Welfare, nella futura proposta di POAS 2025 - 2027, verrà prevista una piena integrazione delle funzioni di igiene e sorveglianza delle infezioni nelle strutture dell’ASST all’interno della Direzione Sanitaria;
 - il POAS ha funzione programmatica e non autorizzatoria, pertanto nessun ulteriore onere finanziario sarà a carico della Regione Lombardia, a seguito dell’approvazione del Piano Organizzativo oggetto della presente;
 - in caso di difformità tra quanto indicato nella parte descrittiva e l’organigramma approvato e generato da POAS Web, è ritenuto – da parte della Regione Lombardia – sempre prevalente il predetto organigramma;
3. di dare mandato alla S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane di procedere, in conformità alle previsioni della citata D.G.R. n. XII/4096 del 24.03.2025, alla predisposizione di ogni conseguente provvedimento necessario al processo di aggiornamento del P.O.A.S. 2022 - 2024;
4. di riservarsi l’adozione di ulteriori provvedimenti deliberativi per dare piena e completa attuazione all’aggiornamento del POAS 2022 - 2024;
5. di dare atto che l’adozione del presente provvedimento non comporta costi a carico dell’Azienda;
6. di dare atto che il presente provvedimento deliberativo è immediatamente esecutivo, in quanto non soggetto a controllo di Giunta Regionale, e che verrà pubblicato sul sito Aziendale, ai sensi dell’art. 17, comma 6 della L.R n. 33/2009 e ss.mm.ii..



DELIBERAZIONE N. XII/ 4096

SEDUTA DEL 24/03/2025

Presidente **ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali MARCO ALPARONE *Vicepresidente* ROMANO MARIA LA RUSSA
ALESSANDRO BEDUSCHI ELENA LUCCHINI
GUIDO BERTOLASO FRANCO LUCENTE
FRANCESCA CARUSO GIORGIO MAIONE
GIANLUCA COMAZZI BARBARA MAZZALI
ALESSANDRO FERMI MASSIMO SERTORI
PAOLO FRANCO CLAUDIA MARIA TERZI
GUIDO GUIDESI SIMONA TIRONI

Con l'assistenza del Segretario Riccardo Perini
Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

AGGIORNAMENTO DEL PIANO DI ORGANIZZAZIONE AZIENDALE STRATEGICO (POAS) 2022-2024
DELL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) SANTI PAOLO E CARLO

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Mario Giovanni Melazzini

I Dirigenti Borra Raffaella Clelia Danilo Cereda Ida Fortino Clara Sabatini Laura Chiappa



Regione Lombardia

LA GIUNTA

VISTO il decreto legislativo 30.12.1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421” ed in particolare:

- l'articolo 2 con il quale sono state definite le competenze regionali in materia sanitaria;
- l'articolo 3 e seguenti contenenti indicazioni inerenti le caratteristiche e le peculiarità della Aziende Sanitarie, i principi a cui le stesse devono informare la propria attività, nonché gli organi dell'Azienda e le relative competenze;

VISTA la legge regionale 30.12.2009, n. 33, recante “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità”, come modificata con legge regionale n. 22 del 14.12.2021, ed in particolare:

- l'art. 7, c. 2 ai sensi del quale le ASST sono dotate di personalità giuridica di diritto pubblico e di autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica e concorrono con tutti gli altri soggetti all'erogazione dei LEA e di eventuali livelli aggiuntivi definiti dalla Regione con risorse proprie, nella logica della presa in carico della persona, anche attraverso articolazioni organizzative a rete e modelli integrati tra ospedale e territorio;
- l'art. 17, c. 2, ai sensi del quale ogni tre anni, a seguito dell'emanazione degli indirizzi di programmazione per l'anno successivo, le ATS e tutti i soggetti erogatori di diritto pubblico contrattualizzati con il SSL sottopongono il POAS all'approvazione della Giunta regionale, che può richiedere modifiche; al medesimo comma è stabilito inoltre che il POAS può essere aggiornato annualmente qualora subentrino esigenze particolari e che i POAS e relativi aggiornamenti sono, di norma, approvati dalla Giunta regionale entro i sessanta giorni successivi alla presentazione;
- l'art. 17, c. 4, lettera a), che comprende il Piano di Organizzazione Aziendale Strategico adottato dalle ASST tra i provvedimenti soggetti a controllo da parte della Giunta Regionale nell'ambito delle disposizioni di cui all'art. 4, c. 8, della legge n. 412 del 30.12.1991;

VISTO l'articolo 4, comma 8, della Legge n. 412 del 30.12.1991 che, nelle fattispecie in esso contemplate, attribuisce alla Regione il controllo preventivo sugli atti assunti dagli Enti Sanitari;

RICHIAMATA la DGR n. V/19855 del 17.03.1992 recante “Disciplina provvisoria del controllo della Giunta Regionale sugli atti degli Enti Sanitari in attuazione dell'articolo 4, comma 8, della Legge n. 412 del 30.12.1991;

RICHIAMATE le DGR:

- n. XI/6278 del 11.04.2022 con la quale, a seguito di parere della commissione consiliare sono state approvate le linee guida regionali per l'adozione dei POAS delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST), delle Fondazioni Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) di diritto pubblico della Regione Lombardia



Regione Lombardia

LA GIUNTA

- e dell' Agenzia Regionale Emergenza e Urgenza (AREU);
- n. XII/1827 del 31.01.2024 recante “Determinazione in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024 – (di concerto con il vicepresidente Alparone e gli Assessori Lucchini e Fermi)”;
 - n. XII/2966 del 5.08.2024 recante “Ulteriori determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024 – terzo provvedimento (di concerto con l'assessore Lucchini);
 - n. XII/3720 del 30/12/2024 recante “Determinazione in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2025 – (di concerto con il vicepresidente Alparone e gli Assessori Lucchini e Fermi)”;

VISTA la nota prot. DGW n. G1.2024.0024531 del 21.06.2024, con la quale si comunicava agli Enti del SSR la possibilità di presentare richiesta di aggiornamento del POAS vigente, specificando, mediante dettagliata relazione, le motivazioni e le esigenze di modifica;

RICHIAMATA la DGR n. XI/6920 del 12.09.2022, con la quale è stato approvato il Piano di Organizzazione Aziendale Strategico 2022-2024 dell'ASST Santi Paolo e Carlo;

VISTA la delibera n. 1305 del 2.08.2024 con il quale il Direttore Generale dell'ASST Santi Paolo e Carlo ha presentato, in data 06.09.2024 prot. n G1.2024.0033995, tramite la piattaforma POAS Web, come previsto dalle Linee Guida, la proposta di aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico 2022-2024;

CONSIDERATE le motivazioni della proposta di aggiornamento del POAS 2022-2024 indicate nella relazione parte integrante della sopracitata deliberazione;

VISTA la nota prot. G1.2024.0048135 del 23.12.2024, con la quale, l'ASST Santi Paolo e Carlo, a seguito di confronto con la Direzione Generale Welfare del 20.12.2024, richiede la riapertura della piattaforma POAS Web per la modifica del POAS proposto e l'implementazione delle modifiche concordate;

VISTA altresì la delibera n. 107 del 29.01.2025 del Direttore Generale dell'ASST Santi Paolo e Carlo inoltrata in pari data, prot. n. G1.2025.0003946, tramite la piattaforma POAS Web che prevede la riadozione dell'aggiornamento 2024 del POAS 2022-2024;

DATO ATTO che sono stati acquisiti i pareri delle competenti delle UU.OO. della Direzione Generale Welfare relativi alla proposta di aggiornamento del POAS 2022-2024;

RITENUTO di fornire la seguente prescrizione, espressa dalla U.O. Prevenzione, di prevedere nella futura proposta di POAS 2025-2027 una piena integrazione delle



Regione Lombardia
LA GIUNTA

funzioni di igiene e sorveglianza delle infezioni nelle strutture della ASST all'interno della Direzione Sanitaria;

PRECISATO che, come indicato nelle citate linee guida, in caso di difformità tra quanto contenuto nella parte descrittiva del POAS e l'organigramma approvato, generato dalla piattaforma POAS WEB, sarà ritenuto sempre prevalente il predetto organigramma;

PRECISATO altresì che, come indicato nelle citate linee guida, l'attuazione del POAS dovrà avvenire nei limiti della spesa complessiva anche rispetto ai fondi contrattuali;

EVIDENZIATO che, come indicato nelle citate linee guida, il POAS ha funzione programmatoria e non autorizzatoria e pertanto nessun ulteriore onere finanziario deriverà a carico di Regione a seguito della sua approvazione;

STABILITO che il modificato assetto organizzativo ha decorrenza dalla data di approvazione del presente provvedimento, fatte salve diverse indicazioni espressamente contenute nell'organigramma;

VISTA la l.r. 20/2008 "Testo Unico delle leggi regionali in materia di organizzazione e personale" e le successive modifiche ed integrazioni, nonché i provvedimenti organizzativi della XII legislatura;

VAGLIATE ed assunte come proprie le predette valutazioni;

All'unanimità dei voti, espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

1. di approvare l'aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico proposto con delibera n. 107 del 29.01.2025 dal Direttore Generale dell'ASST Santi Paolo e Carlo di cui ai seguenti Allegati, parti integranti del presente atto:
 - "Allegato A", costituito dalla citata delibera n. 107 del 29.01.2025, completo della parte descrittiva e dei relativi allegati;
 - "Allegato B", costituito dall'Organigramma generato dalla piattaforma POAS WEB;
2. di stabilire la seguente prescrizione, espressa dalla U.O. Prevenzione, di prevedere nella futura proposta di POAS 2025-2027 una piena integrazione delle funzioni di igiene e sorveglianza delle infezioni nelle strutture della ASST all'interno della Direzione Sanitaria;
3. di precisare che, come indicato nelle linee guida, il POAS ha funzione programmatoria e non autorizzatoria e pertanto nessun ulteriore onere finanziario deriverà a carico della Regione a seguito della sua approvazione;



Regione Lombardia
LA GIUNTA

4. di stabilire che l'attuazione del POAS dovrà avvenire nei limiti della spesa complessiva anche rispetto ai fondi contrattuali;
5. di precisare altresì che, come indicato nelle linee guida, in caso di difformità tra quanto contenuto nella parte descrittiva del POAS e l'organigramma approvato, generato dalla piattaforma POAS WEB, sarà ritenuto sempre prevalente il predetto organigramma;
6. di stabilire altresì che le modifiche approvate hanno decorrenza dalla data di approvazione del presente provvedimento, fatte salve diverse indicazioni espressamente contenute nell'organigramma;
7. di attestare che il presente provvedimento non è soggetto alla pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del d.lgs. 33/2013.

IL SEGRETARIO
RICCARDO PERINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.



PROPOSTA N°: 173/25

NOME STRUTTURA PROPONENTE: GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE

IL DIRIGENTE RESPONSABILE: Liberali Matteo

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Palumbo Stefano

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA: Palumbo Stefano

DELIBERA N. 107 DEL 29/01/2025

**OGGETTO: AGGIORNAMENTO DEL PIANO ORGANIZZATIVO STRATEGICO AZIENDALE
(POAS) DELL'ASST SANTI PAOLO E CARLO PER IL TRIENNIO 2022-2024**



IL DIRETTORE GENERALE

Richiamate:

- la L.R. 14.12.2021 n. 22, emanata al termine del periodo sperimentale della riforma del S.S.R., introdotta con L.R. 23/15, che ha modificato il Titolo I ed il Titolo VII della L.R. 33/09 (Testo Unico delle leggi regionali in materia di sanità);
- la D.G.R. XI/6278 dell'11.04.2022, avente ad oggetto: *"Linee guida per l'adozione dei P.O.A.S. delle ATS, delle ASST, delle Fondazioni IRCCS di diritto pubblico della Regione Lombardia e dell'AREU (a seguito di parere della Commissione Consiliare);*
- la D.G.R. XI/1827 del 31.01.2024 avente oggetto: *"Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024 – (di concerto con il Vicepresidente Alparone e gli Assessori Lucchini e Fermi)";*

Dato atto che:

- l'art. 17 – comma 2 della L.R. 33/09 e ss.mm.ii. prevede la possibilità di aggiornamento annuale del P.O.A.S. qualora subentrino esigenze particolari;
- alla Sez. 1 – Cap.1, P. 2 della D.G.R. XI/6278 dell'11.04.2022 viene indicato che la richiesta di variazione può essere presentata una sola volta all'anno e dovrà essere accompagnata da una relazione motivata in ordine alle ragioni della scelta e da una certificazione in ordine all'invarianza della spesa complessiva, anche rispetto ai fondi contrattuali;

Vista la nota regionale prot. G1.2024.0024531 del 21.06.2024 con la quale è stato comunicato agli Enti Sanitari la possibilità di presentare le richieste di variazione del POAS ad invarianza del numero delle strutture, anche in riferimento alle tipologie, nella finestra temporale che va dal 2.07.2024 al 2.08.2024;

Visto l'aggiornamento del POAS proposto dall'ASST con delibera n. 1305 del 2.08.2024;

Ritenuto, a seguito di confronto con gli uffici regionali preposti, di modificare la proposta sospesa di cui alla delibera n. 1305 del 2.08.2024 presentando l'aggiornamento V5 del POAS 2022-2024 dell'ASST Santi Paolo e Carlo tramite la piattaforma POAS Web, ai competenti uffici della Direzione Generale Welfare della Regione Lombardia, allegando quali parti integranti della presente i seguenti documenti:

a) parte descrittiva, a cui sono allegati:

- a.1) relazione in ordine alle motivazioni dell'aggiornamento della proposta del POAS 2022-2024;
- a.2) verbale del Collegio di Direzione del 14.01.2025 e comunicazione al Consiglio dei Sanitari del 17.01.2025;
- a.3) documentazione attestante l'avvenuta informativa preventiva, completa ed esaustiva alla RSU ed OO.SS. e pareri pervenuti (comunicazione del 17.01.2025);
- a.4) parere del Rettore dell'Università degli Studi di Milano, nota del 22.01.2025;
- a.5) cronoprogramma di attuazione, con indicazione delle date di attivazione e/o soppressione delle strutture;

b) Organigramma – proposta di aggiornamento POAS per il triennio 2022-2024;

Su proposta del Direttore della S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane, il quale attesta la legittimità del presente provvedimento;

Acquisito il parere dal Direttore della S.C. Affari Generali e Legali in ordine alla regolarità di formazione del presente provvedimento;



Acquisiti, per quanto di competenza, i pareri favorevoli in merito espressi dal Direttore Amministrativo Dott.ssa Giuliana Bensa, dal Direttore Sanitario Dott. Nicola Orfeo e dal Direttore Sociosanitario Dott. Dario Laquintana;

DELIBERA

per i motivi di cui in premessa, che si intendono integralmente trascritti:

1. di approvare la proposta di aggiornamento del Piano Organizzativo Strategico Aziendale - POAS dell'ASST Santi Paolo e Carlo per il triennio 2022-2024, unitamente ai seguenti documenti quale parte integrante, come segue:
 - a) parte descrittiva, a cui sono allegati:
 - a.1) relazione in ordine alle motivazioni dell'aggiornamento della proposta del POAS 2022-2024;
 - a.2) verbale del Collegio di Direzione del 14.01.2025 e comunicazione al Consiglio dei Sanitari del 17.01.2025;
 - a.3) documentazione attestante l'avvenuta informativa preventiva, completa ed esaustiva alla RSU ed OO.SS. e pareri pervenuti (comunicazione del 17.01.2025);
 - a.4) parere del Rettore dell'Università degli Studi di Milano, nota del 22.01.2025;
 - a.5) cronoprogramma di attuazione, con indicazione delle date di attivazione e/o soppressione delle strutture;
 - b) Organigramma – proposta di aggiornamento POAS per il triennio 2022-2024;
2. di trasmettere il presente provvedimento ed i relativi allegati, tramite la piattaforma POAS Web, ai competenti uffici della Direzione Generale Welfare della Regione Lombardia per l'approvazione;
3. di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento non derivano costi all'Azienda;
4. di precisare che l'adozione del presente provvedimento non comporta l'immediata efficacia ed esecutività delle disposizioni in esso contenute, essendo lo stesso soggetto ai sensi dell'art. 17, comma 4, lettera a) della L.R. 33/2009 alla procedura di controllo da parte della Giunta Regionale della Regione Lombardia, come previsto dall'art. 4, comma 8 della L. 412/1991;
5. di dare atto che il presente provvedimento deliberativo verrà pubblicato sul sito internet Aziendale, ai sensi dell'art. 17 comma 6 L.R. n. 33/2009 e ss.mm.ii.



**CURARE
E INSEGNARE
A CURARE**

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Santi Paolo e Carlo

PIANO DI ORGANIZZAZIONE AZIENDALE STRATEGICO – Aggiornamento 2022-2024





Sommarario

1.	L'ASST Santi Paolo e Carlo	3
1.1.	Mission	3
1.2.	Valori.....	3
1.3.	Sede legale e patrimonio.....	4
1.4.	L'ASST in breve	6
1.5.	Gli Organi	7
1.5.1.	Direttore Generale.....	7
1.5.2.	Collegio di Direzione	7
1.5.3.	Collegio Sindacale	8
1.6.	Le funzioni delle altre componenti della Direzione Strategica.....	8
1.6.1.	Direttore Amministrativo	8
1.6.2.	Direttore Sanitario.....	9
1.6.3.	Direttore Sociosanitario.....	9
2.	L'organizzazione aziendale	10
2.1.	L'assetto organizzativo	10
2.2.	Organizzazione dipartimentale.....	10
2.3.	Organizzazione distrettuale.....	11
2.4.	Organigramma.....	16
3.	Stakeholder, rapporti di collaborazione e territorio	16
3.1.	I dipendenti.....	16
3.2.	Attività didattica	17
3.3.	Il cittadino.....	17
3.4.	Territorio.....	17
3.5.	Terzo Settore	18
3.6.	Rapporti con le altre istituzioni	18
4.	Attestazioni.....	19
5.	Allegati.....	20



1. L'ASST Santi Paolo e Carlo

L'ASST Santi Paolo e Carlo comprende due presidi ospedalieri (San Paolo e San Carlo Borromeo) e le strutture territoriali dei distretti 5-6-7 e coniuga attività sanitarie, prevalentemente di elevata specializzazione, attività di ricerca e formazione.

1.1. Mission

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Santi Paolo e Carlo è un sistema integrato di servizi sanitari e sociosanitari dedicato a garantire la migliore risposta possibile al bisogno di mantenimento in salute della popolazione della fascia sud-ovest della città metropolitana di Milano. A tal fine l'ASST Santi Paolo e Carlo agisce in tutta la filiera assistenziale, erogando attività di educazione, prevenzione, di cure primarie, di risposta all'acuzia, di riabilitazione e *long term care*. Opera con una tensione continua per la ricerca dell'eccellenza professionale, tecnologica ed organizzativa, che trova applicazione nell'attenzione a dare servizi accessibili, tempestivi, evidence-based, tecnologicamente avanzati, centrati sulla persona, in continuità tra livelli di cura ed assistenza e con una presa in carico concreta dei problemi del singolo assistito. La sua missione incorpora lo sviluppo delle migliori pratiche e dei propri professionisti attraverso il ruolo di polo universitario e la collegata funzione di insegnamento e di ricerca.

L'ASST Santi Paolo e Carlo è quindi **un attore del suo territorio**, che ne serve la collettività, che collabora e costruisce legami solidi con tutti i suoi attori istituzionali – in primis MMG e PLS, enti locali, terzo settore, altri enti erogatori - e quelli del più ampio SSR lombardo. Facendo ed agendo una rete finalizzata a creare le migliori condizioni per fare fronte ai bisogni sociosanitari e sanitari – di base, avanzati, di alta specializzazione - che si originano dai determinanti di salute specifici dello stesso territorio.

1.2. Valori

L'ASST Santi Paolo e Carlo:

- Crede nell'**alleanza con i cittadini** nelle scelte che riguardano la loro salute, riconoscendo la centralità della Persona e del suo bisogno di salute, disegnando ed organizzando i propri servizi per “servire”
- Crede nella **partecipazione** dei propri professionisti ed operatori alle scelte di sviluppo ed orientamento dell'attività aziendale, quale elemento chiave per consolidare quell'identità ed appartenenza che determina benessere lavorativo e motivazione e si riflette sulla qualità dei servizi
- Crede nel **potenziale delle persone**, e nella sua funzione di luogo dove le professionalità ed i talenti devono emergere e consolidarsi, attraverso le opportunità di formazione e di coinvolgimento che l'azienda deve offrire a tutti i suoi dipendenti e collaboratori
- Crede nell'**innovazione** quale carburante essenziale per assolvere alla propria missione, favorendola a tutti i livelli e luoghi dell'azienda
- Crede che fare quello che serve con la massima attenzione alla qualità ma anche nel modo più efficiente sia un valore, perché la **sostenibilità** è una responsabilità aziendale
- Crede che essere **polo universitario** sia un'opportunità ed un privilegio, e che favorire la stretta integrazione tra le attività di diagnosi e cura e le attività di ricerca scientifica e di insegnamento di base e avanzato sia un valore
- Crede che nelle relazioni, di qualsiasi tipo e forma, ci deve essere il **rispetto** dei valori che rendono l'organizzazione e le persone che la abitano degli esempi per gli altri, quali l'attenzione all'ascolto, il rispetto della diversità, la trasparenza e la correttezza comportamentale, la valorizzazione del merito e tutto quanto di ulteriore ogni individuo vorrebbe trovare nel proprio luogo di lavoro o di servizio, o dove vorrebbe essere curato ed assistito.

1.3. Sede legale e patrimonio

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo è stata costituita dal 1° gennaio 2016 con deliberazione della Giunta Regionale n. X/4473 del 10.12.2015 ed è dotata di personalità giuridica di diritto pubblico e autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica. Ha sede legale a Milano, in via A. di Rudini, 8 (codice fiscale/P. IVA 09321970965).

Il logo della ASST Santi Paolo e Carlo è il seguente:



La ASST svolge le proprie attività in n. 2 presidi ospedalieri:

- Presidio San Paolo, Via A. di Rudini n. 8
- Presidio San Carlo, Via Pio II n. 3

e in 36 sedi strutture territoriali, nelle quali sono collocati i servizi territoriali.

Infine, l'attività sanitaria dell'ASST viene poi espletata fornendo servizi ambulatoriali, diagnostici e SERD penitenziari nelle seguenti strutture carcerarie:

- Istituto Penale Minorile Beccaria, con sede in Via Dei Calchi Taeggi n. 20 - Milano
- Casa Circondariale di Milano San Vittore, con sede in Piazza Filangieri n. 2 - Milano
- Casa di Reclusione Milano Bollate, con sede in Via Belgioioso Cristina n. 120 – Milano
- Casa di Reclusione di Milano Opera, con sede in via Camporagno n. 40 – Milano

Denominazione e logo		Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo	
Sede legale		via A. di Rudini, 8 Milano	
Insegnamento		Polo Universitario Università Statale di Milano	
Costituzione		1 gennaio 2016 con deliberazione della Giunta Regionale n. X/4473 del 10.12.2015	
Territorio		Distretti 5-6-7 450 mila persone	

Strutture	
2 PRESIDIO OSPEDALIERI Ospedale S. Paolo – Ospedale S. Carlo Borromeo	
1 CLINICA ODONTOIATRICA	16 SEDI TERRITORIALI
4 STRUTTURE PENITENZIARIE Opera, Bollate, San Vittore, Beccaria	13 SEDI PSICHIATRIA
3 CAL DIALISI Lazio, Monpiani, Pio II	9 SEDI NPI
3 OSPEDALI DI COMUNITÀ**	

1.4. L'ASST in breve

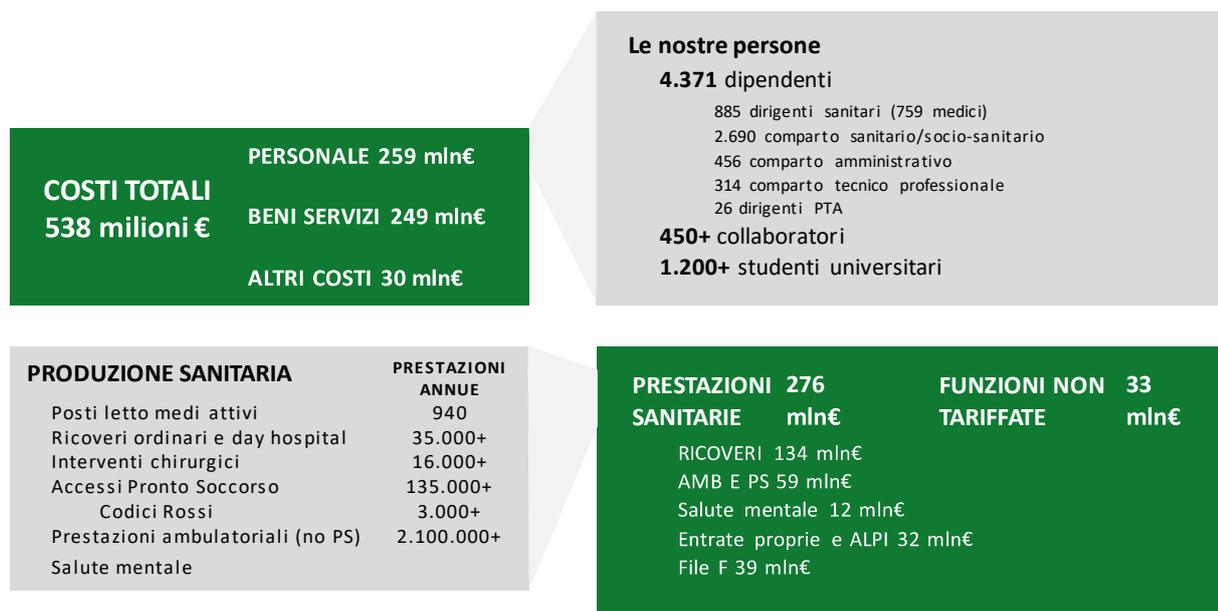


Figura 2 L'ASST in breve, dati assestamento 2024

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Santi Paolo e Carlo è un'azienda sanitaria pubblica di Regione Lombardia che eroga prioritariamente prestazioni ricomprese nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), sia ospedaliere che territoriali, per conto del Sistema Sanitario Regionale (SSR).

