

## RELAZIONE SULLA *PERFORMANCE*

### AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELL'INSUBRIA

### ANNO 2023

#### INTRODUZIONE

Il Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 ha introdotto la valutazione del ciclo della *performance* nel settore pubblico. Come noto, la previsione normativa individuava nel PIANO DELLA *PERFORMANCE* il documento operativo con cui le Pubbliche Amministrazioni definivano i propri obiettivi e nella RELAZIONE SULLA *PERFORMANCE* i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto agli obiettivi prefissati e alle risorse impiegate.

Con il Decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2021, n. 113, è stato introdotto nell'ordinamento il **PIANO INTEGRATO DI ATTIVITÀ E ORGANIZZAZIONE (PIAO)**.

Il principio che guida la stesura del PIAO è la volontà di superare la molteplicità e conseguente frammentazione degli strumenti di programmazione introdotti in diverse fasi dell'evoluzione normativa, creando un documento unico di programmazione e di *governance*. Tra questi, il Piano della *Performance*, il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, il Piano Organizzativo del Lavoro Agile, il Piano dei Fabbisogni del Personale, il Piano della Formazione.

Con provvedimento deliberativo n. 45 del 31.01.2023 è stato approvato il Piano dell'Agenzia per il triennio 2023-2025. La natura della programmazione integrata, presupposto logico dell'intero sistema sotteso al PIAO, si manifestava nella Sezione Quarta, contenente schede rappresentative di come il coordinamento dei diversi assi della programmazione (strategie, misure organizzative, misure di gestione e di prevenzione del rischio) concretamente impattavano ai fini del raggiungimento degli obiettivi e sulla capacità dell'Ente di rispondere ai bisogni delle persone e generare valore pubblico.

Mentre i Piani sono gli strumenti che danno avvio al ciclo di gestione/attuazione della programmazione, i "bilanci" consuntivi annuali – le c.d. *Relazioni* - sono quelli che lo concludono, dando evidenza dell'esito dell'attività svolta e dei risultati organizzativi e individuali raggiunti.

Ad oggi il quadro normativo non contempla una relazione annuale sul PIAO. Permane, invece, in capo alle Pubbliche Amministrazioni l'impegno di adottare la "Relazione sulla *Performance*" (art. 10, comma 1 lett. b) Decreto Legislativo n. 150/2009). Tale documento, da redigere secondo gli indirizzi impartiti dalla funzione pubblica per quanto compatibili con il settore sanitario, è adottato dagli Enti e validato dall'Organismo Indipendente di Valutazione – Nuclei di Valutazione delle *Performance*/Prestazioni in Regione Lombardia – entro il 30 giugno di ogni anno.

Il documento che si propone, pur confermando nelle sue linee generali l'impianto originario della Relazione sulla *Performance* ex D.Lgs. n. 150/2009, accoglie il presupposto logico dell'intero sistema delineato dal PIAO e la sfida verso la semplificazione, proponendo una rendicontazione integrata dei risultati raggiunti dai diversi assi di programmazione a fronte degli impegni dichiarati e ciò attraverso, in *primis*, il coordinamento delle diverse sezioni in cui PIAO è articolato.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Gioia

Documento informatico firmato digitalmente

ex D.P.R. n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005 e norme collegate sostituisce il documento cartaceo firmato in autografo

Varese, 30.06.2024

# INDICE

|  |    |
|--|----|
| INTRODUZIONE .....   | 1  |
| SEZIONE PRIMA .....  | 3  |
| SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE .....               | 3  |
| 1.1 ELEMENTI IDENTIFICATIVI .....                          | 3  |
| 1.2 ANALISI DI CONTESTO .....                              | 4  |
| ARTICOLAZIONE TERRITORIALE .....                           | 5  |
| SEZIONE SECONDA .....                                      | 7  |
| VALORE PUBBLICO, <i>PERFORMANCE</i> , ANTICORRUZIONE ..... | 7  |
| 2.1 - SOTTOSEZIONE VALORE PUBBLICO.....                    | 7  |
| 2.2 - SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE .....                      | 10 |
| LE RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE.....                     | 14 |
| 2.3 - SOTTOSEZIONE: ANTICORRUZIONE .....                   | 16 |
| SEZIONE TERZA.....   | 17 |
| ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO.....                       | 17 |
| 3.1 - STRUTTURA ORGANIZZATIVA .....                        | 17 |
| 3.2 - LE RISORSE UMANE.....                                | 18 |
| 3.3 - ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE.....                 | 19 |
| 3.4 - PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE .....    | 19 |
| 3.5 - IL PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE.....                | 22 |
| SEZIONE QUARTA.....  | 27 |
| MONITORAGGIO .....   | 27 |
| 4.1 SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE .....             | 27 |
| 4.1.1 – DIMENSIONI DI VALUTAZIONE .....                    | 28 |
| SEZIONE QUINTA.....  | 30 |
| I RISULTATI DEL PIANO 2023.....                            | 30 |
| 5.1 NOTE METODOLOGICHE.....                                | 30 |

EMESSA: SC SISTEMA DEI CONTROLLI INTERNI E CONTROLLO DI GESTIONE: 30.06.2024

VALIDATA: DIREZIONE STRATEGICA: xx.06.2024

## SEZIONE PRIMA

### SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE

#### 1.1 ELEMENTI IDENTIFICATIVI

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| MARCHIO IDENTITARIO         | <p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia</p> <p>ATS Insubria</p>  |
| DENOMINAZIONE               | Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria   |
| ATTO ISTITUTIVO             | Deliberazione Giunta Regionale n. X/4465 del 10.12.2015 dal 1° gennaio 2016  |
| NATURA GIURIDICA            | Ente del Sistema Sociosanitario Lombardo (SSL) dotato di personalità giuridica di diritto pubblico e di autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica   |
| RAPPRESENTANTE LEGALE       | Direttore Generale   |
| SEDE LEGALE                 | Varese, Via O. Rossi n. 9 con ambiti territoriali corrispondenti alla Provincia di Varese e parte di quella di Como (escluso Alto Lario)   |
| CF/P.I                      | 03510140126  |
| TELEFONO                    | 0332.277.111   |
| PEC                         | protocollo@pec.ats-insubria.it   |
| SITO ISTITUZIONALE          | <a href="http://www.ats-insubria.it">www.ats-insubria.it</a>   |
| AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE | <a href="https://www.ats-insubria.it/amministrazione-trasparente">https://www.ats-insubria.it/amministrazione-trasparente</a>  |
| PATRIMONIO                  | ATS, ai sensi e per gli effetti del comma 2 dell'art. 5 del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, dispone del proprio patrimonio, costituito da tutti i beni mobili ed immobili, secondo il regime della proprietà privata, fermo restando che i beni mobili ed immobili utilizzati per il perseguimento dei fini istituzionali costituiscono patrimonio indisponibile e pertanto non possono essere sottratti alla loro destinazione, se non nei modi stabiliti dalla legge. Gli atti di trasferimento a terzi di diritti reali su immobili sono assoggettati a preventiva autorizzazione regionale ai sensi del citato articolo. |

## 1.2 ANALISI DI CONTESTO

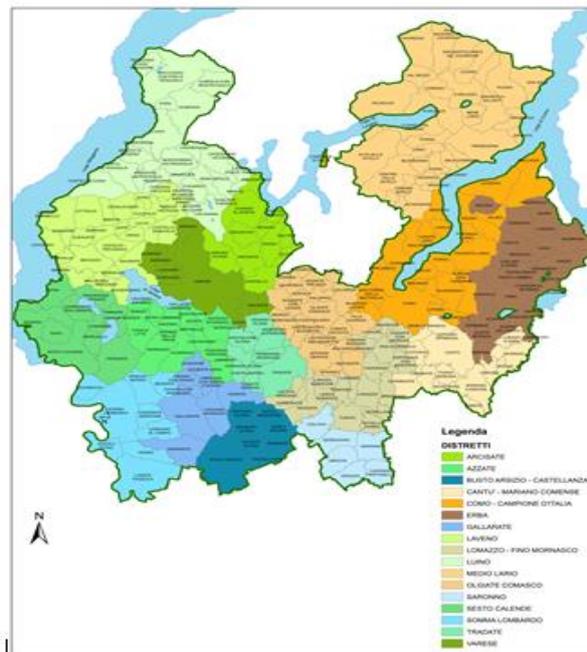
Le informazioni riferite sia al contesto esterno (territorio servito, popolazione assistita, condizioni di salute, sistema delle relazioni) sia al contesto interno (organizzazione, risorse umane, risorse economico-finanziarie, ambiente di controllo) sono al 31.12.2023 sostanzialmente invariate rispetto alla programmazione integrata 2023-2025 – annualità 2023. Per effetto della LR n. 22/2021 si è perfezionato nel corso del 2023 il passaggio alle ASST delle Cure Primarie in termini sia di gestione dei Medici di Assistenza Primaria sia del personale dedicato a tali funzioni.

L'anno 2023 si è caratterizzato per lo sviluppo degli investimenti riferiti alla Missione 6 Salute, con forte impatto sul territorio di ATS Insubria. In particolare, la realizzazione delle Case di Comunità, Ospedali di Comunità e COT, di cui i soggetti attuatori sono le ASST. Si sono attivate anche le progettualità riferite al potenziamento dell'assistenza domiciliare e allo sviluppo delle componenti tecnico professionali, digitali e manageriali del personale del Sistema sanitario.

Nell'ambito del Piano Nazionale Complementare ATS è coinvolta nei programmi "Salute, ambiente, biodiversità e clima", strettamente collegati alla Missione 6, per il rafforzamento complessivo delle strutture e dei servizi della prevenzione in ambito sanitario, in linea con un approccio integrato *One Health*.

### SITUAZIONE TERRITORIALE E DEMOGRAFICA

La competenza territoriale di ATS Insubria coincide con la Provincia di Varese e con parte della Provincia di Como (quest'ultima dapprima senza il Distretto Medio Alto Lario, e dal 2019 con l'annessione di n. 29 Comuni che fanno parte del Distretto Medio Lario, con l'ospedale di Menaggio). La popolazione complessiva pre-emergenza Covid-19 risultava pari a 1.479.339 abitanti (dati ISTAT al 01.01.2020), mentre al 01.01.2023 (ultimo aggiornamento al 17.04.2023) risulta pari a 1.456.483 abitanti (-0,02%) distribuiti in 268 Comuni, suddivisi in tre ASST (Sette Laghi, Valle Olona e Lariana). Nella figura sottostante si riporta il nuovo assetto territoriale, ove all'interno delle ASST sono rappresentati i rispettivi Distretti.



(Fonte: POAS Rev. 2022)

### SUPERFICIE

La superficie coperta, esclusa quella lacustre, è pari a 2.046,19 Km<sup>2</sup> e si sviluppa su un territorio caratterizzato da una particolare conformazione geografica: a sud è pianeggiante e a nord, nella zona dei laghi, collinare e ricca di valli.

### DENSITÀ ABITATIVA

La densità abitativa al 1° gennaio 2023 (popolazione residente totale/superficie) è pari a 711,8 abitanti per Km<sup>2</sup> esclusa la superficie lacustre; 649,9 abitanti per Km<sup>2</sup> comprensiva della superficie lacustre. Il numero di assistiti per Km<sup>2</sup> (dato aggiornato al 01/01/2023) è pari a 1.044,4 esclusa la superficie lacustre e 953,6 comprensiva della superficie lacustre.

**DISTRIBUZIONE  
POPOLAZIONE  
PER FASCE DI  
ETÀ**

|               | Popolazione<br>0 -13 anni | Popolazione<br>14-64 anni | Popolazione<br>65-74 anni | Popolazione<br>75 e oltre | Popolazione totale |
|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| Maschi        | 87.165                    | 473.566                   | 79.286                    | 74.460                    | 714.477            |
| Femmine       | 82.938                    | 464.055                   | 89.118                    | 109.504                   | 745.615            |
| <b>Totale</b> | 170.103                   | 937.621                   | 168.404                   | 183.964                   | 1.460.092          |

(Fonte: ISTAT al 01.01.2023, dati aggiornati al 02.01.2023)

## ARTICOLAZIONE TERRITORIALE

All'interno del territorio di ATS Insubria operano tre Aziende Socio-Sanitarie Territoriali (ASST). La LR 33/2009, così come innovata dalla LR n. 22/2021, prevede per ogni ASST due settori aziendali: il Polo Ospedaliero e il Polo Territoriale.

- ASST SETTE LAGHI con sede legale in Varese:  
articola la propria offerta di servizi sanitari e sociosanitari a Nord della Provincia di Varese ad un potenziale bacino di utenza di circa 440.652 abitanti;
- ASST VALLE OLONA con sede legale in Busto Arsizio:  
articola la propria offerta di servizi sanitari e sociosanitari a Sud della Provincia di Varese ad un potenziale bacino di utenza di circa 437.036 abitanti;
- ASST LARIANA con sede legale in Como:  
articola la propria offerta di servizi sanitari e sociosanitari su parte del territorio della Provincia di Como (escluso Alto Lario) ad un potenziale bacino di utenza di circa 578.795 abitanti.

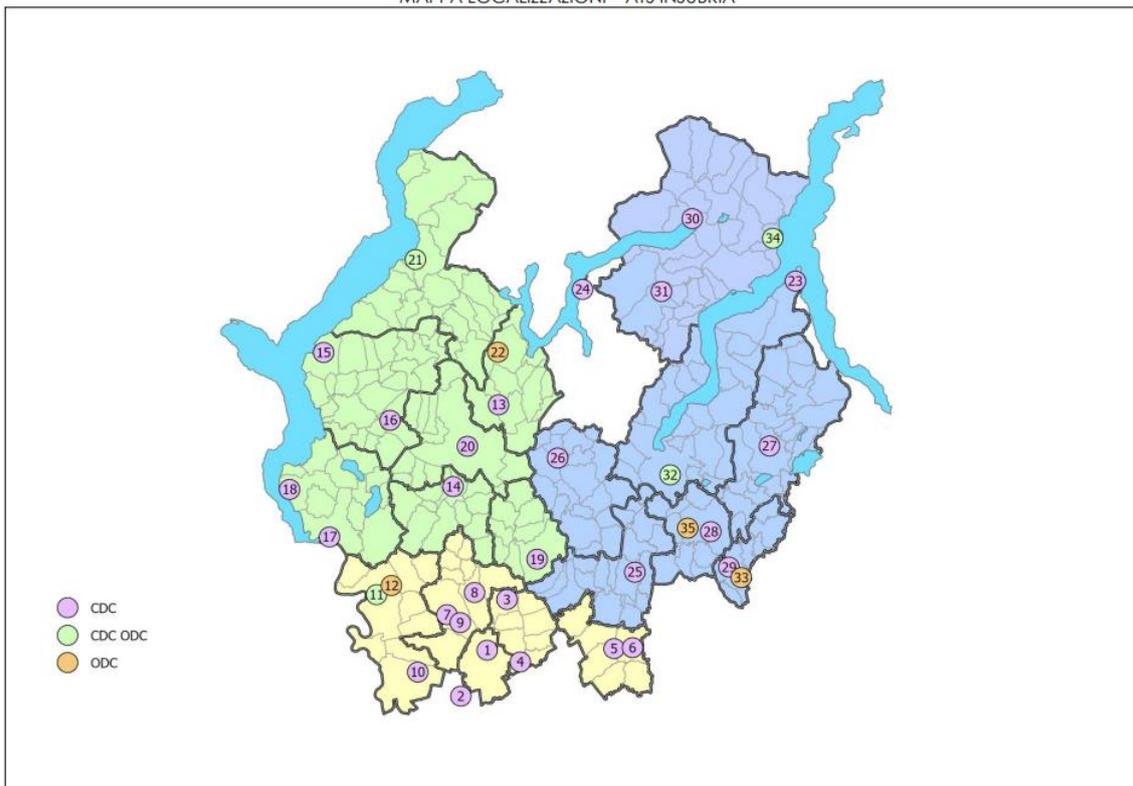
In coerenza con le previsioni normative, a conclusione di un percorso di progettazione partecipata con le ASST e gli Organismi di interlocuzione e di rappresentanza degli Enti Locali, sul territorio ATS Insubria sono previsti 17 Distretti.

| ASST        | DISTRETTO                   |
|-------------|-----------------------------|
| SETTE LAGHI | Arcisate                    |
|             | Azzate                      |
|             | Laveno Mombello             |
|             | Luino                       |
|             | Sesto Calende               |
|             | Tradate                     |
|             | Varese                      |
| VALLE OLONA | Busto Arsizio e Castellanza |
|             | Saronno                     |
|             | Gallarate                   |
|             | Somma Lombardo              |
| LARIANA     | Medio Lario                 |
|             | Como-Campione d'Italia      |
|             | Erba                        |
|             | Cantù e Mariano Comense     |
|             | Olgiate Comasco             |
|             | Lomazzo - Fino Mornasco     |

Nel quadro delle azioni di potenziamento della rete territoriale dei servizi, come previsto da Regione Lombardia e dal PNRR, trovano collocazione negli ambiti distrettuali anche le diverse tipologie di strutture di prossimità (Case della Comunità, Centrali Operative Territoriali, Ospedali di Comunità).

Sono previsti i seguenti nuovi *setting* assistenziali (DGR n. XI/6080 del 07.03.2022).

MAPPA LOCALIZZAZIONI – ATS INSUBRIA



| ATS INSUBRIA<br>ATTUAZIONE PNRR - MISSIONE 6C1<br>RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE<br>(CDC - ODC - COT) |                      |   |             |           |          |           |
|---|----------------------|---|-------------|-----------|----------|-----------|
| ASST  | COMUNE               | INDIRIZZO                               | PROPRIETA'  | CDC       | ODC      | COT       |
| VALLE OLONA   | Busto Arsizio        | Viale Stelvio, 3                        | SSR         | x         |          |           |
| VALLE OLONA   | Busto Arsizio        | Piazza Plebiscito                       | SSR         | x         |          | x         |
| VALLE OLONA   | Fagnano Olona        | Piazza Gramsci, 1                       | Ente locale | x         |          |           |
| VALLE OLONA   | Castellanza          | Via Don Minzoni, 25                     | SSR         | x         |          |           |
| VALLE OLONA   | Saronno              | Via Fiume, 12                           | SSR         | x         |          |           |
| VALLE OLONA   | Saronno              | Via Stampa Soncino, 4                   | SSR         | x         |          | x         |
| VALLE OLONA   | Gallarate            | Corso Leonardo Da Vinci, 1              | SSR         | x         |          |           |
| VALLE OLONA   | Cassano Magnago      | Via Buttafava, 15                       | SSR         | x         |          |           |
| VALLE OLONA   | Gallarate            | Villa Sironi - Piazza Giovine Italia, 2 | SSR         | x         |          | x         |
| VALLE OLONA   | Lonate Pozzolo       | Via Cavour, 21                          | Ente locale | x         |          |           |
| VALLE OLONA   | Somma Lombardo       | Via Cavour angolo Via Fuser, 2          | SSR         | x         | x        | x         |
| VALLE OLONA   | Somma Lombardo       | Via Ospedale, 2                         | SSR         |           | x        |           |
| SETTE LAGHI   | Arcisate             | Via Campi Maggiori, 23                  | Ente locale | x         |          | x         |
| SETTE LAGHI   | Azzate               | Via Acquadro, 6                         | Ente locale | x         |          | x         |
| SETTE LAGHI   | Laveno Mombello      | Via Ceretti, 8                          | SSR         | x         |          | x         |
| SETTE LAGHI   | Gavirate             | Piazza De Gasperi, 1                    | Ente locale | x         |          |           |
| SETTE LAGHI   | Sesto Calende        | Largo Cardinal dell'Acqua, 1            | In uso SSR  | x         |          | x         |
| SETTE LAGHI   | Angera               | Via Bordini, 9                          | SSR         | x         |          |           |
| SETTE LAGHI   | Tradate              | Via Gradisca, 16                        | SSR         | x         |          | x         |
| SETTE LAGHI   | Varese               | Viale Monterosa, 28                     | SSR         | x         |          | x         |
| SETTE LAGHI   | Luino                | Via Forlanini, 6                        | SSR         | x         | x        | x         |
| SETTE LAGHI   | Cuasso al Monte      | Via Imborgnana, 7                       | SSR         |           | x        |           |
| LARIANA   | Bellagio             | Via Del Lazzaretto 12                   | Ente locale | x         |          |           |
| LARIANA   | Campione d'Italia    | Corso Italia, 10                        | Ente locale | x         |          |           |
| LARIANA   | Lomazzo              | Via del Rampanone, 1                    | SSR         | x         |          | x         |
| LARIANA   | Olgiate Comasco      | Piazza Italia, 8                        | SSR         | x         |          | x         |
| LARIANA   | Ponte Lambro         | Via Giuseppe Verdi, 3                   | SSR         | x         |          | x         |
| LARIANA   | Cantù                | Via Domea, 4                            | SSR         | x         |          | x         |
| LARIANA   | Mariano Comense      | Via Isonzo, 42/b                        | SSR         | x         |          |           |
| LARIANA   | Porlezza             | Via Garibaldi, 64                       | Ente locale | x         |          |           |
| LARIANA   | Centro Valle Intelvi | Via Andreotti, 12                       | Ente locale | x         |          |           |
| LARIANA   | Como                 | Via Napoleona, 60                       | SSR         | x         | x        | x         |
| LARIANA   | Mariano Comense      | Via Isonzo, 42/b                        | SSR         |           | x        |           |
| LARIANA   | Menaggio             | Via Casartelli, 7                       | SSR         | x         | x        | x         |
| LARIANA   | Cantù                | Via Domea, 4                            | SSR         |           | x        |           |
| <b>TOTALE</b>   |                      |   |             | <b>31</b> | <b>8</b> | <b>17</b> |

## SEZIONE SECONDA

### VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

#### 2.1 - SOTTOSEZIONE VALORE PUBBLICO

Le strategie di creazione del valore pubblico individuate per l'anno 2023 con l'obiettivo di rispondere in maniera più efficace, efficiente ed appropriata ai bisogni sanitari e sociosanitari espressi dal territorio di riferimento, hanno trovato fondamento nella DGR n. XII/512 del 26.06.2023 di definizione degli obiettivi dei Direttori Generali ATS/ASST/IRCCS anno 2023 e nelle c.d. "Regole annuali di sistema" (DGR n. XI/7758 del 28.12.2022). In seguito, con note agli atti ATS (protocolli n. 0076410 dell'11.07.2023, 0086776 del 07.08.2023, 0095981 del 07.09.2023) sono pervenute indicazioni operative e precisazioni in merito alla loro attuazione.

Da rilevare che la Giunta Regionale, con deliberazioni n. XII/850 in data 08.08.2023 e n. XII/1025 del 02.10.2023, ha fornito ulteriori determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2023 (secondo provvedimento e terzo provvedimento), cui ha fatto seguito un progressivo allineamento.

La prevenzione della corruzione è la dimensione di valore pubblico che ha caratterizzato trasversalmente tutte le linee di mandato. Per il dettaglio delle azioni attuate si rimanda alla Sottosezione "Anticorruzione".