L'Azienda svolge la propria attività in relazione alle politiche regionali in materia ed agli obiettivi assegnati, al fine di raggiungere i risultati individuati nella programmazione regionale in un clima di comunicazione tra le strutture, di rendicontazione e confronto sui risultati e sui flussi informativi.

L'azienda si articola, conformemente alle previsioni della Legge Regionale 23/2015, in Polo Ospedaliero e Polo Territoriale.

L'Azienda ricomprende due Presidi Ospedalieri, San Paolo e San Carlo, la cui vocazione è fortemente orientata all'attività svolta in favore dei pazienti che accedono ai due Pronto Soccorso (classificati come DEA I livello), punto di riferimento preciso e non sostituibile per le aree ovest e sud della metropoli milanese, con più di 130.000 accessi Pronto Soccorso/anno e 16.000 ricoveri urgenti/anno. Tale rilevante volume di pazienti caratterizza non solo i due DEA, ma le intere due Strutture Ospedaliere, considerato che in media 40-50 pazienti necessitano ogni giorno di ricovero in urgenza e che, conseguentemente, più di 400 letti sono costantemente impegnati in questa attività, nella pressoché totalità delle discipline mediche e chirurgiche, ognuna in grado di erogare, oltre alle prestazioni di base, anche attività di elevata specializzazione.

Sia in ambito medico che in quello chirurgico, oltre all'offerta di completi percorsi diagnostici e all'esecuzione di appropriate e aggiornate terapie nell'ambito delle medicine specialistiche, i Presidi Ospedalieri dell'ASST si caratterizzano per offrire:

- una completa offerta specialistica nelle **patologie cranio-facciali**
- la formazione multi-specialistica per la **chirurgia robotica**, quale centro regionale riconosciuto
- un'ampia disponibilità e competenza nei **settori diagnostici avanzati** di genetica medica, biologia molecolare, anatomia patologica, biochimica, immunoematologia e microbiologia
- un centro di **alte tecnologie diagnostiche per immagini** radiologiche e medico-nucleari, in grado di assicurare un elevato livello di attività interventistica mininvasiva, endovascolare, sia periferica che neurologica centrale, operativo 24 ore su 24



- un centro per l'assistenza **materno-infantile** che, nel suo insieme, posiziona l'ASST all'interno dei principali cinque punti nascita pubblici della provincia di Milano

In Ospedale e sul territorio l'ASST Santi Paolo e Carlo assicura in particolare:

- un'ampia gamma di servizi di diagnosi e cura nell'ambito della **salute mentale**, della psicologia clinica e della neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, integrati con i SerD territoriali
- una completa ed interdisciplinare assistenza medica e chirurgica dedicata ai disabili gravi (**Progetto DAMA - Disabled Advanced Medical Assistance**)
- un'adeguata offerta delle prestazioni erogabili dal SSR in campo odontostomatologico, sia mediche che chirurgiche, integrata ulteriormente da prestazioni odontoiatriche
- un'ampia offerta di servizi riabilitativi specialistici
- le attività di medicina penitenziaria per i pazienti detenuti nei 4 istituti penitenziari milanesi
- un'articolata rete di servizi sanitari e sociosanitari territoriali
- percorsi integrati per i disturbi alimentari e nutrizionali

L'ASST ha competenza socio-sanitaria per i Distretti 5, 6, e 7, dove assicura anche le attività di **cure primarie** e **prevenzione** (vaccinazioni, screening) in stretta sinergia con le AFT di riferimento e tutte i portatori di interesse coinvolti (ref. capitolo 3).

L'Azienda partecipa inoltre al progetto di dimissioni protette in collaborazione con gli enti pubblici e privati preposti alle cure intermedie e fornisce collaborazione al settore dell'assistenza sociale del Comune di Milano per le persone dimesse dai presidi Ospedalieri che versano in condizioni di fragilità e che necessitano di assistenza al domicilio.

Infine, l'ASST Santi Paolo e Carlo è deputata a tutelare la salute di tutti i detenuti **ospiti degli istituti penitenziari di Milano** (Casa Circondariale di San Vittore, Case di Reclusione di Milano Opera e Bollate, Istituto Minorile Beccaria). Le presenze giornaliere medie complessive di tali istituti sono di oltre 4.000 unità, di cui oltre il 90% sono di sesso maschile e di età media di circa 44 anni, circa il 40% di nazionalità straniera (di origini prevalentemente da paesi magrebini, Est Europa, Medio Oriente, Sudamerica). Inoltre oltre il 40% presenta dipendenze patologiche, circa il 60% accusa disagio psichico ed il 10% presenta diagnosi psichiatrica conclamata. Il sovraffollamento attuale è di circa il 140% rispetto alla normale capienza con i conseguenti problemi di salute ed assistenziali. Oltre il 20% dei detenuti nuovi giunti non aveva avuto precedente contatto con strutture sanitarie ospedaliere e territoriali. Il turnover annuale di detenuti è stimato di almeno il doppio rispetto alle presenze puntuali.

1.5. Gli Organi

1.5.1. Direttore Generale

Il Direttore Generale rappresenta l'organo di indirizzo e di governo dell'Azienda, è il rappresentante legale della stessa, il responsabile dei servizi resi ai cittadini, dei risultati conseguiti, della trasparenza, dell'imparzialità e del buon andamento complessivo delle attività di cui esercita il potere di gestione.

È responsabile del corretto ed efficiente utilizzo delle risorse, coerentemente con i principi, gli obiettivi e le direttive definite dai livelli di governo e di programmazione superiore (regionale e nazionale).

1.5.2. Collegio di Direzione

Il Collegio di Direzione è un organo collegiale dell'ASST, con compiti di analisi, espressione di pareri ed elaborazione di proposte, relativamente all'organizzazione e sviluppo dei servizi clinici, alle attività di governo



dell'ente ed alle attività di didattica, formazione, ricerca e innovazione e valorizzazione delle risorse umane e professionali.

Il Collegio di Direzione è nominato dal Direttore Generale che lo presiede e ne coordina i lavori. Il Collegio di Direzione rimane in carica tre anni e svolge un ruolo di raccordo tra la Direzione Strategica e le Unità Operative componenti l'organizzazione aziendale al fine di:

- rendere più efficace, efficiente e trasparente l'attività sanitaria e sociosanitaria attraverso la condivisione degli obiettivi e delle scelte di indirizzo strategico
- garantire la massima diffusione a tutti i livelli organizzativi e gestionali delle decisioni assunte dalla Direzione Strategica
- rappresentare le istanze, le problematiche e le proposte provenienti dai diversi ambiti dell'ente

In relazione agli argomenti trattati possono essere chiamati a partecipare al Collegio di Direzione anche i Responsabili di strutture operative amministrative e sanitarie.

La composizione ed il funzionamento del Collegio di Direzione sono disciplinati da apposito regolamento, elaborato dal Collegio stesso e adottato dal Direttore Generale.

1.5.3. Collegio Sindacale

Il Collegio Sindacale è l'organo dell'ASST con compiti di vigilanza sulla regolarità amministrativa e contabile. Il Collegio Sindacale verifica l'amministrazione dell'Azienda sotto il profilo economico, vigila sull'osservanza della legge, accerta la regolare tenuta della contabilità e la conformità del bilancio alle risultanze delle scritture contabili ed effettua periodicamente verifiche di cassa.

Il Collegio Sindacale fornisce altresì al Direttore Generale indicazioni utili per la corretta gestione aziendale e assolve ad ogni altro provvedimento previsto dalla legislazione nazionale e regionale vigente.

Il Collegio Sindacale è composto da tre membri nominati conformemente alla normativa vigente in materia e dura in carica tre anni. Le riunioni del Collegio Sindacale si svolgono in presenza presso l'ASST e a distanza, consentendo che la sede d'incontro sia virtuale, mediante l'utilizzo di piattaforme dedicate a questo scopo, ove per la natura delle materie trattate non sia necessario effettuare la riunione in presenza.

1.6. Le funzioni delle altre componenti della Direzione Strategica

Il Direttore Generale, congiuntamente ai Direttori Amministrativo, Sanitario e Socio Sanitario da lui stesso individuati e nominati, compongono la Direzione Strategica, organismo collegiale all'interno del quale, ciascuno, nel rispetto delle proprie competenze e delle responsabilità attribuitegli dalla normativa vigente in materia, esercita una più compiuta e interdisciplinare azione di direzione aziendale di livello strategico.

1.6.1. Direttore Amministrativo

Il Direttore Amministrativo assicura l'attuazione del sistema di governo economico-finanziario aziendale e garantisce che i sistemi e le organizzazioni di supporto alla erogazione dell'assistenza sanitaria siano orientati ai processi produttivi, attraverso la promozione e l'implementazione delle innovazioni tecnologiche e gestionali e la sempre maggiore integrazione tra gestione dei fattori produttivi e lo sviluppo delle attività sanitarie, in un'ottica di sostenibilità complessiva del sistema.

Il Direttore Amministrativo agisce come raccordo tra il livello strategico e le attività di supporto ai processi produttivi, garantendo in un processo di innovazione continua:

- la coerenza delle azioni delle funzioni di supporto amministrativo, tecnico e logistico con le strategie aziendali in relazione ai processi produttivi



- l'innovazione in tema di risorse umane, acquisti, information and communication technology
- la reingegnerizzazione dei processi, orientata alla ricerca del miglioramento continuo dell'efficacia e dell'efficienza
- la presa in carico dell'utente intesa anche in relazione alle interazioni di carattere amministrativo, in un'ottica di semplificazione e universalità dell'accesso
- la promozione di una continua evoluzione degli strumenti manageriali di programmazione, gestione e controllo, quali elementi catalizzatori della capacità dell'Azienda, nel suo complesso, di rispondere adeguatamente ai cambiamenti e alle sollecitazioni del contesto

1.6.2. Direttore Sanitario

Il DS è responsabile del governo clinico dell'Azienda, con particolare riferimento alla qualità, alla sicurezza e all'efficienza tecnica e operativa della produzione e distribuzione dei servizi sanitari. Al Direttore Sanitario compete:

- la direzione dei servizi sanitari ai fini igienico-organizzativi
- la collaborazione alla definizione del processo di budget, con relativa attribuzione di obiettivi e di risorse alle strutture aziendali
- il monitoraggio della qualità delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture aziendali che a lui vengono afferite dal presente POAS, nel rispetto degli standard nazionali e regionali di riferimento, e delle indicazioni di appropriatezza e di buona pratica clinica definite a livello regionale, nazionale e dalla letteratura scientifica di riferimento
- il coordinamento delle attività del Consiglio dei Sanitari, organismo consultivo ed elettivo così come previsto dalla normativa vigente. Il Consiglio dei sanitari è un organismo elettivo della ASST con funzioni di consulenza tecnico sanitaria; fornisce pareri obbligatori sulle attività tecnico sanitarie, anche sotto il profilo organizzativo e per gli investimenti ad esse attinenti; si esprime, altresì, sulle attività di assistenza sanitaria.

1.6.3. Direttore Sociosanitario

Il Direttore Sociosanitario è responsabile della direzione dei servizi sociosanitari:

- collabora alla definizione del processo di budget, con relativa attribuzione di obiettivi e di risorse alle strutture aziendali, e alle strategie aziendali in ambito sociosanitario
- monitora la qualità delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate dalle strutture aziendali che a lui vengono afferite dal presente POAS, nel rispetto degli standard nazionali e regionali di riferimento, e delle indicazioni di appropriatezza e di buona pratica clinica definite a livello regionale, nazionale e dalla letteratura scientifica di riferimento;
- favorisce la trasversalità e la integrazione dei percorsi di cura intra ed extra ospedalieri con particolare riferimento alla cronicità, alla salute mentale, alla salute materno infantile, alla sanità penitenziaria
- promuove l'integrazione tra i servizi sanitari e quelli sociali per garantire una presa in carico globale dell'utente
- favorisce l'integrazione operativa con la medicina e la pediatria di famiglia nella gestione dei pazienti
- promuove la collaborazione con le associazioni di volontariato e con il terzo settore
- sostiene l'adozione di nuove pratiche e tecnologie per migliorare l'efficacia e l'efficienza dei servizi
- favorisce l'aggiornamento e la formazione continua del personale sociosanitario
- mantiene i rapporti con enti locali, associazioni e altri stakeholder del territorio



2. L'organizzazione aziendale

2.1. L'assetto organizzativo

L'organizzazione aziendale è articolata in:

- Dipartimenti gestionali, funzionali e interaziendali
- Strutture Complesse (SC)
- Strutture Semplici Dipartimentali (SSD)
- Strutture Semplici (SS), interne alle SC o in staff ad una Direzione
- Strutture Semplici (SS) in staff ad una Direzione
- Uffici, che individuano sotto-articolazioni delle Strutture di cui sopra
- Funzioni, che non individuano Strutture, ma attività e responsabilità affidate con atti formali.

Sinteticamente, di seguito lo schema dell'assetto dipartimentale:

Gestionali (9)	Funzionali (3)	Interaziendali (7)
<ul style="list-style-type: none"> - Tecnico-Amministrativo - Area chirurgica - Servizi diagnostici - Medicina specialistica - DEA - Materno-infantile - Cervico-facciale - Neuroscienze - Salute mentale e dipendenze 	<ul style="list-style-type: none"> - Malattie Rare e Medicina di Precisione - Anziano e Fragilità - Percorso chirurgico e interventistico 	<ul style="list-style-type: none"> - Cure Palliative - Diagnostica Epilettologica Prechirurgica DDEP - Prestazioni erogate area Dipendenze DIPEAD* - Rete Trauma e emergenze tempo dip. - Medicina Legale* - Medicina Nucleare - Riabilitazione <p>*ASST Santi Paolo e Carlo Capofila</p>

Tale organizzazione dipartimentale è affiancata da un'organizzazione distrettuale:

Distretto 5	Distretto 6	Distretto 7
-------------	-------------	-------------

2.2. Organizzazione dipartimentale

Nel rispetto delle vigenti disposizioni normative nazionali e regionali, la Fondazione adotta un modello dipartimentale, inteso come insieme di "Strutture Complesse aggregate" e guidato da uno dei relativi Direttori.

I dipartimenti possono essere di tipo gestionale, funzionale e interaziendale.

Dipartimenti Gestionali

Sono 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. Ad essi afferiscono di norma intere strutture, ma può essere loro assegnato anche il coordinamento funzionale di alcuni settori di attività svolta da unità esterne al Dipartimento stesso e fortemente affini all'attività prevalente svolta dal Dipartimento di cui trattasi. In particolare, i Dipartimenti gestionali aggregano gerarchicamente e gestionalmente le strutture sotto il profilo delle attività, delle risorse umane e tecnologiche impiegate.

Dipartimenti Funzionali

I Dipartimenti funzionali aggregano funzionalmente SC/SSD/SS interdisciplinari, appartenenti a Direzioni e/o Dipartimenti diversi, al fine di realizzare obiettivi interdipartimentali e/o programmi di rilevanza strategica.

Dipartimenti Interaziendali

I Dipartimenti interaziendali aggregano Strutture di diverse Aziende del Servizio Sanitario Regionale al fine di perseguire rilevanti obiettivi d'interesse regionale, mediante l'individuazione preventiva del gruppo afferente, declinando le finalità del Dipartimento con l'individuazione di una Struttura capofila.

I compiti dei Direttori di Dipartimento, il funzionamento e composizione della direzione di dipartimento e del comitato di dipartimento (per tutte le tipologie di dipartimenti), sono dettagliati e disciplinati da apposito Regolamento, adottato dal Direttore Generale.

2.3. Organizzazione distrettuale

A decorrere dal 30/03/2022 con atto deliberativo n. 755 del 28/03/2022 sono istituiti per la ASST Santi Paolo e Carlo 3 Distretti:

- **Distretto Municipio 5** della città di Milano comprendente le zone Vigentino, Chiaravalle e Gratosoglio con un totale di 126.837 abitanti (di cui 23.945 stranieri) e superficie di ettari 2.987
- **Distretto Municipio 6** della città di Milano comprendente le zone Barona e Lorenteggio con un totale di 152.942 abitanti (di cui 27.476 stranieri) e superficie di 1.828 ettari
- **Distretto Municipio 7** della città di Milano comprendente le zone Baggio, De Angeli e San Siro con un totale di 176.814 abitanti (di cui 36.736) e superficie di 3.134 ettari

Il Distretto è un'articolazione organizzativo-funzionale dell'ASST sul territorio definita dalla legge regionale 33/2009, così come modificata dalla L.R. 22/2021. Il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza" definisce le Aree di attività dell'assistenza distrettuale.

Il Distretto svolge:

- **funzione di committenza** nei confronti dei sistemi di produzione interni ed esterni. Tale funzione è propria della Direzione del Distretto, che la esercita attraverso:
 - analisi e definizione partecipata ai bisogni di salute
 - promozione della salute e definizione delle strategie di prevenzione collettiva in collaborazione con il Dipartimento di Prevenzione
 - definizione dei volumi e delle tipologie di prestazioni necessari al soddisfacimento dei bisogni di salute e di servizi della popolazione di riferimento
 - garanzia e monitoraggio dei volumi e delle tipologie di prestazioni erogate ai fini di garantire l'equità di accesso alle medesime
- **funzione di garanzia e di monitoraggio della produzione e livelli di assistenza** erogati. Essa è espressa nelle stesse articolazioni produttive del Distretto che deve conferire omogeneità nell'accesso alle prestazioni nell'ambito territoriale di riferimento ed allineare, tenuto conto della specificità propria del territorio di competenza, domanda e offerta di prestazioni e servizi. In particolare con la funzione di:
 - garantire l'assistenza primaria, compresa la continuità assistenziale, attraverso il coordinamento e l'approccio multidisciplinare, in ambulatorio e al domicilio, tra MMG/PLS, servizi di guardia notturna e festiva e presidi specialistici ambulatoriali
 - coordinare i MMG/PLS con le strutture operative a gestione diretta, nonché con i servizi specialistici ambulatoriali e le strutture ospedaliere ed extraospedaliere accreditate
 - erogare le prestazioni sanitarie a rilevanza sociale, nonché le prestazioni sociali di rilevanza sanitaria, in accordo con il Comune

- **funzione di promozione della salute.** I servizi territoriali distrettuali dell'ASST Santi Paolo e Carlo svolgono un ruolo fondamentale nella promozione e nella prevenzione della salute, sia per la popolazione sana che per le persone con patologie croniche; in collaborazione con ufficio Scolastico, Comune, associazioni di volontariato, vengono realizzati percorsi di educazione alla salute rivolti alla popolazione di diverse fasce d'età. L'organizzazione delle iniziative di prevenzione si basa su un approccio coordinato che mira a promuovere la consapevolezza e il benessere della comunità attraverso una serie di attività mirate e ben pianificate.

Operativamente al Direttore di Distretto fanno capo le seguenti funzioni:

- **Centrali Operative Territoriali (COT)**, che operano come vettore di coordinamento e raccordo tra i nodi e i professionisti dei diversi setting assistenziali. Attualmente, nel territorio di competenza di ASST Santi Paolo e Carlo sono presenti tre COT
- **Case della Comunità (CdC)**, la cui funzione strategica è quella di assicurare un'efficace presa in carico del paziente cronico mediante PDTA condivisi, costituisce uno dei nodi della rete dei servizi territoriali offerti, attraverso il Distretto, alla popolazione di riferimento. L'ASST Santi Paolo e Carlo ha attive 5 Case di Comunità (CdC)
- **Ospedali di Comunità (OdC)**, struttura sanitaria territoriale rivolta a pazienti che necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica, a seguito di un episodio acuto in risoluzione o per la riacutizzazione di patologie croniche, non erogabili a domicilio in quanto necessitano di assistenza e sorveglianza sanitaria continuativa

Il Distretto opera con modalità integrate garantendo il raccordo funzionale con le diverse linee di attività. La funzione di accesso alla rete integrata dei servizi sanitari e sociosanitari territoriali, compresa la continuità assistenziale, per i pazienti in dimissione protetta dagli ospedali, è esercitata attraverso il PUA, l'UVM e la COT.

Il Distretto rappresenta, infine, l'interlocutore del Municipio di afferenza territoriale e del Comune di Milano ed esercita tale funzione in modo coordinato con le politiche aziendali.

INDICI DEMOGRAFICI DISTRETTO MILANO VIGENTINO, CHIARAVALLE, GRATOSOGLIO



INDICI DEMOGRAFICI DISTRETTO MILANO BARONA, LORENTEGGIO



INDICI DEMOGRAFICI DISTRETTO MILANO BAGGIO, DE ANGELI, SAN SIRO



Figura 3 Descrizione dei contesti demografico-sociali dei distretti

DISTRETTO 5

Si segnala la criticità relativa al distretto 5, che ha un territorio geograficamente esteso, con aree densamente popolate e quartieri di edilizia popolare nella cintura sud della città e lungo la direttrice di via dei Missaglia ma, al momento, non ha nessuna Casa di Comunità presente sul suo territorio¹.

La prevalenza di malati cronici nel distretto nel 2023 è 42.813 (di cui 22.521 pazienti con due o più malattie croniche, pari al 17,8% della popolazione residente)

Nel Distretto 5 sono identificate due AFT (Aggregazione Funzionale Territoriale) dei MMG, la AFT 9 Ripamonti Morivione, composta da 41 MMG e la AFT10 Chiesa Rossa Gratosoglio, composta da 22 MMG. È inoltre presente una AFT per i Pediatri, composta da 8 pediatri.

Presso la sede di **via Boifava 25**, è presente un Centro Vaccinale, un consultorio e un SERD (con presa in carico per dipendenze da Gioco D'Azzardo Patologico – GAP).

Presso la sede del Municipio 5, in **via Tibaldi 41**, è presente il Punto Fragilità del Distretto, che svolge le attività di Valutazione multidimensionale degli assistiti in condizione di fragilità, in raccordo con Medici di Medicina generale, Pediatri di libera scelta e i Servizi Sociali del Comune. Sono inoltre presenti la UONPIA (Servizi Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza) e lo Spazio Blu, struttura del SERD Area Penale e Penitenziaria, rivolta ai minori.

L'immobile di **via Baroni 48**, di proprietà del Comune di Milano, copre una superficie totale di 1.418 mq, su un unico piano, presso cui sono presenti un poliambulatorio gestito dalla ASST Nord Milano (mq 577), un'area in gestione alla ASST Santi Paolo e Carlo (mq 706), in cui si trova il Nucleo Operativo Alcolismo NOA del SERD, lo studio secondario di un medico di medicina generale (MMG) e la sede della Croce Misericordia (mq 135).

Al momento, le attività di valutazione ADI e COT per i cittadini residenti nel Distretto 5 sono svolte dalla Casa di Comunità di via Gola (Distretto 6)

L'ambulatorio sociosanitario territoriale di **via Saponaro 1A** è gestito dalla ASST Santi Paolo e Carlo da gennaio 2024, a conclusione del progetto ALER FbF Sacco, nell'ambito della misura POR FSE 2014-2020 (Programmi integrati di innovazione sociale e welfare). L'AST offre servizi alla popolazione del quartiere Gratosoglio (Unità immobiliari: 3.136, Inquilini Aler nel quartiere: 7.386, Anziani>65: 33% degli abitanti) ed è sito a 600 metri (8 minuti a piedi) dal poliambulatorio di via Baroni 48. Sono effettuate prestazioni infermieristiche ambulatoriali e domiciliari, attività di ascolto e sostegno psicologico e orientamento ai servizi del territorio.

In questa sede è attivo un **ambulatorio di Continuità Assistenziale**, aperto il sabato, la domenica e nei festivi infrasettimanali ore 9-21, nei prefestivi infrasettimanali ore 10-21, con servizio di guardiania negli orari di apertura.

DISTRETTO 6

Si evidenzia che l'Indice di Vecchiaia di questo Distretto (201,9) è maggiore rispetto al valore registrato negli altri due Distretti di ASST Santi Paolo e Carlo (196,1 nel Distretto 5 e 194,9 nel Distretto 7) e rispetto al valore di ATS pari a 180,4.

¹ Nel Distretto 5 era prevista la realizzazione di una Casa di Comunità (CdC) e di un Ospedale di Comunità in via Ghini 1. L'iniziale data di attivazione prevista era entro il 31/03/2026, ma i problemi di bonifica del terreno che sono subentrati hanno comportato ritardi nelle tempistiche di avvio dei lavori e l'uscita della CdC dal PNRR

La prevalenza di malati cronici nel Distretto 6 nel 2023 è pari a 53.816 (di cui 28.769 pazienti con due o più malattie croniche, corrispondenti al 18,8% della popolazione residente).