In tabella il riepilogo degli impegni dichiarati verso i portatori di interesse esterni esercizio 2023.

| LINEA DI MANDATO  | VALORE PUBBLICO  | STRATEGIA   | DESTINATARIO  | DOCUMENTO DI RIFERIMENTO |
|---|--|---|---|--------------------------|
| Percorso attuativo della Riforma SSL Legge Regionale 14 dicembre 2021 n. 22 | Piena operatività delle risorse dedicate al governo del sistema delle cure primarie  | Rafforzamento nell'ambito del Polo Territoriale della rete di assistenza primaria   | Assistiti, MMG/PLS in Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), Medici Continuità Assistenziale, Medici Ambulatori Temporanei (AMT), ASST   | <b>SCHEDA 1</b>          |
| Attuazione programmazione PNRR/PNC  | Realizzazione delle progettualità previste dalle diverse linee di investimento con un potenziamento degli standard di servizio all'utenza      | Raggiungimento complessivo degli obiettivi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale Complementare (PNC)   | Persone, Famiglie, Comunità, Imprese  | <b>SCHEDA 2</b>          |
| Governo della offerta sanitaria e sociosanitaria                            | Tutela della salute attraverso l'accesso regolamentato alle prestazioni sanitarie e sociosanitarie del SSR                                     | Assicurare, con il concorso di tutti i soggetti erogatori accreditati, i LEA ed eventuali livelli aggiuntivi definiti dalla Regione attraverso l'utilizzo degli strumenti dell'accreditamento, della negoziazione, dei contratti e la vigilanza/controllo delle prestazioni erogate | Persone, Erogatori sanitari e sociosanitari a regime pubblico e privato   | <b>SCHEDA 3</b>          |
| Sviluppo del modello di presa in carico                                     | Fruibilità di una completa ed integrata assistenza sanitaria e sociosanitaria territoriale   | Semplificazione del percorso di presa in carico da parte del Medico di Famiglia attraverso anche la sua integrazione nella nuova rete di offerta territoriale   | Assistiti, MMG/PLS in Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), Medici Ambulatori Temporanei (AMT), ASST  | <b>SCHEDA 4</b>          |
| Governo dell'assistenza farmaceutica  | Monitoraggio e controllo della spesa farmaceutica e garanzia sul corretto uso del farmaco  | Governo dell'assistenza farmaceutica sul territorio in ottica di efficienza, efficacia ed appropriatezza, garantendo l'uniformità metodologica e prestazionale rispetto a farmaci, protesica ed integrativa   | Assistiti, Prescrittori, Farmacie, Dispensari, Parafarmacie, Fornitori protesica, Grossisti/Depositi Medicinali, Negozi abilitati celiachia, Grande Distribuzione Celiachia, RSA, ASST, EPA | <b>SCHEDA 5</b>          |
| Governo della domanda   | Risposta integrata e completa ai bisogni delle persone, famiglie e comunità  | Integrazione dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali  | Persone, famiglie e comunità  | <b>SCHEDA 6</b>          |
| Governo della prevenzione medica  | Tutela della salute collettiva e prevenzione dei fattori di rischio negli ambienti di vita, di lavoro o connessi con l'inquinamento ambientale | Prevenzione e promozione della salute attraverso una qualificata offerta di servizi integrati   | Collettività, Scuole, Imprese, Lavoratori, Consumatori, Comunità Locali e SSR, Enti di Sistema, Enti Locali, Autorità Competenti, Associazioni  | <b>SCHEDA 7</b>          |
| Governo della prevenzione veterinaria                                       | Tutela e valorizzazione della filiera agroalimentare, della salute e del benessere degli animali e delle persone                               | Sviluppo dell'approccio integrato "One Health" nell'attuazione delle politiche sanitarie veterinarie, con il coinvolgimento di tutti gli <i>stakeholder</i> per una gestione efficace, efficiente e coordinata degli interventi   | Operatori Settore Alimentare, Allevatori, Utenti, Enti di Sistema, Enti Locali, Autorità Competenti, Associazioni   | <b>SCHEDA 8</b>          |
| Governo delle attività amministrative                                       | Tempestività di azione, trasparenza e buona gestione   | Miglioramento dei processi amministrativi a supporto del funzionamento dell'Organizzazione  | Fornitori, ASST, Erogatori, Enti di Sistema, Utenti, Strutture aziendali  | <b>SCHEDA 9</b>          |

| LINEA DI MANDATO   | VALORE PUBBLICO  | STRATEGIA  | DESTINATARIO                                  | DOCUMENTO DI RIFERIMENTO |
|--|--|--|---|--------------------------|
| Utilizzo consapevole delle risorse                       | Miglioramento dei livelli di efficienza dei servizi resi e riduzione delle emissioni | Razionalizzazione della spesa, contenimento ed efficientamento delle risorse energetiche | Dipendenti, Strutture Aziendali, Collettività | SCHEDA 10                |
| Semplificazione, Accessibilità e Transizione al digitale | Miglioramento della fruizione dei servizi e accessibilità                            | Interventi di informatizzazione, dematerializzazione ed efficientamento dei processi     | Utenza, Collettività, Strutture Aziendali     | SCHEDA 11                |

## 2.2 - SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE

Il ciclo di gestione della *performance* è disciplinato dal Decreto Legislativo 27 ottobre 2009 n. 150 al Capo II.

Il Piano delle *Performance* è un documento strategico, flessibile, integrato con gli altri assi di programmazione previsti dalle norme nazionali e regionali. Si pensi ai documenti di pianificazione economico-finanziaria, al Piano anticorruzione, ai piani specifici del settore sanitario (*Risk Management*, Piani integrati di prevenzione e controllo dell'area medica, di quella veterinaria, delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie e per la riduzione dei tempi di attesa). Un vero e proprio strumento di miglioramento continuo finalizzato a ricercare, in un sistema così complesso e articolato, la massima coerenza e sintesi delle politiche e degli interventi.

Il budget è, invece, lo strumento principale e consolidato per realizzare l'integrazione e declinare piani, programmi ed obiettivi a tutti i livelli dell'organizzazione, fino a quello individuale. Componente essenziale dei sistemi di controllo per accertarsi che la gestione si stia svolgendo in condizioni di efficienza, efficacia ed economicità tali da permettere il raggiungimento delle finalità istituzionali, contenendo i rischi.

L'ambito programmatico è stato definito secondo le logiche e le metodologie di *performance management* di cui al sopra richiamato Capo II del Decreto Legislativo n. 150/2009 ed in coerenza con gli indirizzi del Dipartimento della Funzione Pubblica (per quanto applicabili nel settore sanitario) e del livello regionale.

Gli obiettivi sono stati definiti entro il perimetro regolamentare e normativo di riferimento. I risultati attesi e i relativi indicatori sono stati individuati in quanto funzionali alla realizzazione della strategia di valore pubblico esplicitata nella sottosezione dedicata.

In tabella si fornisce la sintesi degli obiettivi di *performance* triennio 2023-2025. Relativamente all'annualità 2023, la declinazione attraverso il processo di budget è stata progressivamente allineata, anche relativamente agli indicatori, alle precisazioni e indicazioni operative via via emanate dal livello regionale.

| LINEA DI MANDATO   | OBBIETTIVO PERFORMANCE  | RESPONSABILE OBIETTIVO   | DOCUMENTO DI RIFERIMENTO |
|--|---|--|--------------------------|
| Percorso attuativo della<br>Riforma SSL<br>Legge Regionale 14<br>dicembre 2021 n. 22 | Trasferimento graduale da ATS alle ASST delle specifiche funzioni dei Dipartimenti delle Cure Primarie istituiti dalla LR n. 22/2021, art. 36, comma 5  | Dipartimento Cure Primarie ATS<br>Direzione Sanitaria  | SCHEDA 1                 |
|  | Coordinamento e governo delle attività necessarie alla stesura e sottoscrizione, unitamente alle ASST di riferimento, degli accordi con MMG e PLS del territorio di competenza  |  |                          |
| Attuazione<br>programmazione<br>PNRR/PNC   | Realizzazione sul territorio di CdC (31), OdC (8) e COT (17) ex DGR n. XI/6080 del 07.03.2022   | ASST Realizzazione<br>ATS Monitoraggio   | SCHEDA 2                 |
|  | Realizzazione programma di investimenti a valere sul PNC - "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima (PRACSI)" per il rafforzamento delle strutture e dei servizi di SNPS-SRPS  | ATS Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria (DIPS)   |                          |
| Governo della offerta<br>sanitaria e sociosanitaria                                  | Miglioramento dei tempi d'attesa per le prestazioni ambulatoriali – DGR 7475/2022 e DGR 7819/2023<br><br><i>Incremento, per singolo mese, del 10% della disponibilità degli slot per le prestazioni ambulatoriali individuate come critiche da DG Welfare rispetto al volume erogato nel 2019 per le stesse prestazioni</i> | SC Percorsi Integrati e Governo Tempi di Attesa  | SCHEDA 3                 |
|  | Garanzia della presa in carico del paziente cronico con la conseguente responsabilità della struttura di provvedere direttamente alla prenotazione delle necessarie prestazioni di controllo  | SC Programmazione Integrata e Rapporti Interdipartimentali   |                          |
|  | Assicurare l'appropriatezza e la qualità delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate attraverso l'adozione del piano controlli 2023 in coerenza con le indicazioni dell'ACSS (DGR n. XI/7315 del 14.11.2022)   | SC Accreditamento e Controllo Sanitario<br>SC Accreditamento e Controllo Sociosanitario<br>SC Percorsi Integrati e Governo Tempi di attesa |                          |
| Sviluppo del modello di<br>presa in carico   | Assicurare l'assistenza primaria in ambiti territoriali carenti in favore di pazienti privi di MMG  | Dipartimento Cure Primarie ATS<br>(fino al 30.09.2023)<br>Direzione Sanitaria  | SCHEDA 4                 |
|  | Definizione e assegnazione alle ASST target prioritari di reclutamento del paziente cronico da parte del MMG  |  |                          |
| Governo dell'assistenza<br>farmaceutica  | Assistenza farmaceutica (territoriale e acquisti diretti)   | SC Servizio Farmaceutico   | SCHEDA 5                 |
|  | Accreditamento, vigilanza e controlli farmaceutici  |  |                          |
|  | Monitoraggio e verifica dell'appropriatezza prescrittiva assistenza integrativa e dispositivi monouso relativamente alle forniture erogate per il tramite delle farmacie  |  |                          |
|  | Monitoraggio e verifica dell'appropriatezza prescrittiva assistenza protesica   |  |                          |
| Governo della domanda  | Monitoraggio assistenza protesica (ausili della ex protesica maggiore)  | SSD Gestione Monitoraggio Progettualità<br>Famiglia e Fragilità<br>SSD Gestione Monitoraggio Progettualità<br>Famiglia e Fragilità         | SCHEDA 6                 |
|  | Implementazione dei Centri per la Famiglia.   |  |                          |
|  | Sviluppo delle competenze comunicative di promozione degli interventi   |  |                          |
|  | Implementazione dei Centri per la Famiglia.   |  |                          |
|  | Consolidamento della rete degli attori territoriali   |  |                          |

| LINEA DI MANDATO                      | OBIETTIVO PERFORMANCE   | RESPONSABILE OBIETTIVO  | DOCUMENTO DI RIFERIMENTO |
|---------------------------------------|---|---|--------------------------|
|                                       | Integrazione delle politiche sociosanitarie con le politiche sociali.<br>Cabina di Regia integrata di ATS   | SC Integrazione dei servizi programmazione territoriale e Coordinamento Cabina di Regia         |                          |
|                                       | Potenziamento assistenza al domicilio.<br>Analisi del fabbisogno territoriale rispetto alla Misura "RSA Aperta"   | SC Governance Presa in carico nei percorsi territoriali   |                          |
| Governo della prevenzione medica      | PROMOZIONE DELLA SALUTE – STILI DI VITA<br>Proseguo, implementazione, sviluppo delle attività che concorrono al raggiungimento dei LEA  | SC Promozione della Salute e Prevenzione Fattori di Rischio Comportamentali – <i>One Health</i> | <b>SCHEDA 7</b>          |
|                                       | MEDICINA PREVENTIVA DI COMUNITÀ<br>Sorveglianza delle malattie infettive  | SC Medicina Preventiva nelle Comunità   |                          |
|                                       | MEDICINA PREVENTIVA DI COMUNITÀ<br>Governo malattie infettive   | SC Medicina Preventiva nelle Comunità   |                          |
|                                       | MEDICINA PREVENTIVA DI COMUNITÀ<br>Attuazione screening oncologici  | SC Medicina Preventiva nelle Comunità   |                          |
|                                       | PREVENZIONE SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO<br>Attuazione attività di controllo  | SC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro   |                          |
|                                       | IGIENE PUBBLICA E SALUTE AMBIENTE<br>Attuazione attività di controllo   | SC Igiene e Sanità Pubblica   |                          |
|                                       | IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE<br>Attuazione attività di controllo ufficiale e per la sicurezza nutrizionale  | SC Igiene Alimenti e Nutrizione   |                          |
|                                       | LABORATORIO DI PREVENZIONE<br>Esecuzione controlli analitici  | SC Laboratorio di Prevenzione   |                          |
| Governo della prevenzione veterinaria | Mantenimento dello stato di indennità del territorio nei confronti delle principali malattie degli animali per garantire la salvaguardia degli allevamenti e della fauna selvatica  | SC Sanità Animale   | <b>SCHEDA 8</b>          |
|                                       | Assicurare nell'ambito della sicurezza alimentare l'efficacia, l'appropriatezza, l'efficienza e l'uniformità dei controlli e delle altre attività ufficiali   | SC Igiene Alimenti Origine Animale  |                          |
|                                       | Perseguire il benessere degli animali attraverso la vigilanza ed il monitoraggio dell'impiego del farmaco veterinario, con specifico riguardo al contrasto al fenomeno della resistenza agli antimicrobici, dell'alimentazione animale                    | SC Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche  |                          |
|                                       | Miglioramento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche sanitarie veterinarie attraverso una gestione coordinata e integrata degli interventi, uniformità dei comportamenti, snellimento e digitalizzazione dei procedimenti | Dipartimento Veterinario  |                          |
| Governo delle attività amministrative | Monitoraggio costo del personale  | SC Gestione Risorse Umane   | <b>SCHEDA 9</b>          |
|                                       | Monitoraggio attività formativa   | SS Formazione   |                          |
|                                       | Consolidamento del Percorso Attuativo della Certificabilità dei bilanci   | SC Economico Finanziario  |                          |

| LINEA DI MANDATO   | OBIETTIVO <i>PERFORMANCE</i>  | RESPONSABILE OBIETTIVO   | DOCUMENTO DI RIFERIMENTO |
|--|---|--|--------------------------|
|  | Attuazione programmazione regionale in tema di acquisti Enti Sanitari – Allegato 7 DGR n. XI/7758 del 28.12.2022  | SC Gestione Acquisti, Provveditorato Economato   |                          |
|  | Attuazione Piani di Investimento aziendali finalizzati al mantenimento di strutture, impianti e apparecchiature   | SC Gestione Tecnico Patrimoniale   |                          |
|  | Recupero delle somme a qualunque titolo dovute e non riscosse   | SC Affari Generali e Legali  |                          |
| Utilizzo consapevole delle risorse                       | Efficientamento energetico delle strutture del patrimonio ATS   | SC Gestione Tecnico Patrimoniale   | SCHEDA 10                |
|  | Promuovere scelte responsabili sul lavoro in termini di risparmio, efficienza energetica e politiche green  | SC Gestione Tecnico Patrimoniale<br>SC Sistema dei Controlli Interni e Controllo di Gestione<br>SC Sistema Informatico Aziendale |                          |
| Semplificazione, Accessibilità e Transizione al digitale | Sistemi Informativi e Sanità Digitale: Implementazione delle progettualità previste dal PNRR e dalla programmazione regionale a valere sulle Agenzie di Tutela della Salute | SC Sistema Informatico Aziendale   | SCHEDA 11                |
|  | Rafforzamento della sicurezza informatica   |  |                          |
|  | Migliorare la navigazione dell'utente e il suo viaggio di consultazione del sito  |  |                          |
|  | Rendere il sito web "User friendly"   |  |                          |
|  | Dematerializzazione, informatizzazione, efficientamento e sviluppo dei processi a supporto del funzionamento dei Dipartimenti   | DVSAO<br>SC Sistema Informatico Aziendale<br>PIPSS<br>DPAAPSS  |                          |
|  | Informatizzazione ed efficientamento dei processi aziendali   | DIPS<br>SS Staff Direzione   |                          |

## PROCESSO

14.03.2023 - prima assegnazione: livello dipartimentale e strutture di *staff* (nota prot. n. SCI.0030132).

19.06.2023 - seconda assegnazione, previa validazione dei pesi assegnati (nota prot. n. SCI.0067986).

Le attività sono state oggetto di monitoraggio periodico, fatti salvi monitoraggi straordinari (anche con cadenza mensile) relativamente agli obiettivi strategici o critici nel raggiungimento del risultato. Le rendicontazioni hanno rispettato la programmazione (intermedia 15.09.2023; segnalazioni criticità 30.06.2023, 31.10.2023, 30.11.2023; finale 28.02.2024).

Nell'anno 2023 gli obiettivi di *performance* organizzativa assegnati sono stati conseguiti dai diversi Centri di Responsabilità secondo i target prefissati. Criticità si sono riscontrate con riferimento agli obiettivi dell'area della prevenzione e sicurezza del lavoro (controllo cantieri) e della medicina preventiva nelle comunità (screening e vaccinazioni). La prima riconducibile ad aspetti organizzativi legati principalmente all'elevato *turn over* del personale addetto alla vigilanza e ispezione e conseguente sottodimensionamento della dotazione organica rispetto ai parametri regionali; la seconda riferibile all'adesione della popolazione target nonostante le azioni di informazione e di sensibilizzazione promosse da ATS che, in materia, ha il ruolo di *governance* e raccordo di tutti gli attori coinvolti, mentre alle ASST compete l'erogazione delle prestazioni.

Su tali obiettivi si è basata la misurazione e la valutazione della performance organizzativa ed individuale conformemente al sistema di gestione rappresentato in Sezione Quinta. Relativamente agli obiettivi di interesse regionale assegnati alle ATS/ASST/IRCCS ex DGR n. XII/512/2023 è in corso il processo di valutazione.

Per la lettura integrata dei risultati si rimanda alle schede di consuntivazione integrata.

## LE RISORSE ECONOMICHE FINANZIARIE

L'insieme delle risorse economiche destinate annualmente ad ATS sono quasi esclusivamente costituite dall'assegnazione da parte di Regione Lombardia, con apposito Decreto, del finanziamento di parte corrente del FSR, messe a disposizione per realizzare i compiti istituzionali, unitamente ad entrate finanziarie per attività proprie ovvero introitate a fronte dell'irrogazione di sanzioni amministrative.

Il Bilancio Economico d'Esercizio (BES) 2023 rende conto della gestione complessiva annuale sotto il profilo economico, finanziario e patrimoniale e fornisce una rappresentazione della situazione patrimoniale e finanziaria. Il BES è stato approvato con deliberazione n. 318 del 28.05.2024. Il documento è disponibile in Amministrazione Trasparente nella Sezione "Bilanci" al link: <https://www.ats-inubria.it/amministrazione-trasparente/category/840-bilancio-preventivo-e-consuntivo>.

Il monitoraggio sull'utilizzo delle risorse economiche è effettuato tramite gli strumenti della contabilità generale e della contabilità analitica. La contabilità analitica è gestita in conformità alle Linee Guida Regionali sul Controllo di Gestione, anche ai fini dell'uniformità di ottemperanza da parte delle ATS/ASST lombarde al debito informativo regionale e nazionale. Il presupposto per la gestione della contabilità analitica e la produzione di report di analisi è la definizione del Piano dei Centri di Responsabilità e dei Centri di Costo ed il Piano dei Fattori Produttivi. I Centri di Responsabilità sono declinati in coerenza con l'assetto organizzativo, articolati a livello di Dipartimento, SC, SSD, SS.

In tabella i costi anno 2023, raggruppati per macro-livelli di assistenza ex DPCM 12.01.2017.

MODELLO DI RILEVAZIONE LIVELLI DI ASSISTENZA - SINTESI

| STRUTTURA RILEVATA |     |             |     |
|--------------------|-----|-------------|-----|
| REGIONE            | 030 | CODICE ENTE | 322 |

| OGGETTO DELLA RILEVAZIONE |  |
|---------------------------|--|
| CONSUNTIVO ANNO           |  |

|       | Macrovoce economiche   | Consumi di esercizio |                   | Costi per acquisti di servizi |  |                      | Personale            |                     |                     |                      | Ammortamenti        | Sopravvenienze Insussistenze | Altri costi         | Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze | Totale                  | %              |
|-------|--|----------------------|-------------------|-------------------------------|--|----------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|------------------------------|---------------------|--|-------------------------|----------------|
|       |  | Beni sanitari        | Beni non sanitari | prestazioni sanitarie         | servizi sanitari per erogazione di prestazioni | servizi non sanitari | Ruolo sanitario      | Ruolo professionale | Ruolo tecnico       | Ruolo amministrativo |                     |                              |                     |  |                         |                |
| 1A100 | Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali   | 3.406.797,00         | 6.933,00          | 2.102.692,00                  | 775.075,00                                     | 712.204,00           | 1.447.800,00         | 23.071,00           | 100.450,00          | 244.190,00           | 33.297,00           | 267.107,00                   | 90.652,00           | -  | 9.210.268,00            |                |
| 1B100 | Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati  | 182.426,00           | 46.298,00         | -                             | 46.140,00                                      | 946.281,00           | 3.372.178,00         | 58.318,00           | 320.512,00          | 838.227,00           | 126.828,00          | 675.191,00                   | 239.001,00          | -  | 6.851.400,00            |                |
| 1C100 | Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro   | -                    | 45.254,00         | -                             | 276.106,00                                     | 1.143.781,00         | 5.648.055,00         | 181.372,00          | 565.321,00          | 1.518.909,00         | 160.585,00          | 1.164.297,00                 | 423.001,00          | -  | 11.126.681,00           |                |
| 1D100 | Salute animale e igiene urbana veterinaria   | 37.179,00            | 92.149,00         | -                             | 372.303,00                                     | 2.171.266,00         | 8.274.003,00         | 148.773,00          | 763.953,00          | 2.520.850,00         | 207.122,00          | 1.726.332,00                 | 698.450,00          | -  | 17.012.380,00           |                |
| 1E100 | Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori   | 1.403,00             | 40.250,00         | -                             | 45.107,00                                      | 738.903,00           | 3.727.695,00         | 65.376,00           | 271.161,00          | 1.080.439,00         | 135.002,00          | 756.910,00                   | 263.137,00          | -  | 7.125.383,00            |                |
| 1F100 | Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale | 122.640,00           | 18.010,00         | 7.843.226,00                  | 1.251.785,00                                   | 2.643.450,00         | 1.741.352,00         | 34.346,00           | 417.160,00          | 485.994,00           | 52.129,00           | 394.127,00                   | 143.554,00          | -  | 15.147.773,00           |                |
| 1G100 | Attività medico legali per finalità pubbliche  | -                    | -                 | -                             | -  | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | -                       |                |
| 1H100 | Contributo Legge 210/92  | -                    | -                 | -                             | 2.408.920,00                                   | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | 2.408.920,00            |                |
| 19999 | <b>TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>  | <b>3.750.445,00</b>  | <b>248.894,00</b> | <b>9.945.918,00</b>           | <b>5.175.436,00</b>                            | <b>8.355.885,00</b>  | <b>24.211.083,00</b> | <b>511.256,00</b>   | <b>2.438.557,00</b> | <b>6.688.609,00</b>  | <b>714.963,00</b>   | <b>4.983.964,00</b>          | <b>1.857.795,00</b> | <b>-</b>                                     | <b>68.882.805,00</b>    | <b>3,06%</b>   |
| 2A100 | Assistenza sanitaria di base   | -                    | 7.236,00          | 137.848.878,00                | 7.939.744,00                                   | 305.120,00           | 900.467,00           | 25.551,00           | 163.106,00          | 921.518,00           | 49.190,00           | 298.718,00                   | 113.518,00          | -  | 148.573.046,00          |                |
| 2B100 | Continuità assistenziale   | -                    | 7.625,00          | 8.257.806,00                  | -  | 100.708,00           | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | 21.722,00           | -  | 8.387.861,00            |                |
| 2C100 | Assistenza ai turisti  | -                    | -                 | -                             | -  | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | -                       |                |
| 2D100 | Emergenza sanitaria territoriale   | -                    | -                 | 853.919,00                    | -  | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | 853.919,00              |                |
| 2E100 | Assistenza farmaceutica  | 47.589.139,00        | 32.421,00         | 510.442.499,00                | 70.988,00                                      | 2.561.811,00         | 3.907.612,00         | 116.399,00          | 864.554,00          | 2.437.521,00         | 127.120,00          | 1.101.889,00                 | 386.655,00          | -  | 569.638.608,00          |                |
| 2F100 | Assistenza integrativa e protesica   | -                    | 416,00            | 23.212.806,00                 | 2.313,00                                       | 45.190,00            | 65.107,00            | 1.678,00            | 6.600,00            | 58.665,00            | 2.479,00            | 21.986,00                    | 7.464,00            | -  | 23.424.704,00           |                |
| 2G100 | Assistenza specialistica ambulatoriale   | -                    | 11.988,00         | 312.815.598,00                | 81.457,00                                      | 407.612,00           | 1.380.963,00         | 42.035,00           | 337.362,00          | 771.929,00           | 43.325,00           | 372.564,00                   | 131.804,00          | -  | 316.396.637,00          |                |
| 2H100 | Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale   | -                    | 3.480,00          | 54.712.198,00                 | 3.928.962,00                                   | 98.534,00            | 299.999,00           | 7.706,00            | 98.281,00           | 157.515,00           | 12.052,00           | 94.807,00                    | 55.299,00           | -  | 59.468.833,00           |                |
| 2I100 | Assistenza sociosanitaria semi-residenziale  | -                    | 1.754,00          | 21.930.028,00                 | 7.092,00                                       | 51.277,00            | 159.370,00           | 4.248,00            | 49.512,00           | 84.777,00            | 6.117,00            | 48.868,00                    | 26.498,00           | -  | 22.369.541,00           |                |
| 2J100 | Assistenza sociosanitaria residenziale   | -                    | 16.949,00         | 217.325.897,00                | 3.262.755,00                                   | 475.848,00           | 1.440.332,00         | 36.604,00           | 478.772,00          | 753.438,00           | 58.586,00           | 460.570,00                   | 272.877,00          | -  | 224.582.628,00          |                |
| 2K100 | Assistenza termale   | -                    | -                 | 2.170.210,00                  | -  | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | 2.170.210,00            |                |
| 2L100 | Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri   | -                    | -                 | -                             | -  | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | -                       |                |
| 29999 | <b>TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>  | <b>47.589.139,00</b> | <b>81.869,00</b>  | <b>1.289.569.839,00</b>       | <b>15.293.311,00</b>                           | <b>4.046.100,00</b>  | <b>8.153.850,00</b>  | <b>234.221,00</b>   | <b>1.998.187,00</b> | <b>5.185.363,00</b>  | <b>298.869,00</b>   | <b>2.399.402,00</b>          | <b>1.015.837,00</b> | <b>-</b>                                     | <b>1.375.865.987,00</b> | <b>61,14%</b>  |
| 3A100 | Attività di Pronto soccorso  | -                    | -                 | 41.596.706,00                 | -  | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | 41.596.706,00           |                |
| 3B100 | Assistenza ospedaliera per acuti   | -                    | -                 | 663.374.986,00                | -  | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | 17.453.538,00                | -                   | -  | 680.828.524,00          |                |
| 3C100 | Assistenza ospedaliera per lungodegenti  | -                    | -                 | 2.369.551,00                  | -  | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | 2.369.551,00            |                |
| 3D100 | Assistenza ospedaliera per riabilitazione  | -                    | -                 | 77.708.733,00                 | -  | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | 77.708.733,00           |                |
| 3E100 | Trasporto sanitario assistito  | -                    | -                 | -                             | -  | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | -                       |                |
| 3F100 | Attività trasfusionale   | -                    | -                 | -                             | 2.528.426,00                                   | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | 346.472,00                   | -                   | -  | 2.874.898,00            |                |
| 3G100 | Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti   | -                    | -                 | -                             | 90.516,00                                      | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | 90.516,00               |                |
| 3H100 | Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive  | -                    | -                 | -                             | 32.614,00                                      | -                    | -                    | -                   | -                   | -                    | -                   | -                            | -                   | -  | 32.614,00               |                |
| 39999 | <b>TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>   | <b>-</b>             | <b>-</b>          | <b>785.049.976,00</b>         | <b>2.651.556,00</b>                            | <b>-</b>             | <b>-</b>             | <b>-</b>            | <b>-</b>            | <b>-</b>             | <b>-</b>            | <b>17.800.010,00</b>         | <b>-</b>            | <b>-</b>                                     | <b>805.501.542,00</b>   | <b>35,80%</b>  |
| 48888 | <b>TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA</b>   | <b>-</b>             | <b>-</b>          | <b>-</b>                      | <b>-</b>                                       | <b>-</b>             | <b>-</b>             | <b>-</b>            | <b>-</b>            | <b>-</b>             | <b>-</b>            | <b>-</b>                     | <b>-</b>            | <b>-</b>                                     | <b>-</b>                | <b>0,00%</b>   |
| 49999 | <b>TOTALE GENERALE</b>   | <b>51.339.584,00</b> | <b>330.763,00</b> | <b>2.084.565.733,00</b>       | <b>23.120.303,00</b>                           | <b>12.401.985,00</b> | <b>32.364.933,00</b> | <b>745.477,00</b>   | <b>4.436.744,00</b> | <b>11.873.972,00</b> | <b>1.013.832,00</b> | <b>25.183.376,00</b>         | <b>2.873.632,00</b> | <b>-</b>                                     | <b>2.250.250.334,00</b> | <b>100,00%</b> |

## 2.3 - SOTTOSEZIONE: ANTICORRUZIONE

Nella sezione “**ANTICORRUZIONE**” viene descritto il modello di gestione del rischio adottato dall’Agenzia, in continuità con quanto disegnato nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) 2022-2024, a partire dalla definizione della strategia e della programmazione delle attività volte a rendere effettive le misure di prevenzione.

Elementi di ingresso per la valutazione del rischio sono il contesto esterno in cui opera l’Agenzia ed il sistema delle relazioni. L’approccio di analisi e di gestione del rischio trova fondamento nella “*prevenzione della caduta dell’interesse primario a favore di un interesse secondario*”.

Questi fattori assumono un ruolo fondamentale alla luce:

- ✓ dei numerosi interventi normativi che, negli ultimi due anni, hanno determinato il progressivo processo di revisione e semplificazione della normativa di riferimento in materia di acquisti di beni, servizi e lavori nelle Pubbliche Amministrazioni, anche in termini di controlli;
- ✓ dell’emergenza umanitaria determinata dalla guerra in Ucraina che sta influenzando significativamente sul quadro economico del paese e che rende necessario il rafforzamento delle misure di controllo, anche in termini di contrasto al terrorismo ed ai finanziamenti illeciti;
- ✓ dall’attuazione degli interventi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), che stanno richiedendo percorsi di semplificazione, dematerializzazione e revisione dei processi per consentire di raggiungere i target previsti dalla programmazione europea;
- ✓ della messa a regime del modello organizzativo delineato dalla Legge Regionale 14 dicembre 2021, n. 22 che modifica il Titolo I e il Titolo VII della Legge Regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo Unico delle Leggi Regionali in materia di sanità).

La strategia per la prevenzione del rischio è accessibile al link <https://www.ats-inubria.it/amministrazione-trasparente/category/1282-piao-2023-2025>.

Le misure di prevenzione, in quanto figlie dell’asse della programmazione strategica anticorruzione, costituiscono elemento di ingresso delle schede di programmazione integrata (Sezione Quarta “Il PIAO 2023”).

Sintesi dell’attività svolta nel 2023 è contenuta nei documenti ufficiali rilasciati all’ANAC:

- ✓ Allegato 1 - Relazione annuale ex art.1, comma 14, Legge n. 190/2012;
- ✓ Allegato 2 - Attestazione OIV ex art. 10 Decreto Legislativo n. 150/2009.

# SEZIONE TERZA

## ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO

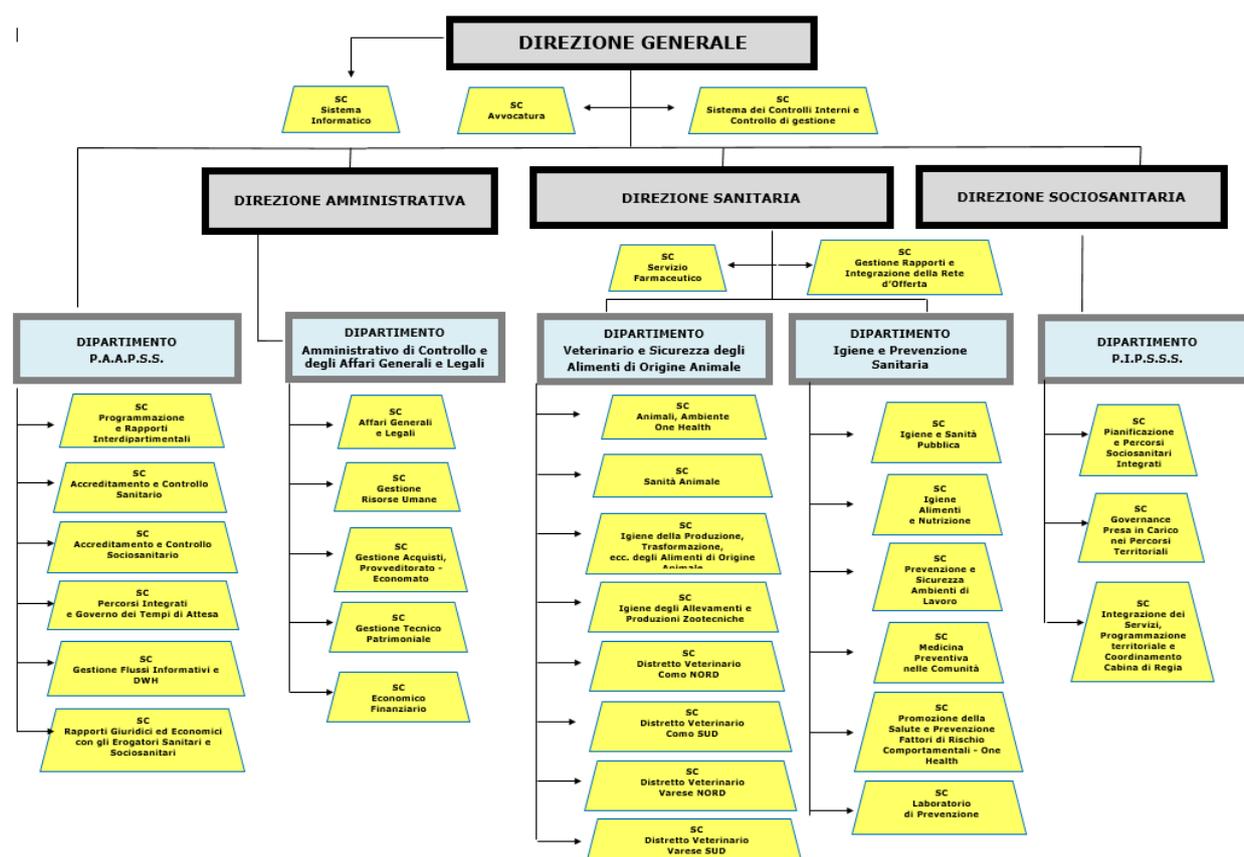
### 3.1 - STRUTTURA ORGANIZZATIVA

Il Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) vigente è stato adottato con provvedimento n. 496 dell'11.08.2022, approvato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. XI/6918 in data 12 settembre 2022.

Con provvedimento n. 558 del 22.09.2022 si è proceduto all'assegnazione degli incarichi dirigenziali di direzione di struttura complessa e di struttura semplice presenti nella nuova organizzazione, formalizzandone l'effettiva operatività a far data dal 1° ottobre 2022. Con successivo provvedimento n. 605 del 13.10.2022 si è formalizzata la prima assegnazione del personale alle strutture complesse e semplici previste dall'articolazione organizzativa con l'obiettivo di individuare con chiarezza l'afferenza gerarchica di ciascuno, anche per quanto riguarda gli aspetti di gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro. A tale prima assegnazione hanno fatto seguito ulteriori determinazioni necessarie a portare a compimento e mantenere costantemente allineato alle esigenze aziendali il complesso processo di riassetto.

Nel medesimo provvedimento si confermava peraltro l'assegnazione del Dipartimento Cure Primarie fino alla piena operatività presso le ASST (passaggio perfezionato a far data 01.01.2024).

### ORGANIGRAMMA



Le funzioni attribuite ad ogni singola struttura sono contenute nel Funzionigramma allegato al POAS, consultabile al link: <https://www.ats-insubria.it/amministrazione-trasparente/category/891-organiogramma>.

### 3.2 - LE RISORSE UMANE

Il sistema di gestione delle risorse umane nell'anno 2023 ha rispettato i criteri, i vincoli e l'intera gamma di azioni descritte in fase programmatica (PIAO 2023-2025 - Par. 3.1). Essi trovano applicazione in una logica improntata non tanto e non solo alla gestione giuridica ed economica dei collaboratori, ma anche, e soprattutto, allo sviluppo delle competenze professionali a livello sia individuale che collettivo.

Nell'anno 2023 è proseguito il percorso di revisione complessiva dell'assetto aziendale attraverso una serie di interventi orientati a realizzare azioni di miglioramento dell'efficienza e dell'efficacia dei livelli organizzativo-gestionali in attuazione del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico approvato con DGR n. XI/6918 del 12 settembre 2022.

A livello di sistema si evidenzia che:

- la politica dell'Agenzia, all'interno di un generale riassetto degli organici da un punto di vista sia qualitativo che quantitativo, è prevalentemente incentrata sulla scelta di poter contare su risorse con caratteristiche di stabilità, limitando gli incarichi a tempo determinato al tempo necessario alla conclusione delle procedure concorsuali in corso di espletamento, ovvero ad esigenze improcrastinabili, evitando pertanto l'utilizzo di tale modalità assunzionale come ordinario strumento di gestione delle risorse umane;
- la programmazione delle assunzioni – nei limiti delle regole stabilite a livello regionale – ha portato ad identificare le risorse meglio rispondenti, per tipologia di profilo, alle attività da svolgere. Per tale motivo, a superamento del tradizionale modello di mero rimpiazzo del personale cessato, l'Agenzia si è orientata ad agire sulla sostituzione delle risorse in uscita evidenziando i profili professionali per i quali, in coerenza e congruità con le attività istituzionali, fosse realmente proficuo investire nelle assunzioni, piuttosto che attivare un reclutamento ispirato al semplice rapporto aritmetico entrate/uscite.

Relativamente ai percorsi di reclutamento si registrano notevoli difficoltà, da qualche anno a questa parte, nel reperire risorse disponibili a prendere servizio: vi sono infatti oggettive carenze di mercato rispetto a diverse figure professionali, primi fra tutti figure sanitarie quali i dirigenti medici, i tecnici della prevenzione e gli assistenti sanitari, circostanza quest'ultima che dovrebbe condurre a ripensare i fabbisogni in un'ottica di realtà, ad esempio provando ad investire su profili alternativi rispetto a quelli di tradizionale impiego, ma comunque congruenti rispetto alle funzioni proprie di ATS.

A questo proposito, si evidenzia in particolare come il reclutamento attivato per potenziare il Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro abbia dimostrato risultati inferiori a quelli attesi, in considerazione dei pochi candidati che si sono presentati alle procedure, delle successive rinunce a prendere servizio e delle numerose dimissioni volontarie nel frattempo intercorse.

Si segnala poi la prosecuzione dei contesti progettuali specificamente finanziati da Regione, che richiedono come tali l'acquisizione straordinaria di risorse umane, con particolare riferimento al *"Piano Integrato Locale di Promozione della Salute"* ed al *"Piano Locale per il contrasto al gioco d'azzardo patologico"*.

A tali Piani si aggiungono i rapporti di lavoro autonomo attivati utilizzando le risorse assegnate dal Decreto Regionale n. 11066 del 27 luglio 2022, a carico del Bilancio Socio-Assistenziale, per attività di vigilanza e controllo relative alla verifica dei requisiti di esercizio e di accreditamento delle strutture socio-assistenziali.

Ancora, sono stati confermati per il 2023 quattro contratti per l'acquisizione, con modalità "a chiamata", di altrettanti veterinari da utilizzare a supporto delle Campagne di bonifica sanitaria degli allevamenti bovini, ovicaprini e suini sul territorio, in utilizzo delle specifiche risorse annualmente assegnate da Regione per la remunerazione delle funzioni non coperte da tariffe predefinite svolte dalle aziende e dagli enti sanitari pubblici e privati accreditati.

*La rappresentazione del personale impiegato per il perseguimento degli obiettivi 2023 è contenuta nelle Schede di consuntivazione*

### 3.3 - ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE

A seguito dell'emanazione di una serie di modifiche di carattere normativo in tema di lavoro agile nelle amministrazioni pubbliche le previsioni del Piano Organizzativo del Lavoro Agile previsto dall'art. 14 della Legge 7 agosto 2015, n.124, come innovato dall'art. 263 comma 4-bis, del D.L. 19 maggio 2020, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla Legge 17 luglio 2020, n. 77 ha di fatto continuato a trovare attuazione nel 2023, con particolare riferimento alle esigenze di tutela dei lavoratori individuati come "fragili" dal Medico Competente aziendale e a particolari situazioni familiari.

### 3.4 - PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE

In attuazione della DGR n. XI/5658 del 30 novembre 2021, ad oggetto "*Piani dei Fabbisogni di Personale Triennio 2021 – 2023 delle ATS, ASST, Fondazioni IRCCS di diritto pubblico e AREU – Criteri e indicazioni operative*", con deliberazione del Direttore Generale n. 786 del 27 dicembre 2021, è stato adottato il Piano Triennale dei Fabbisogni 2021 – 2023.

La proposta di dotazione organica per l'anno 2023 relativa al personale dipendente è stata impostata tenendo fra l'altro in considerazione:

- la necessità di completare la copertura di tutti i posti previsti nel fabbisogno 2022 (posti rimasti vacanti per mancanza di personale disponibile a prendere servizio, in massima parte medici, tecnici della prevenzione ed assistenti sanitari);
- l'esigenza di allineare l'organico ai parametri stabiliti per il Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, in quanto, per ciascuna struttura complessa di tale Dipartimento, le indicazioni regionali hanno definito un numero di operatori proporzionale al numero degli abitanti presenti sul territorio di ciascuna ATS (nel rispetto di tali parametri, è stato prospettato un incremento di n. 39 unità rimesso alla valutazione regionale);
- l'acquisizione di nuovo personale (quantificato in complessive n. 4 unità) per il Laboratorio di Prevenzione in quanto, nell'ambito del PNRR e in relazione ai finanziamenti correlati allo sviluppo del Sistema Nazionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici, è stato previsto da Regione Lombardia, attraverso il competente Ministero della Salute, un significativo incremento delle risorse strumentali attribuite al Laboratorio aziendale. Tali risorse sono destinate ad implementare i volumi di attività attuali in modo sostanziale, con un servizio messo a disposizione, per alcune linee analitiche, anche di altre ATS lombarde, in una logica di rete integrata dei laboratori regionali.

Il Piano dei Fabbisogni, a conclusione di un percorso di interlocuzione con il livello regionale, è stato approvato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. XII/655 del 17 luglio 2023 ad oggetto "*Approvazione in via definitiva dei fabbisogni di personale triennio 2023 – 2025 dell'Agenzia di Tutela della Salute Insubria*".

In tabella i dati riferiti alla Dotazione Organica 2023 e il personale attivo al 31.12.2023.