Nel Distretto 6 sono identificate tre AFT (Aggregazione Funzionale Territoriale) dei Medici di Medicina Generale (MMG): la AFT Navigli-Solari, composta da 30 MMG, la AFT Barona-San Cristofaro, composta da 22 MMG e la AFT Lorenteggio composta da 29 MMG. È presente una AFT dei Pediatri di Libera Scelta (PLS), composta da 11 Pediatri.

Nel Distretto 6 sono presenti due Case di Comunità (CdC) e un Ambulatorio Socio Sanitario Territoriale.

La **CdC Bande Nere, sita in Piazza Bande Nere, 3** presenta i seguenti servizi:

- Punto Unico di Accesso (PUA): esegue accoglienza, orientamento al servizio e prima valutazione del bisogno di salute della persona
- Punto Fragilità: fornisce Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), Contributi economici e Interventi di sostegno per soggetti fragili
- Medicina Specialistica e Diagnostica Ambulatoriale
- Ambulatori Infermieristici: sono presenti un ambulatorio Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC) e un Ambulatorio Infermieristico prestazionale
- Continuità Assistenziale
- Centro Vaccinale
- Ufficio Scelta Revoca
- Medicina Legale (servizio erogato per tutti i 3 Distretti di ASST)
- Assistenza Protesica (servizio erogato per tutti i 3 Distretti di ASST)
- Ufficio Rimborsi Trasporto Dialisi/Assistenza Sanitaria all'Estero (servizio erogato per tutti i 3 Distretti di ASST)

La **seconda CdC è sita in Via Gola, 22** e presenta i seguenti servizi:

- Punto Unico di Accesso (PUA): esegue accoglienza, orientamento al servizio e prima valutazione del bisogno di salute della persona
- Punto Prelievi
- Medicina Specialistica e Diagnostica Ambulatoriale
- Centro disturbi comportamenti alimentari
- Ambulatori Infermieristici e delle altre professioni sanitarie
- Sportelli CUP
- Sportello Scelta e Revoca

La CdC Gola è sede anche della **Centrale Operativa Territoriale (COT) Gola**, che svolge una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali al fine di assicurare continuità, accessibilità e integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria.

Nel territorio del Distretto 6 è attivo un **ambulatorio sociosanitario Territoriale**, ubicato nel quartiere Giambellino – Lorenteggio, in Via Odazio, 4, collegato alla CdC Hub Bande Nere.

Sono presenti inoltre:



UNITA' DI OFFERTA	SEDE
Consultori familiari	
Consultori familiari	Via della Ferrera, 14
Consultori familiari	Via Remo La Valle, 7
Servizi Dipendenze Patologiche	
Ser.D	Via Gola, 24
Servizi Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza	
UONPIA	Via Remo La Valle, 7
UONPIA - Centro territoriale riabilitativo - CTR Piccoli	Via degli Anemoni, 6
UONPIA - Centro disturbi comportamento alimentare - DCA – DH	Via Ovada, 38
Strutture Psichiatriche	
Centro Spazio Giovani	Via E. Ponti 21
Centro Psico Sociale (CPS)	Via Ovada 26
Centro Psico Sociale (CPS)	Via Perosi 1
Centro Diurno	Via Ovada 26

DISTRETTO 7

La prevalenza di malati cronici nel Distretto 7 nel 2023 è pari a 62.089 (di cui 32.588 pazienti con due o più malattie croniche, corrispondenti al 18,4% della popolazione residente).

Nel Distretto 7 sono identificate tre AFT (Aggregazione Funzionale Territoriale) dei Medici di Medicina Generale (MMG): la AFT Forze Armate, composta da 34 MMG, la AFT Baggio-San Siro composta da 31 MMG e la AFT de Angeli composta da 28 MMG. una AFT dei Pediatri di Libera Scelta (PLS), composta da 15 Pediatri.

Nel Distretto 7 sono presenti tre Case di Comunità (CdC), due Centrali operative Territoriali e un Ambulatorio Socio Sanitario Territoriale.

La CdC sita in Via Masaniello, 23 presenta i seguenti servizi:

- Punto Unico di Accesso (PUA): esegue accoglienza, orientamento al servizio e prima valutazione del bisogno di salute della persona
- Punto Fragilità: fornisce Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), contributi economici e interventi di sostegno per soggetti fragili
- Consultorio Familiare
- Punto Prelievi
- Medicina Specialistica e Diagnostica Ambulatoriale
- Ambulatori Infermieristici e delle altre Professioni Sanitarie
- Continuità Assistenziale
- Sportelli CUP
- Sportello Scelta/Revoca

La CdC sita in Via Monreale, 13 presenta i seguenti servizi:

- Punto Unico di Accesso (PUA): esegue accoglienza, orientamento al servizio e prima valutazione del bisogno di salute della persona
- Consultorio Familiare
- Medicina Specialistica e Diagnostica Ambulatoriale
- Ambulatori Infermieristici e delle altre Professioni Sanitarie
- Punto Vaccinale anti HPV (donne 19/26 aa)
- Continuità Assistenziale
- Ambulatori Medici di Medicina Generale (MMG)



La CdC sita in Via Stromboli, 19 presenta i seguenti servizi:

- Punto Unico di Accesso (PUA): esegue accoglienza, orientamento al servizio e prima valutazione del bisogno di salute della persona
- Punto Prelievi
- Medicina Specialistica e Diagnostica Ambulatoriale
- Ambulatori Infermieristici e delle altre Professioni Sanitarie
- Continuità Assistenziale
- Ambulatori Medici di Medicina Generale (MMG)
- Sportelli CUP
- Sportello Scelta/Revoca

La CdC Stromboli è sede anche della **Centrale Operativa Territoriale (COT)** Stromboli, che svolge una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali al fine di assicurare continuità, accessibilità e integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria.

La seconda COT del Distretto 7 è sita all'interno del Presidio Ospedaliero San Carlo.

Nel territorio del Distretto 7 è attivo un **Ambulatorio Socio Sanitario Territoriale**, ubicato nel quartiere San Siro, in Mar Jonio, 2, collegato alla CdC Hub Monreale.

Nella tabella sottostante sono riportate le altre Unità di Offerta presenti nel Distretto 7 e le rispettive sedi:

UNITA' DI OFFERTA	SEDE
Vaccinazioni	
Centro Vaccinale	Piazza Stovani, 5
Servizi Dipendenze Patologiche (Ser.D)	
Ser.D Albenga	Via Albenga, 2/a
Ser.D Forze Armate	Via Forze Armate, 381
Servizi Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza	
UONPIA	Via Val d'Intelvi, 1
Centro Psico Sociale (CPS)	Via Mosca, 12

2.4. Organigramma

Si rimanda agli allegati:

- **702_2022_V5_Funzionigramma**
- **702_2022_V5_Organigramma_Piano_di_Organizzazione**

3. Stakeholder, rapporti di collaborazione e territorio

3.1. I dipendenti

Con riferimento al sistema di relazioni sindacali che i vigenti contratti prevedono, sia per le modalità di partecipazione sia per il contenuto delle materie riservate ai livelli di confronto, l'ASST SSPC, d'intesa con le Rappresentanze Sindacali di categoria definisce uno specifico protocollo finalizzato a favorire un sistema di relazioni sindacali stabile, costruttivo, rispettoso della distribuzione dei compiti e delle responsabilità rivestite



dalla Azienda e dalle OOSS, e delle autonomie di ciascuna componente, coerente con i principi di correttezza, buona fede e trasparenza dei comportamenti orientato alla prevenzione dei conflitti.

3.2. Attività didattica

L'ASST è convenzionata con l'Università degli Studi di Milano ed è sede del Dipartimento di Scienze della Salute e del Dipartimento di Scienze Biomediche, Chirurgiche ed Odontoiatriche. Molte unità Operative Cliniche e Mediche sono a conduzione Universitaria ed i poli ospedalieri dell'ASST sono sede dei relativi corsi di specializzazione. Inoltre, è sede del corso di specializzazione in chirurgia robotica, oltre a partecipare a ricerche e studi di carattere nazionale ed internazionale, nell'ambito di proficuo rapporto con il mondo imprenditoriale della ricerca, in grado di apportare all'Azienda un grande valore aggiunto, utile ad incrementare il livello tecnico e la capacità di cura e di assistenza ai cittadini.

In particolare, sono presenti presso l'ASST:

- studenti del corso di laurea in Medicina e Chirurgia e Odontoiatria e medici specializzandi,
- studenti del corso di formazione in Medicina Generale,
- studenti del corso di laurea in infermieristica, ostetricia, professioni sanitarie tecniche diagnostiche, fisioterapia e dietista,
- una rilevante attività di ricerca di base e traslazionale.

3.3. Il cittadino

L'Azienda riconosce la centralità del cittadino, quale titolare del diritto alla tutela della salute, nell'offerta delle prestazioni sanitarie di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione e nella fruizione dei servizi. In tale ottica obiettivo prioritario è rappresentato dal servizio al cittadino e dal sistema di relazione e comunicazione con il cittadino stesso, singolo o rappresentato da associazioni. La partecipazione dei cittadini viene assicurata anche attraverso la funzionalità dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico e dell'Ufficio Comunicazione, promotore dell'immagine dell'Azienda e divulgatore delle sue iniziative, sia tramite l'utilizzo del sito aziendale, sia con il ricorso ai media tradizionali e ai social. I diritti dei cittadini e le modalità del loro esercizio sono definiti nella Carta dei Servizi. Inoltre, ulteriore strumento a disposizione dei cittadini singoli e associazioni è costituito dall'Ufficio di Pubblica Tutela, formalmente costituito secondo le previsioni normative.

3.4. Territorio

Il territorio di competenza dell'ASST è quello dei distretti 5-6-7 della città di Milano, con una popolazione di circa 450.000 persone, servite da oltre 35 strutture territoriali.

L'Azienda si interfaccia con il Comune di Milano e con i Municipi 5, 6 e 7 della Città di Milano, quali attori della programmazione territoriale e referenti della collettività nelle problematiche sociosanitarie. In particolare, il Distretto sviluppa l'interlocuzione con gli Enti locali in merito ai servizi sanitari e sociosanitari erogati, in relazione alle caratteristiche della popolazione e allocazione sul territorio delle strutture dell'ASST. Inoltre, con detti enti si stipulano convenzioni per la gestione condivisa di problematiche di particolare rilevanza sociale e sanitaria, come ad esempio il contrasto alla violenza nei confronti delle donne.

Organismi Consultivi Distrettuali

Perseguendo il fine dell'integrazione con il territorio e dell'apertura alle istanze provenienti dalle Istituzioni e dal terzo settore, in coerenza con le indicazioni regionali, l'ASST ha deliberato la costituzione degli Organismi Consultivi Distrettuali per ogni Distretto del proprio territorio.



L'Organismo Consultivo Distrettuale ha lo scopo di fornire contributi ai direttori dei distretti per la programmazione dei servizi nel territorio di competenza, la loro erogazione e il loro monitoraggio, all'interno di una pianificazione strategica di ASST. All'OCD sono attribuite funzioni di tipo consultivo, conoscitivo e informativo.

Tra le principali funzioni dell'organismo vi sono l'analisi condivisa dei bisogni, l'analisi del sistema della rete dell'offerta esistente e la definizione di percorsi condivisi per dare risposte adeguate ai bisogni delle famiglie e dei cittadini. L'organismo dovrà fornire contributi per la programmazione dei servizi nel territorio di competenza, la loro erogazione e il loro monitoraggio all'interno della pianificazione della ASST.

L'Organismo Consultivo Distrettuale è composto da:

- Direttore del Distretto (che lo presiede);
- Referenti delle AFT (1 coordinatore per ogni AFT);
- Referenti degli ambiti sociali/uffici di piano (1 Responsabile dell'Ufficio di Piano per ciascun Ambito Territoriale Sociale afferente al Distretto);
- Rappresentanti delle associazioni (2 rappresentanti individuati dalle associazioni operanti nel Distretto);
- Referenti ASST (1 referente per ciascuna struttura: Gestione operativa, Direzione medica di presidio ospedaliero, DAPSS);

I rappresentanti delle associazioni sono stati individuati, sulla base di una manifestazione di interesse aperta a quelle operanti nei territori distrettuali e registrate sull'albo delle associazioni del Comune di Milano.

Il Direttore del Distretto ha anche la facoltà di invitare all'organismo consultivo altri soggetti in relazione ai temi trattati.

Alle riunioni partecipa anche il Direttore sociosanitario qualora ritenuto necessario, che recepisce le risultanze delle riunioni sia attraverso i verbali che mediante incontri con tutti i distretti ed eventualmente in un momento di coordinamento degli organismi consultivi.

3.5. Terzo Settore

In conformità al principio di sussidiarietà, l'Azienda presenta una storica collaborazione con il mondo del volontariato, le cui finalità si ispirano alla partecipazione dello stesso alla qualificazione del servizio sanitario erogato, attraverso il sostegno dei pazienti e dei loro familiari, la promozione della ricerca scientifica e il sostegno alle azioni divulgative e di educazione sanitaria. Diverse associazioni operano direttamente e da tempo nei reparti (alcune di esse hanno anche una sede fisica presso le strutture ospedaliere dell'Azienda) e/o partecipano alle attività del Tavolo congiunto con l'ASST.

3.6. Rapporti con le altre istituzioni

Ministero della Giustizia

Le attività sanitarie svolte all'interno degli istituti richiedono costante collaborazione e condivisione con il Ministero della Giustizia e la Amministrazione penitenziaria, rappresentata dal Provveditorato regionale.

La Direzione incontra periodicamente i Direttori degli Istituti penitenziari per verificare l'andamento della attività sanitarie erogatate ai detenuti e mantiene rapporti con la Presidenza del Tribunale di Sorveglianza per gli aspetti di competenza.



Ministero della Difesa

L'ASST durante la pandemia ha stipulato una convenzione con il Ministero della Difesa per la somministrazione delle vaccinazioni anti Covid. È stato creato un centro massivo per la somministrazione dei vaccini presso l'ospedale Militare di Baggio, nel municipio 7. Tale centro vaccinale è rimasto attivo anche dopo la pandemia per supportare la somministrazione vaccinale durante le campagne stagionali.

La Direzione mantiene i rapporti con il comando dell'ospedale militare per individuare forme di collaborazione riguardanti la formazione del personale e lo sviluppo di attività di supporto agli interventi sanitari erogati.

4. Attestazioni

Si attesta la presenza all'interno dell'ASST Santi Paolo e Carlo:

- di una regolamentazione che disciplina il funzionamento del Nucleo di Valutazione;
- di una regolamentazione che disciplina il funzionamento dei Collegi tecnici;
- la presenza di Organismi aziendali previsti da specifiche disposizioni di legge o regolamentari;
- la presenza di un sistema di rilevazione e attribuzione delle competenze, con relative funzioni e poteri di firma;
- la presenza di un sistema aziendale per la graduazione, il conferimento, la modifica e la revoca degli incarichi di struttura;
- la presenza di un sistema aziendale di valutazione della dirigenza e del comparto, come previsto dai CCNL;
- la presenza di un sistema di budgeting, con articolazione dei Centri di Responsabilità e dei Centri di Costo, nonché di assegnazione di obiettivi alle strutture e ai professionisti;
- la presenza di un sistema dei controlli interni;
- la presenza strutturata dell'attività di "recupero crediti" e della relativa procedura aziendale;
- la presenza delle procedure e degli atti oggetto delle consultazioni e le modalità di partecipazione e di tutela degli utenti;
- la presenza di un sistema di prevenzione degli infortuni, di promozione delle attività in favore della salute e sicurezza degli operatori e di prevenzione di attivi di violenza contro gli operatori;
- la formalizzazione dei rapporti con le rappresentanze sindacali, anche tenendo conto dei protocolli sindacali regionali.



5. Allegati

Parte integrante del presente documento:

702_2022_V5_Funzionigramma

702_2022_V5_Organigramma_Piano_di_Organizzazione

Altri documenti:

702_2022_V5_Relazione_aggiornamento

702_2022_V5_Parere_Consiglio_Sanitari

702_2022_V5_Parere_Collegio_Direzione

702_2022_V5_Verbale_Sindacati_Dichiarazione_DG

702_2022_V5_Parere_Rettore_OspUniv

702_2022_V5_Cronoprogramma_Attuazione

702_2022_V5_Controllo_Numero_Strutture



ASST SANTI PAOLO E CARLO
RELAZIONE AGGIORNAMENTO POAS 2022-2024

A seguito di confronto regionale avvenuto a fine dicembre 2024 relativamente alla proposta di modifica del POAS vigente inviata ad agosto 2024, si propone nuovo aggiornamento che nasce sostanzialmente dalla necessità di:

1. Ridefinire i contenuti di alcuni dipartimenti gestionali affinché gli stessi siano effettivamente orientati ed in migliore condizione per perseguire gli obiettivi comuni prioritari anche su input regionale;
2. Creare tre dipartimenti funzionali con un ruolo strategico per le dinamiche di funzionamento e sviluppo futuro aziendale, ai quali l'azienda intende assegnare un mandato incisivo e chiaramente sostenuto dal livello direzionale per lavorare sulla ottimizzazione di percorsi, protocolli e procedure ("Dipartimento percorso chirurgico e interventistico", "Dipartimento dell'anziano e del paziente fragile" e "Dipartimento delle Malattie Rare");
3. Potenziare le strutture in staff alla direzione generale (DG, DA, DS e DSS) allo scopo di poter sviluppare rapidamente tutti quei processi amministrativi e soprattutto gestionali propedeutici all'efficientamento della nostra azienda. L'obiettivo è quello di avere un governo diretto di tutti gli asset fondamentali dell'azienda, come i letti di degenza, le sale operatorie e gli ambulatori, nonché gli investimenti infrastrutturali e tecnologici del PNRR;
4. Progressiva e più strutturata integrazione dei due presidi ospedalieri, istituendo, dove possibile, strutture complesse bi-polo a gestione unificata con contestuale individuazione delle ulteriori SS ad esse afferenti necessarie per la migliore organizzazione del lavoro;

Nello specifico si ritiene opportuno segnalare le seguenti variazioni rispetto al POAS 2022-2024 vigente, della proposta inviata a luglio 2024 rispetto all'attuale proposta:

	Delta DIP.	Delta SC	Delta SSD	Delta SS
Proposta POAS Agosto 2024	+1	-3	-5	+10
Proposta attuale	-1	-1	-5	+9



In particolare:

DIPARTIMENTI

- Mantenimento del numero dei Dipartimenti in capo al DA. L'attuale Dipartimento amministrativo diventa dipartimento tecnico-amministrativo (nella proposta precedente i dipartimenti erano due, uno amministrativo e uno tecnico)
- Conferma del dipartimento DEA gestionale e non funzionale come precedente proposto anche se con una diversa articolazione strutturale e contestuale eliminazione della proposta di creazione di un dipartimento di Area Medica
- Conferma dell'attuale DSM, annullando la proposta di creazione del Dipartimento di Sanità Penitenziaria
- Creazione di un dipartimento funzionale finalizzato alla riorganizzazione dei percorsi chirurgici ed interventistici

STRUTTURE COMPLESSE

- Ricollocazione di alcune strutture complesse tecnico-amministrative e sanitarie all'interno dei dipartimenti o in diretta afferenza al DG, DSS e al DA come da confronto con gli uffici regionali
- Conferma dell'attuale SC Gestione delle Risorse Umane e modifica denominazione della SC proposta in precedenza, controllo direzionale e sviluppo organizzativo in "Controllo Direzionale e Progetti Strategici"
- Conferma dell'attuale SC Qualità e Rischio Clinico
- Conferma della SS Medicina del Lavoro come da proposta di agosto non essendo possibile, con le regole attuali, proporla SSD
- Conferma delle due SC di Psichiatria (una per presidio ospedaliero) come da POAS vigente

STRUTTURE SEMPLICI

- Eliminazione proposta creazione SS "Valorizzazione delle risorse umane"
- creazione nuova SS "Comunicazione e relazioni esterne"

CRONOPROGRAMMA

Come regola generale, tutte le modifiche strutturali (es. cambi afferenza, chiusura, attivazione) delle strutture afferenti ai Dipartimenti Sanitari e Socio-Sanitari sono attuabili dall'approvazione del POAS.

Verbale COLLEGIO DI DIREZIONE

Area: DIREZIONE GENERALE

N(n/a): 01/2025

Data della riunione: 14/01/2025				Redattore: Valentina Castello – Segreteria Direzione Generale			
Argomento: v. ODG							
PRESENTI (PERSONALE INTERNO)				PRESENTI (PERSONALE ESTERNO)			
	Funzione	Nome	Firma		Funzione	Nome	Firma
1	Si allega foglio firme			1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			

N.	Ordine del giorno
1	Nuova proposta POAS
2	Regolamento Dipartimenti

N.	Sintesi della discussione
	<p>La riunione inizia alle h. 16:00.</p> <p>1. NUOVA PROPOSTA POAS</p> <p>Come anticipato nell'ultimo Collegio di Direzione, il 20/12 us. il Direttore Generale è stato in Regione per parlare del POAS ed ha raccolto le modifiche da apportare allo stesso. Regione ha riaperto la piattaforma informatica per il caricamento delle modifiche e la scadenza è prevista per il 31/01/2025.</p> <p>Le modifiche richieste ed apportate vengono presentate attraverso delle slides.</p> <p>Sono stati eliminati due Dipartimenti, Servizi Tecnici e Sanità Penitenziaria, riportando le strutture nei Dipartimenti originari.</p> <p>Alcune strutture hanno subito delle modifiche di dicitura, altre sono state trasformate.</p> <p>Il Dipartimento di Emergenza urgenza è tornato ad essere gestionale ed è stato inserito un nuovo Dipartimento Funzionale che gestirà i percorsi chirurgici ed interventistici.</p> <p>Il Collegio di Direzione esprime parere favorevole e propone alcuni spunti di riflessione per la stesura del prossimo POAS.</p>
	Pagina 34 di 156

2. REGOLAMENTO DIPARTIMENTI

La Direzione sta predisponendo il Regolamento aziendale e presenta i contenuti dello stesso al collegio.

Nelle slides presentate sono descritte le modalità di gestione da introdurre rispetto ai ruoli all'interno dei dipartimenti con i relativi compiti, gli organismi collegiali previsti nonché le modalità di convocazione degli stessi.

Si concorda sull'invio delle slides ai componenti del Collegio per lettura, disamina ed eventuali modifiche, integrazioni e pareri.