Per quanto concerne il quadro di impiego delle risorse attive si rimanda alle Schede di consuntivazione.

| DO 2023  |  |              |                              |                           |  |  |                                       |                    |  |   |   |                    |                              |                        |
|--|--|--------------|------------------------------|---------------------------|--|--|---------------------------------------|--------------------|--|---|---|--------------------|------------------------------|------------------------|
| DOTAZIONE ORGANICA 2023                              | DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA |              |                              |                           |  |  |                                       |                    | DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE |   |   |                    | ALTRI DIPARTIMENTI/STRUTTURE | TOTALE COMPLESSIVO ATS |
|  | MEDICINA PREVENTIVA NELLE COMUNITA'            |              | IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE | IGIENE E SANITA' PUBBLICA | PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE FATTORI DI RISCHIO COMPORTAMENTALI | PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO | Altro del Dipartimento di Prevenzione | TOTALE PREVENZIONE | AREA A: Sanità animale   | AREA B: Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale | AREA C: Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche | TOTALE VETERINARIA |                              |                        |
|  | SCREENING                                      | VACCINAZIONI |                              |                           |  |  |                                       |                    |  |   |   |                    |                              |                        |
| <b>Raggruppamento profili</b>                        |  |              |                              |                           |  |  |                                       |                    |  |   |   |                    |                              |                        |
| DIRIGENZA MEDICA                                     | 2  | 6            | 8                            | 7                         | 1  | 20   | 2                                     | 46                 |  |   |   | 0                  | 32                           | 78                     |
| DIRIGENZA VETERINARIA                                |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0                  | 27   | 29  | 4   | 60                 |                              | 60                     |
| DIRIGENZA SANITARIA                                  |  | 1            | 2                            |                           | 2  | 3  | 3                                     | 11                 |  |   |   | 0                  | 15                           | 26                     |
| DIRIGENZA delle PROFESSIONI SANITARIE                | 1  |              |                              |                           | 1  |  | 1                                     | 3                  |  |   |   | 0                  | 1                            | 4                      |
| DIRIGENZA PROFESSIONALE                              |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 2                  |  |   |   | 0                  | 8                            | 10                     |
| DIRIGENZA TECNICA                                    |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0                  |  |   |   | 0                  | 1                            | 1                      |
| DIRIGENZA AMMINISTRATIVA                             |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0                  |  |   |   | 0                  | 22                           | 22                     |
| <b>TOTALE DIRIGENZA</b>                              | <b>3</b>                                       | <b>7</b>     | <b>10</b>                    | <b>7</b>                  | <b>4</b>   | <b>25</b>                                  | <b>6</b>                              | <b>62</b>          | <b>27</b>  | <b>29</b>   | <b>4</b>  | <b>60</b>          | <b>79</b>                    | <b>201</b>             |
| PERSONALE INFERMIERISTICO (escluso ostetrica e IFeC) | 3  | 11           | 1                            |                           | 2  | 3  | 1                                     | 21                 |  |   |   | 0                  | 12                           | 33                     |
| OSTETRICA  |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0                  |  |   |   | 0                  |                              | 0                      |
| INFERMIERE DI FAMIGLIA (IFeC)                        |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0                  |  |   |   | 0                  |                              | 0                      |
| PERSONALE TECNICO SANITARIO                          |  |              | 5                            | 1                         |  |  | 8                                     | 14                 |  |   |   | 0                  | 2                            | 16                     |
| ASSISTENTI SANITARI                                  | 13   | 15           | 1                            |                           | 5  | 2  |                                       | 36                 |  |   |   | 0                  | 7                            | 43                     |
| TECNICO DELLA PREVENZIONE                            |  |              | 32                           | 28                        | 5  | 46   | 3                                     | 114                | 5  | 14  | 4   | 23                 | 12                           | 149                    |
| PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE                       |  |              |                              |                           |  | 2  |                                       | 2                  |  |   |   | 0                  | 7                            | 9                      |
| ASSISTENTI SOCIALI                                   |  |              |                              |                           | 1  |  |                                       | 1                  |  |   |   | 0                  | 17                           | 18                     |
| PERSONALE RUOLO TECNICO NON SANITARIO                |  | 1            |                              | 2                         | 7  | 5  | 2                                     | 17                 | 4  |   |   | 4                  | 60                           | 81                     |
| PERSONALE RUOLO TECNICO SANITARIO - OTA - OSS        |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0                  |  |   |   | 0                  |                              | 0                      |
| AUSILIARI  |  |              |                              |                           |  |  | 1                                     | 1                  | 1  |   |   | 1                  |                              | 2                      |
| ASSISTENTE RELIGIOSO                                 |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0                  |  |   |   | 0                  |                              | 0                      |
| PERSONALE AMMINISTRATIVO                             |  | 3            | 5                            | 4                         | 1  | 10   | 9                                     | 32                 | 25   | 1   |   | 26                 | 175                          | 233                    |
| PERSONALE COMUNICAZIONE-INFORMAZIONE                 |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0                  |  |   |   | 0                  | 1                            | 1                      |
| RICERCATORE O COLLABORATORE DI RICERCA SANITARIA     |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0                  |  |   |   | 0                  |                              | 0                      |
| <b>TOTALE COMPARTO</b>                               | <b>16</b>                                      | <b>30</b>    | <b>44</b>                    | <b>35</b>                 | <b>23</b>  | <b>66</b>                                  | <b>24</b>                             | <b>238</b>         | <b>35</b>  | <b>15</b>   | <b>4</b>  | <b>54</b>          | <b>293</b>                   | <b>585</b>             |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b>                            | <b>19</b>                                      | <b>37</b>    | <b>54</b>                    | <b>42</b>                 | <b>27</b>  | <b>91</b>                                  | <b>30</b>                             | <b>300</b>         | <b>62</b>  | <b>44</b>   | <b>8</b>  | <b>114</b>         | <b>372</b>                   | <b>786</b>             |

**Consistenza al 31.12.2023**

| Attivi al 31.12.2023                             | DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA |              |                              |                           |  |  |                                       | DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE |                        |   |   | ALTRI DIPARTIMENTI STRUTTURE | TOTALE COMPLESSIVO ATS |                     |
|--|--|--------------|------------------------------|---------------------------|--|--|---------------------------------------|--|------------------------|---|---|------------------------------|------------------------|---------------------|
|  | MEDICINA PREVENTIVA NELLE COMUNITA'            |              | IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE | IGIENE E SANITA' PUBBLICA | PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE FATTORI DI RISCHIO COMPORTAMENTALI | PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO | Altro del Dipartimento di Prevenzione | TOTALE PREVENZIONI   | AREA A: Sanità animale | AREA B: Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale | AREA C: Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche |                              |                        | TOTALE VETERINARI A |
|  | SCREENING                                      | VACCINAZIONI |                              |                           |  |  |                                       |  |                        |   |   |                              |                        |                     |
| <b>Raggruppamento profili</b>                    |  |              |                              |                           |  |  |                                       |  |                        |   |   |                              |                        |                     |
| DIRIGENZA MEDICA                                 | 1  | 5            | 5                            | 5                         | 1  | 18   | 1                                     | 36   |                        |   |   | 0                            | 33                     | 69                  |
| DIRIGENZA VETERINARIA                            |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  | 27                     | 25  | 7   | 59                           |                        | 59                  |
| DIRIGENZA SANITARIA                              |  |              | 1                            |                           | 2  | 1  | 3                                     | 7  |                        |   |   | 0                            | 14                     | 21                  |
| DIRIGENZA delle PROFESSIONI SANITARIE            |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            | 2                      | 2                   |
| DIRIGENZA PROFESSIONALE                          |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            | 7                      | 7                   |
| DIRIGENZA TECNICA                                |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            | 2                      | 2                   |
| DIRIGENZA AMMINISTRATIVA                         |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            | 20                     | 20                  |
| <b>TOTALE DIRIGENZA</b>                          | <b>1</b>                                       | <b>5</b>     | <b>6</b>                     | <b>5</b>                  | <b>3</b>   | <b>19</b>                                  | <b>4</b>                              | <b>43</b>  | <b>27</b>              | <b>25</b>   | <b>7</b>  | <b>59</b>                    | <b>78</b>              | <b>180</b>          |
| PERSONALE INFERMIERISTICO (escluso IFeC)         | 5  | 9            | 1                            |                           | 2  | 2  |                                       | 19   |                        |   |   | 0                            | 10                     | 29                  |
| INFERMIERE DI FAMIGLIA (IFeC)                    |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            |                        | 0                   |
| OSTETRICA  |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            |                        | 0                   |
| PERSONALE TECNICO SANITARIO                      |  |              | 4                            | 1                         |  |  | 6                                     | 11   |                        |   |   | 0                            | 2                      | 13                  |
| ASSISTENTI SANITARI                              | 7  | 12           |                              |                           | 4  | 2  |                                       | 25   |                        |   |   | 0                            | 5                      | 30                  |
| TECNICO DELLA PREVENZIONE                        |  |              | 30                           | 27                        | 2  | 41   | 4                                     | 104  |                        | 17  |   | 17                           | 12                     | 133                 |
| PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE                   |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            | 7                      | 7                   |
| ASSISTENTI SOCIALI                               |  |              |                              |                           | 1  |  |                                       | 1  |                        |   |   | 0                            | 17                     | 18                  |
| PERSONALE RUOLO TECNICO NON SANITARIO            |  | 1            |                              | 1                         | 6  | 4  | 2                                     | 14   | 4                      |   |   | 4                            | 59                     | 77                  |
| OTA  |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            |                        | 0                   |
| OSS  |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            |                        | 0                   |
| AUSILIARI  |  |              |                              |                           |  |  | 1                                     | 1  |                        | 1   |   | 1                            |                        | 2                   |
| ASSISTENTE RELIGIOSO                             |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            |                        | 0                   |
| PERSONALE AMMINISTRATIVO                         | 1  | 3            | 5                            | 4                         | 1  | 10   | 9                                     | 33   | 25                     |   |   | 25                           | 164                    | 222                 |
| PERSONALE COMUNICAZIONE-INFORMAZIONE             |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            | 1                      | 1                   |
| RICERCATORE O COLLABORATORE DI RICERCA SANITARIA |  |              |                              |                           |  |  |                                       | 0  |                        |   |   | 0                            |                        | 0                   |
| <b>TOTALE COMPARTO</b>                           | <b>13</b>                                      | <b>25</b>    | <b>40</b>                    | <b>33</b>                 | <b>16</b>  | <b>59</b>                                  | <b>22</b>                             | <b>208</b>   | <b>29</b>              | <b>18</b>   | <b>0</b>  | <b>47</b>                    | <b>277</b>             | <b>532</b>          |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b>                        | <b>14</b>                                      | <b>30</b>    | <b>46</b>                    | <b>38</b>                 | <b>19</b>  | <b>78</b>                                  | <b>26</b>                             | <b>251</b>   | <b>56</b>              | <b>43</b>   | <b>7</b>  | <b>106</b>                   | <b>355</b>             | <b>712</b>          |

### 3.5 - IL PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE

Con deliberazione n. 139 del 15 marzo 2023 è stato approvato il Piano Formativo Aziendale 2023. Nel Piano sono stati inseriti n. 149 eventi formativi molti dei quali proposti in più edizioni per raggiungere un target più numeroso e, nel contempo, per garantire la funzionalità dei servizi.

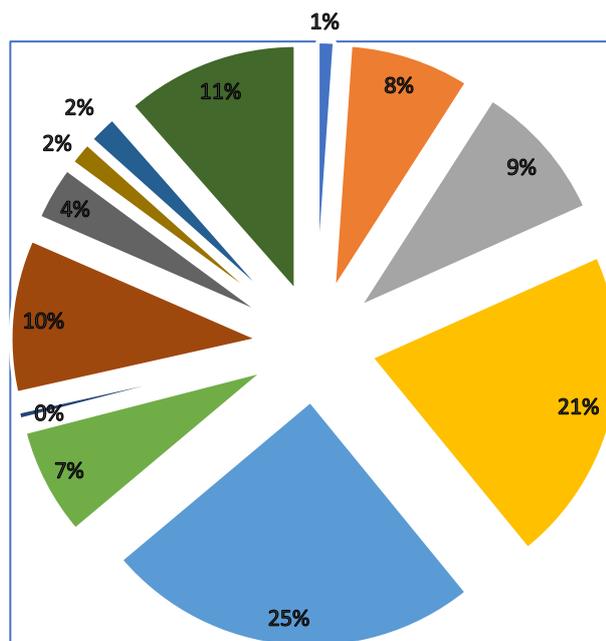
#### EVENTI AL 31/12/2023

| EVENTI PFA 2023 | EVENTI REVOCATI | EVENTI EXTRA PFA 2023 | EVENTI TOTALI | EVENTI RENDICONTATI (AL 31.12.2023) | % DI REALIZZAZIONE |
|-----------------|-----------------|-----------------------|---------------|-------------------------------------|--------------------|
| 149             | 25              | 18                    | 142           | 125                                 | 84%                |

Il Piano Formativo Aziendale anno 2023 proposto da ATS Insubria, ha coinvolto oltre i dipendenti anche personale di altri enti, come per esempio ASST e Comuni della provincia di Varese, Scuole e Associazioni, liberi professionisti e medici di medicina generale e di continuità assistenziale ecc.

#### STRUTTURE ESTERNE

- ALBI DI CATEGORIA
- ASILI/SCUOLE/UNIVERSITA'
- ASSOCIAZIONI/COOPERATIVE/ONLUS
- ASST/OSPEDALE/REGIONE LOMPARDIA
- ATS INSUBRIA MMG/CA
- ATS DELLA REGIONE LOMBARDIA
- CARABINIERI/GUARDIA DI FINANZA/POLIZIA DI STATO/QUESTURA
- CASA DI CURA/RSA/FONDAZIONI/CASE RIFUGIO
- COMUNI PROV. DI VARESE/COMUNITA' MONTANA
- CONFINDUSTRIA/CONFARTIGIANATO/COLDIRETTI/INPS/INAIL/SINDACATI
- LIBERO PROFESSIONISTA
- PRIVATO ECC..



Hanno concluso la formazione (partecipazione, test finale e customer) n. 1.373 persone, di questi n. 339 sono Medici di Medicina Generale e Medici di Continuità Assistenziale.

Il PFA 2023 ha sviluppato competenze di base, trasversali e di contenuto specialistico.

Le tematiche che sono state approfondite negli eventi ai quali ha partecipato personale esterno riguardano:

*Area Veterinaria:*

- Stati Generali della salute animale: randagismo e igiene urbana
- Allevamento caprino: igiene del latte e nutrizione

*Area Sicurezza sul Lavoro:*

- XI GIORNATA DELLA SICUREZZA SUL LAVORO "Sensibilizzare tutti gli attori della sicurezza, dal committente agli addetti ai lavori: la gestione degli appalti e dei subappalti"

*Area Sicurezza Alimentare:*

- Etichettatura dei prodotti alimentari con focus sugli aspetti nutrizionali
- Recepimento Nazionale della Direttiva UE 2020/2184: Elementi innovativi del nuovo Decreto legislativo n. 18 del 23.02.2023 sulla qualità delle acque destinate al consumo umano
- Recepimento della nuova normativa ISO 16140-3

*Area sani stili alimentari*

- ATS per la Scuola - Promuovere una corretta educazione alimentare nel contesto scolastico
- ATS per la Scuola - Promuovere l'alimentazione corretta nella ristorazione scolastica attraverso la riduzione degli scarti alimentari
- Nutrizione: approfondimenti bio-psico-sociali in ottica di genere
- Il pasto a scuola: educare a corrette e sane abitudini alimentari
- La nutrizione dell'anziano in RSA

*Area sani stili di vita*

- Corso di formazione per Walking Leader - Conduttori di Gruppi di Cammino
- Peer educator: i protagonisti della promozione della salute
- Strumenti e pratiche dialogiche: un metodo per promuovere salute
- Life skills e lavoro di rete nella promozione della salute

*Area Sociale/Fragilità*

- La riorganizzazione delle cure domiciliari come setting privilegiato dell'assistenza territoriale
- La comunicazione sociale e strategica per Centri per le Famiglie nell'epoca dei social media.
- Modelli abitativi e disabilità
- Il bisogno di cure palliative: ruolo del volontario
- Programmi riabilitativi nelle Strutture Semiresidenziali e Residenziali di Psichiatria - Caratteristiche dell'intervento, criteri di appropriatezza e nuove procedure di inserimento

*Medici di Medicina Generale:*

- La sordità: dalla diagnosi precoce alla presa in carico efficace
- Oncologia personalizzata della ASST Sette Laghi
- Prevenzione tumorale e screening nell'ATS Insubria
- Nozioni su virus ed epidemiologia 2022" – PAN.FLU 2021-2023
- Vaccinazioni per i soggetti nel contesto delle UdO per disabili: la sicurezza del processo Vaccinale. Focus sulla vaccinazione anti herpes Zoster e modalità di offerta
- Condivisione e stesura di Protocolli operativi relativi alle attività integrate di sorveglianza e profilassi delle malattie infettive nel territorio di ATS Insubria
- Inquadramento clinico dei pazienti per l'accesso ai trattamenti farmacologici per infezione COVID-19 e nuovi farmaci antivirali di prescrizione territoriale
- La rete sanitaria e sociosanitaria in ATS Insubria per la prevenzione del tumore della cervice uterina: il programma organizzato di screening e la vaccinazione anti HPV
- Redazione dei POnline dei farmaci in Nota 97 e 100 da parte dei Medici di Medicina Generale

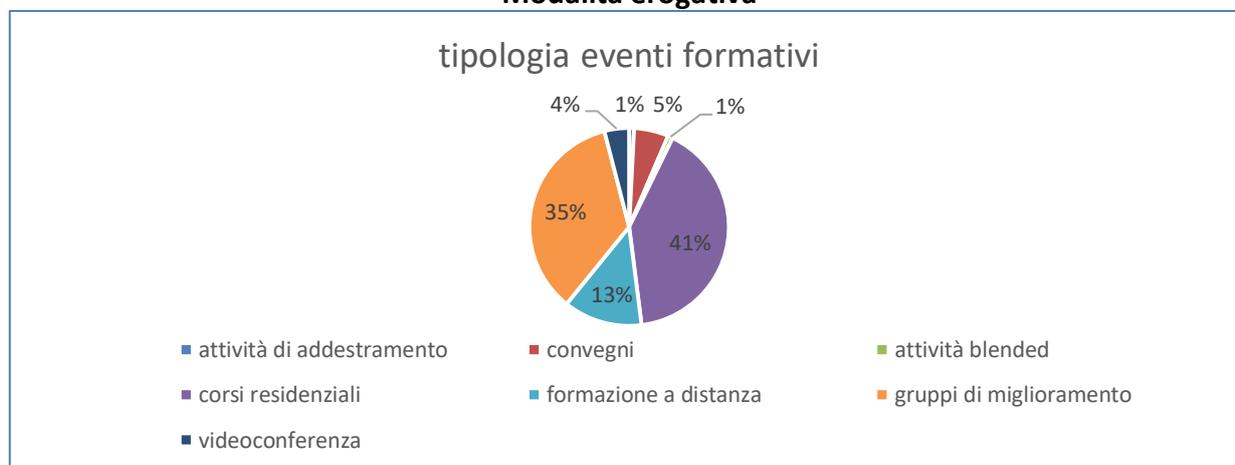
- Le neoplasie polmonari: dalla diagnosi precoce al trattamento
- Nuovo Sistema di sorveglianza delle malattie infettive - percorso per medici segnalatori

La Direzione Strategica per l'anno 2023 ha individuato, tra le altre, le seguenti aree di intervento obbligatorie per il personale dipendente:

- competenze digitali e digitalizzazione: in particolare su tematiche relative alla sicurezza informatica e sull'utilizzo dei social anche con riferimento al rispetto delle norme sulla privacy;
- corsi Syllabus (DPF) in due aree preventivamente individuate (gestire dati, informazioni e contenuti digitali e proteggere i dispositivi);
- sicurezza ex D. Lgs. 81/2008: formazione iniziale e aggiornamento dei dipendenti e non; formazione datore di lavoro e preposti a seguito delle indicazioni operative con accordo Stato/Regioni, in corso di emanazione;
- prevenzione della corruzione, integrità e trasparenza.

| ARGOMENTO        | EVENTI FORMATIVI                                | N. EDIZIONI | N. PARTECIPANTI<br>(CONCLUSO IL CORSO) |
|------------------|---|-------------|--|
| Digitalizzazione | Syllabus  | 2           | 1.249                                  |
|                  | Cyber security                                  | 1           | 712                                    |
|                  | Verso la transizione al digitale                | 1           | 70                                     |
| Privacy          | Corso base sulla privacy                        | 1           | 108                                    |
| Anticorruzione   | La prevenzione della corruzione in ATS Insubria | 5           | 328                                    |
| Sicurezza        | BLSD  | 1           | 33                                     |
|                  | Corsi vari                                      | 25          | 573                                    |

### Modalità erogativa



| Dipartimento   | Tipologia eventi  |
|--|---|
| Dipartimento Amministrativo di Controllo e degli AA.GG.LL. | n. 4 corsi/convegni<br>n. 2 formazione a distanza<br>n. 2 gruppi di miglioramento                           |
| Dipartimento delle Cure Primarie                           | n. 3 corsi/convegni   |
| Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria (DIPS)      | n. 20 corsi/convegni<br>n. 2 formazione a distanza<br>n. 19 gruppi di miglioramento<br>n. 2 videoconferenza |
| Dipartimento PAAPSS  | n. 3 corsi/convegni<br>n. 1 formazione a distanza   |

| Dipartimento  | Tipologia eventi  |
|---|---|
|   | n. 16 gruppi di miglioramento<br>n. 1 videoconferenza   |
| Direzione Sociosanitaria<br>Dipartimento PIPSS                  | n. 4 corsi/convegni<br>n. 1 gruppo di miglioramento<br>n. 1 videoconferenza                                 |
| Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alim. di Orig. Anim. | n. 6 corsi/convegni<br>n. 3 gruppi di miglioramento   |
| Direzione Generale  | n. 18 corsi/convegni<br>n. 10 formazione a distanza<br>n. 1 gruppo di miglioramento<br>n. 1 videoconferenza |
| Direzione Sanitaria – SC Farmaceutico                           | n. 1 formazione a distanza<br>n. 1 videoconferenza<br>n. 3 gruppi di miglioramento                          |

#### ORE DI FORMAZIONE - AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO IN SEDE

| Direzioni/Dipartimento  | Ore 2023         |
|---|------------------|
| Dipartimento Amministrativo di Controllo e degli AA.GG.LL.      | 4.389,15         |
| Dipartimento delle Cure Primarie                                | 549,00           |
| Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria (DIPS)           | 16.234,95        |
| Dipartimento PAAPSS   | 6.908,50         |
| Dipartimento PIPSS  | 1.649,00         |
| Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alim. di Orig. Anim. | 6.296,36         |
| Direzione Generale  | 1.757,00         |
| Direzione Sanitaria   | 782,00           |
| Direzione Sociosanitaria  | 29,00            |
| <b>Totale complessivo</b>                                       | <b>38.594,96</b> |

#### CREDITI FORMATIVI EROGATI TRAMITE PFA

| Direzioni/Dipartimento  | Crediti 2023     |
|---|------------------|
| Dipartimento Amministrativo di Controllo e degli AA.GG.LL.      | 1.539,50         |
| Dipartimento delle Cure Primarie                                | 243,90           |
| Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria (DIPS)           | 13.524,30        |
| Dipartimento PAAPSS   | 4.212,10         |
| Dipartimento PIPSS  | 917,10           |
| Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alim. di Orig. Anim. | 4.953,70         |
| Direzione Generale  | 521,80           |
| Direzione Sanitaria   | 561,00           |
| Direzione Sociosanitaria  | 17,00            |
| <b>Totale complessivo</b>                                       | <b>26.490,40</b> |

ORE DI FORMAZIONE DI AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO IN SEDE PER PROFILO PROFESSIONALE

| Profilo Professionale                 | Ore 2023         |
|---------------------------------------|------------------|
| Assistenti Sanitari                   | 1.717,90         |
| Assistenti Sociali                    | 1.134,00         |
| Ausiliari                             | 24,00            |
| Dirigenza Amministrativa              | 720,00           |
| Dirigenza delle Professioni Sanitarie | 36,00            |
| Dirigenza Medica                      | 5.156,25         |
| Dirigenza Professionale               | 617,00           |
| Dirigenza Sanitaria                   | 1.419,00         |
| Dirigenza Tecnica                     | 44,00            |
| Dirigenza Veterinaria                 | 4.248,86         |
| Personale Amministrativo              | 7.253,15         |
| Personale Comunicazione-Informazione  | 25,00            |
| Personale della Riabilitazione        | 529,00           |
| Personale Infermieristico             | 1.645,30         |
| Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 2.682,50         |
| Personale Tecnico Sanitario           | 1061,00          |
| Personale Vigilanza e Ispezione       | 10.282,00        |
| <b>Totale complessivo</b>             | <b>38.594,96</b> |

VALUTAZIONE DEGLI EVENTI FORMATIVI (N. CUSTOMER 7.396)

| PROGETTAZIONE | DOCENZA | DIDATTICA | ORGANIZZAZIONE | VALUTAZIONE COMPLESSIVA |
|---------------|---------|-----------|----------------|-------------------------|
| 3,17          | 3,22    | 3,11      | 3,05           | 3,16                    |

LEGENDA

| GRAVEMENTE INSUFFICIENTE | INSUFFICIENTE | SUFFICIENTE | BUONO | OTTIMO |
|--------------------------|---------------|-------------|-------|--------|
| 0                        | 1             | 2           | 3     | 4      |

PARTECIPANTI AGLI EVENTI FORMATIVI OBBLIGATORI FUORI SEDE

| Dipendenti iscritti a corsi esterni | n. corsi frequentati |
|-------------------------------------|----------------------|
| 224                                 | 396                  |

## SEZIONE QUARTA MONITORAGGIO

### 4.1 SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE

Il ciclo di gestione del PIAO, in cui si inserisce il sistema di misurazione e valutazione della *performance*, è riepilogato nella tabella che segue.

| FASE                      | DESCRIZIONE  | ATTORE  |
|---------------------------|--|---|
| Programmazione Strategica | Funzione di indirizzo<br>Individuazione linee di mandato, strategie, <i>stakeholder</i> , risultati attesi, centri di responsabilità coinvolti<br>Definizione fabbisogni   | Direttore Generale<br>Direzione Strategica  |
| Pianificazione Operativa  | Declinazione strategie, macro-obiettivi<br>Integrazione assi programmazione strategica<br>Proposta PIAO  | SC SCI<br>SC Gestione Risorse Umane<br>SS Formazione<br>RPCT                                      |
|                           | Definizione obiettivi/indicatori di performance, misure prevenzione, rischi/anticorruzione, azioni organizzative e di supporto ai livelli organizzativi  | Direttori Dipartimento<br>SC SCI<br>SC Gestione Risorse Umane<br>SS Formazione<br>RPCT            |
| Attuazione PIAO           | Assegnazione degli obiettivi attraverso il processo di budget  | Direzione Strategica<br>SC SCI<br>Direttori di Dipartimento<br>Direttori SC                       |
|                           | Realizzazione obiettivi  | Direttori SC, SS, SSD   |
| Coordinamento             | Coordinamento attività, gestione del processo di budget e supporto alle strutture afferenti<br>Raccordo Direzione Strategica, Centri di Responsabilità -<br>Integrazione con i titolari delle funzioni dei piani assorbiti | Direttori di Dipartimento<br>SC SCI   |
| Misurazione dei risultati | Monitoraggi intermedi e finali<br>Consuntivazione risultati raggiunti <i>performance</i> organizzativa e individuale   | Direttori SC, SS, SSD<br>Direttori di Dipartimento<br>SC SCI<br>RPCT<br>SC Gestione Risorse Umane |
| Valutazione dei risultati | Formulazione giudizio complessivo sulla <i>performance</i> organizzativa   | Direzione Strategica<br>Nucleo di Valutazione<br><i>Performance/Prestazioni</i>                   |
| Consuntivazione           | Relazione finale con gli indicatori di valore pubblico   | Direttori di Dipartimento<br>SC SCI<br>SC Gestione Risorse Umane<br>RPCT                          |

Come si evince:

- ✓ la funzione di indirizzo, l'assegnazione degli obiettivi è di pertinenza del Direttore Generale e della Direzione Strategica;
- ✓ la realizzazione degli specifici interventi è attribuita ai Centri di Responsabilità secondo competenza (SC, SS, SSD), cui è attribuita la responsabilità univoca del raggiungimento degli obiettivi, con il coordinamento del Direttore di Dipartimento, che attesta il livello di raggiungimento degli stessi;
- ✓ il coordinamento centralizzato per il monitoraggio e la misurazione dell'attuazione del PIAO è affidato alla SC Sistema dei Controlli Interni e Controllo di Gestione che costituisce il punto di contatto tra i Centri di Responsabilità, i Responsabili dei piani di settore confluiti (ai quali resta peraltro in capo la titolarità delle relative funzioni), la Direzione Strategica e il Nucleo di Valutazione delle *Performance/Prestazioni*;

- ✓ la valutazione finale e la validazione dei risultati spettano, secondo competenza, alla Direzione Strategica e al Nucleo di Valutazione delle *Performance*/Prestazioni.

Il Processo di Budget è stato gestito tramite la piattaforma web “*Programmazione & Controllo*” di proprietà di ATS Città Metropolitana di Milano, che integra anche la sistema di gestione della *Performance* individuale. La Piattaforma è accessibile al Link [https://controllogestione.ats-insubria.it/budget/area\\_riservata/](https://controllogestione.ats-insubria.it/budget/area_riservata/) tramite Login e Password. Alla fase di rendicontazione hanno accesso solo i responsabili di CdR.

Tutte le operazioni utili alla piena funzionalità dell’applicativo sono assicurate dai Referenti di Area che si interfacciano con la struttura di coordinamento.

#### 4.1.1 – DIMENSIONI DI VALUTAZIONE

Il sistema di misurazione e valutazione include tutti gli ambiti previsti dall’art. 8, comma 1, del Decreto Legislativo n. 150/2009. Stante la peculiarità del settore sanitario sono incluse le dimensioni dell’accessibilità e dell’appropriatezza.

Per *misurazione* si fa riferimento all’attività di quantificazione del livello di raggiungimento dei risultati e dagli impatti da questi prodotti, attraverso gli indicatori.

Per *valutazione* si intende l’attività di analisi e interpretazione dei valori misurati, che tiene conto dei fattori di contesto che possono aver determinato l’allineamento o lo scostamento rispetto al valore di riferimento.

#### VALORE PUBBLICO

Il raggiungimento delle strategie è misurato e valutato con riferimento agli indicatori esplicitati nelle schede di programmazione integrata.

Per rappresentare con semplicità i risultati della valutazione si utilizza un simbolo di tre colori (giallo, rosso, verde).

A seconda del colore dell’indicatore, che corrisponde al suo posizionamento rispetto al parametro di riferimento, si ottiene una sintetica valutazione.

#### LE FASCE DI VALUTAZIONE

|   |        |   |                 |
|---|--------|---|-----------------|
|  | Giallo |  | Valore costante |
|  | Verde  |  | Valore positivo |
|  | Rosso  |  | Valore negativo |

Le misure rappresentano la fotografia della situazione indagata, e pertanto non hanno di per sé un significato positivo o negativo. Sono contestualizzate in termini sia di spazio sia di tempo, e confrontate con il parametro di riferimento. L’introduzione di nuove norme, precisazioni e indicazioni operative del livello regionale, come di nuove modalità di raccolta dei dati, potrebbe rendere meno fattibile il confronto non solo nel tempo ma anche riguardo a quanto pianificato nel PIAO.

Il risultato della valutazione è ancorato ai seguenti criteri generali:

- variazioni > del 5% = positive
- variazioni < del 5% = negative
- restanti variazioni: costanti.

L’esito della valutazione è poi considerato in funzione del segno della tendenza e del contenuto dell’indicatore.

I risultati della Sottosezione Valore Pubblico *non* producono effetti sul sistema di valutazione del personale che, in coerenza alla disciplina vigente, è ancorato alla *performance* (organizzativa/individuale).

## PERFORMANCE

La verifica dei risultati effettivamente conseguiti, con esito finale nella premialità, è condotta in conformità al sistema di misurazione e valutazione della *performance* organizzativa ed individuale adottato con deliberazione n. 299 del 1° giugno 2017 che coinvolge tutti i componenti dell'Organizzazione (Dirigenza e Comparto) in conformità al Decreto Legislativo n. 150/2009.

<https://www.ats-insubria.it/amministrazione-trasparente?task=download.send&id=3478&catid=952&m=0>.

Le unità di analisi considerate sono due, differenti ma tra loro correlate:

- ✓ la **PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**
- ✓ la **PERFORMANCE INDIVIDUALE**

La **PERFORMANCE ORGANIZZATIVA** è la componente collegata alla *performance* dell'Agenzia nel suo complesso e delle aree di responsabilità in cui la stessa si articola. Viene valutata sulla base dei risultati raggiunti in relazione agli obiettivi quali/quantitativi assegnati, discendenti dalla programmazione strategica ed operativa. Più specificatamente, relativamente al 2023:

- la **PERFORMANCE DI ENTE** ha per oggetto la valutazione annuale dell'Agenzia effettuata da Regione Lombardia; interessa, con percentuali differenti, esclusivamente Direttori di Dipartimento e i Direttori di Struttura Complessa;
- la **PERFORMANCE DI UNITÀ ORGANIZZATIVA** misura il grado di raggiungimento dell'insieme degli obiettivi assegnati alla struttura, in coerenza con il processo di budget; concorre in misura diversa nella determinazione del punteggio finale delle valutazioni del personale afferente alla struttura.

La **PERFORMANCE INDIVIDUALE**, misura il contributo assicurato dal singolo alla *performance* della struttura di appartenenza, le competenze dimostrate ed i comportamenti professionali ed organizzativi espressi. È collegata alle modalità attraverso le quali il dipendente raggiunge quel risultato, non potendo essere la *performance* individuale ricondotta esclusivamente alla valutazione del conseguimento o meno di determinati obiettivi. Più specificatamente, si considerano:

- i **COMPORAMENTI ORGANIZZATIVI**, ovvero le attese legate al ruolo ricoperto. Rappresentano l'insieme delle competenze (in termini di conoscenze, capacità/abilità, attitudini/atteggiamenti) espresse nel contesto lavorativo da ciascun valutato rispetto ad un set di competenze chiave di risultato prefissate;
- la **DIMENSIONE PROFESSIONALE** del valutato, c.d. "*Implementazione della Professionalità*", prevista per il solo personale dirigente. Riguarda il livello di competenza ed autonomia professionale.

## PARTECIPAZIONE CITTADINI/UTENTI

È attivo uno strumento di comunicazione diretta NVP/utenti, accessibile attraverso la Sezione Amministrazione Trasparente – Sottosezione *Performance* ([comunicazione diretta utenti esterni ed interni - ATS Insubria \(ats-insubria.it\)](https://www.ats-insubria.it/comunicazione-diretta-utenti-esterni-ed-interni)). Lo strumento, pur essendo attivo fin dal 2018, fatica a trovare concreta partecipazione da parte dell'utenza. Nel corso del 2023 non sono pervenute segnalazioni.

Restano salve le diverse altre forme di comunicazione diretta, collaborazione e partecipazione previste dalla legge e precisamente:

- ✓ l'interlocuzione con l'Ufficio Relazione con il Pubblico, quale punto di accesso unico, dove il cittadino non solo può trovare informazioni riguardo alla modalità di fruizione dei servizi erogati, ma anche presentare osservazioni, reclami, elogi e proposte;
- ✓ la conoscibilità dei dati, delle informazioni e dei documenti (accesso agli atti ex Legge 241/1990; accesso civico semplice e accesso civico generalizzato ex art. 5, commi 1 e 2, Decreto Legislativo n. 33/2013 e successive modifiche ed integrazioni).

La tutela degli utenti è assicurata anche dall' Ufficio di Pubblica Tutela.

## SEZIONE QUINTA

### I RISULTATI DEL PIANO 2023

#### 5.1 NOTE METODOLOGICHE

Le schede di programmazione PIAO 2023-2025 declinano le linee di mandato del triennio in continuità di prospettiva strategica con quelle del primo piano sperimentale (2022-2024).

1. Percorso attuativo della Riforma SSL Legge Regionale 14 dicembre 2021 n. 22
2. Attuazione programmazione PNRR/PNC
3. Governo della offerta sanitaria e sociosanitaria
4. Sviluppo del modello di presa in carico
5. Governo dell'assistenza farmaceutica
6. Governo della domanda
7. Governo della prevenzione medica
8. Governo della prevenzione veterinaria
9. Governo delle attività amministrative
10. Utilizzo consapevole delle risorse
11. Semplificazione, Accessibilità e Transizione al digitale

La consuntivazione dei risultati 2023 è esplicitata nelle schede allegate con l'intento di fornire una rappresentazione concreta di come il coordinamento dei diversi assi di programmazione strategica hanno impattato sulle attività svolte ai fini del raggiungimento degli obiettivi di *performance* e sulla capacità di rispondere ai bisogni delle persone e di generare valore pubblico.

## SCHEDA 1

### PERCORSO ATTUATIVO DELLA RIFORMA SSL – LEGGE REGIONALE 14 DICEMBRE 2021, N. 22

#### SOTTOSEZIONE: VALORE PUBBLICO

|                     |   |
|---------------------|---|
| VALORE PUBBLICO     | Piena operatività delle risorse dedicate al governo del sistema delle cure primarie   |
| STRATEGIA           | Rafforzamento nell'ambito del polo territoriale della rete di assistenza primaria   |
| DESTINATARI         | Assistiti, MMG/PLS in aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), Medici Continuità Assistenziale, Medici Ambulatori Temporanei (AMT), ASST |
| TEMPI DI ATTUAZIONE | Consuntivazione 2023  |

#### INDICATORI E SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA STRATEGIA

| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE   | RAZIONALE/SIGNIFICATO   | PARAMETRO RIFERIMENTO | FONTE  | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE |                                   |                                  |
|---------------------------|--|---|-----------------------|--|-----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
|                           |  |   |                       |  | 2023                        | VALORE (Std o ultimo disponibile) | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO |
| Efficienza                | n. pazienti presi in carico dalla PIC con accessi in PS o con ricoveri in "Urgenza" con diagnosi principale avente codici ICD9 inclusi nella definizione della PIC / n. pazienti presi in carico nella PIC | I pazienti dovrebbero avere interventi assistenziali in "urgenza" ospedaliera limitati a situazioni acute non correlate alla patologia della PIC. La presa in carico da parte della rete di assistenza primaria dovrebbe garantire tempestività e completezza delle prestazioni | Anno 2023             | SDO/PS e Sistema di rilevazione dell'assistenza primaria - Codici fiscali assistiti suddivisi per classe | (0,6%)                      | 0,6<br>Valutazione di partenza    | //                               |

## SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE

| OBIETTIVO  | INDICATORE  | STRUTTURE COINVOLTE  | RENDICONTAZIONE ANNO 2023   |
|--|---|--|---|
| Trasferimento graduale da ATS alle ASST delle specifiche funzioni dei Dipartimenti delle Cure Primarie istituiti dalla LR n. 22/2021, art. 36, comma 5 | Rispetto del cronoprogramma DGR n. XI/7758 del 28.12.2022 – Allegato 14 “Rete Territoriale” | Dipartimento Cure Primarie e relative articolazioni<br>SC Gestione Risorse Umane<br>SC Gestione Rapporti e Integrazione della Rete d’Offerta | Graduale passaggio delle funzioni delle Cure Primarie alle ASST nel rispetto della DGR XI/7758/2022.<br>I step: 31.03.2023: sono stati formalizzati i passaggi di attività relativi al servizio di continuità assistenziale; I passaggi e la formazione su autorizzazioni ADP, ADI, ADE, ADR, scelte in deroga, ricusazioni, gestione ricettari e carte SISS. Non sono state riscontrate particolari criticità e gli operatori del Dipartimento hanno garantito adeguato supporto agli operatori di ASST nelle fasi iniziali.<br>Il step: 30.06.2023: approfondimento tematiche specifiche (progetti governo clinico, consumi farmaceutica e specialistica); avviati i percorsi di affiancamento per la condivisione delle tematiche e la formazione relativamente al settore dei convenzionamenti di Medici di Assistenza Primaria, Pediatri di Famiglia, Medici di Continuità Assistenziale e Medici degli Ambulatori Medici Temporanei (AMT). Il trasferimento fisico degli operatori operanti nel Dipartimento delle Cure Primarie ATS è avvenuto nel mese di novembre 2023. Le attività sono state svolte nella loro complessità come ATS Insubria fino al 31 dicembre 2023 e dal 1° gennaio 2024 è iniziata l'operatività articolata sulle tre ASST del territorio. |

## SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE INDIVIDUALE

**DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - Media valutazioni anno 2023 - totale**



**DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - Media valutazioni anno 2023 - per area contrattuale**

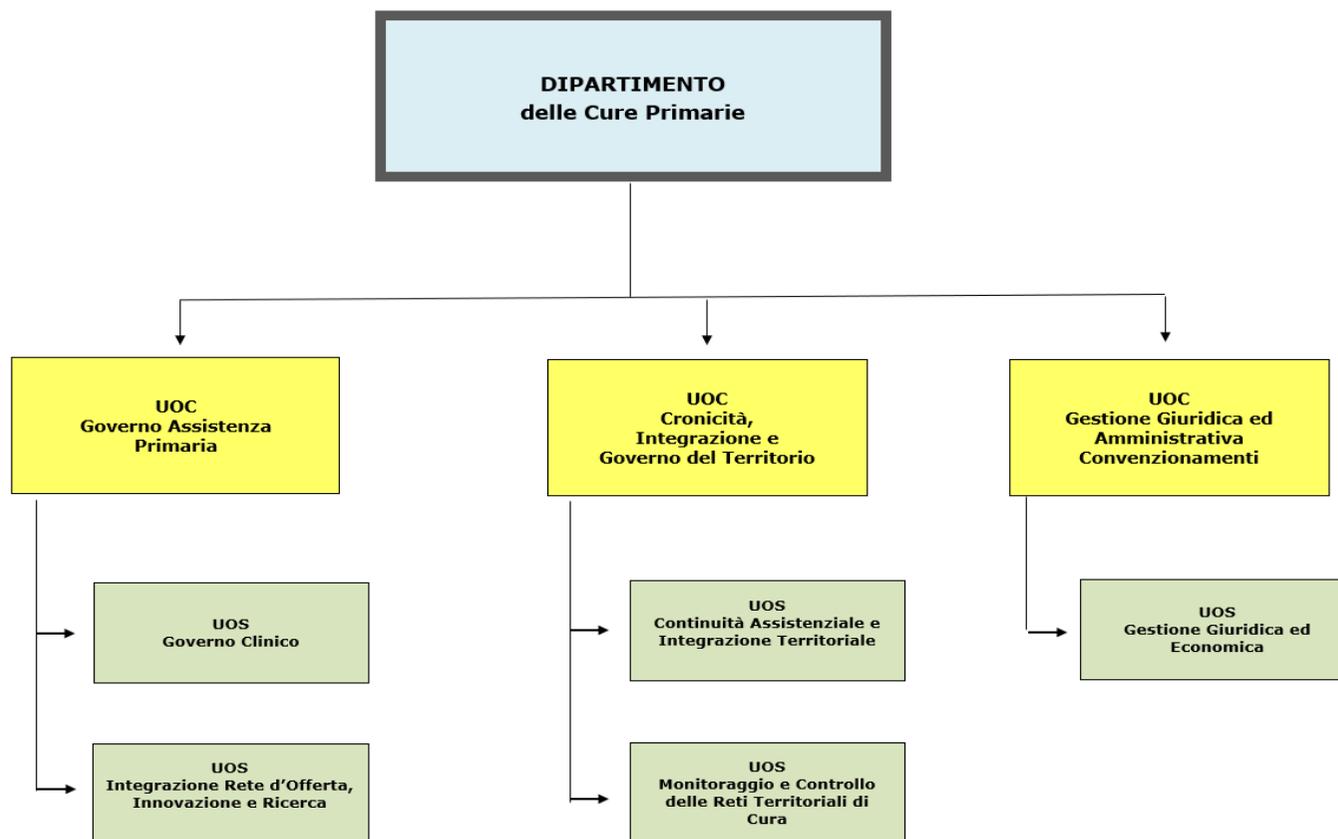


## SOTTOSEZIONE: PREVENZIONE DEL RISCHIO

Fino al trasferimento alle ASST delle azioni tipiche del Dipartimento Cure Primarie, così come elencate all'Allegato 14 DGR n. XI/7758 del 28.12.2022, hanno trovato applicazione le misure generali di prevenzione del rischio corruttivo declinate nella sottosezione Anticorruzione del PIAO 2023-2025. Si fa riferimento, in particolare, alla gestione del conflitto di interesse, alla *compliance* al Codice di Comportamento, alla trasparenza e tracciabilità dei flussi.

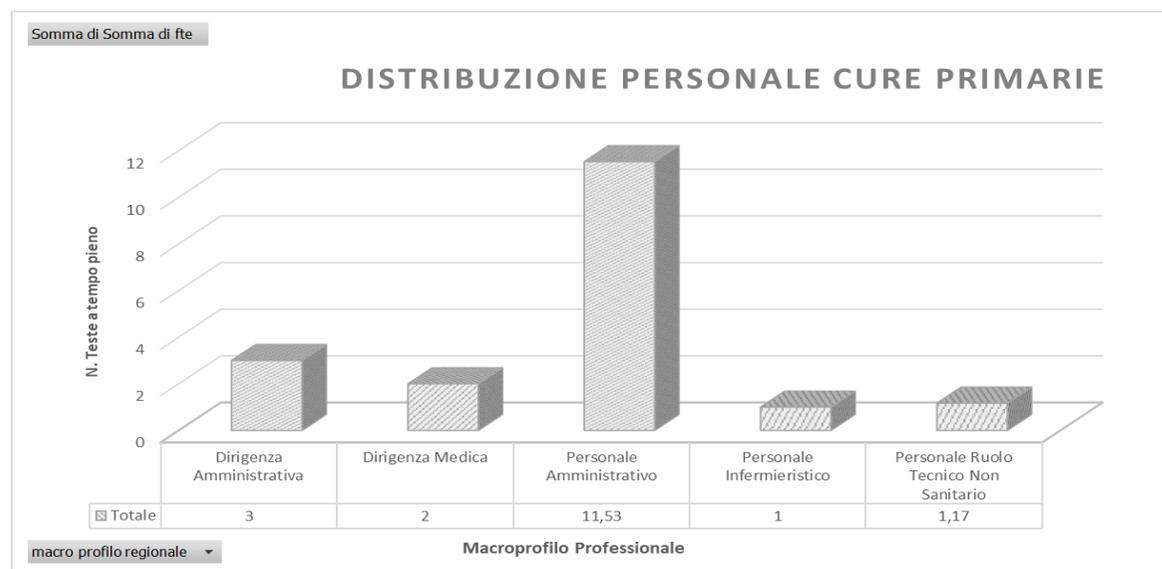
## SOTTOSEZIONE: STRUTTURA ORGANIZZATIVA

### ORGANIGRAMMA



## RISORSE UMANE (01.01.2023)

| STRUTTURA   | QUALIFICHE                            | Teste        |
|---|---------------------------------------|--------------|
| Segreteria Dipartimento                                     | Personale Amministrativo              | 1,00         |
| SC Cronicità, Integrazione e Governo del Territorio         | Personale Infermieristico             | 1,00         |
| SC Gestione Giuridica ed Amministrativa Convenzionamenti    | Dirigenza Amministrativa              | 1,00         |
|   | Personale Amministrativo              | 6,53         |
|   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1,17         |
| SS Gestione Giuridica ed Economica                          | Dirigenza Amministrativa              | 1,00         |
| SC Governo Assistenza Primaria                              | Dirigenza Medica                      | 2,00         |
|   | Personale Amministrativo              | 3,00         |
| SC Integrazione rete d'offerta, innovazione e ricerca       | Dirigenza Amministrativa              | 1,00         |
| SS Monitoraggio e Controllo delle Reti Territoriali di Cura | Personale Amministrativo              | 1,00         |
| <b>Totale complessivo</b>                                   |                                       | <b>18,70</b> |



#### **SOTTOSEZIONE: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE**

La modalità prevalente di svolgimento delle attività è presso la sede fisica di assegnazione. Sono garantite le esigenze di tutela dei lavoratori individuati come “*fragili*” dal Medico Competente aziendale e/o per situazioni familiari particolari.