La riunione si conclude alle h. 18:00.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr.ssa Simona Girolodi





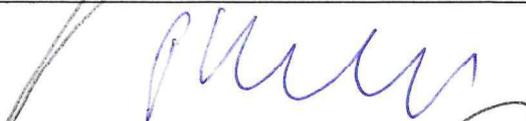
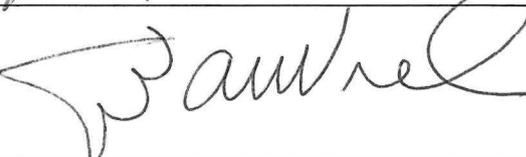
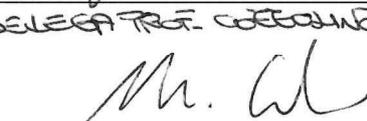
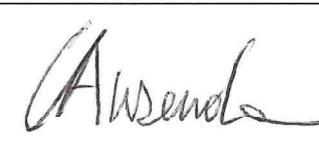
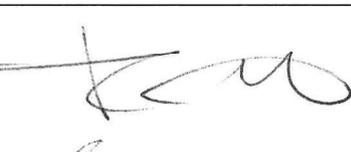
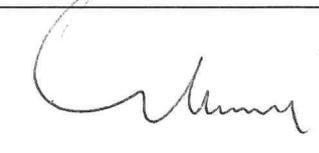
COLLEGIO DI DIREZIONE

14/01/2025 h. 16:00

Presidio San Carlo

NOME E COGNOME	FIRMA
Dr.ssa Simona GIROLDI Direttore Generale	
Dr.ssa Giuliana BENZA Direttore Amministrativo	
Dr. Nicola Vincenzo ORFEO Direttore Sanitario	
Dr. Dario LAQUINTANA Direttore Socio Sanitario	
Dr.ssa Sabrina PASSARELLA Direttore Medico di Presidio SP	
Dr.ssa Luciana GRAPELLI Direttore Medico di Presidio SC	
Dr. Alberto BISESTI Dirigente DAPSS	Assente
Dr. Gaetano GENOVESE Direttore Dipartimento Amministrativo	
Dr.ssa Raffaella LOMBARDO Direttore SC Farmacia	
Dr.ssa Matilde ROSSO Direttore SC Gestione Operativa Next Generation EU	
Prof. Mario COZZOLINO Direttore Dipartimento Area Medica	



<p>Dr. Nicola Vincenzo ORFEO Direttore Dipartimento Area dei Servizi Diagnostici</p>	
<p>Prof. Paolo Pietro BIANCHI Direttore Dipartimento Area Chirurgica</p>	
<p>Dr. Giuseppe BANDERALI Direttore Dipartimento Area della Donna e Materno Infantile</p>	
<p>Prof. Federico BIGLIOLI Direttore Dipartimento Area Cervico Facciale</p>	<p>DELEGA PROF. COCCOLINO</p> 
<p>Dr. Luca VALVASSORI Direttore Dipartimento Area Neuroscienze</p>	
<p>Prof. Davide CHIUMELLO Direttore Dipartimento Area Emergenza Urgenza</p>	
<p>Prof. Nicola Vincenzo ORFEO Direttore Dipartimento Cardio Toraco Vascolare</p>	
<p>Prof.ssa Maria Paola CANEVINI Direttore Dipartimento Area Salute Mentale e delle Dipendenze</p>	
<p>Dr. Carlo AUSENDA Direttore Dipartimento del Recupero Funzionale e Fragilità</p>	
<p>Dr. Francesco SCOPELLITI Direttore Dipartimento Funzionale Interaziendale Prestazioni erogate nell'Area delle Dipendenze</p>	
<p>Dr. Alberto GERMANI Direttore Dipartimento Funzionale Interaziendale di Medicina Legale</p>	



<p>Dr.ssa Katia ALBO Direttore SC Distretti 6 e 7</p>	
<p>Dr.ssa Stefania BONCINELLI Direttore SC Distretto 5</p>	

DIREZIONE GENERALE ASST

Da: DIREZIONE GENERALE ASST
Inviato: venerdì 17 gennaio 2025 12:43
A: Cozzolino Mario Gennaro; Bianchi Paolo Pietro; Banderali Giuseppe; Biglioli Federico; Valvassori Luca; 'DAVIDE CHIUMELLO (davide.chiumello@asst-santipaolocarlo.it)'; Orfeo Nicola Vincenzo (nicolavincenzo.orfeo@asst-santipaolocarlo.it); Canevini Maria Paola; Ausenda Carlo Domenico; Lombardo Raffaella Carla; Laquintana Dario; Passarella Sabrina; Grapelli Luciana; Colombo Livio; Egidi Marcello Giacomo Dario; Muttini Stefano; Marchetti Carla Giulia; Oliva Massimiliano Luca; Repetto Dolores; Bazzacchi Roberto; Cefalo Graziella Silvia Elena; Lamberti Rosalba; Papaluca Silvana; Leskaj Xhemile; Cristoffanini Giovanni Lorenzo; La Porta Giuseppe; Lovecchio Luciana; Leo Luigi Pantaleo; Pinna Andrea; mariabrsoli09@gmail.com
Cc: DIREZIONE SANITARIA; Direzione Amministrativa; Direzione Socio Sanitaria
Oggetto: alla c.se att.ne CONSIGLIO DEI SANITARI - invio nuova proposta POAS ASST Santi Paolo e Carlo
Allegati: Relazione aggiornamento POAS_2025_v03.pdf; organigramma NUOVA PROPOSTA POAS_ULTIMA VERSIONE_17.01.pdf

Gent.mi,

con riferimento alla proposta di aggiornamento del POAS 2022/2024 trasmessa nel mese di agosto 2024, a seguito delle interlocuzioni avvenute a fine dicembre u.s. con Regione Lombardia, sono state ripristinate alcune variazioni condivise con il Collegio di Direzione il 14.01.2025.

Si invia pertanto, per opportuna informazione, l'organigramma aggiornato e nota esplicitiva con le modifiche apportate che confermano l'organizzazione vigente per come concordato con Regione Lombardia.

Si comunica altresì che si procederà, entro la fine del mese corrente, alla predisposizione della relativa deliberazione e al caricamento della nuova proposta su piattaforma regionale.

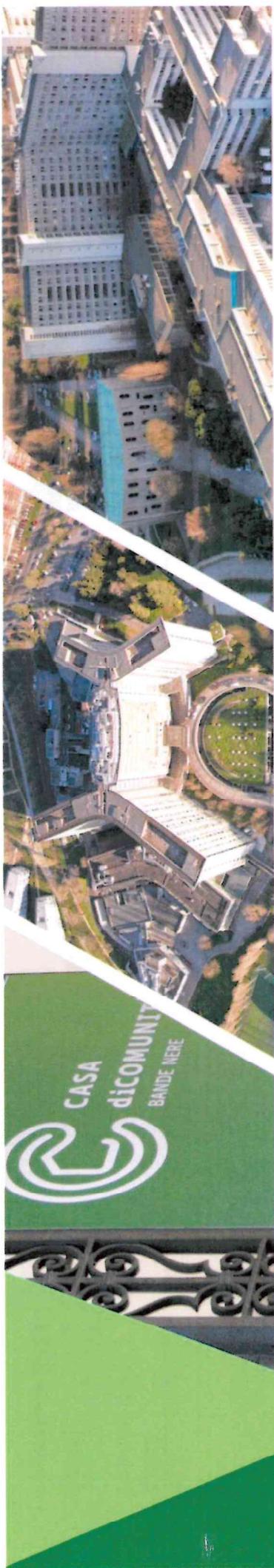
Cordiali saluti.

Simona Giroldi
Direttore Generale
ASST Santi Paolo e Carlo

Tel.+39 02/8184.4302

direzione.generale@asst-santipaolocarlo.it
Via A. Di Rudini n. 8 - 20142 Milano

Valentina Castello
Segreteria Direzione Generale



AGGIORNAMENTO POAS 2022-2024

Proposta

Gennaio 2025

I NUMERI

N. dipartimenti
Gestionali

Attuale

11

Proposta

9

Variatione 2024

-2

+1

-1

dipartimento	ATTUALE			PROPOSTA		
	SC	SSD	SS	SC	SSD	SS
medicina specialistica	8	7	6	10	3	9
area chirurgica	6	3	4	8	3	8
neuroscienze	5		4	5		6
cervico facciale	5	1	3	5	1	3
materno infantile	4	1	5	3	2	7
salute mentale	8	5	21	8	5	19
diagnostica	7	1	4	7	1	4
cardio toraco vascolare	4	1	10			
recupero funzionale	3	1	2			
dea	5	1	5	8	1	18
TOTALE	55	21	64	54	16	74
<i>Variatione 2024</i>				<i>-1</i>	<i>-5</i>	<i>+10</i>
direzione						
dg	5		4	6		6
da	6		10	9		7
ds	7		12	4		12
dss	8		9	7		9
TOTALE	26	0	35	26	0	34
<i>Variatione 2024</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-1</i>
TOTALE	81	21	99	80	16	108
<i>Variatione 2024</i>				<i>-1</i>	<i>-5</i>	<i>+9</i>

LEGENDA



Elemento proveniente da
altro dipartimento



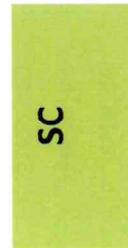
SSD che era SS o
SC che era SS/SSD



Elemento di novità



Cambiamento rispetto a
proposta agosto '24



SC



SSD

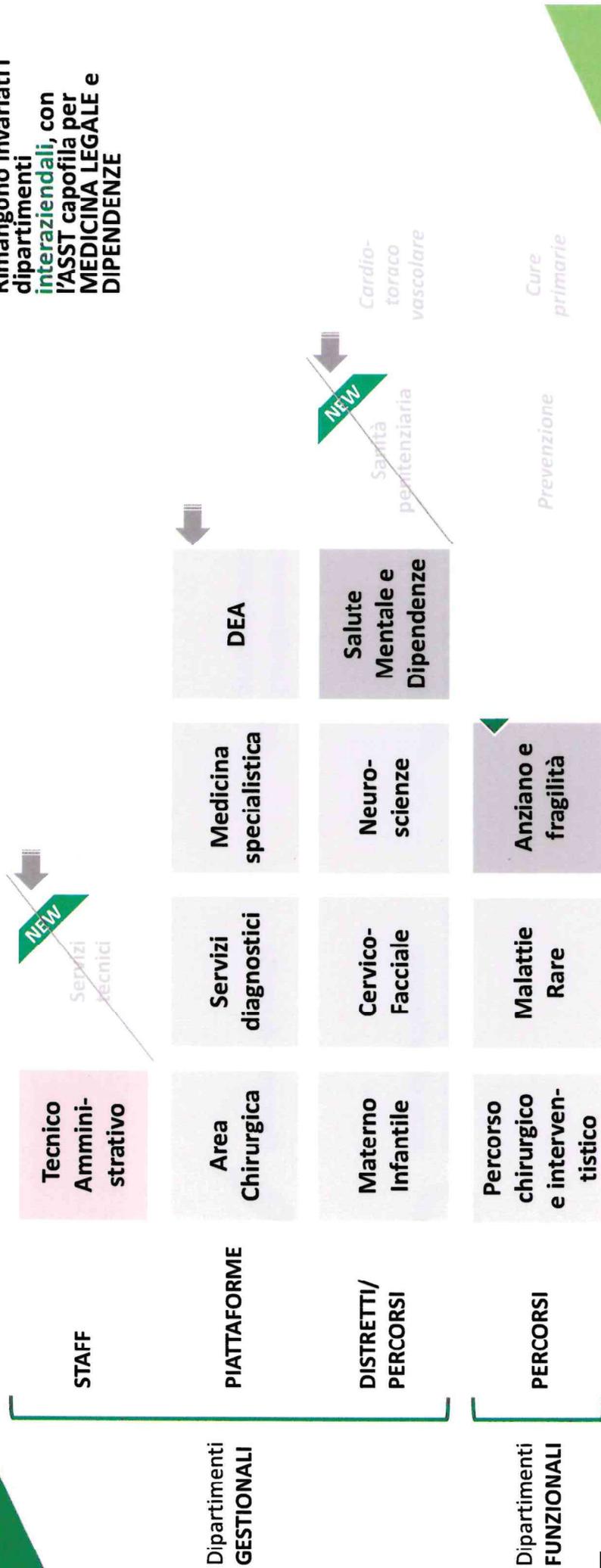


SS

DIPARTIMENTI

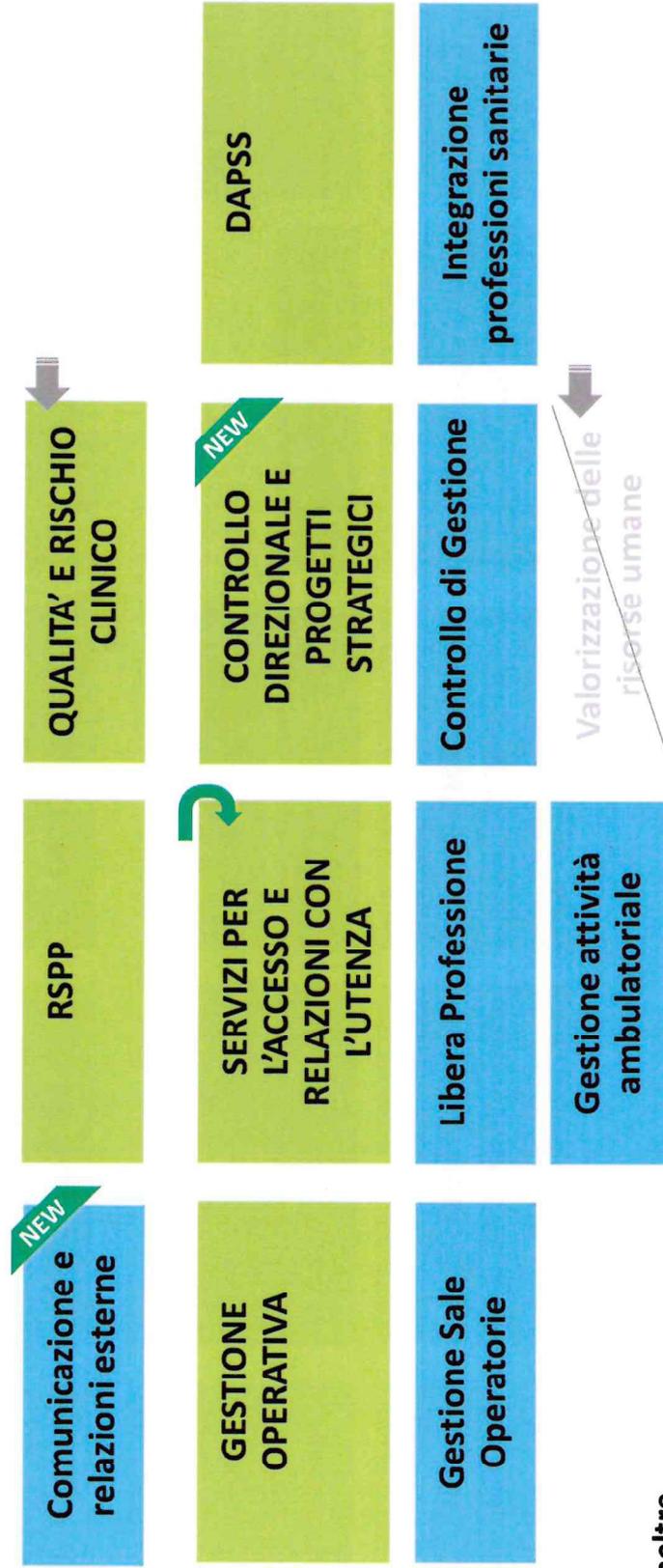


Rimangono invariati i dipartimenti **interaziendali**, con l'ASST capofila per **MEDICINA LEGALE e DIPENDENZE**



	Dipartimenti gestionali	Dipartimenti funzionali
Attuale	11	2
Proposta	9	3
Variazione	-2	+1

DIREZIONE GENERALE



Vengono inoltre mantenute le altre funzioni/uffici

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	5		4
Proposta	6		6
Variazione	+1		+2

DIREZIONE AMMINISTRATIVA

DIPARTIMENTO TECNICO-AMMINISTRATIVO

DIPARTIMENTO SERVIZI TECNICI

GESTIONE
AMMINISTRATIVA E
GIURIDICA DELLE
RISORSE UMANE

Amministrazione
Giuridica delle
risorse umane
Settore economico

BILANCI e
PROGRAMMAZIONE
FINANZIARIA

Gest. Contabilità
generale

SISTEMI
INFORMATIVI
AZIENDALI

Gestione Applicativi
Gestione Reti

NEW
CENTRO
LOGISTICO e
SERVIZI GENERALI

Gestione Magazzini

GESTIONE TECNICO
PATRIMONIALE

Manut. impianti e
Gestione Calore
Manut. patrimonio
edilizio e accred.to

AFFARI GENERALI e
LEGALI

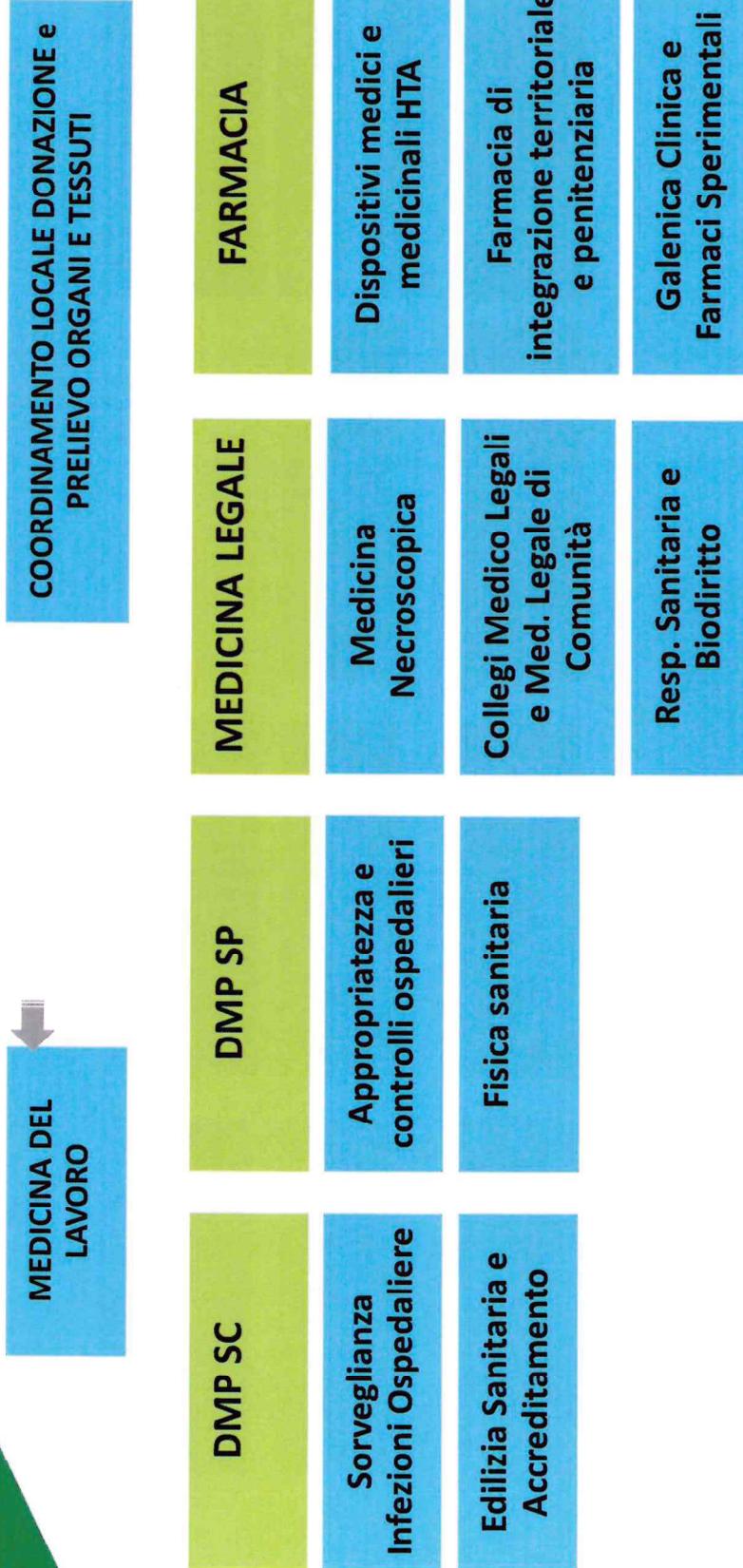
FUNZIONI
INTERPRESIDIO

INGEGNERIA
CLINICA

GESTIONE
ACQUISTI

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	6		10
Proposta	9		7
Variazione	+3		-3

DIREZIONE SANITARIA



	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	7		12
Proposta	4		12
Variazione	-3		=

DIREZIONE SOCIO-SANITARIA

CONSULTORI

**UVM e INTEGRAZIONE
ATTIVITÀ SOCIO-SANITARIA**

DISTRETTO 5

DISTRETTO 6

DISTRETTO 7

**DIREZIONE
COORDINAMENTO CARCERI**

**FUNZIONI
TERRITORIALI**

**PREVENZIONE E
CENTRI VACCINALI**

CURE PRIMARIE

Coordinamento San Vittore

Coordinamento Beccaria

Medicina d'iniziativa

**Igiene e
organizzazione
sanitaria territoriale**

Coordinamento Bollate

Protesica Integrativa

Coordinamento Opera

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	8		9
Proposta	7		9
Variazione	-1		=

DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DEA

**MEDICINA D'URGENZA
E PRONTO SOCCORSO
SP**

Pronto Soccorso SP

Medicina d'Urgenza SP

**MEDICINA D'URGENZA
E PRONTO SOCCORSO
SC**

Pronto Soccorso SC

Medicina d'Urgenza SC

**MEDICINA GENERALE
SC**

Reumatologia

**MEDICINA GENERALE
SP**

Emostasi e Trombosi

Geriatria

CARDIOLOGIA SP

UCC SP

Elettrofisiologia SP

CARDIOLOGIA SC

UCC SC

Emodinamica SC

PNEUMOLOGIA

Semi Intensiva
Pneumologica SC

Semi Intensiva
Pneumologica SP

Pneumologia
Interventistica

**ANESTESIA e
RIANIMAZIONE**

Coordinamento
Anestesiologicalo SP

Coordinamento
Anestesiologicalo SC

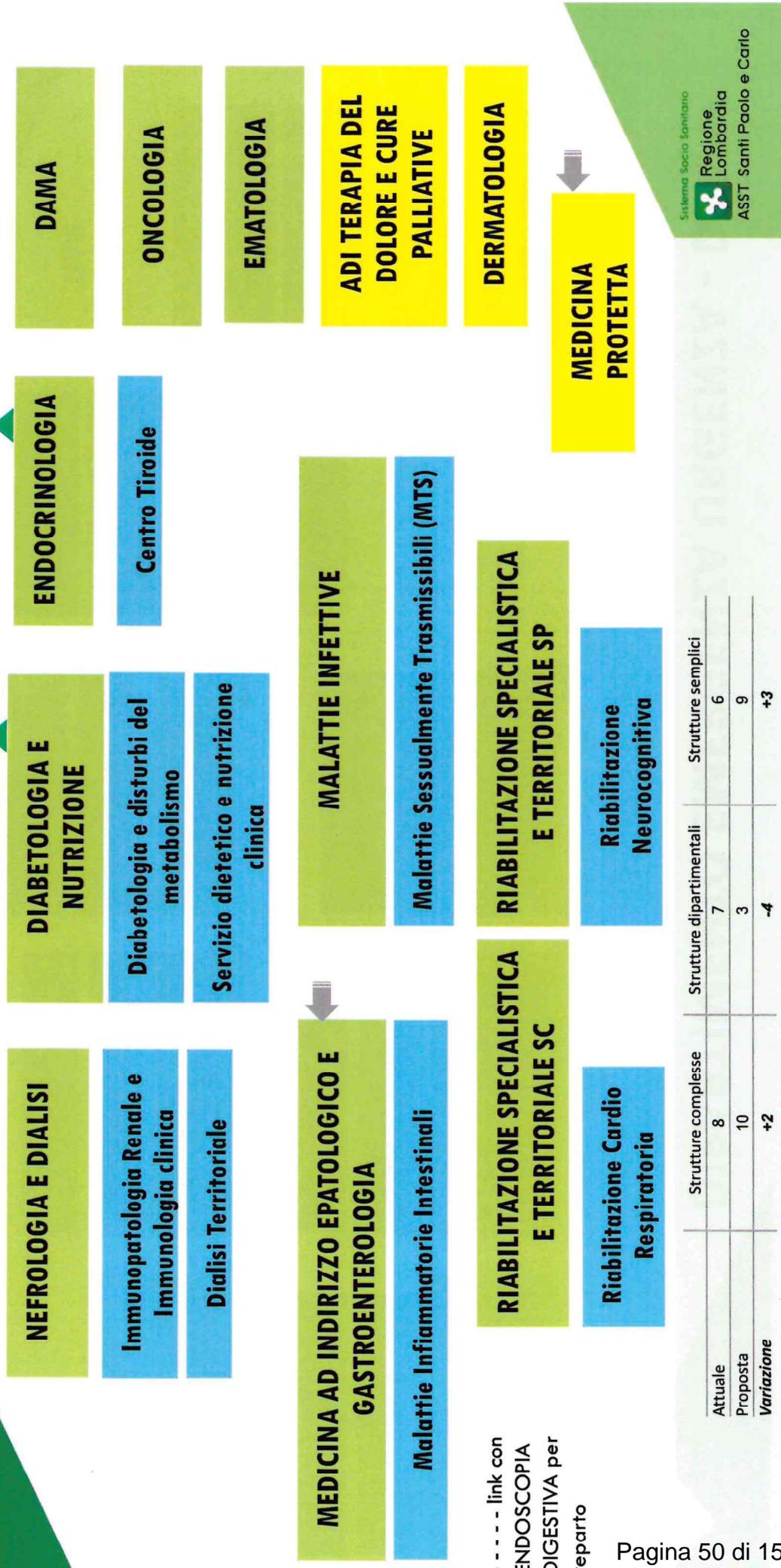
Rianimazione e TI SP

Rianimazione e TI SC

**TRAUMA
TEAM**

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	5	1	5
Proposta	8	1	18
Variazione	+3	=	+13

DIPARTIMENTO MEDICINA SPECIALISTICA



----- link con
ENDOSCOPIA
DIGESTIVA per
reparto

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	8	7	6
Proposta	10	3	9
Variazione	+2	-4	+3

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA

**CHIRURGIA GENERALE
e ROBOTICA SP**

Chirurgia mini-
invasiva e robotica

Ch. d'Urgenza

Liver unit

**ORTOPEDIA e
TRAUMATOLOGIA SP**

Orto Geriatria

**CHIRURGIA
GENERALE SC**

BREAST UNIT

**ENDOSCOPIA
DIGESTIVA**

- - - - link con MEDICINA
SPECIALISTICA per reparto

DAY SURGERY SC

DAY SURGERY SP

**CH.GEN A INDIRIZZO
TORACO-POLMONARE**

**ORTOPEDIA e
TRAUMATOLOGIA SC**

**CHIRURGIA
VASCOLARE**

Piede Diabetico

UROLOGIA

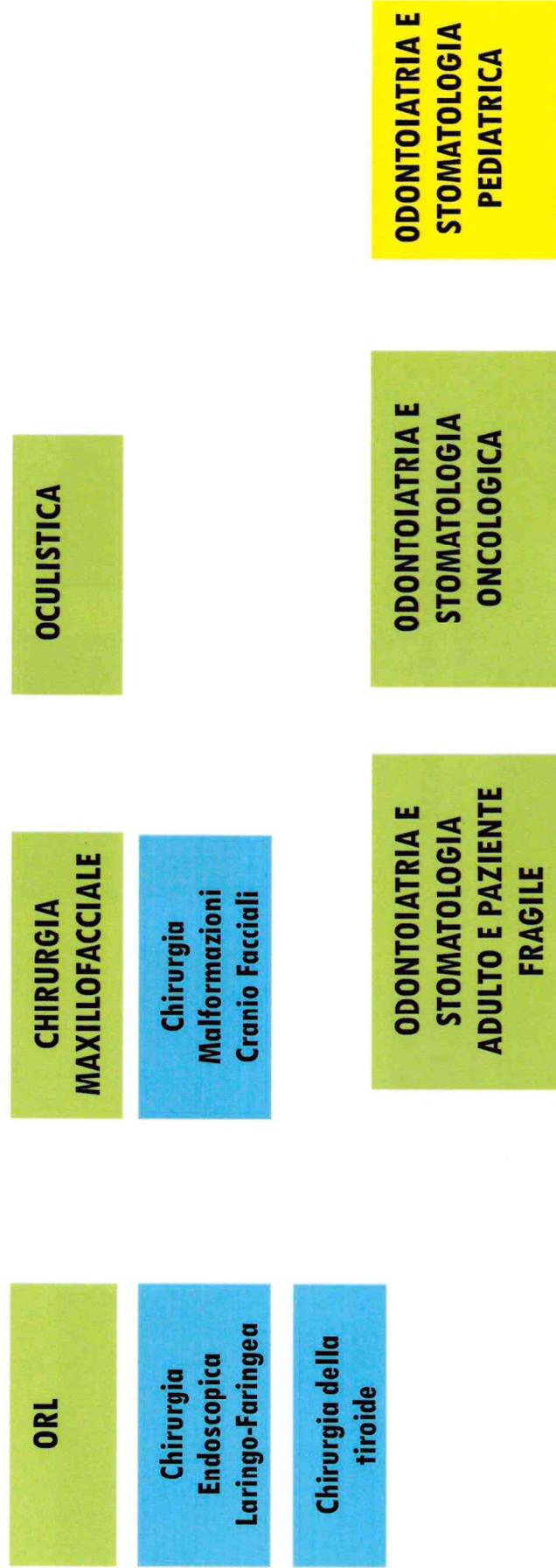
Urologia
endoscopica

**CHIRURGIA
D'URGENZA**

Chirurgia della
Parete addominale

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	6	3	4
Proposta	8	3	8
Variazione	+2	=	+4

DIPARTIMENTO CERVICO-FACCIALE



	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	5	1	3
Proposta	5	1	3
<i>Variazione</i>	=	=	=

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE

**ANESTESIA E RIANIMAZIONE
NEUROCHIRURGICA**

Terapia del dolore

NEUROCHIRURGIA

**Neurochirurgia
stereotassica e
funzionale**

NEUROLOGIA SP

**Patologie
Neurodegenerative**

NEUROLOGIA SC

Stroke Unit

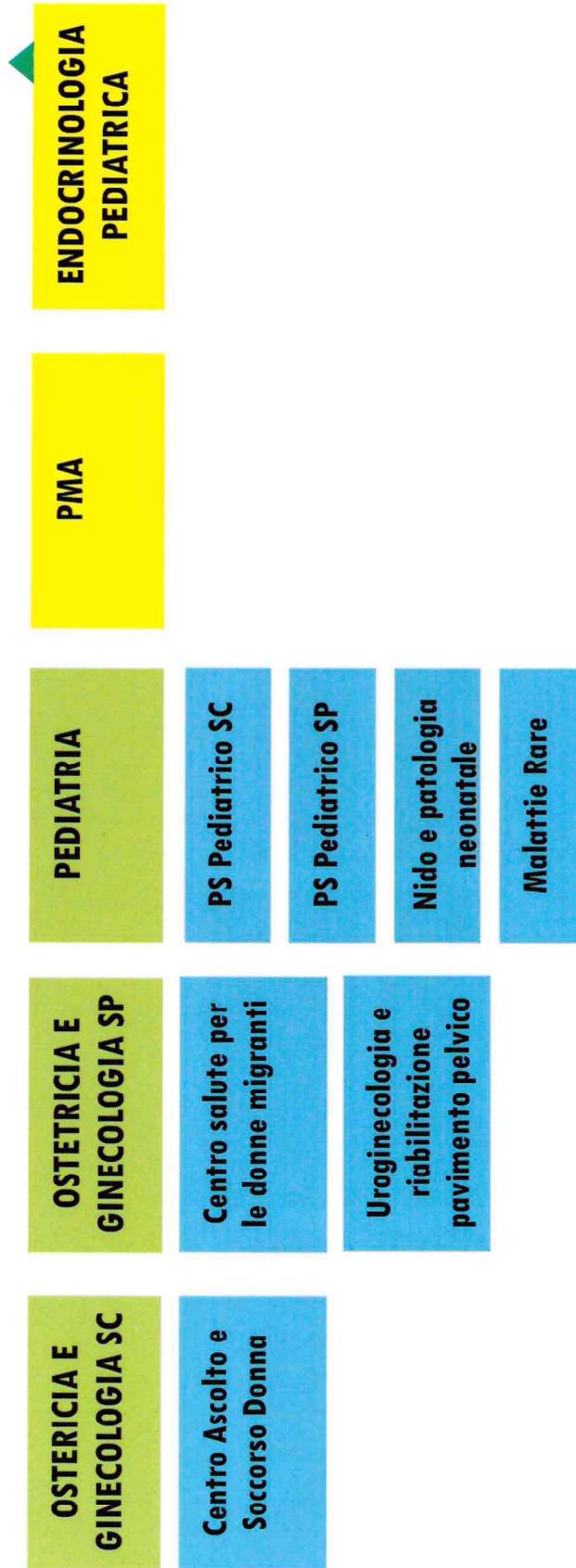
Neurofisiopatologia

NEURORADIOLOGIA

**Neuroradiologia
Diagnostica**

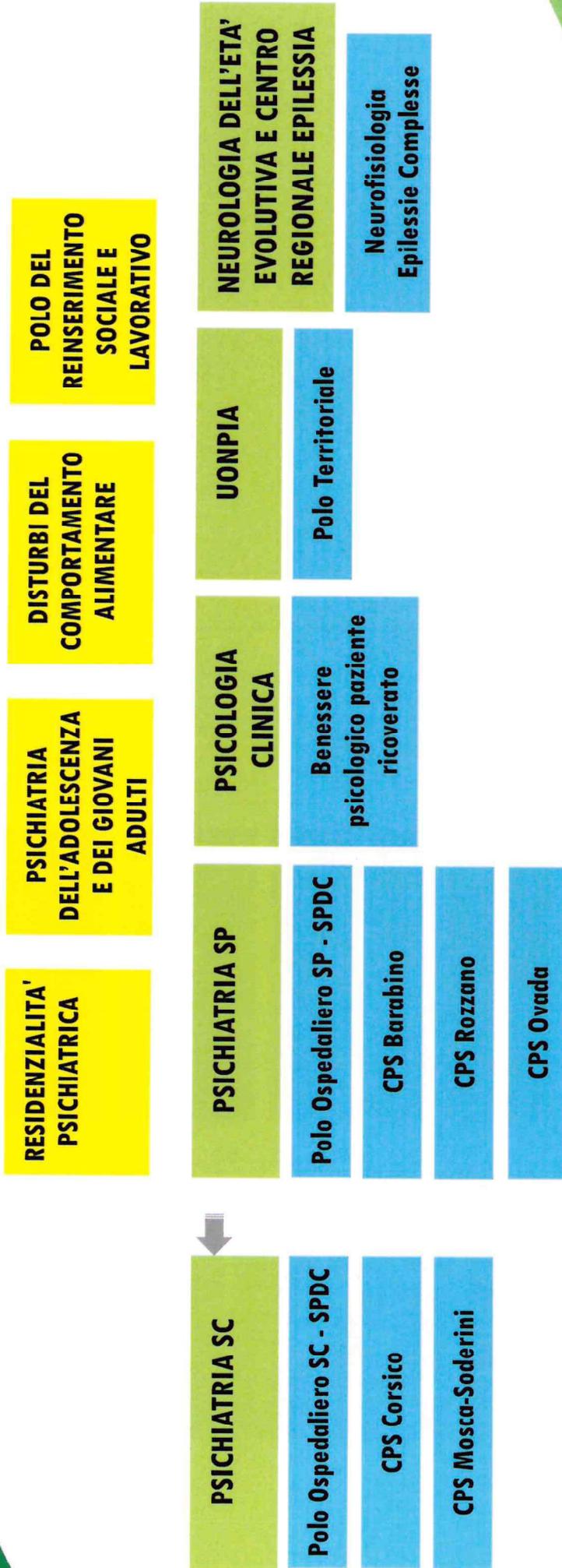
	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	5		4
Proposta	5		6
Variazione	=		+2

DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE



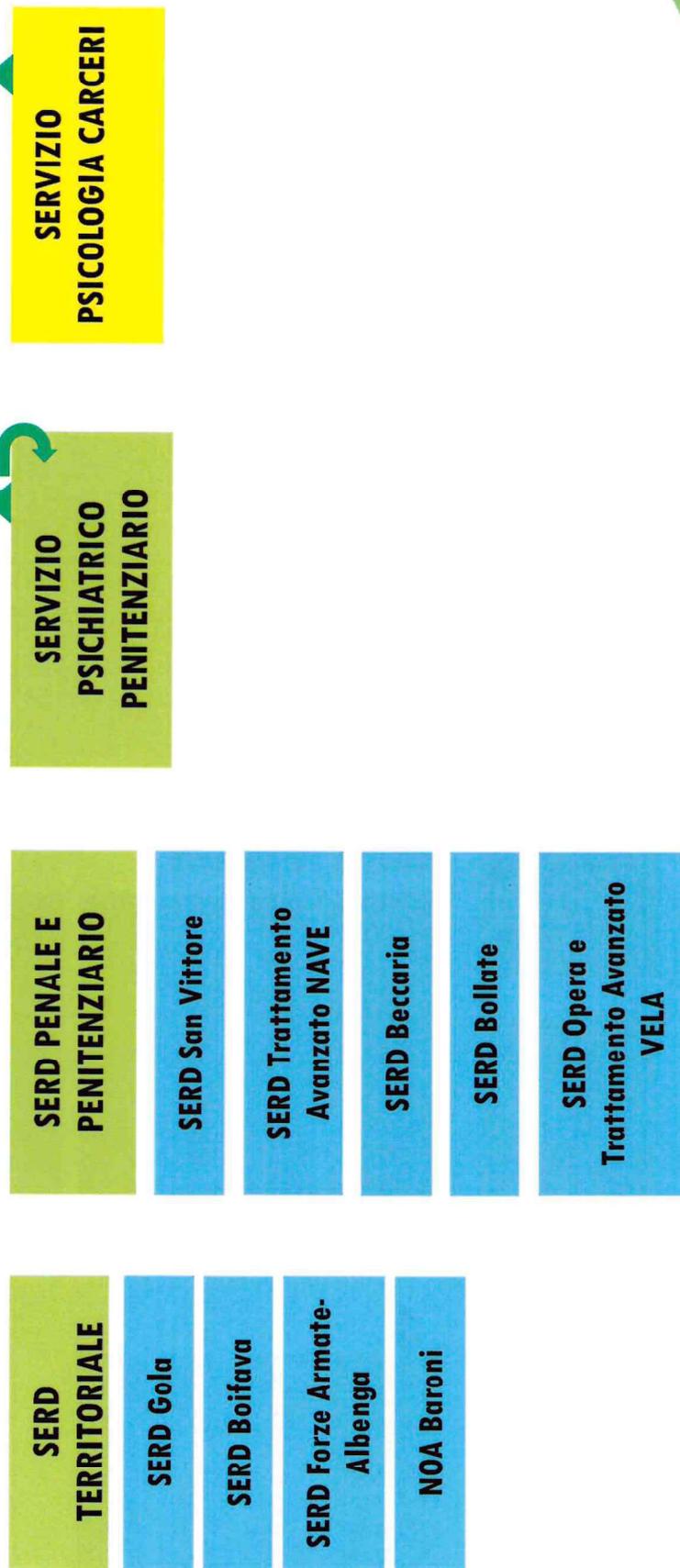
	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	4	1	5
Proposta	3	2	7
Variazione	-1	+1	+2

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE (1/2)



	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	8	5	21
Proposta	8	5	19
Variazione	=	=	-2

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE (2/2)



	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	8	5	21
Proposta	8	5	19
Variazione	=	=	-2

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI DIAGNOSTICI

RADIOLOGIA

Radiologia PS

**MEDICINA
NUCLEARE**

**RADIOLOGIA
INTERVENTISTICA**

**LAB. ANALISI
CHIMICO CLINICHE**

**Diagnostica
Ematologica**

**MICROBIOLOGIA E
VIROLOGIA**

GENETICA MEDICA

**ANATOMIA
PATOLOGICA**

**Anatomia Patologica
SC**

SIMT

SIMT SP

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	7	1	4
Proposta	7	1	4
Variazione	=	=	=

DIPARTIMENTO DELL'ANZIANO E DELLA FRAGILITÀ

Funzionale

UVM e INTEGRAZIONE
ATTIVITÀ SOCIOSANITARIA

Profesica Integrativa

RIABILITAZIONE
SPECIALISTICA SC

RIABILITAZIONE
SPECIALISTICA SP

MEDICINA
GENERALE SC

MEDICINA
GENERALE SP

ONCOLOGIA

CARDIOLOGIA SC

CARDIOLOGIA SP

PNEUMOLOGIA

NEUROLOGIA SP

NEUROLOGIA SC

EMATOLOGIA

DISTRETTO 5

DISTRETTO 6

DISTRETTO 7

DAMA

ADI TERAPIA DEL
DOLORE E CURE
PALLIATIVE

Orto Geriatria

SERVIZI PER L'ACCESSO E
RELAZIONI CON L'UTENZA

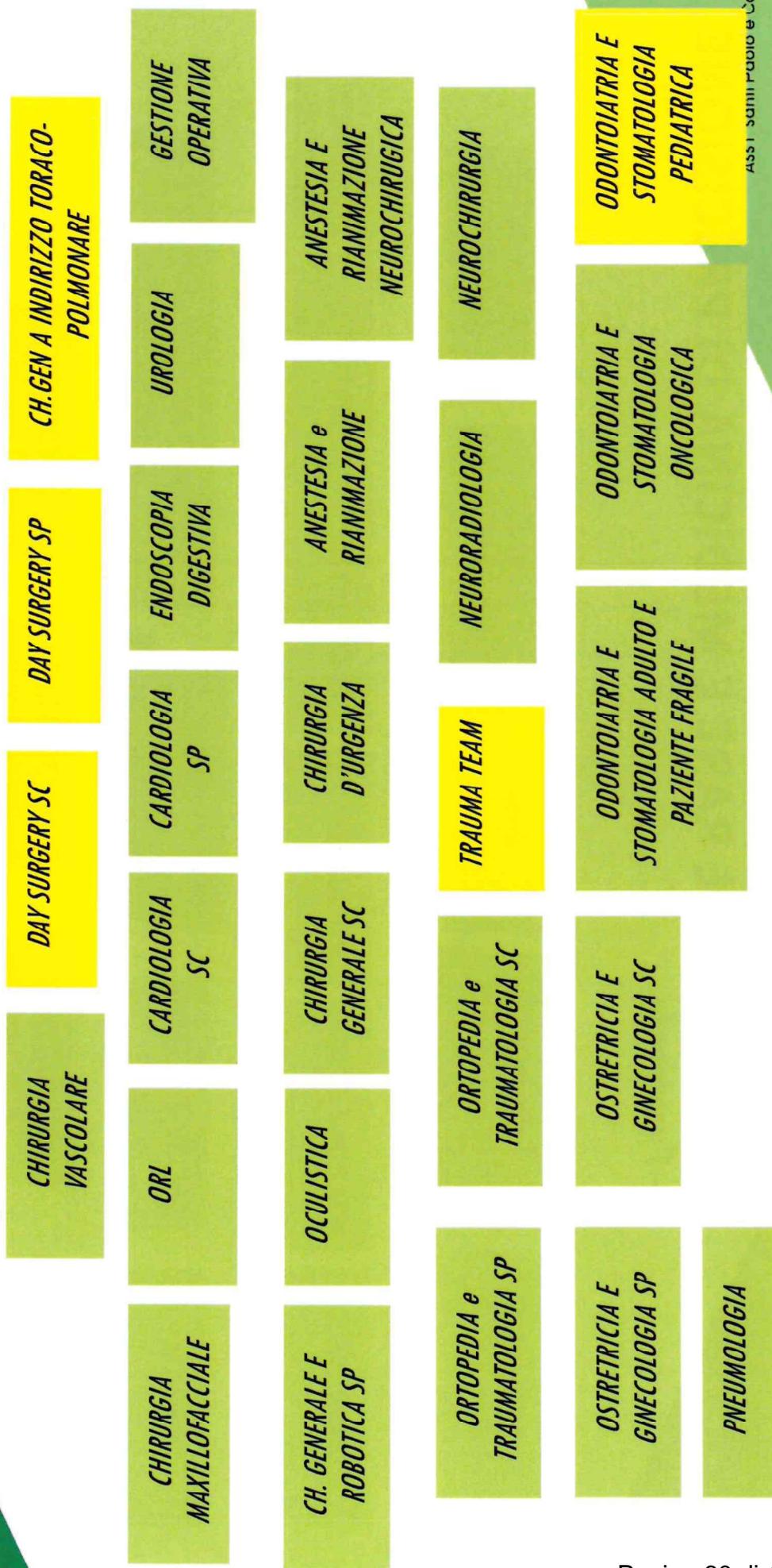
DIP. MALATTIE RARE E MEDICINA DI PRECISIONE

Funzionale



DIP. PERCORSO CHIRURGICO E INTERVENTISTICO

Funzionale





ASST SANTI PAOLO E CARLO

RELAZIONE AGGIORNAMENTO POAS 2022-2024

A seguito di confronto regionale avvenuto a fine dicembre 2024 relativamente alla proposta di modifica del POAS vigente inviata ad agosto 2024, si propone nuovo aggiornamento che nasce sostanzialmente dalla necessità di:

1. Ridefinire i contenuti di alcuni dipartimenti gestionali affinché gli stessi siano effettivamente orientati ed in migliore condizione per perseguire gli obiettivi comuni prioritari anche su input regionale;
2. Creare tre dipartimenti funzionali con un ruolo strategico per le dinamiche di funzionamento e sviluppo futuro aziendale, ai quali l'azienda intende assegnare un mandato incisivo e chiaramente sostenuto dal livello direzionale per lavorare sulla ottimizzazione di percorsi, protocolli e procedure ("Dipartimento percorso chirurgico e interventistico", "Dipartimento dell'anziano e del paziente fragile" e "Dipartimento delle Malattie Rare");
3. Potenziare le strutture in staff alla direzione generale (DG, DA, DS e DSS) allo scopo di poter sviluppare rapidamente tutti quei processi amministrativi e soprattutto gestionali propedeutici all'efficientamento della nostra azienda. L'obiettivo è quello di avere un governo diretto di tutti gli asset fondamentali dell'azienda, come i letti di degenza, le sale operatorie e gli ambulatori, nonché gli investimenti infrastrutturali e tecnologici del PNRR;
4. Progressiva e più strutturata integrazione dei due presidi ospedalieri, istituendo, dove possibile, strutture complesse bi-polo a gestione unificata con contestuale individuazione delle ulteriori SS ad esse afferenti necessarie per la migliore organizzazione del lavoro;

Nello specifico si ritiene opportuno segnalare le seguenti variazioni rispetto al POAS 2022-2024 vigente, della proposta inviata a luglio 2024 rispetto all'attuale proposta:

	Delta DIP.	Delta SC	Delta SSD	Delta SS
Proposta POAS Agosto 2024	+1	-3	-5	+10
Proposta attuale	-1	-1	-5	+9



In particolare:

DIPARTIMENTI

- Mantenimento del numero dei Dipartimenti in capo al DA. L'attuale Dipartimento amministrativo diventa dipartimento tecnico-amministrativo (nella proposta precedente i dipartimenti erano due, uno amministrativo e uno tecnico)
- Conferma del dipartimento DEA gestionale e non funzionale come precedente proposto anche se con una diversa articolazione strutturale e contestuale eliminazione della proposta di creazione di un dipartimento di Area Medica
- Conferma dell'attuale DSM, annullando la proposta di creazione del Dipartimento di Sanità Penitenziaria
- Creazione di un dipartimento funzionale finalizzato alla riorganizzazione dei percorsi chirurgici ed interventistici

STRUTTURE COMPLESSE

- Ricollocazione di alcune strutture complesse tecnico-amministrative e sanitarie all'interno dei dipartimenti o in diretta afferenza al DG, DSS e al DA come da confronto con gli uffici regionali
- Conferma dell'attuale SC Gestione delle Risorse Umane e modifica denominazione della SC proposta in precedenza, controllo direzionale e sviluppo organizzativo in "Controllo Direzionale e Progetti Strategici"
- Conferma dell'attuale SC Qualità e Rischio Clinico
- Conferma della SS Medicina del Lavoro come da proposta di agosto non essendo possibile, con le regole attuali, proporla SSD
- Conferma delle due SC di Psichiatria (una per presidio ospedaliero) come da POAS vigente

STRUTTURE SEMPLICI

- Eliminazione proposta creazione SS "Valorizzazione delle risorse umane"
- creazione nuova SS "Comunicazione e relazioni esterne"

CRONOPROGRAMMA

Come regola generale, tutte le modifiche strutturali (es. cambi afferenza, chiusura, attivazione) delle strutture afferenti ai Dipartimenti Sanitari e Socio-Sanitari sono attuabili dall'approvazione del POAS.

DIREZIONE GENERALE ASST

Da: Risorse Umane
Inviato: venerdì 17 gennaio 2025 12:39
A: elisabetta.guarneri; milano; milano; biasifials@gmail.com; 'Angelo Greco UIL FPL'; Massimo Pugliese; Amato Tommaso; Barca Salvatore; Benes Massimiliano; massimiliano.benes; Caputo Gianni Battista; Clemenza Gaspare; Colli Giuseppe; giovcon; D'Arpa Angela; Dell'Aversana Paolo; Di Tria Giovanni Battista; Fedeli Anna Achiropita; Galimberti Cristina Rosa Maria; Guacci Ciro Leonardo; Mazzi Massimiliano; Mazzitelli Ferdinando; Meraldi Cristina; Migliaccio Giovanni; Nadry Hanane; Olivieri Marina Rosa; pinna.ndr; Porta Elena; Prinzivalli Filippo; Sabato Tommaso; Sansone Salvatore; Scicolone Felice; Scucchia Dario; Suma Cosimo; Talamo Ventura; Toscano Paolo; Trotta Gerardo; Uldedaj Ersil; Varvaro Francesca; Vecera Ester; Moscarello Davide; milano@nursind.it; Delfino Pierantonino; Cioffi Giuseppe Isidoro; NURSING UP LOMBARDIA; Favorito Raffaele; sjdambro3@gmail.com; annunziata@uilfplmilano.it; Addis Gavina; Lo Martire Ornella; Grilli Mattia; Mureddu Angelo; Carrubba Rossana; Cappelli Antonietta; antonioalbanese88@hotmail.it; Benites Ascue Giovanna Vilma; La Notte Vito; Leo Luigi Pantaleo; Mauri Monica; Massimo Pugliese; prefettura.milano@interno.it; Verga Maurizio Domenico; acampi3000@yahoo.it; cislmedici.lombardia@cisl.it; Flocco Luigi; Lattarulo Pietro; Benassi Francesca; Teruggi Aurora; Catanzaro Luigia Silvia; Muscialini Nadia Teresa; c.mariani; cislmedici.milano@cisl.it; sergio.dechiara; Brambilla Anna; Vantadori Maria Grazia; J_negreanu@hotmail.com; Repetto Dolores; CIMO Lombardia; Claudio gmail; Foroni Carlo Maria; Oliva Massimiliano Luca; dechiara.cgil@libero.it; Cerri Fabio; Aprigliano Nicola Francesco; dario.ragonesi.19@gmail.com; Serra Mario; Giglio Francesco; Aprigliano Nicola Francesco; Mannino Agata; Peraldo Donatella; menni@fedir.it; Massimo Pugliese; elisabetta.guarneri; segatori@fedir.it; m.pugliese@cisl.it; fp.milano@cisl.it
Cc: DIREZIONE GENERALE ASST; Direzione Amministrativa; DIREZIONE SANITARIA; Direzione Socio Sanitaria; Giroldi Simona; Bensa Giuliana; Laquintana Dario; Orfeo Nicola Vincenzo; Genovese Gaetano; Liberali Matteo; Palumbo Stefano
Oggetto: Proposta POAS
Allegati: Relazione aggiornamento POAS_2025_v03.pdf; organigramma NUOVA PROPOSTA POAS_ULTIMA VERSIONE_17.01.pdf

"Gent.mi,

con riferimento alla proposta di aggiornamento del POAS 2022/2024 trasmessa nel mese di agosto 2024, a seguito delle interlocuzioni avvenute a fine dicembre u.s. con Regione Lombardia, sono state ripristinate alcune variazioni condivise con il Collegio di Direzione il 14.01.2025.

Si invia pertanto, per opportuna informazione, l'organigramma aggiornato e nota esplicativa con le modifiche apportate che confermano l'organizzazione vigente per come concordato con Regione Lombardia.

Si comunica altresì che si procederà, entro la fine del mese corrente, alla predisposizione della relativa deliberazione e al caricamento della nuova proposta su piattaforma regionale.

Cordiali saluti.