#### **SOTTOSEZIONE: PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE**

Nessun incremento di dotazione organica. Il trasferimento fisico degli operatori operanti nel Dipartimento delle Cure Primarie ATS è avvenuto nel mese di novembre 2023. Dal 01.01.2024 perfezionato il passaggio delle Cure Primarie alle ASST (compresi MMG, PLS e CA).

#### **SOTTOSEZIONE: PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE**

Attuazione LR 22/21 e provvedimenti applicativi.

## SCHEDA 2

### ATTUAZIONE PROGRAMMAZIONE PNRR/PNC

#### SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

##### SOTTOSEZIONE: VALORE PUBBLICO

|                     |   |
|---------------------|---|
| VALORE PUBBLICO     | REALIZZAZIONE DELLE PROGETTUALITÀ PREVISTE DALLE DIVERSE LINEE DI INVESTIMENTO CON UN POTENZIAMENTO DEGLI STANDARD DI SERVIZIO ALL'UTENZA |
| STRATEGIA           | Raggiungimento complessivo degli obiettivi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale Complementare (PNC)   |
| DESTINATARI         | Persone, Famiglie, Comunità Locali, Enti SSR e di Sistema, Enti Locali  |
| TEMPI DI ATTUAZIONE | Consuntivazione 2023  |

#### INDICATORI E SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA STRATEGIA

| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE                       | RAZIONALE/SIGNIFICATO                             | PARAMETRO RIFERIMENTO  | FONTE               | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE |   |   |
|---------------------------|----------------------------------|---|--|---------------------|-----------------------------|---|---|
|                           |                                  |   |  |                     | 2023                        | VALORE (Std o ultimo disponibile)   | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO  |
| EFFICACIA                 | n. CdC attivate/ n. CdC previste | Misurare la capacità di raggiungere gli obiettivi | Cronoprogramma regionale (LR 22/2021)<br>(70% -2023; 100% -2024) | DGR n. XI/6080/2022 | 70                          | (23/31)<br>73,70%   |  |
|                           | 70                               |   |  |                     | (5/8)<br>62,50%             |  |   |

**SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**

| OBIETTIVO  | INDICATORE  | STRUTTURE COINVOLTE   | RENDICONTAZIONE 2023  |
|--|---|---|---|
| Realizzazione sul territorio di CdC (31), OdC (8) e COT (17) ex DGR n. XI/6080 del 07.03.2022  | Rispetto del cronoprogramma definito dal livello regionale/PNRR | SC Sistema Controlli Interni e Controllo di Gestione<br>SC Gestione Tecnico Patrimoniale<br>SC Gestione Rapporti ed Integrazione della Rete di Offerta<br>Dipartimento PAAPSS<br>Dipartimento PIPSS | ASST soggetto attuatore.<br>ATS monitoraggio: lo stato di realizzazione di OdC, CdC è stato monitorato secondo il timing previsto dalla Legge Regionale n. 22/2021 e dalla DGR n. XI/5832 del 29.12.2021.<br>Sono stati rispettati Milestone e Target del PNRR.   |
| Realizzazione programma di investimenti a valere sul PNC - "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima (PRACSI)" per il rafforzamento delle strutture e dei servizi di SNPS-SRPS | Rispetto del cronoprogramma definito dal livello regionale      | SC Gestione Acquisti, Provveditorato Economato<br>SC Gestione Tecnico Patrimoniale  | Il percorso attuativo degli investimenti connessi al PNC - PRACSI SNPS-SNPA è stato rispettato in termini sia di Milestone che di Target.<br><u>P1:</u><br>1° STEP entro il 31.03.2023 (T1 2023): determinazione dell'impegno di spesa e pubblicazione del bando (ovvero formalizzazione della richiesta di offerta o lettera invito) - prot. n. DG.38224 del 31.03.2023;<br>2° STEP entro 30.06.2023 (T2 2023): aggiudicazione interventi ovvero conclusione procedure di appalto;<br>3° STEP entro 30.09.2023 (T3 - 2023): sottoscrizione contratti con i contraenti ivi compresi anche quelli riferiti alle procedure di gara andate deserte alla data del 30.06.2023 del P1 come da rimodulazione inviata in Regione il 28.07.2023;<br><u>P2:</u><br>1° STEP entro il 31.12.2023 (T4 2023): determinazione dell'impegno di spesa e pubblicazione del bando (ovvero formalizzazione della richiesta di offerta o di lettera invito) relativo agli interventi di ammodernamento di strutture regionali. |

## PERFORMANCE INDIVIDUALE

Trattasi di linea di mandato trasversale. I contributi assicurati dai singoli, rilevati in relazione alle competenze dimostrate ed ai comportamenti professionali ed organizzativi, sono quelli espressi dal Valutatore della struttura di appartenenza in conformità al Regolamento in materia di valutazione del personale dipendente approvato con deliberazione n. 299 dell'01.06.20217.

## SOTTOSEZIONE: PREVENZIONE DEL RISCHIO

Hanno trovato attuazione le misure tipiche di prevenzione del rischio dei processi condotti dalle strutture coinvolte.

## SEZIONE 3: ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO

|  |   |
|--|---|
| <b>SOTTOSEZIONE: STRUTTURA ORGANIZZATIVA</b>                     | Le strutture coinvolte nella linea di mandato, che coinvolge trasversalmente l'Organizzazione, sono quelle individuate in sede di programmazione. Nessuna variazione in termini di ruoli e responsabilità al 31.12.2023 rispetto al POAS vigente. |
| <b>SOTTOSEZIONE: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE</b>             | La modalità di svolgimento delle attività del personale coinvolto è quella propria della struttura di appartenenza.   |
| <b>SOTTOSEZIONE: PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE</b> | La consistenza della dotazione organica è quella riferita ai livelli organizzativi delle strutture direttamente coinvolte.  |
| <b>SOTTOSEZIONE: IL PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE</b>            | Evoluzione normativa PNRR/PNC (anche al di fuori del PFA), partecipazione a tavoli tecnici/incontri.  |

### SCHEDA 3

#### GOVERNO DELL'OFFERTA SANITARIA E SOCIOSANITARIA

#### SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

##### SOTTOSEZIONE: VALORE PUBBLICO

|                     |   |
|---------------------|---|
| VALORE PUBBLICO     | TUTELA DELLA SALUTE ATTRAVERSO L'ACCESSO REGOLAMENTATO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE DEL SSR  |
| STRATEGIA           | Assicurare, con il concorso di tutti i soggetti erogatori accreditati, i LEA ed eventuali livelli aggiuntivi definiti dalla Regione attraverso l'utilizzo degli strumenti dell'accreditamento, della negoziazione, dei contratti e la vigilanza/controllo delle prestazioni erogate |
| DESTINATARI         | Persone, Erogatori sanitari e sociosanitari a regime pubblico e privato   |
| TEMPI DI ATTUAZIONE | Consuntivazione 2023  |

#### INDICATORI E SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA STRATEGIA

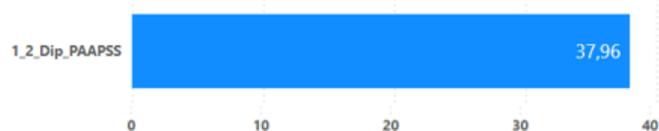
| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE  | RAZIONALE/SIGNIFICATO   | PARAMETRO RIFERIMENTO | FONTE                                  | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE |                                   |  |
|---------------------------|---|---|-----------------------|--|-----------------------------|-----------------------------------|--|
|                           |   |   |                       |  | 2023                        | VALORE (Std o ultimo disponibile) | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO   |
| ACCESSIBILITÀ             | n. prime visite anno in corso / n. prime visite anno di riferimento   | Recupero dell'offerta di prime visite ambulatoriali per favorire la presa in carico dell'utente                         | Anno 2019             | Flusso Ambulatoriale – 28San           | (Target 100%)<br>90,3%      | Anno 2022<br>90%                  |   |
| ACCESSIBILITÀ             | n. ricoveri chirurgici programmati oncologici anno in corso /n. ricoveri chirurgici programmati anno di riferimento   | Recupero dell'attività di ricovero chirurgico programmato oncologico  | Anno 2019             | Flusso Ricoveri – SDO                  | 100%<br>(Target 100%)       | Anno 2022<br>97,1%                |  |
| EFFICIENZA                | Screening mammografico:<br>n. sedute di secondo livello dei positivi che hanno effettuato l'approfondimento entro 28 gg dalla data di effettuazione del test di primo livello (mammografia) / n. sedute di primo livello con esito positivo | Rispetto dei tempi di presa in carico (approfondimento) della paziente con risultato dubbio o positivo alla mammografia | 28 gg                 | Dedalus / Flusso Ambulatoriale – 28San | In fase di elaborazione     | 408                               | n.d.   |

**SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**

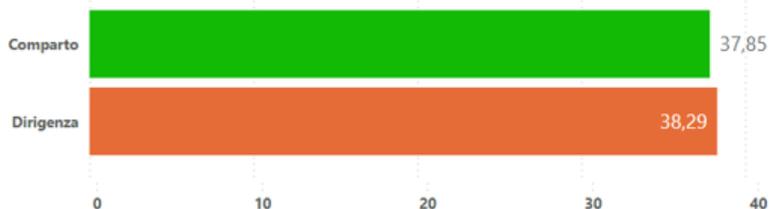
| OBIETTIVO   | INDICATORE   | STRUTTURE COINVOLTE   | RENDICONTAZIONE 2023  |
|---|--|---|---|
| <p>Miglioramento dei tempi d'attesa per le prestazioni sanitarie</p> <p><i>ASST/EPA Erogazione<br/>ATS Monitoraggio, Verifica, Coordinamento, Controllo</i></p>   | <p>Monitoraggio tempi di attesa prestazioni di specialistica ambulatoriali</p>   | <p>SC Gestione Flussi Informativi e DWH<br/>SSD Coordinamento Integrazione delle Attività Dipartimentali<br/>SC Programmazione Integrata e Rapporti Interdipartimentali</p>                       | <p>ATS svolge attività di monitoraggio continuo riguardo al raggiungimento dei target di risultato in tutto il territorio di competenza relativamente ai soggetti accreditati e contrattualizzati di natura pubblica e privata, al fine di verificare l'adeguamento alle indicazioni regionali, con particolare riferimento alla DGR n. XI/6902/2022 e successivi provvedimenti/circolari applicative.</p> <p>Le Informazioni sui Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica e Diagnostica Ambulatoriale sono disponibili al link</p> <p><a href="https://www.ats-inubria.it/tempi-attesa">https://www.ats-inubria.it/tempi-attesa</a></p>  |
| <p>Garanzia della presa in carico del paziente cronico con la conseguente responsabilità della struttura di provvedere direttamente alla prenotazione delle necessarie prestazioni di controllo</p>                           | <p>Individuazione di almeno n.1 area di intervento per la presa in carico dei pazienti cronici</p> <p>Condivisione di progettualità a garanzia della prenotazione delle prestazioni di controllo</p> | <p>SC Percorsi Integrati e Governo Tempi di attesa<br/>SC Gestione Flussi Informativi e DWH<br/>SSD Coordinamento Integrazione delle Attività Dipartimentali</p>                                  | <p>L'area di intervento individuata è quella per la presa in carico dei pazienti affetti da carcinoma della mammella che svolgono, nell'ambito delle Breast Unit attive sul territorio di ATS Inubria, la fase di follow-up come definito dal PDTA per tale patologia.</p> <p>È stato attivato un Tavolo Tecnico con i referenti delle Breast Unit per la condivisione di aspetti organizzativi e programmatori a garanzia della prenotazione delle prestazioni di controllo nell'area individuata; al termine dei lavori è stato redatto un Piano Operativo, condiviso e sottoscritto con le Direzioni Sanitarie degli Erogatori coinvolti. Il progetto è stato presentato alla DG Welfare per approvazione.</p> |
| <p>Assicurare l'appropriatezza e la qualità delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie erogate attraverso l'adozione del piano controlli 2023 in coerenza con le indicazioni dell'ACSS (DGR n. XI/7315 del 14.11.2022)</p> | <p>n. controlli effettuati/n. controlli previsti</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-specialistica ambulatoriale</li> <li>-attività di ricovero</li> <li>-UDO</li> </ul>                     | <p>SS Appropriatelyzza e controllo prestazioni di specialistica ambulatoriale<br/>SS Appropriatelyzza e controllo prestazioni di ricovero<br/>SS Appropriatelyzza e Controllo Socio-sanitario</p> | <p>Il Piano dei Controlli e dei Protocolli 2023 è stato recepito ed approvato, in coerenza con le indicazioni dell'Agenzia di Controllo del Sistema Socio-Sanitario Lombardo (ACSS) ex DGR n. XI/7315 del 14.11.2022. (deliberazione n. 107 del 27.02.2023).</p> <p><a href="https://www.ats-inubria.it/amministrazione-trasparente?task=download.send&amp;id=4567&amp;catid=1236&amp;m=0">https://www.ats-inubria.it/amministrazione-trasparente?task=download.send&amp;id=4567&amp;catid=1236&amp;m=0</a></p> <p>Per tutti gli ambiti di controllo i target previsti sono stati rispettati.</p>   |

## SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE INDIVIDUALE

DIPARTIMENTO PAAPSS - Media valutazioni anno 2023 - totale



DIPARTIMENTO PAAPSS - Media valutazioni anno 2023 - per area contrattuale



## SOTTOSEZIONE: PREVENZIONE DEI RISCHI

Il raggiungimento degli obiettivi della Sottosezione Performance sottende l'attuazione, da parte delle diverse articolazioni organizzative, dei processi così come mappati nelle schede che costituiscono l'Allegato 2 del PIAO 2023-2025.

Gli obiettivi del sistema di gestione integrata del rischio e quelli per il contrasto del fenomeno corruttivo sono descritti, rispettivamente, al Paragrafo "Sistema di Controllo Interno" e nella sottosezione dedicata Anticorruzione.

Di seguito si fornisce una sintesi delle azioni/misure progettate per il triennio 2023/2025 per il Dipartimento PAAPSS, struttura organizzativa competente all'attuazione della presente linea di mandato.

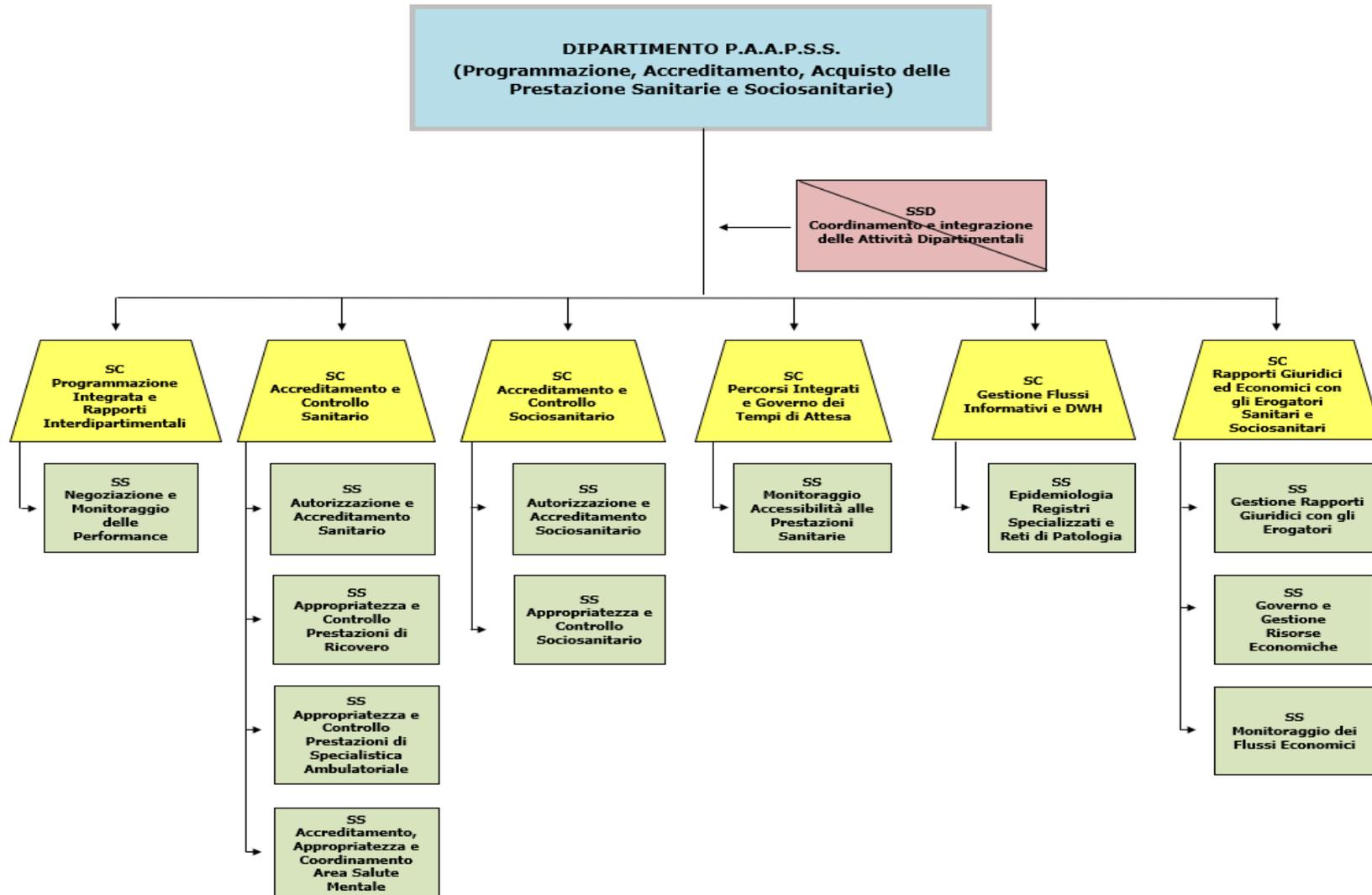
| MISURE RISCHI CORRUTTIVI GENERALI                    |  |
|--|--|
| Codice di Comportamento                              | Adesione Codice di Comportamento aziendale quale strumento di autodisciplina aziendale e mezzo di diffusione della cultura etica dell'Agenzia  |
| Formazione di commissioni e assegnazioni agli uffici | Verifica della composizione delle Commissioni a presidio dell'illegittimità del provvedimento conclusivo del procedimento e corretto funzionamento degli uffici  |
| Conflitto di interessi                               | Presidio dell'interesse pubblico cui è preposto il funzionario da possibili deviazioni poste in essere per favorire il soddisfacimento di interessi contrapposti di cui sia titolare il medesimo funzionario direttamente o indirettamente   |
| Monitoraggio dei tempi procedurali                   | Monitoraggio dei tempi di conclusione dei procedimenti per rilevare eventuali omissioni o ritardi che possono essere funzionali all'emersione di fenomeni corruttivi   |
| <i>Pantouflage</i>                                   | Monitoraggio di comportamenti impropri del dipendente, che durante il periodo di servizio potrebbe sfruttare la propria posizione per precostituirsi delle situazioni lavorative vantaggiose presso il soggetto privato con cui è entrato in contatto in relazione al rapporto di lavoro |
| Trasparenza  | Rispetto degli obblighi di pubblicità  |

| MISURE RISCHI CORRUTTIVI DI PROCESSO                     |   |
|--|---|
| Controllo  | Punti di controllo specifici a presidio dei rischi  |
| Misure organizzative con effetti analoghi alla rotazione | Adozione di misure organizzative atte ad evitare il consolidarsi di rapporti/relazioni con i soggetti destinatari dell'attività autorizzativa o di controllo (es: alternanza operatori per territorio/ambiti di intervento) |
| Regolamentazione   | Disciplina fasi o processi, anche in una logica di uniformità e omogeneità di comportamenti   |
| Trasparenza  | Chiarezza/esplicitazione criteri/motivazioni che stanno alla base delle scelte della PA   |

| AREA A RISCHIO                 | PROCESSO  | STRUTTURA  | MISURE GENERALI   | MISURE ULTERIORI SPECIFICHE  | RIVALUTAZIONE DEL PROCESSO  | RIVALUTAZIONE DEL RISCHIO |  |
|--------------------------------|---|--|---|--|---|---------------------------|--|
| N - RAPPORTI CON GLI EROGATORI | ACQUISTO PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE                        | SC RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI CON GLI EROGATORI SANITARI E SOCIO SANITARI | CONFLITTO DI INTERESSE; PANTOUFLAGE<br>TRASPARENZA  | ANTIRICICLAGGIO; CONTROLLO;<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI<br>PROCEDIMENTALI; TRASPARENZA   | X   | X                         |  |
|                                | CONTROLLO DI APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE           | SC ACCREDITAMENTO E CONTROLLO SOCIO SANITARIO                                  | CODICE DI COMPORTAMENTO;<br>CONFLITTO DI INTERESSE;<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI;<br>PROCEDIMENTALI; PANTOUFLAGE;<br>ROTAZIONE ORDINARIA | ANTIRICICLAGGIO; CONTROLLO;<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT;<br>FORMAZIONE SPECIALISTICA;<br>REGOLAMENTAZIONE;<br>STANDARDIZZAZIONE                    |   |                           |  |
|                                | CONTROLLO PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SANITARIA                           | SC ACCREDITAMENTO E CONTROLLO SANITARIO  | CODICE DI COMPORTAMENTO;<br>CONFLITTO DI INTERESSE;<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI;<br>PROCEDIMENTALI; PANTOUFLAGE;<br>ROTAZIONE ORDINARIA | ANTIRICICLAGGIO; CONTROLLO;<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT;<br>FORMAZIONE SPECIALISTICA;<br>REGOLAMENTAZIONE;<br>STANDARDIZZAZIONE                    |   |                           |  |
|                                | PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO PRESTAZIONI SANITARIE                     | SC PROGRAMMAZIONE INTEGRATA E RAPPORTI INTERDIPARTIMENTALI                     |   |  | CONTROLLO; TRACCIABILITÀ  |                           |  |
|                                | VIGILANZA SULLE STRUTTURE SANITARIE: FASE AUTORIZZATIVA                 | SC ACCREDITAMENTO E CONTROLLO SANITARIO  |   | CODICE DI COMPORTAMENTO;<br>CONFLITTO DI INTERESSE;<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI<br>PROCEDIMENTALI; PANTOUFLAGE;<br>ROTAZIONE ORDINARIA;<br>TRASPARENZA | ANTIRICICLAGGIO; CONTROLLO;<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT;<br>FORMAZIONE SPECIALISTICA  |                           |  |
|                                | VIGILANZA SULLE STRUTTURE SANITARIE: FASE DI MANTENIMENTO DEI REQUISITI | SC ACCREDITAMENTO E CONTROLLO SANITARIO  |   | CODICE DI COMPORTAMENTO;<br>CONFLITTO DI INTERESSE;<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI<br>PROCEDIMENTALI; PANTOUFLAGE;<br>ROTAZIONE ORDINARIA                 | ANTIRICICLAGGIO; CONTROLLO;<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT;<br>FORMAZIONE SPECIALISTICA;<br>REGOLAMENTAZIONE;<br>STANDARDIZZAZIONE |                           |  |

| AREA A RISCHIO | PROCESSO  | STRUTTURA  | MISURE GENERALI   | MISURE ULTERIORI SPECIFICHE   | RIVALUTAZIONE DEL PROCESSO | RIVALUTAZIONE DEL RISCHIO |
|----------------|---|--|---|---|----------------------------|---------------------------|
|                | VIGILANZA, CONTROLLI, ISPEZIONI<br>STRUTTURE SOCIO SANITARIE:<br>FASE AUTORIZZATIVA E<br>ACCREDITAMENTO | SC ACCREDITAMENTO E<br>CONTROLLO SOCIO SANITARIO | CODICE DI COMPORTAMENTO;<br>CONFLITTO DI INTERESSE,<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI<br>PROCEDIMENTALI; PANTOUFLAGE;<br>ROTAZIONE ORDINARIA; TRASPARENZA | ANTIRICICLAGGIO; CONTROLLO<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT;<br>FORMAZIONE SPECIALISTICA |                            |                           |
|                | STRUTTURE SOCIO SANITARIE:<br>FASE DI MANTENIMENTO DEI<br>REQUISITI                                     | SC ACCREDITAMENTO E<br>CONTROLLO SOCIO SANITARIO | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSE<br>ROTAZIONE ORDINARIA  | FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT<br>REGOLAMENTAZIONE  | X                          | X                         |

ORGANIGRAMMA (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)



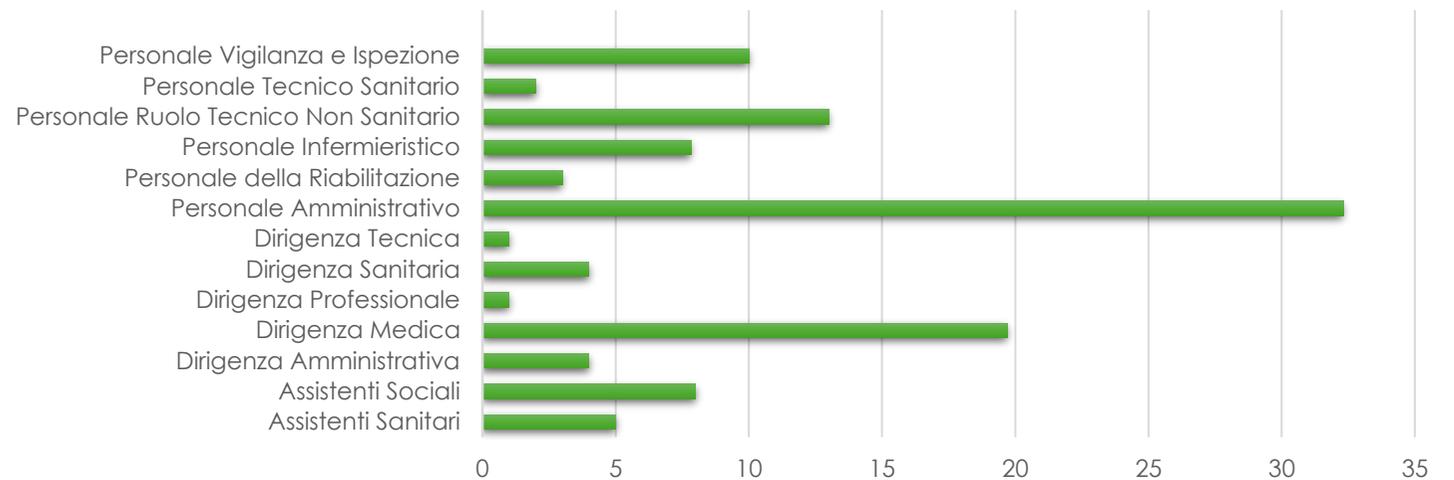
**LE RISORSE UMANE PER LIVELLI ORGANIZZATIVI (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)**

| Dipartimento/S.C./S.S.D.             | Centro di Responsabilità                  | Descrizione   | Qualifica                                      | Teste                    | FTE   |   |
|--------------------------------------|---|---|--|--------------------------|-------|---|
| Dipartimento PAAPSS                  | 51L300000                                 | Dipartimento PAAPSS   | Dirigenza Medica                               | 1                        | 1     |   |
|                                      |   |   | Personale Infermieristico                      | 1                        | 1     |   |
|                                      |   |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario          | 1                        | 1     |   |
|                                      |   |   |  | 3                        | 3     |   |
| Accreditamento e Controllo Sanitario | 51L340000                                 | Accreditamento e Controllo Sanitario                                  | Dirigenza Medica                               | 1                        | 1     |   |
|                                      |   |   | Personale Tecnico Sanitario                    | 1                        | 1     |   |
|                                      |   |   | Personale Amministrativo                       | 4                        | 3,83  |   |
|                                      | 51L341000                                 | Autorizzazione e Accreditamento Sanitario                             | Dirigenza Medica                               | 3                        | 3     |   |
|                                      |   |   | Personale Vigilanza e Ispezione                | 5                        | 5     |   |
|                                      | 51L343000                                 | Appropriatezza e Controllo Prestazioni di Ricovero                    | Dirigenza Medica                               | 4                        | 4     |   |
|                                      |   |   | Personale Infermieristico                      | 1                        | 1     |   |
|                                      |   |   | Personale Amministrativo                       | 2                        | 2     |   |
|                                      | 51L344000                                 | Appropriatezza e Controllo Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale | Dirigenza Medica                               | 3                        | 2,7   |   |
|                                      |   |   | Dirigenza Sanitaria                            | 1                        | 1     |   |
|                                      |   |   | Assistenti Sanitari                            | 1                        | 1     |   |
|                                      |   |   | Personale Amministrativo                       | 1                        | 1     |   |
|                                      | 51L345000                                 | Accreditamento, Appropriatezza e Coordinamento Area Salute Mentale    | Dirigenza Medica                               | 2                        | 2     |   |
|                                      |   |   | Personale della Riabilitazione                 | 1                        | 1     |   |
|                                      |   |   | Assistenti Sociali                             | 2                        | 2     |   |
|                                      |   |   | Personale Amministrativo                       | 2                        | 1,83  |   |
|                                      |   |   |  | 34                       | 33,36 |   |
|                                      | Accreditamento e Controllo Sociosanitario | 51L350000   | Accreditamento e Controllo Sociosanitario      | Assistenti Sociali       | 1     | 1 |
|                                      |   |   |  | Personale Amministrativo | 4     | 4 |
|                                      |   | 51L351000   | Autorizzazione e Accreditamento Sociosanitario | Dirigenza Sanitaria      | 1     | 1 |
| Personale Infermieristico            |   |   |  | 1                        | 1     |   |
| Personale Vigilanza e Ispezione      |   |   |  | 4                        | 4     |   |
| Personale della Riabilitazione       |   |   |  | 1                        | 1     |   |

| Dipartimento/S.C./S.S.D.                                | Centro di Responsabilità | Descrizione   | Qualifica                             | Teste | FTE   |
|---|--------------------------|---|---------------------------------------|-------|-------|
|   | 51L352000                | Appropriatezza e Controllo Sociosanitario                 | Assistenti Sociali                    | 3     | 3     |
|   |                          |   | Dirigenza Medica                      | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Infermieristico             | 3     | 3     |
|   |                          |   | Personale Tecnico Sanitario           | 1     | 1     |
|   |                          |   | Assistenti Sociali                    | 2     | 2     |
|   |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1     | 1     |
|   |                          |   |                                       | 23    | 23    |
| Gestione Flussi Informativi e DWH                       | 51L380000                | Gestione Flussi Informativi e DWH                         | Dirigenza Medica                      | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 4     | 4     |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 1     | 1     |
|   | 51L381000                | Epidemiologia, Registri Specializzati e Reti di Patologia | Dirigenza Medica                      | 1     | 1     |
|   |                          |   | Dirigenza Sanitaria                   | 1     | 1     |
|   |                          |   | Dirigenza Tecnica                     | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Infermieristico             | 2     | 1,83  |
|   |                          |   | Assistenti Sanitari                   | 4     | 4     |
|   |                          |   | Personale Vigilanza e Ispezione       | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1     | 1     |
| Personale Amministrativo                                | 1                        | 1   |                                       |       |       |
|   |                          |   |                                       | 18    | 17,83 |
| Percorsi Integrati e Governo Tempi di Attesa            | 51L370000                | Percorsi Integrati e Governo Tempi di Attesa              | Dirigenza Medica                      | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 1     | 1     |
|   | 51L371000                | Monitoraggio Accessibilità alle Prestazioni Sanitarie     | Dirigenza Medica                      | 1     | 1     |
|   |                          |   |                                       | 3     | 3     |
| Programmazione Integrata e Rapporti Interdipartimentali | 51L330000                | Programmazione Integrata e Rapporti Interdipartimentali   | Dirigenza Sanitaria                   | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 1     | 1     |
|   | 51L331000                | Negoziante e Monitoraggio delle Performance               | Dirigenza Medica                      | 1     | 1     |
|   |                          |   |                                       | 4     | 4     |

| Dipartimento/S.C./S.S.D.   | Centro di Responsabilità | Descrizione  | Qualifica                             | Teste      | FTE           |
|--|--------------------------|--|---------------------------------------|------------|---------------|
| Rapporti Giuridici ed Economici con gli Erogatori Sanitari e Sociosanitari | 51L390000                | Rapporti Giuridici ed Economici con gli Erogatori Sanitari e Sociosanitari | Dirigenza Professionale               | 1          | 1             |
|  |                          |  | Dirigenza Amministrativa              | 1          | 1             |
|  |                          |  | Personale Amministrativo              | 1          | 1             |
|  | 51L391000                | Gestione Rapporti Giuridici con gli Erogatori                              | Personale Amministrativo              | 4          | 3,67          |
|  | 51L392000                | Governare e Gestione Risorse Economiche                                    | Dirigenza Amministrativa              | 2          | 2             |
|  |                          |  | Personale Amministrativo              | 6          | 5,83          |
|  | 51L393000                | Monitoraggio dei Flussi Economici  | Personale della Riabilitazione        | 1          | 1             |
|  |                          |  | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1          | 1             |
|  |                          |  | Personale Amministrativo              | 3          | 2,49          |
|  |                          |  |                                       |            | 20            |
| Coordinamento e Integrazione delle Attività Dipartimentali                 | 51S310000                | Coordinamento e Integrazione delle Attività Dipartimentali                 | Dirigenza Amministrativa              | 1          | 1             |
|  |                          |  | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 4          | 4             |
|  |                          |  | Personale Amministrativo              | 3          | 2,67          |
|  |                          |  |                                       |            | 8             |
| <b>Totale complessivo</b>  |                          |  |                                       | <b>113</b> | <b>110,85</b> |

## FTE al 31.12.2023



### SOTTOSEZIONE: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE

La modalità prevalente di svolgimento delle attività è presso la sede fisica di assegnazione. Sono garantite le esigenze di tutela dei lavoratori individuati come “*fragili*” dal Medico Competente aziendale e/o per situazioni familiari particolari.

### SOTTOSEZIONE: PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE

La dotazione organica 2023 relativamente al Dipartimento PAAPSS è quella approvata dal Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP). Per il personale attivo al 31.12.2023 si rimanda alla tabella “LIVELLI ORGANIZZATIVI” sopra riportata.

**SOTTOSEZIONE: PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE**

| TIPOLOGIA                        | ARGOMENTO  | MODALITÀ  |
|----------------------------------|--|---|
| Competenze di Base               | Prevenzione della corruzione   | FAD/Formazione residenziale                                     |
|                                  | Salute e sicurezza formazione obbligatoria   | FAD/Formazione residenziale                                     |
|                                  | Informatica e trasformazione digitale  | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento           |
|                                  | Sicurezza Informatica e Privacy  | FAD   |
|                                  | PANFLU   | FAD   |
| Competenze Trasversali           | Parole, linguaggi e divulgazione di Salute e benessere in ATS Insubria: verso nuovi orizzonti comunicativi tra <i>One Health</i> , Sostenibilità & <i>Accountability</i>   | Formazione residenziale   |
| Formazione tecnico professionale | <p>Seconda e terza Edizione - Nuovo sistema di sorveglianza delle malattie infettive</p> <p>Bioterrorismo e terrorismo chimico: integrazione della sanità pubblica nelle procedure di emergenza regionali e nazionali</p> <p>Condivisione azioni e confronto sulle attività del Dipartimento PAAPS</p> <p>Controlli di appropriatezza in merito all'erogazione di prestazioni sociosanitarie nell'attività delle cure domiciliari (Dgr 6867/2022)</p> <p>Corso di aggiornamento per Ispettori Esperti di Cellule Staminali Emopoietiche (CSE)</p> <p>Corso di aggiornamento per operatori dei Registri Tumori</p> <p>Corso di formazione e aggiornamento per la Sorveglianza Sanitaria degli esposti a Nir: Il rischio occupazionale da campi elettromagnetici: novità ed approfondimenti in tema di normativa, valutazione del rischio, prevenzione e sorveglianza sanitaria.</p> <p>Dalla pre-prevenzione primaria alla prevenzione cardiovascolare: ruolo del management dello stile di vita</p> <p>Gestione e controllo dei documenti operativi di Dipartimento: definizione procedura condivisa</p> <p>Gestione strumentazione e strutture</p> <p>Giornata delle Malattie Rare 2023</p> <p>Il sistema DRG: dalla cartella clinica al finanziamento dei ricoveri con indicazione sulle codifiche COVID</p> <p>Il welfare lombardo verso la sostenibilità sociale: quale benessere nel 2028?</p> <p>Incontri di condivisione delle attività di vigilanza e appropriatezza al fine di migliorare la comunicazione tra le strutture semplici nell'ambito delle attività ispettive</p> <p>La riorganizzazione delle cure domiciliari come setting privilegiato dell'assistenza territoriale</p> <p>La sanità che cambia</p> <p>Il Sistema regionale dei controlli nell'ambito delle prestazioni specialistiche ambulatoriali: aggiornamenti normativi e focus su specifiche aree tematiche</p> <p>Regole di Sistema anno 2023 e piano controlli</p> <p>L'attività di controllo - Piano dei Controlli 2023</p> <p>Le competenze dei diversi enti coinvolti in tema di radioprotezione a seguito dei recenti aggiornamenti normativi in materia</p> <p>Nutrizione: approfondimenti bio-psico-sociali in ottica di genere</p> <p>Peer educator: i protagonisti della promozione della salute</p> <p>Percorsi residenziali/semiresidenziali terapeutici per minori con disturbi neuropsichiatrici e del neurosviluppo</p> <p>Presentazione IOP NOC ATS Insubria</p> <p>Prevenzione tumorale e screening nell'ATS Insubria</p> <p>Revisione delle procedure specifiche in uso presso la SC e approfondimenti sui contenuti di massima delle procedure e protocolli delle UdO nell'attività di vigilanza e controllo</p> | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento/ convegno |

| TIPOLOGIA | ARGOMENTO   | MODALITÀ |
|-----------|---|----------|
|           | Utilizzo della scheda struttura quale strumento per le attività ispettive<br>Aspetti medici, medico-legali, psicologici e giuridici nel mondo social e tecnologico adolescenziale<br>Documentazione sanitaria e consenso informato<br>Formazione gestionale organizzativa sui nuovi requisiti delle UdO sociali e sociosanitarie<br>Le innovazioni di carattere normativo, organizzativo e procedurale in tema di Autorizzazione e Accredimento delle strutture sanitarie<br>Medicina di Laboratorio: contenuti ed applicazione Delibera n. XI/7044<br>Modelli abitativi e disabilità |          |

## SCHEDA 4

### SVILUPPO MODELLO PRESA IN CARICO

#### SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

##### SOTTOSEZIONE: VALORE PUBBLICO

|                     |   |
|---------------------|---|
| VALORE PUBBLICO     | FRUIBILITÀ DI UNA COMPLETA ED INTEGRATA ASSISTENZA SANITARIA E SOCIOSANITARIA TERRITORIALE  |
| STRATEGIA           | Semplificazione del percorso di presa in carico da parte del Medico di Famiglia attraverso anche la sua integrazione nella nuova rete di offerta territoriale |
| DESTINATARI         | Assistiti, MMG/PLS in Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), Medici Ambulatori Temporanei (AMT), ASST  |
| TEMPI DI ATTUAZIONE | Consuntivazione 2023  |

#### INDICATORI E SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA STRATEGIA

| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE   | RAZIONALE/SIGNIFICATO   | PARAMETRO RIFERIMENTO | FONTE | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE |                                   |   |
|---------------------------|--|---|-----------------------|-------|-----------------------------|-----------------------------------|---|
|                           |  |   |                       |       | 2023                        | VALORE (Std o ultimo disponibile) | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO  |
| EFFICACIA                 | Tasso di PIC (presa in carico) - n. prese in carico paziente mono patologico (Livello III stratificazione del rischio ex DM Salute 77/2022)<br>/ totali assistiti profilati al livello III *100 ab.      | Misurare la capacità di presa in carico paziente mono patologico  | 2021                  | DWH   | 9,83                        | Anno 2022 (9,05)                  |    |
| EFFICACIA                 | Tasso di PIC (presa in carico) – n. prese in carico paziente pluri patologico (Livello IV della stratificazione del rischio ex DM Salute 77/2022)<br>/ totali assistiti profilati al livello IV *100 ab. | Misurare la capacità di presa in carico paziente pluri patologico | 2021                  | DWH   | 14,69                       | Anno 2022 (13,43)                 |  |

## SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

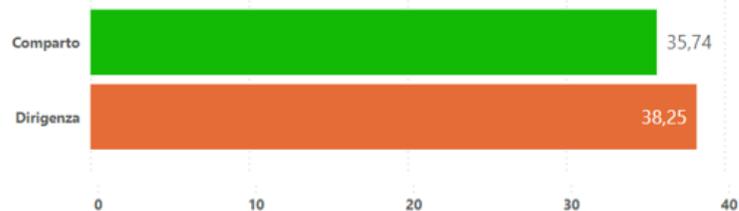
| OBIETTIVO  | INDICATORE  | STRUTTURE COINVOLTE  | RENDICONTAZIONE 2023   |
|--|---|--|--|
| Assicurare l'assistenza primaria in ambiti territoriali carenti in favore di pazienti privi di MMG | Interventi integrativi attuati /ambiti territoriali carenti | SC Governo Assistenza Primaria<br>SC Cronicità, Integrazione e Governo del Territorio<br>SC Gestione Rapporti e Integrazione della Rete d'Offerta<br>Dipartimento PAAPSS | La carenza di medici di medicina generale è un problema nazionale presente da anni che si è certamente accentuato a causa del numero di dimissioni di medici che supera ampiamente il numero di medici che rispondono ai bandi per gli ambiti carenti.<br>A fronte di una dimissione, sulla base delle indicazioni del vigente Accordo Collettivo Nazionale della Medicina Generale e degli <i>"Indirizzi per affrontare la problematica della carenza di medici: progetto sperimentale di assistenza primaria in ambiti territoriali carenti a favore di pazienti privi di MMG"</i> , il Dipartimento delle Cure Primarie: preliminarmente ha valutato i carichi assistiti dei medici operanti nell'ambito carente per l'eventuale assegnazione degli assistiti. In caso di indisponibilità si è ricercato un medico al quale assegnare un incarico temporaneo ovvero richiesto ai medici operanti nell'ambito di aumentare il proprio carico assistiti. Sono stati quindi attivati gli Ambulatori Medici Territoriali (AMT). |

## SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE INDIVIDUALE

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - Media valutazioni anno 2023 - totale



DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - Media valutazioni anno 2023 - per area contrattuale

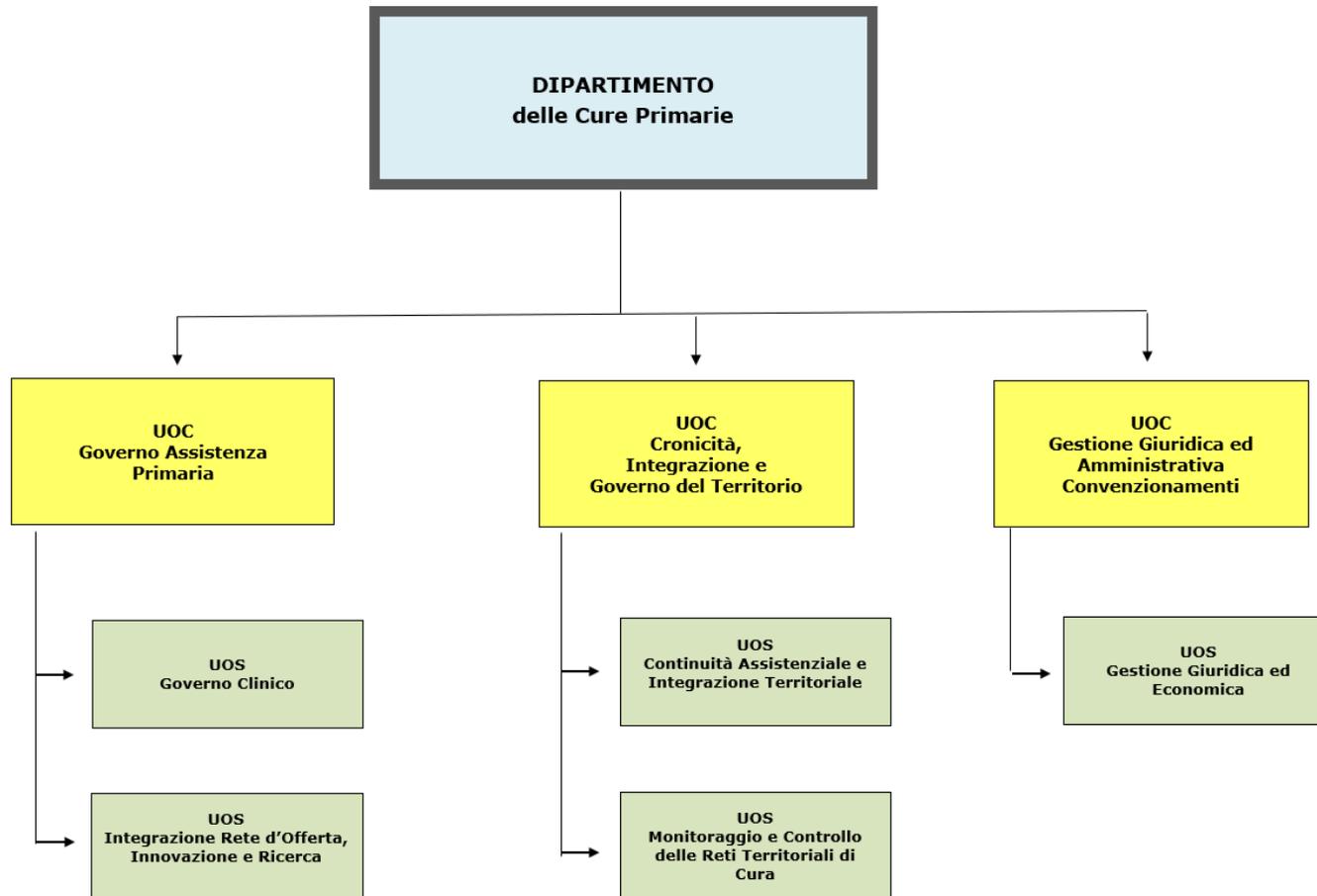


## SOTTOSEZIONE: PREVENZIONE DEI RISCHI

Fino al trasferimento alle ASST delle azioni tipiche del Dipartimento Cure Primarie, così come elencate all'Allegato 14 DGR n. XI/7758 del 28.12.2022, hanno trovato applicazione le misure generali di prevenzione del rischio corruttivo, così come declinate nella sezione Anticorruzione del PIAO 2023-2025. Si fa riferimento, in particolare, alla gestione del conflitto di interesse, alla *compliance* al Codice di Comportamento, alla trasparenza e tracciabilità dei flussi.