Il DG"

Segreteria

S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane

Tel. 02/8184.3417-4222

risorseumane.hsp@asst-santipaolocarlo.it

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Santi Paolo e Carlo



AGGIORNAMENTO POAS 2022-2024

Proposta

Gennaio 2025

I NUMERI

N. dipartimenti
Gestionali

Attuale
11

Proposta
9

Variatione 2024

-2

+1

-1

dipartimento	ATTUALE			PROPOSTA		
	SC	SSD	SS	SC	SSD	SS
medicina specialistica	8	7	6	10	3	9
area chirurgica	6	3	4	8	3	8
neuroscienze	5		4	5		6
cervico facciale	5	1	3	5	1	3
materno infantile	4	1	5	3	2	7
salute mentale	8	5	21	8	5	19
diagnostica	7	1	4	7	1	4
cardio toraco vascolare	4	1	10			
recupero funzionale	3	1	2			
dea	5	1	5	8	1	18
TOTALE	55	21	64	54	16	74
<i>Variatione 2024</i>				<i>-1</i>	<i>-5</i>	<i>+10</i>
direzione						
dg	5		4	6		6
da	6		10	9		7
ds	7		12	4		12
dss	8		9	7		9
TOTALE	26	0	35	26	0	34
<i>Variatione 2024</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-1</i>
TOTALE	81	21	99	80	16	108
<i>Variatione 2024</i>				<i>-1</i>	<i>-5</i>	<i>+9</i>

LEGENDA



Elemento proveniente da
altro dipartimento



SSD che era SS o
SC che era SS/SSD



Elemento di novità



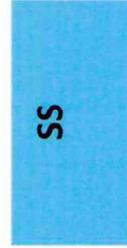
Cambiamento rispetto a
proposta agosto '24



SC



SSD



SS

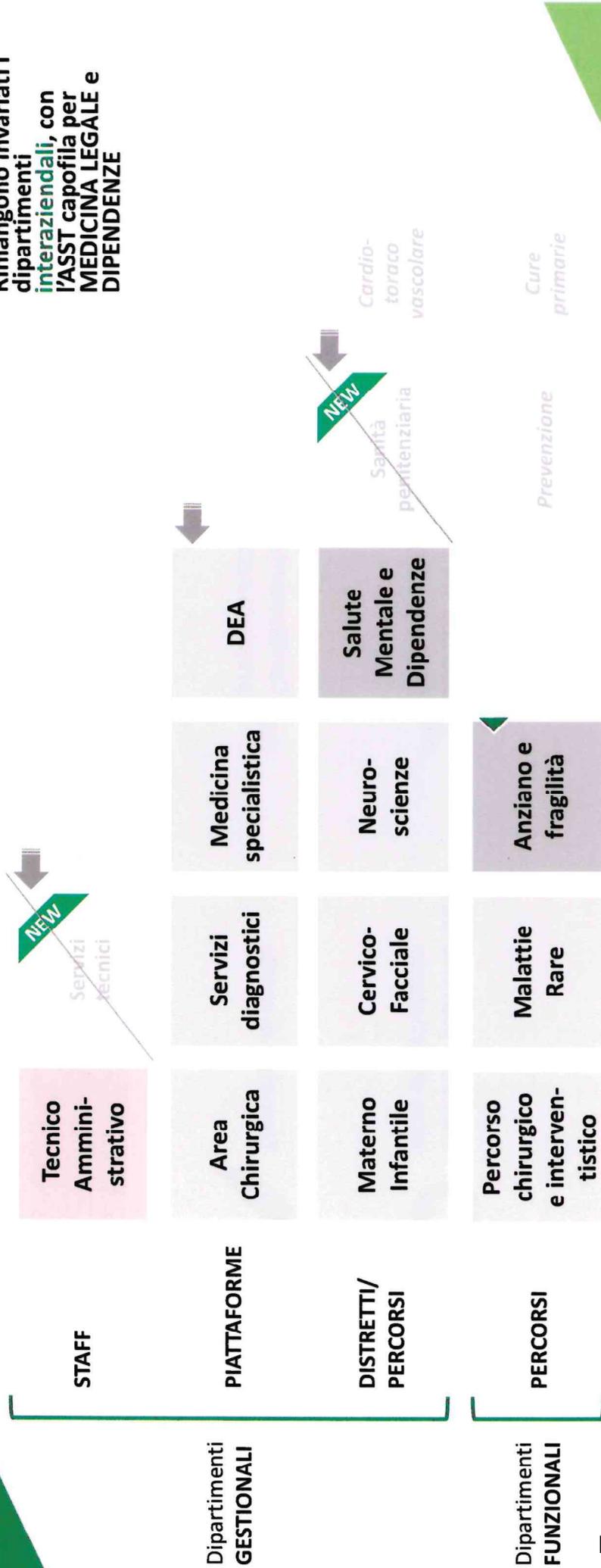
DIPARTIMENTI

DSS

DS

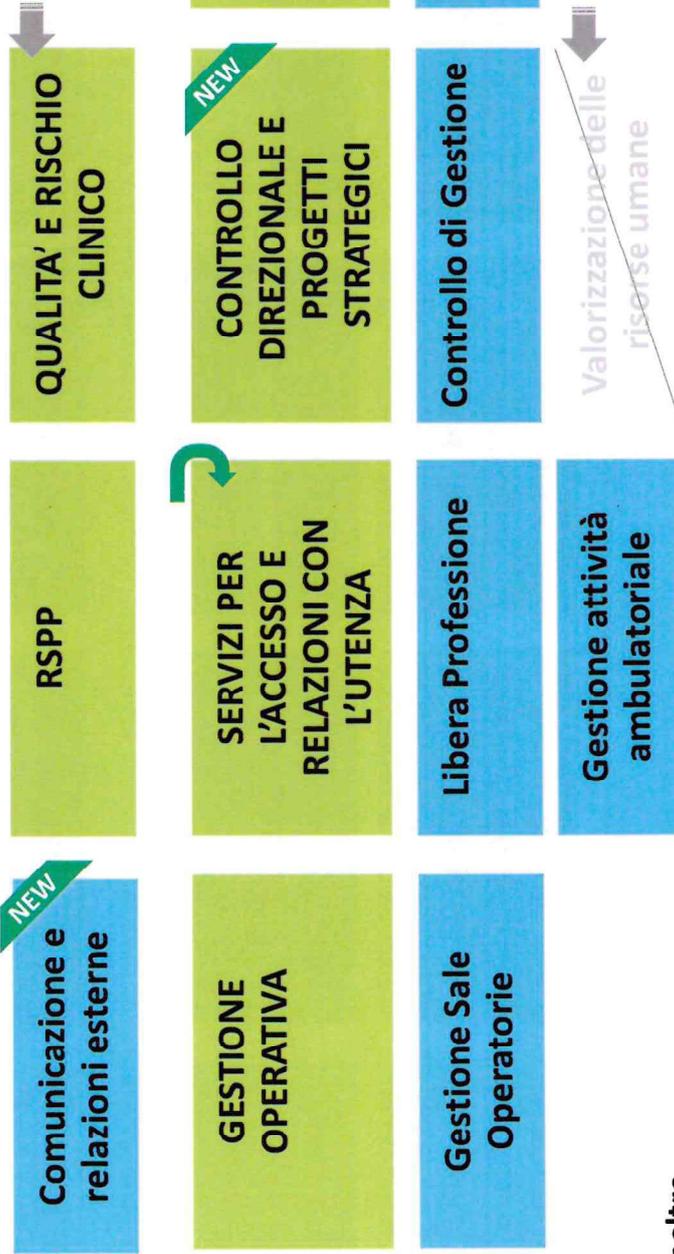
DA

Rimangono invariati i dipartimenti **interaziendali**, con l'ASST capofila per **MEDICINA LEGALE e DIPENDENZE**



	Dipartimenti gestionali	Dipartimenti funzionali
Attuale	11	2
Proposta	9	3
Variazione	-2	+1

DIREZIONE GENERALE



Vengono inoltre mantenute le altre funzioni/uffici

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	5		4
Proposta	6		6
Variazione	+1		+2

DIREZIONE AMMINISTRATIVA

DIPARTIMENTO TECNICO-AMMINISTRATIVO

DIPARTIMENTO SERVIZI TECNICI

GESTIONE AMMINISTRATIVA E GIURIDICA-DELLE RISORSE UMANE

Amministrazione Giuridica-delle risorse-umane
Settore economico

BILANCI e PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA

Gest. Contabilità generale

SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI

Gestione Applicativi
Gestione Reti

CENTRO LOGISTICO e SERVIZI GENERALI

Gestione Magazzini

GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE

Manut. impianti e Gestione Calore
Manut. patrimonio edilizio e accred.to

AFFARI GENERALI e LEGALI

FUNZIONI INTERPRESIDIO

INGEGNERIA CLINICA

GESTIONE ACQUISTI

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	6		10
Proposta	9		7
Variazione	+3		-3

DIREZIONE SANITARIA

MEDICINA DEL
LAVORO

COORDINAMENTO LOCALE DONAZIONE e
PRELIEVO ORGANI E TESSUTI

DMP SC

Sorveglianza
Infezioni Ospedaliere

Edilizia Sanitaria e
Accreditamento

DMP SP

Appropriatezza e
controlli ospedalieri

Fisica sanitaria

MEDICINA LEGALE

Medicina
Necroscopica

Collegi Medico Legali
e Med. Legale di
Comunità

FARMACIA

Dispositivi medici e
medicinali HTA

Farmacia di
integrazione territoriale
e penitenziaria

Galenica Clinica e
Farmaci Sperimentali

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	7		12
Proposta	4		12
Variazione	-3		=

DIREZIONE SOCIO-SANITARIA

CONSULTORI

**UVM e INTEGRAZIONE
ATTIVITÀ SOCIO-SANITARIA**

DISTRETTO 5

**FUNZIONI
TERRITORIALI**

Medicina d'iniziativa

Protesca Integrativa

DISTRETTO 6

**PREVENZIONE E
CENTRI VACCINALI**

**Igiene e
organizzazione
sanitaria territoriale**

DISTRETTO 7

CURE PRIMARIE

**DIREZIONE
COORDINAMENTO CARCERI**

Coordinamento San Vittore

Coordinamento Beccaria

Coordinamento Bollate

Coordinamento Opera

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	8		9
Proposta	7		9
Variazione	-1		=

DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA - DEA

**MEDICINA D'URGENZA
E PRONTO SOCCORSO
SP**

Pronto Soccorso SP

Medicina d'Urgenza SP

**MEDICINA D'URGENZA
E PRONTO SOCCORSO
SC**

Pronto Soccorso SC

Medicina d'Urgenza SC

**MEDICINA GENERALE
SC**

Reumatologia

**MEDICINA GENERALE
SP**

Emostasi e Trombosi

Geriatria

CARDIOLOGIA SP

UCC SP

Elettrofisiologia SP

CARDIOLOGIA SC

UCC SC

Emodinamica SC

PNEUMOLOGIA

Semi Intensiva
Pneumologica SC

Semi Intensiva
Pneumologica SP

Pneumologia
Interventistica

**ANESTESIA e
RIANIMAZIONE**

Coordinamento
Anestesiologico SP

Coordinamento
Anestesiologico SC

Rianimazione e TI SP

Rianimazione e TI SC

**TRAUMA
TEAM**

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	5	1	5
Proposta	8	1	18
Variazione	+3	=	+13

DIPARTIMENTO MEDICINA SPECIALISTICA

NEFROLOGIA E DIALISI

Immunopatologia Renale e
Immunologia clinica

Dialisi Territoriale

DIABETOLOGIA E NUTRIZIONE

Diabetologia e disturbi del
metabolismo

Servizio dietetico e nutrizione
clinica

ENDOCRINOLOGIA

Centro Tiroide

DAMA

ONCOLOGIA

EMATOLOGIA

MEDICINA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E GASTROENTEROLOGIA

Malattie Infiammatorie Intestinali

MALATTIE INFETTIVE

Malattie Sessualmente Trasmissibili (MTS)

RIABILITAZIONE SPECIALISTICA E TERRITORIALE SC

Riabilitazione Cardio
Respiratoria

RIABILITAZIONE SPECIALISTICA E TERRITORIALE SP

Riabilitazione
Neurocognitiva

ADI TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE

DERMATOLOGIA

MEDICINA PROTETTA

--- link con
ENDOSCOPIA
DIGESTIVA per
reparto

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	8	7	6
Proposta	10	3	9
Variazione	+2	-4	+3

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA

**CHIRURGIA GENERALE
e ROBOTICA SP**

Chirurgia mini-
invasiva e robotica

Ch. d'Urgenza

Liver unit

**ORTOPEDIA e
TRAUMATOLOGIA SP**

Orto Geriatria

**CHIRURGIA
GENERALE SC**

BREAST UNIT

**ENDOSCOPIA
DIGESTIVA**

----- link con MEDICINA
SPECIALISTICA per reparto

DAY SURGERY SC

DAY SURGERY SP

**CH.GEN A INDIRIZZO
TORACO-POLMONARE**

**ORTOPEDIA e
TRAUMATOLOGIA SC**

UROLOGIA

Urologia
endoscopica

**CHIRURGIA
VASCOLARE**

Piede Diabetico

**CHIRURGIA
D'URGENZA**

Chirurgia della
Parete addominale

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	6	3	4
Proposta	8	3	8
Variazione	+2	=	+4

DIPARTIMENTO CERVICO-FACCIALE

ORL

**Chirurgia
Endoscopica
Laringo-Faringea**

**Chirurgia della
tiroide**

**CHIRURGIA
MAXILLOFACCIALE**

**Chirurgia
Malformazioni
Cranio Facciali**

OCULISTICA

**ODONTOIATRIA E
STOMATOLOGIA
ADULTO E PAZIENTE
FRAGILE**

**ODONTOIATRIA E
STOMATOLOGIA
ONCOLOGICA**

**ODONTOIATRIA E
STOMATOLOGIA
PEDIATRICA**

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	5	1	3
Proposta	5	1	3
Variazione	=	=	=

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE

**ANESTESIA E RIANIMAZIONE
NEUROCHIRURGICA**

Terapia del dolore

NEUROCHIRURGIA

**Neurochirurgia
stereotassica e
funzionale**

NEUROLOGIA SP

**Patologie
Neurodegenerative**

NEUROLOGIA SC

Stroke Unit

Neurofisiopatologia

NEURORADIOLOGIA

**Neuroradiologia
Diagnostica**

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	5		4
Proposta	5		6
Variazione	=		+2

DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE

**OSTERICIA E
GINECOLOGIA SC**

**Centro Ascolto e
Soccorso Donna**

**OSTETRICIA E
GINECOLOGIA SP**

**Centro salute per
le donne migranti**

**Uroginecologia e
riabilitazione
pavimento pelvico**

PEDIATRIA

PS Pediatrico SC

PS Pediatrico SP

**Nido e patologia
neonatale**

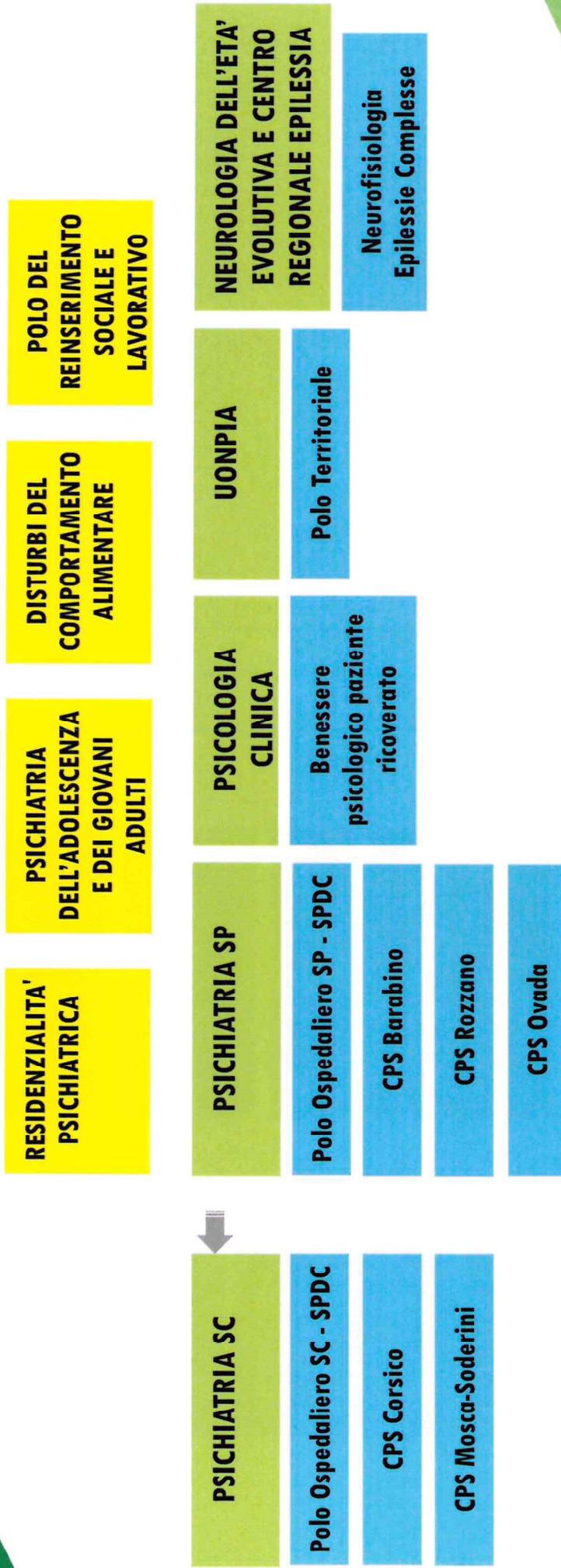
Malattie Rare

PMA

**ENDOCRINOLOGIA
PEDIATRICA**

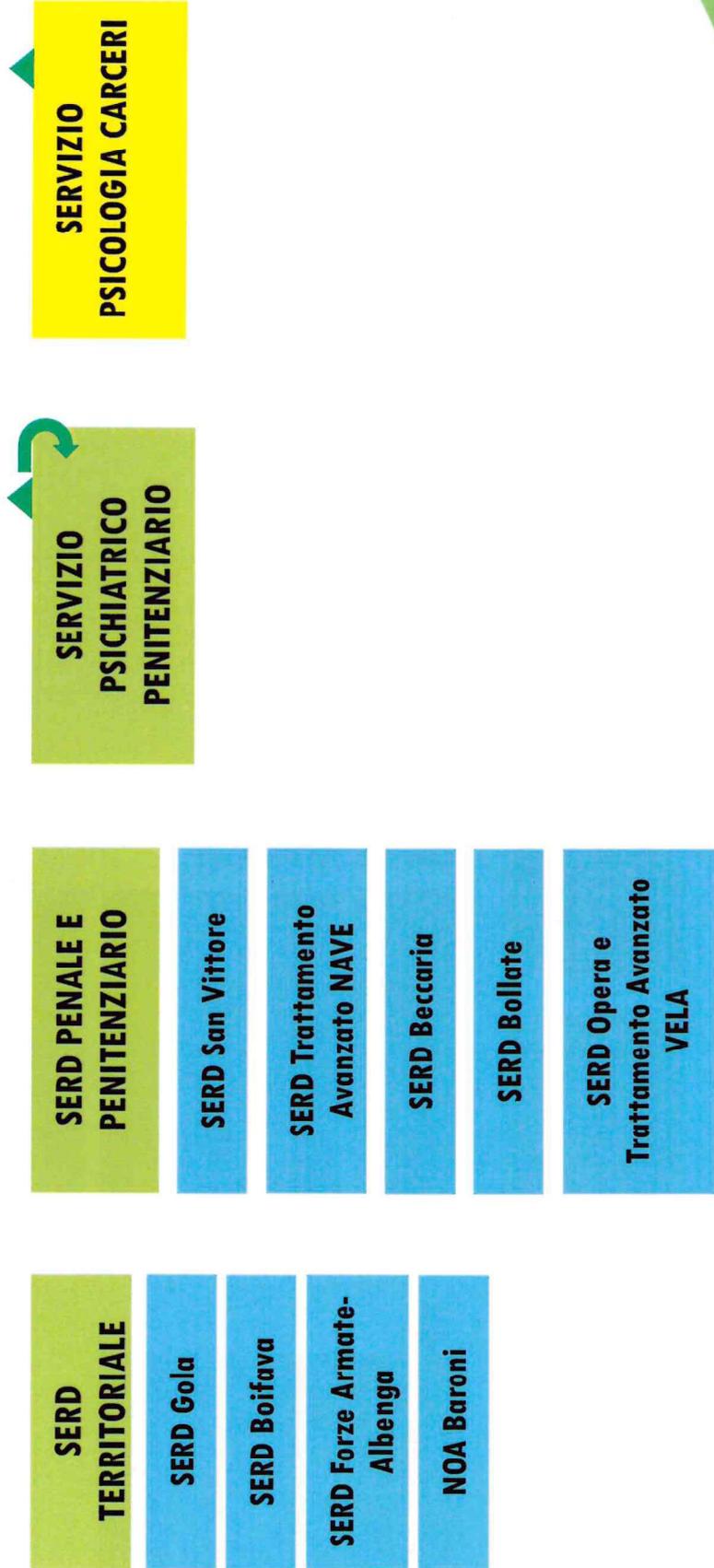
	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	4	1	5
Proposta	3	2	7
Variazione	-1	+1	+2

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE (1/2)



	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	8	5	21
Proposta	8	5	19
Variazione	=	=	-2

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE (2/2)



	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	8	5	21
Proposta	8	5	19
Variazione	=	=	-2

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI DIAGNOSTICI

RADIOLOGIA

Radiologia PS

**MEDICINA
NUCLEARE**

**RADIOLOGIA
INTERVENTISTICA**

**LAB. ANALISI
CHIMICO CLINICHE**

**Diagnostica
Ematologica**

**MICROBIOLOGIA E
VIROLOGIA**

GENETICA MEDICA

**ANATOMIA
PATOLOGICA**

**Anatomia Patologica
SC**

SIMT

SIMT SP

	Strutture complesse	Strutture dipartimentali	Strutture semplici
Attuale	7	1	4
Proposta	7	1	4
Variazione	=	=	=

DIPARTIMENTO DELL'ANZIANO E DELLA FRAGILITÀ

Funzionale

UVM e INTEGRAZIONE
ATTIVITÀ SOCIOSANITARIA

Protesica Integrativa

RIABILITAZIONE
SPECIALISTICA SC

RIABILITAZIONE
SPECIALISTICA SP

MEDICINA
GENERALE SC

MEDICINA
GENERALE SP

ONCOLOGIA

CARDIOLOGIA SC

CARDIOLOGIA SP

PNEUMOLOGIA

NEUROLOGIA SP

NEUROLOGIA SC

EMATOLOGIA

DISTRETTO 5

DISTRETTO 6

DISTRETTO 7

DAMA

ADI TERAPIA DEL
DOLORE E CURE
PALLIATIVE

Orto Geriatria

SERVIZI PER L'ACCESSO E
RELAZIONI CON L'UTENZA

GENETICA MEDICA

PEDIATRIA

DAMA

ANATOMIA
PATOLOGICA

NEUROLOGIA DELL'ETÀ
EVOLUTIVA

Malattie rare

PNEUMOLOGIA

NEFROLOGIA E DIALISI

CARDIOLOGIA SC

CARDIOLOGIA SP

OCULISTICA

ORTOPEDIA e
TRAUMATOLOGIA SP

FARMACIA

LAB. ANALISI CHIMICO
CLINICHE

MEDICINA GENERALE SP
Emostasi e Trombosi

MEDICINA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E
GASTROENTEROLOGIA

CHIRURGIA

MAXILLOFACCIALE

Chirurgia Malformazioni
Cranio Facciali

OSTRETRICIA E
GINECOLOGIA SP

OSTRETRICIA E
GINECOLOGIA SC

ONCOLOGIA

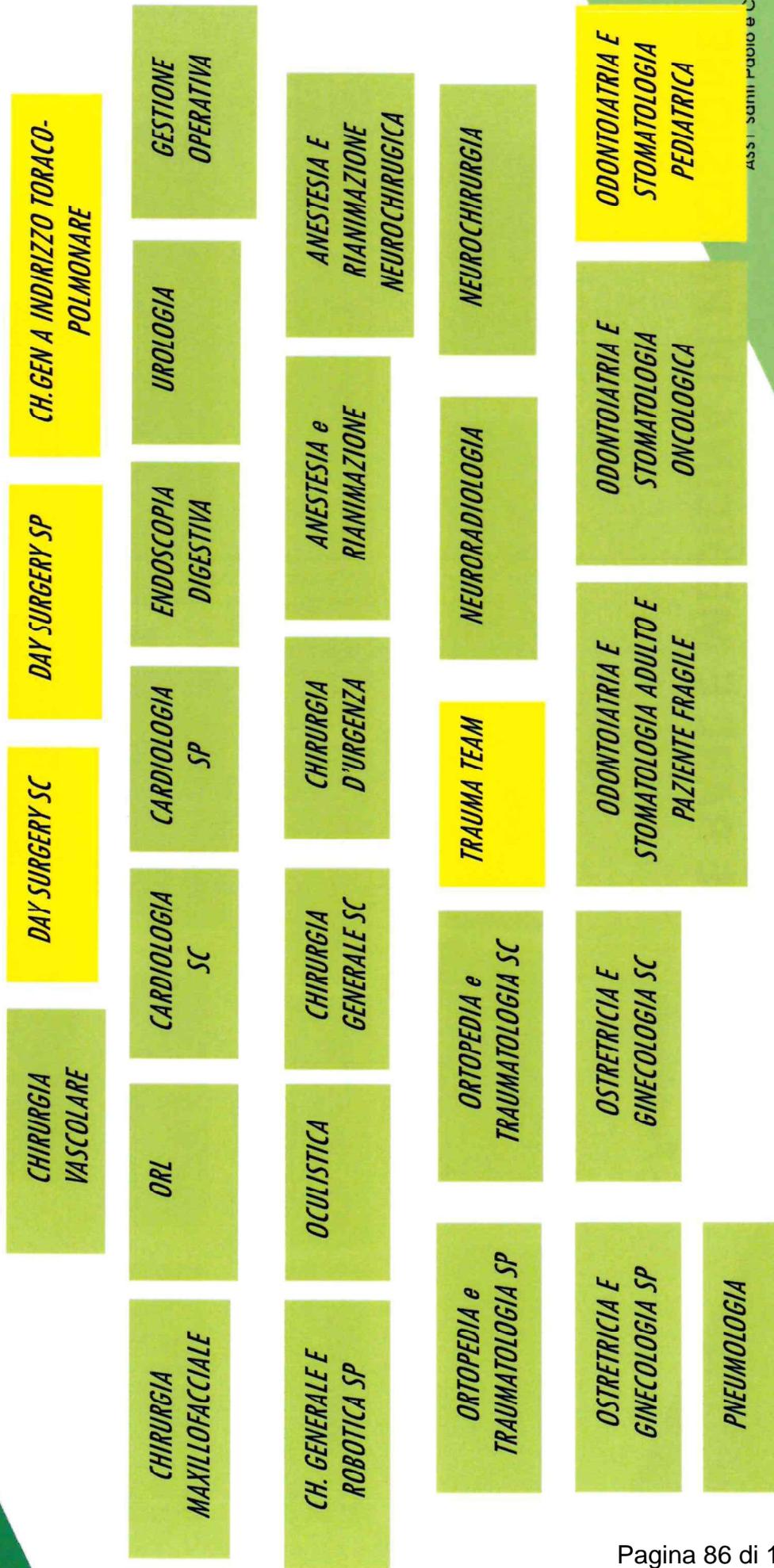
DERMATOLOGIA

NEUROLOGIA SC

NEUROLOGIA SP

DIP. PERCORSO CHIRURGICO E INTERVENTISTICO

Funzionale





ASST SANTI PAOLO E CARLO

RELAZIONE AGGIORNAMENTO POAS 2022-2024

A seguito di confronto regionale avvenuto a fine dicembre 2024 relativamente alla proposta di modifica del POAS vigente inviata ad agosto 2024, si propone nuovo aggiornamento che nasce sostanzialmente dalla necessità di:

1. Ridefinire i contenuti di alcuni dipartimenti gestionali affinché gli stessi siano effettivamente orientati ed in migliore condizione per perseguire gli obiettivi comuni prioritari anche su input regionale;
2. Creare tre dipartimenti funzionali con un ruolo strategico per le dinamiche di funzionamento e sviluppo futuro aziendale, ai quali l'azienda intende assegnare un mandato incisivo e chiaramente sostenuto dal livello direzionale per lavorare sulla ottimizzazione di percorsi, protocolli e procedure ("Dipartimento percorso chirurgico e interventistico", "Dipartimento dell'anziano e del paziente fragile" e "Dipartimento delle Malattie Rare");
3. Potenziare le strutture in staff alla direzione generale (DG, DA, DS e DSS) allo scopo di poter sviluppare rapidamente tutti quei processi amministrativi e soprattutto gestionali propedeutici all'efficientamento della nostra azienda. L'obiettivo è quello di avere un governo diretto di tutti gli asset fondamentali dell'azienda, come i letti di degenza, le sale operatorie e gli ambulatori, nonché gli investimenti infrastrutturali e tecnologici del PNRR;
4. Progressiva e più strutturata integrazione dei due presidi ospedalieri, istituendo, dove possibile, strutture complesse bi-polo a gestione unificata con contestuale individuazione delle ulteriori SS ad esse afferenti necessarie per la migliore organizzazione del lavoro;

Nello specifico si ritiene opportuno segnalare le seguenti variazioni rispetto al POAS 2022-2024 vigente, della proposta inviata a luglio 2024 rispetto all'attuale proposta:

	Delta DIP.	Delta SC	Delta SSD	Delta SS
Proposta POAS Agosto 2024	+1	-3	-5	+10
Proposta attuale	-1	-1	-5	+9



In particolare:

DIPARTIMENTI

- Mantenimento del numero dei Dipartimenti in capo al DA. L'attuale Dipartimento amministrativo diventa dipartimento tecnico-amministrativo (nella proposta precedente i dipartimenti erano due, uno amministrativo e uno tecnico)
- Conferma del dipartimento DEA gestionale e non funzionale come precedente proposto anche se con una diversa articolazione strutturale e contestuale eliminazione della proposta di creazione di un dipartimento di Area Medica
- Conferma dell'attuale DSM, annullando la proposta di creazione del Dipartimento di Sanità Penitenziaria
- Creazione di un dipartimento funzionale finalizzato alla riorganizzazione dei percorsi chirurgici ed interventistici

STRUTTURE COMPLESSE

- Ricollocazione di alcune strutture complesse tecnico-amministrative e sanitarie all'interno dei dipartimenti o in diretta afferenza al DG, DSS e al DA come da confronto con gli uffici regionali
- Conferma dell'attuale SC Gestione delle Risorse Umane e modifica denominazione della SC proposta in precedenza, controllo direzionale e sviluppo organizzativo in "Controllo Direzionale e Progetti Strategici"
- Conferma dell'attuale SC Qualità e Rischio Clinico
- Conferma della SS Medicina del Lavoro come da proposta di agosto non essendo possibile, con le regole attuali, proporla SSD
- Conferma delle due SC di Psichiatria (una per presidio ospedaliero) come da POAS vigente

STRUTTURE SEMPLICI

- Eliminazione proposta creazione SS "Valorizzazione delle risorse umane"
- creazione nuova SS "Comunicazione e relazioni esterne"

CRONOPROGRAMMA

Come regola generale, tutte le modifiche strutturali (es. cambi afferenza, chiusura, attivazione) delle strutture afferenti ai Dipartimenti Sanitari e Socio-Sanitari sono attuabili dall'approvazione del POAS.

Milano, 23/01/2025

Alla c.a Direzione Strategica

Asst Santi Paolo e Carlo Milano

CONSIDERAZIONI NUOVA VERSIONE POAS

Le sottoscritte OO SS della Dirigenza Sanitaria hanno preso visione del documento inviatoci il 17/01/2025, confrontandolo sia con il POAS vigente che con la proposta di cui alla delibera n.1305 del 02/08/2024, e intendono con questo scritto esprimere alcune considerazioni in merito.

Osservazioni generali:

La prima osservazione generale è che, con soddisfazione, nella versione attuale sono state fatte modifiche che hanno accolto alcune delle obiezioni poste dalle OO.SS. della Dirigenza Sanitaria alla versione precedente, ma che rispondono ancora solo in parte ai rilievi mossi nel luglio 2024.

La relazione di accompagnamento risulta insufficiente nella motivazione delle varie scelte fatte, per cui anche le considerazioni che seguono inevitabilmente risentono di ciò.

Pur nel riassetto eseguito permangono ancora un numero di variazioni significative rispetto al POAS vigente, con la trasformazione di alcuni Dipartimenti (di tipo gestionale e la novità di 3 dipartimenti funzionali), la cancellazione di altri, spostamenti di strutture da un dipartimento all'altro, creazione di nuove SSD ed SS, accorpamenti di SC e altro.

Rimangono quindi le considerazioni generali fatte precedentemente.

Nello specifico viene ridato ruolo gestionale al Dipartimento Emergenza-Urgenza, ma a scapito del Dipartimento di Medicina; viene cancellato il Dipartimento di Sanità Penitenziaria; rimangono tre Dipartimenti Funzionali con la creazione del Dipartimento del Percorso Chirurgico ed Interventistico.

Osservazioni specifiche sulle proposte modifiche POAS:

1-DIREZIONE GENERALE

Notiamo con piacere la trasformazione in Struttura Complessa della "Qualità e Rischio Clinico", anche se non si spiega il posizionamento in staff alla DG.

Per il resto rimangono le osservazioni fatte precedentemente, soprattutto riguardo la DAPSS con la cancellazione di SS dei Poli Ospedali e del Polo Territoriale.

2-DIREZIONE SANITARIA

Sorprende l'ulteriore retrocessione della SC Medicina del Lavoro prima a SSD ed ora a SS, così come la perdita di afferenza della Qualità e Rischio Clinico, dopo quella dell'Ingegneria clinica.

3-DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Qui si nota sia la riproposizione di un unico Dipartimento Tecnico-Amministrativo che la riunificazione delle Risorse Umane il cui spacchettamento aveva destato qualche perplessità.

Stride ancora l'assenza di un ruolo maggiore alla Formazione che di fatto rimane un Ufficio.

4-DIREZIONE SOCIOSANITARIA

Valgono le considerazioni precedenti con però il cambio di afferenza di due SS ed il rientro della Direzione Carceri.

5-DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA DEA

In questo caso viene giustamente reintegrato il Dipartimento Gestionale con il reinserimento anche dell'Anestesia e Rianimazione, ma ad esso afferiscono anche le Medicine Generali, la Cardiologia e la Pneumologia, cancellando di fatto il Dipartimento di Medicina e creando un dipartimento "misto" in cui le SC citate sembrerebbero dover dare priorità solo all'urgenza.

6-DIPARTIMENTO MEDICINA SPECIALISTICA

Rimangono le considerazioni fatte precedentemente con l'aggiunta di alcune SC acquisite dal Dipartimento Medico

7-DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA

Accolta con favore la fuoriuscita della Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione dal Dipartimento di Area Chirurgica, anche se rimangono le perplessità legate all'accorpamento della stessa SC per entrambi i presidi ospedalieri San Paolo e San Carlo.

Si ribadisce invece il disappunto per la mancata trasformazione della Breast Unit in SSD, per il lavoro di alto profilo che svolge su entrambi i Poli, per la peculiarità di cure che eroga e per la trasversalità delle strutture che la coadiuvano in ogni fase di cura.

8-DIPARTIMENTO CERVICO-FACCIALE

Di fatto invariato senza considerazioni aggiuntive

9-DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE

Rimangono le considerazioni fatte precedentemente

10-DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE

Rimangono le considerazioni fatte precedentemente

11-DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

Di fatto riprende alcune strutture dal dismesso Dipartimento di Sanità Penitenziaria e vede riconosciuto il suo ruolo trasversale tra Ospedale e Territorio. Vengono reintegrate le due SC di Psichiatria.

12- DIPARTIMENTO DEI SERVIZI DIAGNOSTICI

Di fatto invariato senza considerazioni aggiuntive

13-DIPARTIMENTI FUNZIONALI

Qui la novità riguarda il Dipartimento funzionale del Percorso Chirurgico e Interventistico.

Dal punto di vista clinico ci permettiamo di segnalare l'assenza della SSD Radiologia Interventistica.

Da un punto di vista generale invece, pur non essendone esplicitata la finalità, ma immaginandone i possibili compiti ed obiettivi e condividendoli, stride l'assenza delle due DMP, così come quella del DAPSS, in una logica di lavoro multidisciplinare e multiprofessionale.

Firmatari i Rappresentanti delle OOSS sottostanti

ANAAO ASSOMED dr. Massimiliano Oliva CIMO FESMED dr. Maurizio Verga

FEDERAZIONE CISL MEDICI dr. Pietro Lattarulo UIL MEDICI FPL dr. Nicola Aprigliano FVM dr. Dario Ragonesi



LA RETTRICE

Milano, 21 gennaio 2025

Gentilissima
Dott.ssa Simona Giroldi
Direttrice Generale
ASST Santi Paolo e Carlo
Via A. Di Rudinì n. 8 - 20142 Milano
direzione.generale@asst-santipaolocarlo.it

e p.c
Gent.mo Prof. Francesco Blasi
Prorettore ai Rapporti con il Sistema Sanitario

Gent.mo Prof. Mario Cozzolino
Direttore del Dipartimento di Scienze della Salute
=====

Oggetto: Proposta di modifica al Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024 dell'ASST Santi Paolo e Carlo

Gentile Direttrice,

si riscontra la proposta di Organigramma del nuovo Piano di Organizzazione Aziendale Strategico pervenuta in data 17.01.2025 con Vostra prot. 2007/25.

Esaminati i documenti pervenuti, si apprende con favore la nuova istituzione della SC di Chirurgia Robotica anche in considerazione dell'importanza rivestita dalla Scuola di formazione in Chirurgia Robotica del Dipartimento di Scienze della Salute dell'Università degli Studi di Milano istituita in accordo con la Regione Lombardia.

Si richiama l'attenzione su quanto proposto per le SC di Neurologia e Psichiatria, presenti su entrambi i Presidi ospedalieri, e si manifesta sin d'ora l'auspicio che, in sede di approvazione del nuovo POAS che verrà ridiscusso con le nuove linee guida nel mese di aprile prossimo, sarà individuata, per ciascuna struttura, un'unica figura apicale universitaria ancorchè con articolazione sui due Presidi.

Da ultimo si condivide quanto proposto con riferimento alla SS di Medicina del Lavoro, per la quale nel nuovo POAS è prevista la trasformazione in SSD, e si confida che anche per tale struttura, presente sui due Presidi ospedalieri, sarà individuato un unico Direttore universitario.



LA RETTRICE

Auspicando nell'accoglimento delle sopra rappresentate precisazioni, si esprime parere favorevole in merito alla proposta di Organigramma del nuovo Piano di Organizzazione Aziendale Strategico.

Si porgono cordiali saluti,

Marina Brambilla



MARINA
MARZIA
BRAMBILLA
Università degli
Studi di Milano
22.01.2025
12:59:11
GMT+02:00

702 - ASST SANTI PAOLO E CARLO

CRONOPROGRAMMA

DIPARTIMENTI GESTIONALI

DCT	DCT01	DIPARTIMENTO AREA CARDIO-TORACO-VASCOLARE		da data approvazione POAS	Da Chiudere
DDF	DDF01	DIPARTIMENTO DEL RECUPERO FUNZIONALE E FRAGILITÀ		da data approvazione POAS	Da Chiudere

UNITÀ ORGANIZZATIVE

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA

SS	10906	CHIRURGIA DELLA PARETE ADDOMINALE	03091500 MILANO OSP. S.CARLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	10906	CHIRURGIA MINI-INVASIVA E ROBOTICA	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	14302	UROLOGIA ENDOSCOPICA	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare

DIPARTIMENTO AREA EMERGENZA - URGENZA

SS	12608	GERIATRIA	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	21503	MEDICINA D'URGENZA SP	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
SC	30102	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	30103	RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA SAN PAOLO	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	30104	RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA SAN CARLO	03091500 MILANO OSP. S.CARLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	30104	COORDINAMENTO ANESTESIOLOGICO SAN PAOLO	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	30105	COORDINAMENTO ANESTESIOLOGICO SAN CARLO	03091500 MILANO OSP. S.CARLO	da data approvazione POAS	Da Attivare

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE

SC	14001	SERVIZIO PSICHIATRICO PENITENZIARIO	TER70200 ATTIVITÀ TERRITORIALE	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	-------------------------------------	--------------------------------	---------------------------	--------------------

SS	14002	POLO OSPEDALIERO SP - SPDC	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------------	--------------------

DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE

SS	13705	UROGINECOLOGIA E RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	---	----------------------------------	------------------------------	--------------------

SSD	13901	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	STAFF - 03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
-----	-------	------------------------------	--	------------------------------	--------------------

SS	13902	MALATTIE RARE	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	---------------	-----------------------------------	------------------------------	--------------------

SS	13903	PS PEDIATRICO SP	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	------------------	----------------------------------	------------------------------	--------------------

DIPARTIMENTO MEDICINA SPECIALISTICA

SC	20603	ENDOCRINOLOGIA	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	----------------	-----------------------------------	------------------------------	--------------------

SS	20604	CENTRO TIROIDE	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	----------------	-----------------------------------	------------------------------	--------------------

SC	20605	DIABETOLOGIA E NUTRIZIONE	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	--------------------

SS	20606	DIABETOLOGIA E DISTURBI DEL METABOLISMO	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	---	-----------------------------------	------------------------------	--------------------

SS	20607	SERVIZIO DIETETICO E NUTRIZIONE CLINICA	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	--	-----------------------------------	------------------------------	--------------------

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE

SS	13003	NEUROCHIRURGIA STEREOTASSICA E FUNZIONALE	03091500 MILANO OSP. S.CARLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	---	---------------------------------	------------------------------	--------------------

SS	21802	TERAPIA DEL DOLORE	03091500 MILANO OSP. S.CARLO	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	--------------------	---------------------------------	------------------------------	--------------------

DIPARTIMENTO TECNICO-AMMINISTRATIVO

SC	50201	FUNZIONI INTERPRESIDIO	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	---------------------------	-----------------------------------	------------------------------	--------------------

SC	50505	SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	--------------------

SS	50506	GESTIONE APPLICATIVI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	50508	GESTIONE RETI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
SC	51501	CENTRO LOGISTICO E SERVIZI GENERALI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	51502	GESTIONE MAGAZZINI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
SC	53002	INGEGNERIA CLINICA	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare

COMUNICAZIONE E MARKETING

SS	53202	COMUNICAZIONE E RELAZIONI ESTERNE	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
SC	40702	SERVIZI PER L'ACCESSO E RELAZIONI CON L'UTENZA	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	40703	LIBERA PROFESSIONE	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	40704	GESTIONE ATTIVITÀ AMBULATORIALE	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
SS	54703	GESTIONE SALE OPERATORIE	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare

MEDICINA DEL LAVORO

SS	12502	MEDICINA DEL LAVORO	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	---------------------	--------------------------------	---------------------------	--------------------

SERVIZI GENERALI: CONTROLLO DI GESTIONE

SC	50602	CONTROLLO DIREZIONALE E PROGETTI STRATEGICI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Attivare
----	-------	---	--------------------------------	---------------------------	--------------------

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA

SSD	10901	CHIRURGIA VERTEBRALE	STAFF - 03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
-----	-------	----------------------	--	---------------------------	--------------------

DIPARTIMENTO AREA EMERGENZA - URGENZA

SC	14902	ANESTESIA E RIANIMAZIONE SP	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	14903	COORDINAMENTO ANESTESIOLOGICO	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SC	30103	ANESTESIA E RIANIMAZIONE SC	03091500 MILANO OSP. S.CARLO	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	32102	EMODINAMICA SP	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	32102	EMODINAMICA SC	03091500 MILANO OSP. S.CARLO	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	60901	EMERGENZE E URGENZE INTRA E EXTRA OSPEDALIERE	03091500 MILANO OSP. S.CARLO	da data approvazione POAS	Da Chiudere

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE

SS	30801	DH E CENTRO DIURNO I	TER70200 ATTIVITÀ TERRITORIALE	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	30802	DH E CENTRO DIURNO II	TER70200 ATTIVITÀ TERRITORIALE	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	31701	PSICOLOGIA SETTORE PENITENZIARIO	TER70200 ATTIVITÀ TERRITORIALE	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SC	50201	GESTIONE PROCESSI AMMINISTRATIVI DIPARTIMENTALI	TER70200 ATTIVITÀ TERRITORIALE	da data approvazione POAS	Da Chiudere

DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE

SC	13901	PEDIATRIA SC	03091500 MILANO OSP. S.CARLO	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	13902	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	03091400 MILANO OSP. S. PAOLO	da data approvazione POAS	Da Chiudere

DIPARTIMENTO MEDICINA SPECIALISTICA

SC	12101	GERIATRIA	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SSD	1SA01	CURE SUB ACUTE	STAFF - 03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SSD	20601	MALATTIE ENDOCRINE	STAFF - 03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere

SSD	20602	DIABETOLOGIA E DISTURBI EDL METABOLISMO	STAFF - 03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SSD	25801	GASTROENTEROLOGIA - SERVIZIO DI FISIOPATOLOGIA DIGESTIVA	STAFF - 03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SSD	25803	SERVIZIO DIETETICO E NUTRIZIONE CLINICA	STAFF - 03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere

DIPARTIMENTO TECNICO-AMMINISTRATIVO

SC	40701	AREA ACCOGLIENZA - CUP	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	50102	AFFARI GENERALI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	51304	AMMINISTRAZIONE ECONOMICA DEL PERSONALE	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	51902	ECONOMATO	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	51903	GARE E CONTRATTI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	52404	GESTIONE PATRIMONIO E STRUTTURE TERRITORIALI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	53702	LIBERA PROFESSIONE	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere

ALTRE ATTIVITA' CONTRO DIPENDENZE

SC	72501	PROGRAMMAZIONE STUDI RICERCHE DIPENDENZE AREA DELLE DIPENDENZE	TER70200 ATTIVITÀ TERRITORIALE	da data approvazione POAS	Da Chiudere
----	-------	---	-----------------------------------	------------------------------	--------------------

BIOINGEGNERIA/INGEGNERIA CLINICA

SC	53001	INGEGNERIA CLINICA	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SC	12501	MEDICINA DEL LAVORO	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere

SERVIZI GENERALI: SISTEMI INFORMATIVI

SC	50501	SISTEMI INFORMATIVI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
----	-------	---------------------	-----------------------------------	------------------------------	--------------------

SS	50502	GESTIONE APPLICATIVI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
SS	50503	GESTIONE RETI	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere

SERVIZI GENERALI: DIREZIONE SANITARIA

SC	51201	DIREZIONE FUNZIONI INTERPRESIDIO	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
----	-------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------	--------------------

SERVIZIO FARMACEUTICO

SS	85003	FARMACI E FARMACOEPIDEMIOLOGIA	03070200 SERVIZI CENTRALIZZATI	da data approvazione POAS	Da Chiudere
----	-------	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	--------------------

DIPARTIMENTI FUNZIONALI AZIENDALI

DFA	DFA01	PERCORSO CHIRURGICO E INTERVENTISTICO		da data approvazione POAS	Da Attivare
DFA	DFA02	DIPARTIMENTO DELL' ANZIANO E DELLA FRAGILITA'		da data approvazione POAS	Da Attivare
DFA	DFA03	MALATTIE RARE E MEDICINA DI PRECISIONE		da data approvazione POAS	Da Attivare
DMP	DMP01	DIPARTIMENTO FUNZIONALE DI PREVENZIONE		da data approvazione POAS	Da Chiudere
DCP	DCP01	DIPARTIMENTO FUNZIONALE DI CURE PRIMARIE		da data approvazione POAS	Da Chiudere