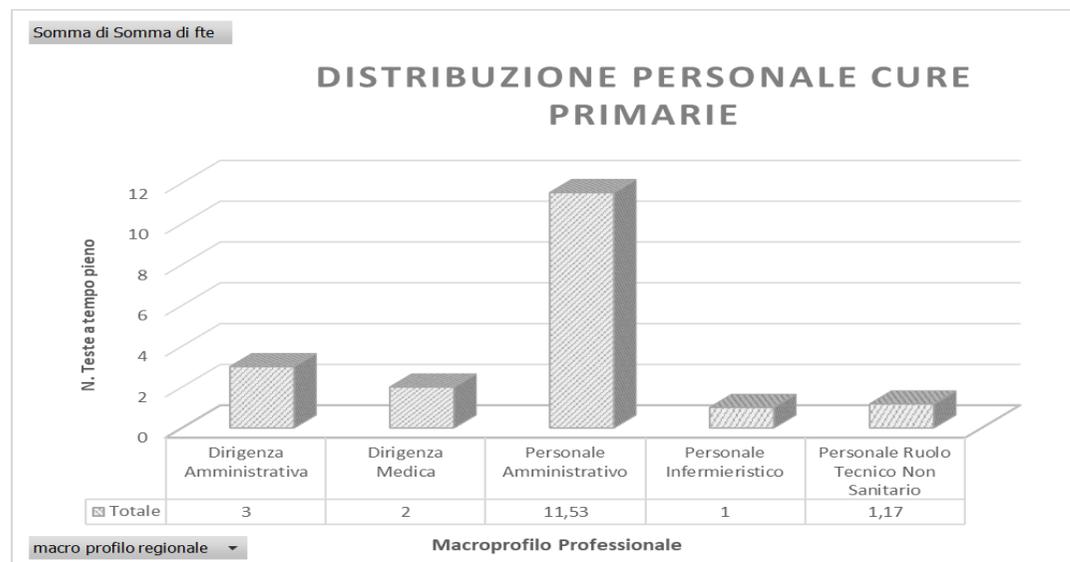
## SOTTOSEZIONE: STRUTTURA ORGANIZZATIVA

### ORGANIGRAMMA (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)



## RISORSE UMANE (01.01.2023)

| STRUTTURA  | QUALIFICHE                            | TESTE        |
|--|---------------------------------------|--------------|
| Dipartimento delle Cure Primarie                         | Personale Amministrativo              | 1,00         |
| Dipartimento delle Cure Primarie                         |                                       | 1,00         |
| Cronicità, Integrazione e Governo del Territorio         | Personale Infermieristico             | 1,00         |
| Cronicità, Integrazione e Governo del Territorio         |                                       | 1,00         |
| Gestione Giuridica ed Amministrativa Convenzionamenti    | Dirigenza Amministrativa              | 1,00         |
|  | Personale Amministrativo              | 6,53         |
|  | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1,17         |
| Gestione Giuridica ed Amministrativa Convenzionamenti    |                                       | 8,70         |
| Gestione Giuridica ed Economica                          | Dirigenza Amministrativa              | 1,00         |
| Gestione Giuridica ed Economica                          |                                       | 1,00         |
| Governo Assistenza Primaria                              | Dirigenza Medica                      | 2,00         |
|  | Personale Amministrativo              | 3,00         |
| Governo Assistenza Primaria                              |                                       | 5,00         |
| Integrazione rete d'offerta, innovazione e ricerca       | Dirigenza Amministrativa              | 1,00         |
| Integrazione rete d'offerta, innovazione e ricerca       |                                       | 1,00         |
| Monitoraggio e Controllo delle Reti Territoriali di Cura | Personale Amministrativo              | 1,00         |
| Monitoraggio e Controllo delle Reti Territoriali di Cura |                                       | 1,00         |
| <b>Totale complessivo</b>                                |                                       | <b>18,70</b> |



#### **SOTTOSEZIONE: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE**

La modalità prevalente di svolgimento delle attività è presso la sede fisica di assegnazione. Sono garantite le esigenze di tutela dei lavoratori individuati come “*fragili*” dal Medico Competente aziendale e/o per situazioni familiari particolari.

#### **SOTTOSEZIONE: PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE**

Nessun incremento di dotazione organica. Il trasferimento fisico degli operatori operanti nel Dipartimento delle Cure Primarie ATS è avvenuto nel mese di novembre 2023. Dal 01.01.2024 perfezionato il passaggio delle Cure Primarie alle ASST (compresi MMG, PLS e CA).

#### **SOTTOSEZIONE: PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE**

Attuazione LR 22/21 e provvedimenti applicativi.

## SCHEDA 5

### GOVERNO DELL'ASSISTENZA FARMACEUTICA

#### SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

##### SOTTOSEZIONE: VALORE PUBBLICO

|                     |   |
|---------------------|---|
| VALORE PUBBLICO     | MONITORAGGIO E CONTROLLO DELLA SPESA FARMACEUTICA E GARANZIA SUL CORRETTO USO DEL FARMACO   |
| STRATEGIA           | Governo dell'assistenza farmaceutica sul territorio in ottica di efficienza, efficacia ed appropriatezza, garantendo l'uniformità metodologica e prestazionale rispetto a farmaci, protesica ed integrativa |
| DESTINATARI         | Assistiti, Prescrittori, Farmacie, Dispensari, Parafarmacie, Fornitori protesica, Grossisti/Depositi Medicinali, Negozi abilitati celiachia, Grande Distribuzione Celiachia, RSA, ASST, EPA                 |
| TEMPI DI ATTUAZIONE | Consuntivazione 2023  |

#### INDICATORI E SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA STRATEGIA

| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE  | RAZIONALE/SIGNIFICATO  | PARAMETRO RIFERIMENTO | FONTE | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE |             |   |
|---------------------------|---|--|-----------------------|-------|-----------------------------|-------------|---|
|                           |   |  |                       |       | 2023                        | VALORE 2022 | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO  |
| APPROPRIATEZZA            | Consumo territoriale di farmaci sentinella/traccianti - antibiotici<br>DDD/1.000 AB/DIE | Misurare il consumo pro-capite di alcuni farmaci considerati sentinella/traccianti | =2022                 | DWH   | 10,32                       | 11,52       |    |
|                           | Consumo territoriale di farmaci sentinella/traccianti – NAO<br>DDD/1.000 AB/DIE         |  | >=2022                |       | 15,61                       | 14,54       |   |
|                           | Consumo territoriale di farmaci sentinella/traccianti – Biosimilari<br>DDD/1.000 AB/DIE |  | >=2022                |       | 2,14                        | 2,34        |  |

**SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**

| OBIETTIVO  | INDICATORE  | STRUTTURE COINVOLTE                                   | RENDICONTAZIONE 2023   |
|--|---|---|--|
| Assistenza farmaceutica (territoriale e acquisti diretti)  | Monitoraggio del rispetto tetto per la spesa per distribuzione per conto (DPC) e della spesa convenzionata      | SS Accreditamento, vigilanza e controlli farmaceutici | <p>L'ambito dell'Assistenza Farmaceutica continua ad essere caratterizzato dalla necessità di proseguire e consolidare i sistemi di monitoraggio e controllo già in essere, volgendoli anche nel senso della evoluzione del sistema di erogazione di servizi in Farmacia. Accanto al monitoraggio periodico della spesa e dei consumi, indispensabili per comprendere gli andamenti generali e tipici dell'assistenza farmaceutica, vengono poste in essere azioni volte a migliorare l'appropriatezza prescrittiva anche alla luce del nuovo assetto normativo sulle note limitative alla prescrizione di medicinali (ultimi aggiornamenti riferiti alla nota AIFA 97, 99 e 100).</p> <p>Complessivamente sono state inviate n. 46 note informative su modalità prescrittive, note AIFA, appropriatezza prescrittive e farmacovigilanza a MMG PLS, CA, Farmacie, Case di Cura. Sulla base dei rilasci di RL, attraverso report periodici si monitora la spesa complessiva farmaceutica e vengono poste in atto le azioni di sensibilizzazione/informazione e formazione necessarie al governo della spesa. Nel 2023 i tetti di spesa sono stati rispettati.</p> |
| Accreditamento, vigilanza e controlli farmaceutici   | n. controlli effettuati/n. controlli programmati  | SS Accreditamento, vigilanza e controlli farmaceutici | <p>Le attività di vigilanza e controllo si sviluppano in coerenza con la pianificazione annuale contenuta nel Piano dei Controlli e dei Protocolli adottato con deliberazione n. 107 del 27.02.2023. Il monitoraggio delle attività è compiuto attraverso strumenti standardizzati.</p> <p><a href="https://www.ats-inubria.it/amministrazione-trasparente?task=download.send&amp;id=4567&amp;catid=1236&amp;m=0">https://www.ats-inubria.it/amministrazione-trasparente?task=download.send&amp;id=4567&amp;catid=1236&amp;m=0</a></p> <p>Per tutti gli ambiti di controllo (farmacie, parafarmacie, vendita online, RSA, affido stupefacenti scaduti, negozi protesica) i target previsti sono stati rispettati.</p>  |
| Monitoraggio e verifica dell'appropriatezza prescrittiva assistenza integrativa e dispositivi monouso relativamente alle forniture erogate per il tramite delle farmacie | Report monitoraggio prescrizioni online di ausili e presidi per l'autogestione del diabete (fonte Assistant RL) | SC Servizio Farmaceutico                              | <p>La prescrizione on-line di ausili e presidi per l'autogestione del diabete nel corso del periodo gennaio – dicembre 2023 è pari al 95,19% delle prescrizioni totali valore in incremento rispetto a quello dell'anno 2022 (93,01%, +2,18%).</p>   |
| Monitoraggio e verifica dell'appropriatezza prescrittiva assistenza protesica  | Report monitoraggio prescrizioni online (fonte Assistant RL)  | SC Servizio Farmaceutico                              | <p>La prescrizione on-line di assistenza protesica ha raggiunto nel corso del periodo gennaio – dicembre 2023 il 98,53% delle prescrizioni totali, valore in incremento rispetto a quello dell'anno 2022 (97,99), +0,54%.</p> <p>I Medici Specialisti (MS) operanti nelle ASST e nelle Strutture di ricovero e cura private accreditate a contratto sul territorio della ATS Inubria hanno effettuato prescrizioni prevalentemente on line raggiungendo valori medi complessivi superiori al 99%. In incremento anche il trend di prescrizione per la medicina generale con un valore pari al 97.58%, +0.63% rispetto all'anno 2022.</p>   |

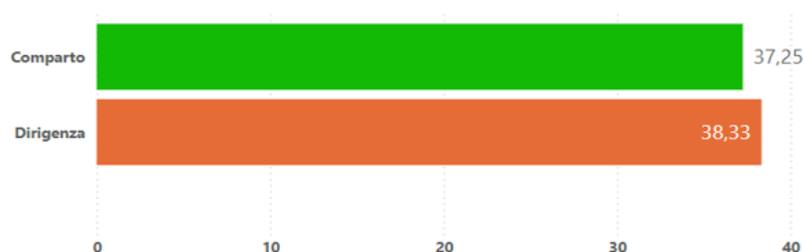
|  |   |                          |  |
|--|---|--------------------------|--|
|  |   |                          | I Medici operanti nelle RSA/RSD hanno ulteriormente incrementato le prescrizioni on line passando da un valore percentuale di 93,86 nell'anno 2022 al valore di 97.23%, con un aumento di 3.37 punti rispetto alla precedente analisi.   |
| Monitoraggio assistenza protesica (ausili della ex protesica maggiore) | Aggiornamento periodico elenco dei medici prescrittori - pubblicazione sul sito | SC Servizio Farmaceutico | Per quanto riguarda gli ausili della ex protesica maggiore, l'attività di controllo delle prescrizioni/erogazioni è in carico alle ASST. Per quanto riguarda ATS, l'obiettivo 2023 si riferiva all'aggiornamento dell'elenco dei medici prescrittori di dispositivi protesici di ogni territorio. L'elenco dei Medici Prescrittori è stato regolarmente aggiornato come di seguito indicato: primo aggiornamento febbraio 2023 (dicembre 2022); secondo aggiornamento giugno 2023 (aprile 2023); terzo aggiornamento ottobre 2023 (agosto 2023). |

### SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE INDIVIDUALE

SC GOVERNO FARMACEUTICO - Media valutazioni anno 2023 - totale



SC GOVERNO FARMACEUTICO - Media valutazioni anno 2023 - per area contrattuale



### SOTTOSEZIONE: PREVENZIONE DEI RISCHI

Il raggiungimento degli obiettivi della Sottosezione Performance sottende l'attuazione, da parte delle diverse articolazioni organizzative, dei processi così come mappati nelle schede che costituiscono l'Allegato 2 del PIAO 2023-2025.

Gli obiettivi del sistema di gestione integrata del rischio e quelli per il contrasto del fenomeno corruttivo sono descritti, rispettivamente, al Paragrafo "Sistema di Controllo Interno" e nella sottosezione dedicata Anticorruzione.

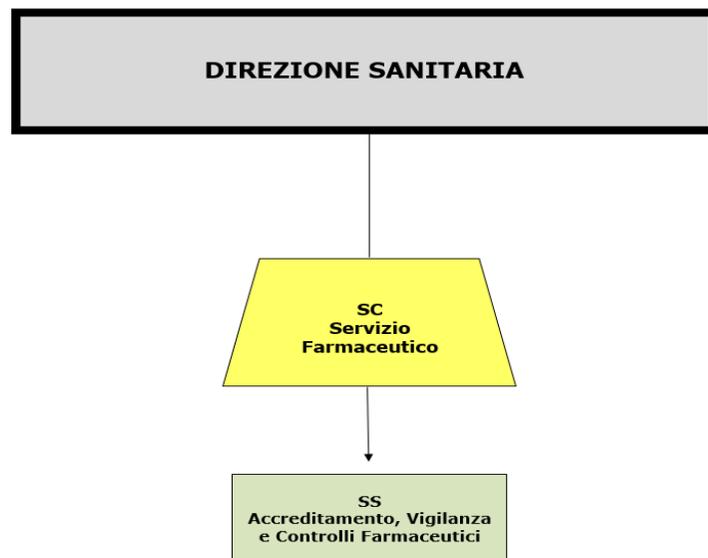
Di seguito si fornisce una sintesi delle azioni/misure progettate per il triennio 2023/2025 per la SC Servizio Farmaceutico, struttura organizzativa competente all'attuazione della presente linea di mandato.

| MISURE RISCHI CORRUTTIVI GENERALI                    |   |
|--|---|
| Codice di Comportamento                              | Adesione Codice di Comportamento aziendale quale strumento di autodisciplina aziendale e mezzo di diffusione della cultura etica dell'Agenzia   |
| Formazione di commissioni e assegnazioni agli uffici | Verifica della composizione delle Commissioni a presidio dell'illegittimità del provvedimento conclusivo del procedimento e corretto funzionamento degli uffici   |
| Conflitto di interessi                               | Presidio dell'interesse pubblico cui è preposto il funzionario da possibili deviazioni poste in essere per favorire il soddisfacimento di interessi contrapposti di cui sia titolare il medesimo funzionario direttamente o indirettamente  |
| Monitoraggio dei tempi procedurali                   | Monitoraggio dei tempi di conclusione dei procedimenti per rilevare eventuali omissioni o ritardi che possono essere funzionali all'emersione di fenomeni corruttivi  |
| Pantouflage  | Monitoraggio di comportamenti impropri del dipendente, che durante il periodo di servizio potrebbe sfruttare la propria posizione per preconstituirsì delle situazioni lavorative vantaggiose presso il soggetto privato con cui è entrato in contatto in relazione al rapporto di lavoro |
| Trasparenza  | Rispetto degli obblighi di pubblicità   |

| MISURE RISCHI CORRUTTIVI DI PROCESSO                     |   |
|--|---|
| Controllo  | Punti di controllo specifici a presidio dei rischi  |
| Misure organizzative con effetti analoghi alla rotazione | Adozione di misure organizzative atte ad evitare il consolidarsi di rapporti/relazioni con i soggetti destinatari dell'attività autorizzativa o di controllo (es: alternanza operatori per territorio/ambiti di intervento) |
| Regolamentazione   | Disciplina fasi o processi, anche in una logica di uniformità e omogeneità di comportamenti   |
| Trasparenza  | Chiarezza/esplicitazione criteri/motivazioni che stanno alla base delle scelte della PA   |

| AREA A RISCHIO                                       | PROCESSO  | STRUTTURA                | MISURE GENERALI  | MISURE ULTERIORI SPECIFICHE   | RIVALUTAZIONE DEL PROCESSO | RIVALUTAZIONE DEL RISCHIO |
|--|---|--------------------------|--|---|----------------------------|---------------------------|
| G - CONTROLLI,<br>VERIFICHE, ISPEZIONI E<br>SANZIONI | FARMACIE/GROSSISTI: FASE AUTORIZZATIVA  | SC SERVIZIO FARMACEUTICO | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSE<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI<br>PANTOUFLAGE<br>ROTAZIONE ORDINARIA | ANTIRICICLAGGIO<br>CONTROLLO<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT<br>FORMAZIONE SPECIALISTICA<br>STANDARDIZZAZIONE | X                          |                           |
|  | FARMACIE/GROSSISTI: FASE DI MANTENIMENTO DEI REQUISITI                                      | SC SERVIZIO FARMACEUTICO | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSE<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI<br>PANTOUFLAGE<br>ROTAZIONE ORDINARIA | ANTIRICICLAGGIO<br>CONTROLLO<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT<br>FORMAZIONE SPECIALISTICA<br>STANDARDIZZAZIONE | X                          |                           |
|  | FORNITORI DI ASSISTENZA PROTESICA MAGGIORE; FASE AUTORIZZATIVA                              | SC SERVIZIO FARMACEUTICO | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSE<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI<br>PANTOUFLAGE<br>ROTAZIONE ORDINARIA | ANTIRICICLAGGIO<br>CONTROLLO<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT<br>FORMAZIONE SPECIALISTICA<br>STANDARDIZZAZIONE | X                          |                           |
|  | FORNITORI DI ASSISTENZA PROTESICA MAGGIORE; FASE DI MANTENIMENTO DEI REQUISITI              | SC SERVIZIO FARMACEUTICO | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSE<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI<br>PANTOUFLAGE<br>ROTAZIONE ORDINARIA | ANTIRICICLAGGIO<br>CONTROLLO<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT<br>FORMAZIONE SPECIALISTICA<br>STANDARDIZZAZIONE | X                          |                           |
|  | PAGAMENTI DELLE FARMACIE  | SC SERVIZIO FARMACEUTICO | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI   | CONTROLLO<br>FORMAZIONE SPECIALISTICA   |                            |                           |
|  | GESTIONE RICETTE FARMACEUTICHE DI PERTINENZA DELLA COMMISSIONE FARMACEUTICA AZIENDALE (CFA) | SC SERVIZIO FARMACEUTICO | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI   | CONTROLLO<br>FORMAZIONE SPECIALISTICA   |                            |                           |

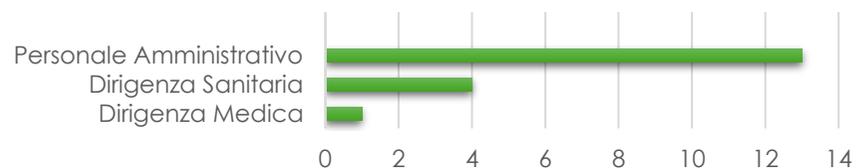
ORGANIGRAMMA (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)



LE RISORSE UMANE PER LIVELLI ORGANIZZATIVI (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)

| Dipartimento/S.C./S.S.D.  | Centro di Responsabilità | Descrizione  | Qualifica                | Teste     | FTE       |
|---------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-----------|-----------|
| Servizio Farmaceutico     | 55L510000                | Servizio Farmaceutico                              | Dirigenza Medica         | 1         | 1         |
|                           |                          |  | Dirigenza Sanitaria      | 4         | 4         |
|                           | 55S131000                | Accreditamento, Vigilanza e Controlli Farmaceutici | Personale Amministrativo | 11        | 11        |
| Personale Amministrativo  |                          |  | 2                        | 2         |           |
| <b>Totale complessivo</b> |                          |  |                          | <b>18</b> | <b>18</b> |

## FTE al 01.01.2024



### SOTTOSEZIONE: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE

La modalità prevalente di svolgimento delle attività è presso la sede fisica di assegnazione. Vengono sempre garantite le esigenze di tutela dei lavoratori individuati come “*fragili*” dal Medico Competente aziendale.

### SOTTOSEZIONE: PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE

La dotazione organica 2023 relativamente al Servizio Farmaceutico è quella approvata dal Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP). Per il personale attivo al 31.12.2023 si rimanda alla tabella “LIVELLI ORGANIZZATIVI” sopra riportata.

### SOTTOSEZIONE: PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE

| TIPOLOGIA                        | ARGOMENTO   | MODALITÀ  |
|----------------------------------|---|---|
| Competenze di Base               | Prevenzione della corruzione  | FAD/Formazione Residenziale                         |
|                                  | Salute e sicurezza Formazione Obbligatoria  | FAD/Formazione Residenziale                         |
|                                  | Informatica e trasformazione digitale   | FAD/Formazione Residenziale                         |
|                                  | Sicurezza Informatica e Privacy   | FAD   |
|                                  | PANFLU  | FAD   |
| Formazione tecnico professionale | Seconda e terza edizione – Corso sul nuovo sistema di sorveglianza delle malattie infettive<br>Incontri di coordinamento e confronto per il governo dell'assistenza protesica ed integrativa dell'ATS Insubria<br>Incontri di monitoraggio e confronto delle attività ispettive<br>La formazione tecnico-professionale. <i>Highlights</i> in farmacia clinica<br>