Organigramma Proposto

2022 - 2025

Aggiornamento 2025

702 - ASST SANTI PAOLO E CARLO

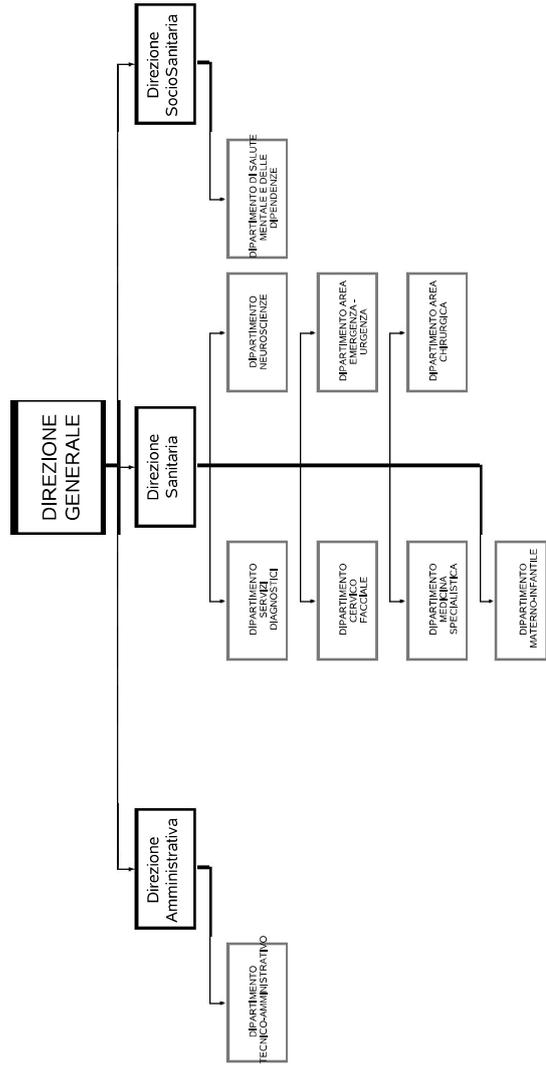
Sistema Socio Sanitario

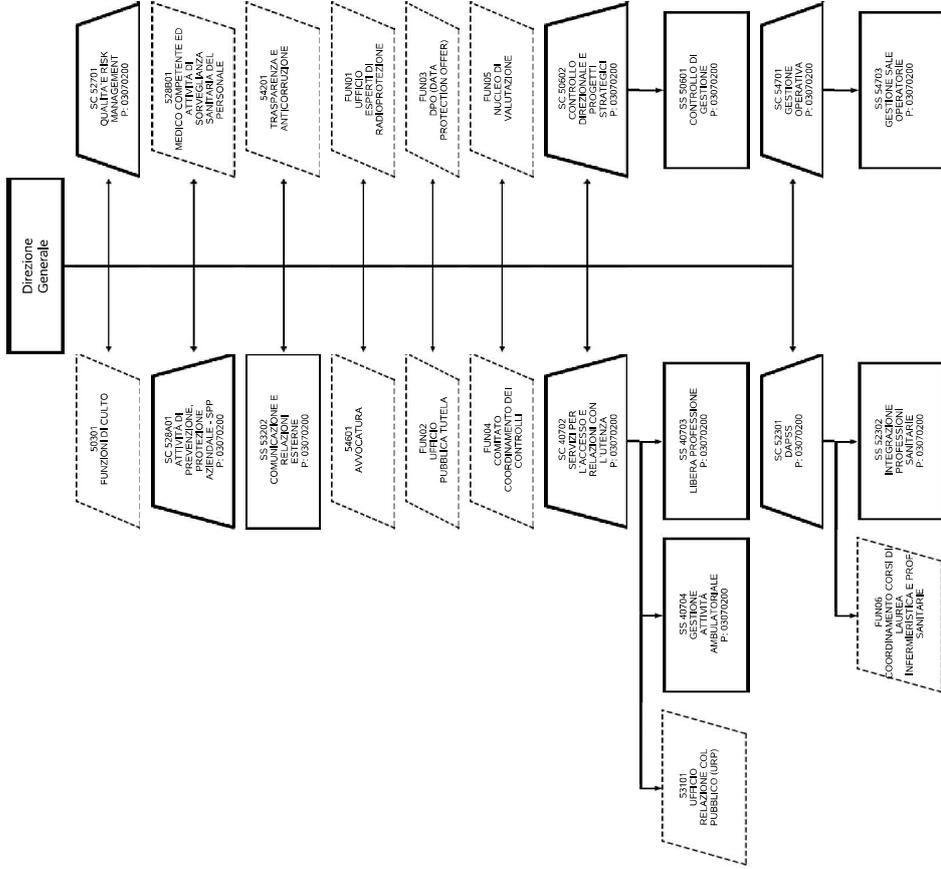


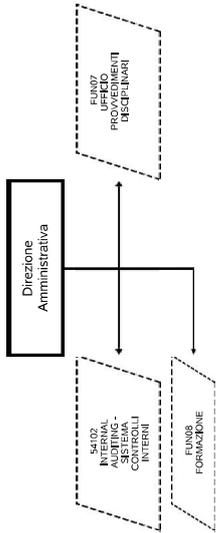
Regione
Lombardia

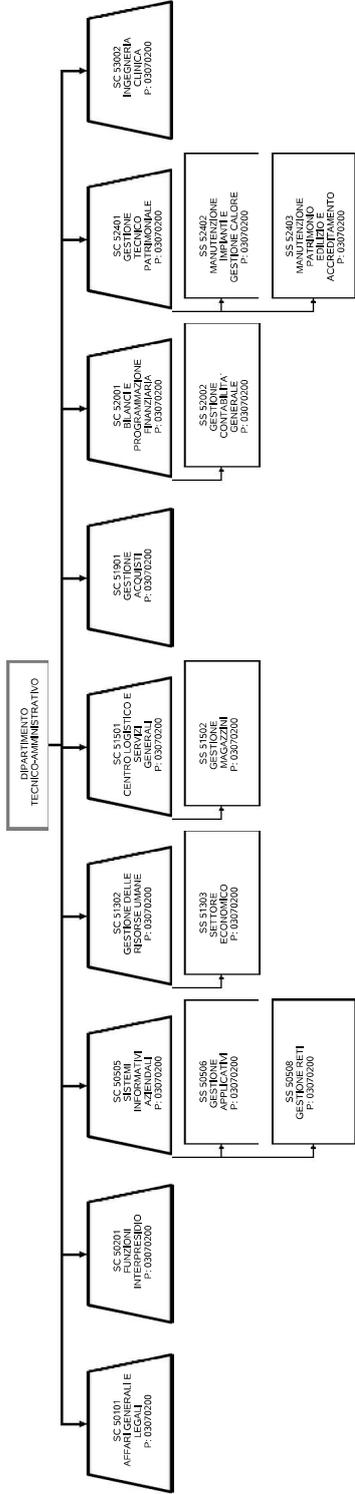
Legenda

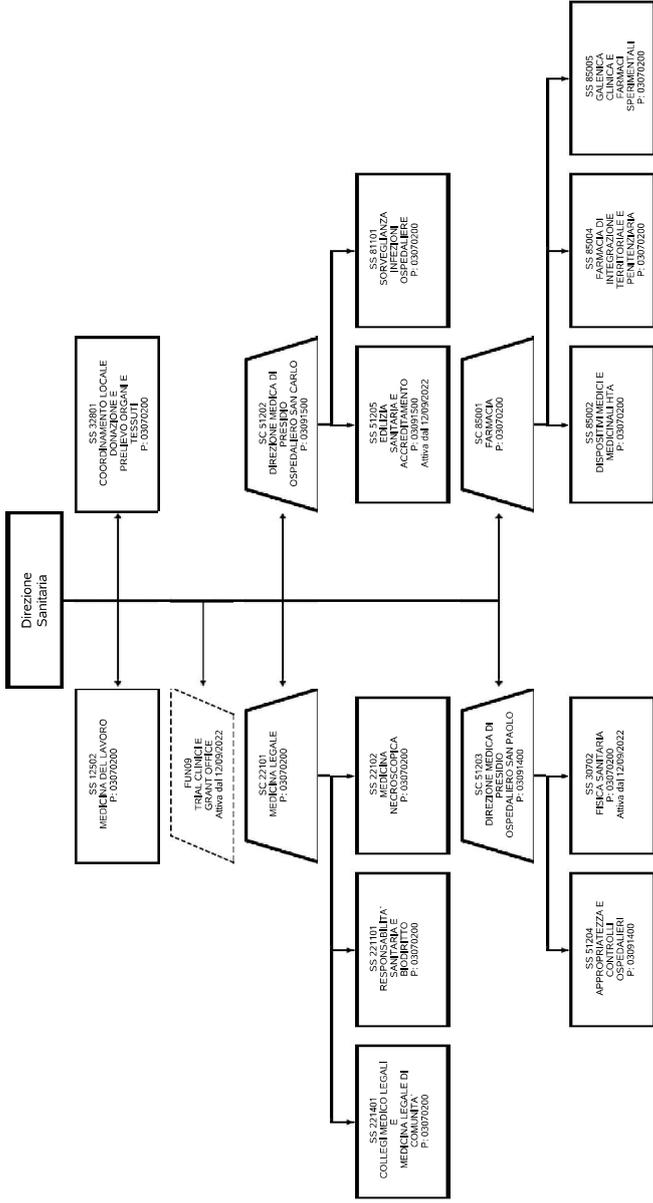
	Dipartimento Gestionale
	Dipartimento Funzionale
	SC – Struttura Complessa
	SSD – Struttura Semplice Dipartimentale
	SS – Struttura Semplice
	SD – Struttura Semplice Distrettuale
	Funzione
	Relazione Funzionale

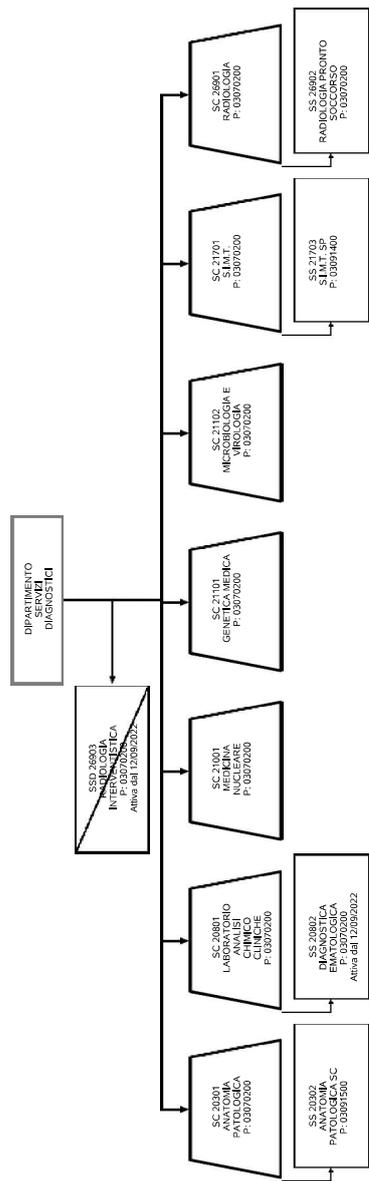


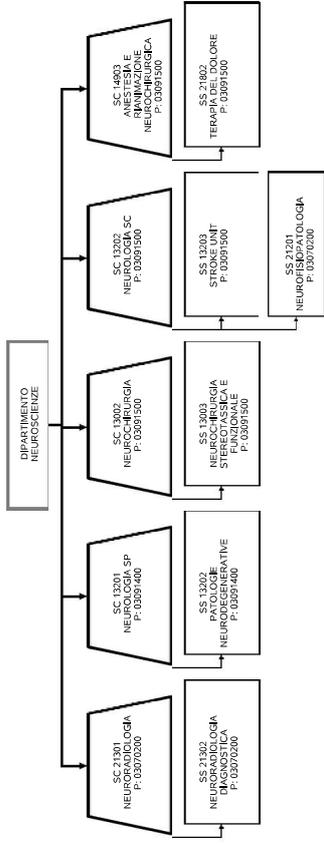


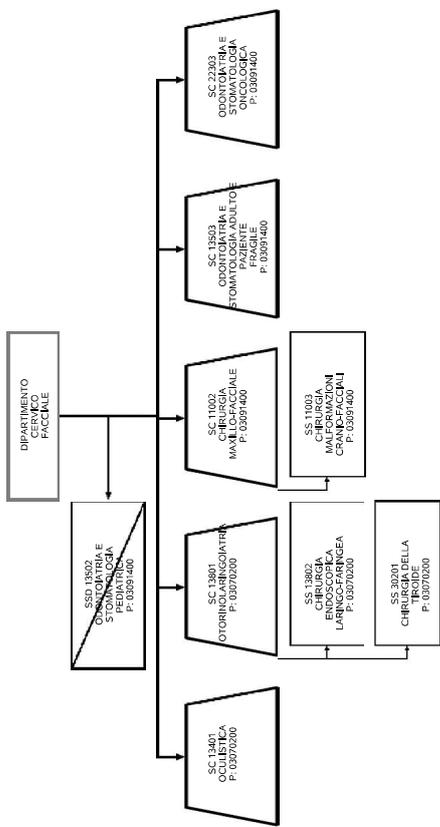


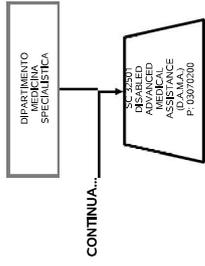


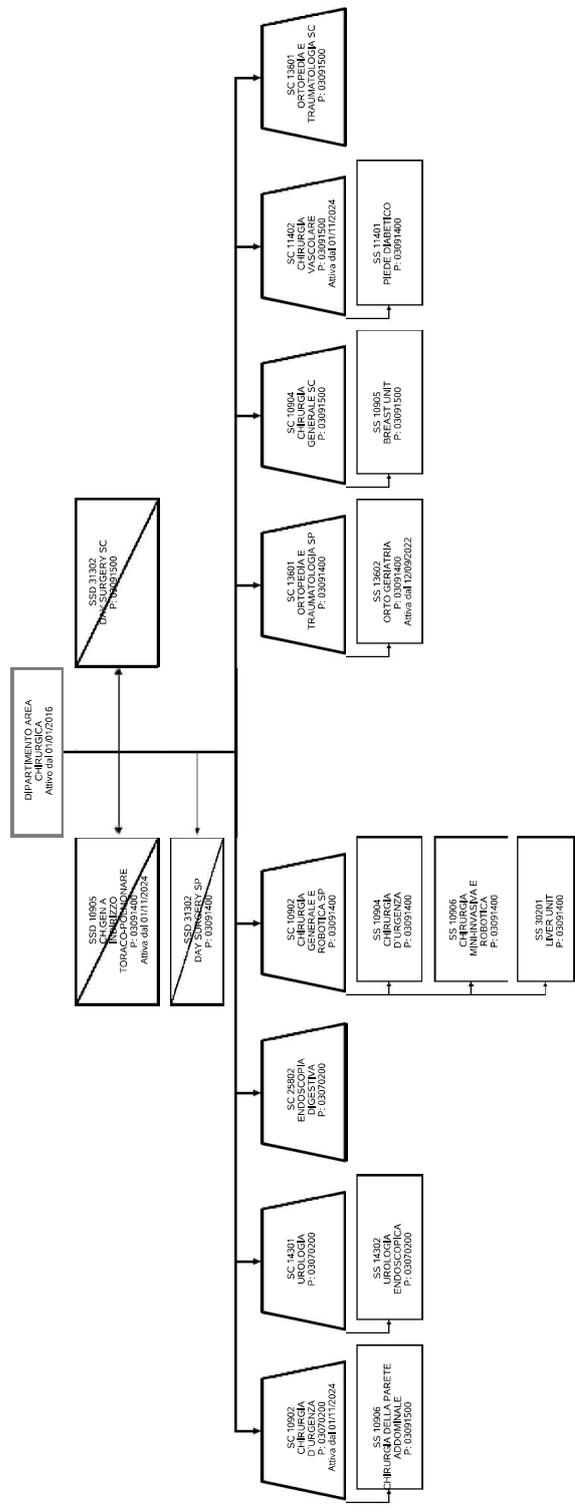


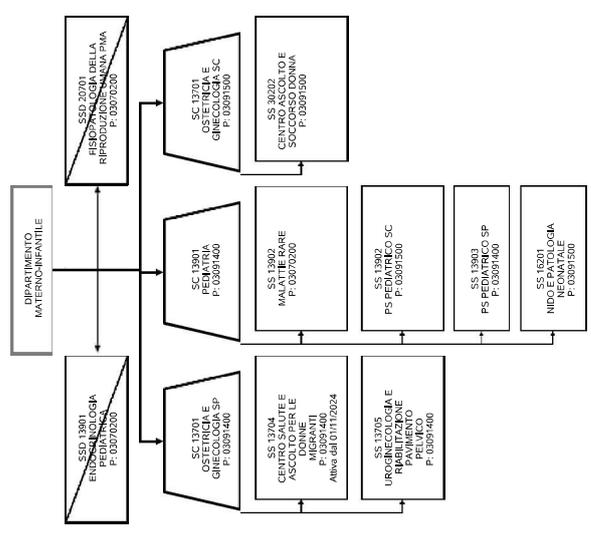


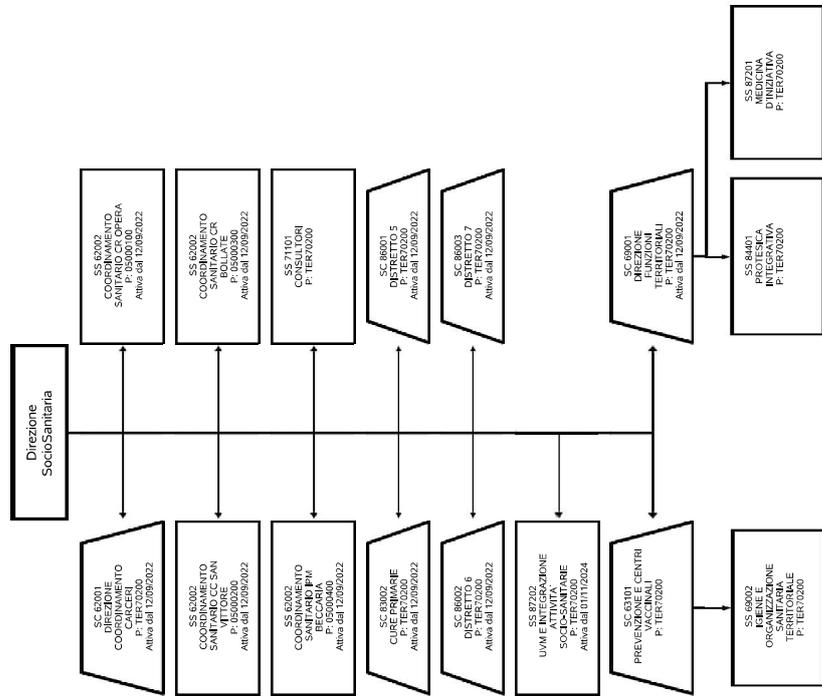


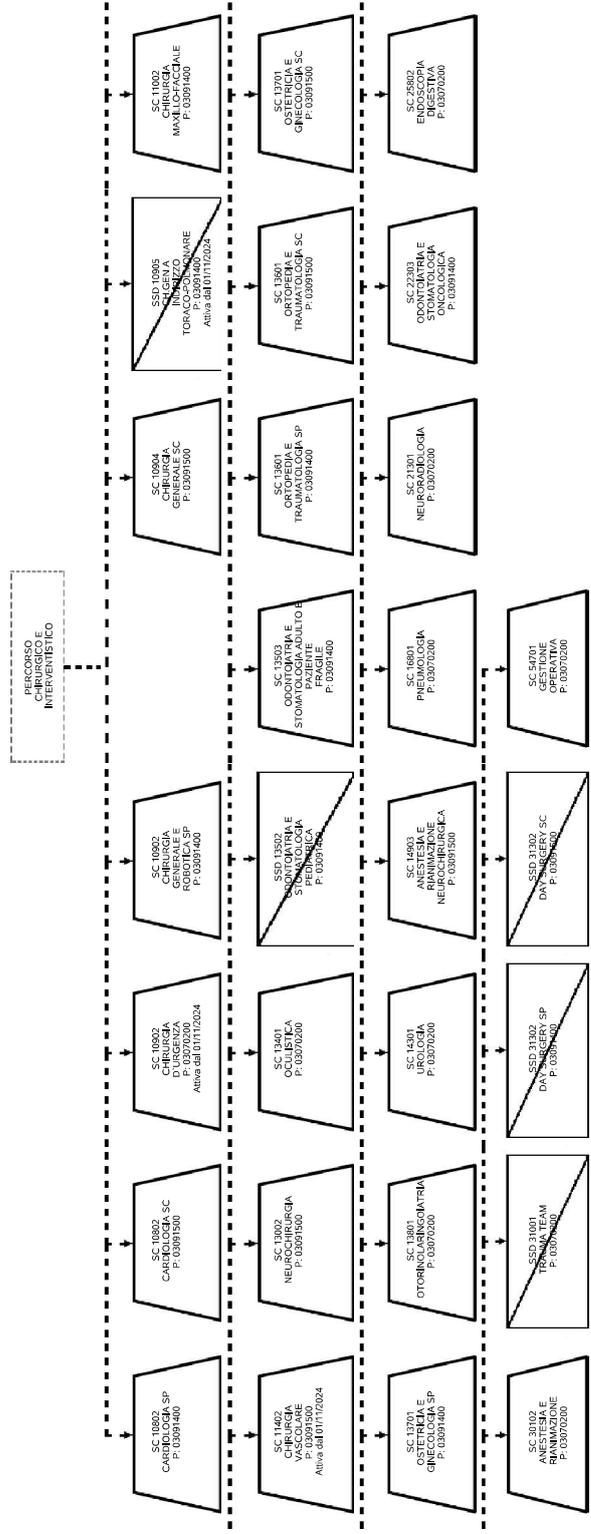


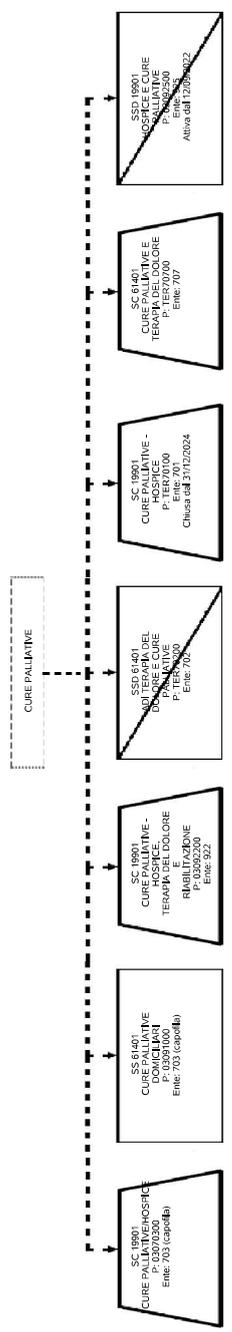


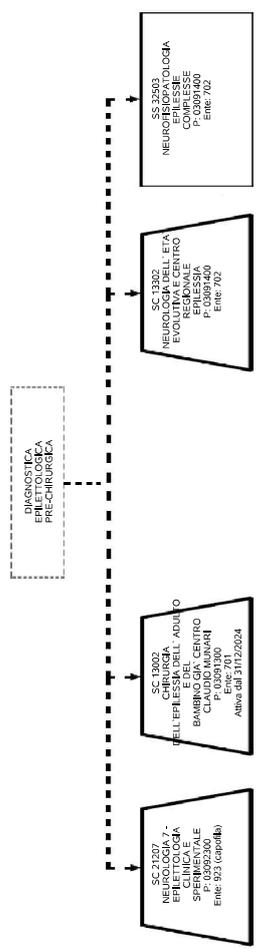


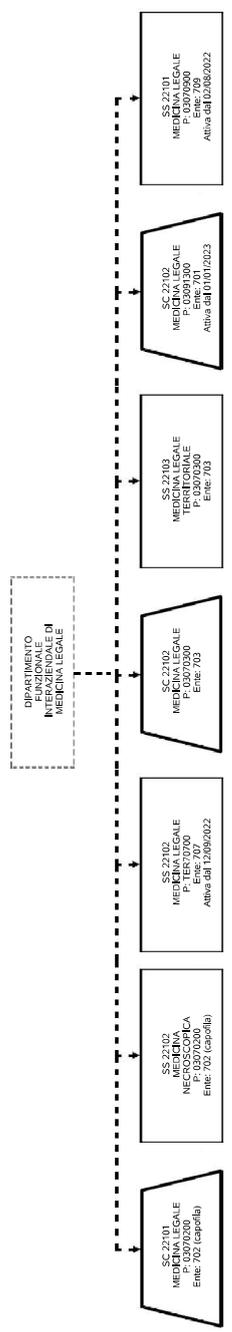


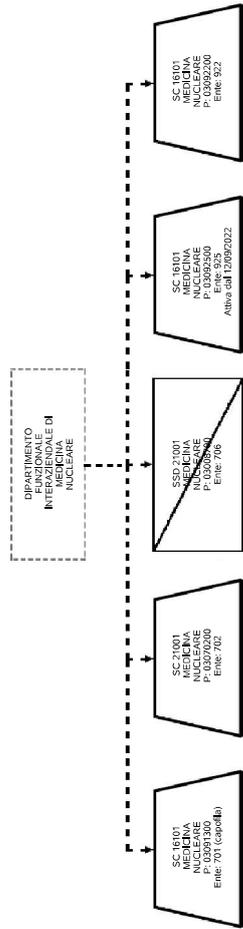


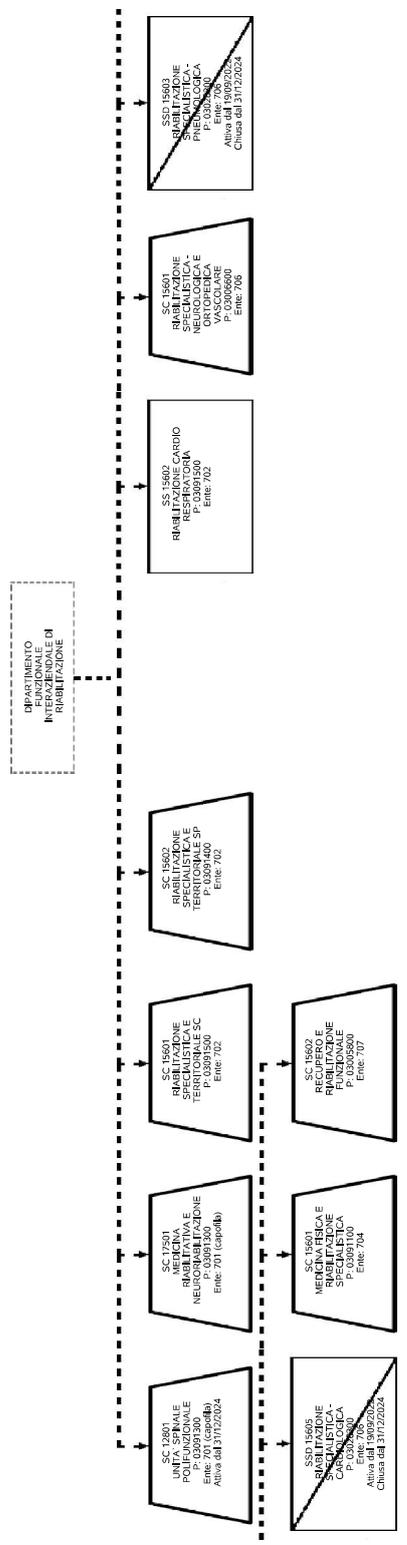












Organigramma Proposto

2022 - 2024

Aggiornamento 2024

702 - ASST SANTI PAOLO E CARLO



Legenda

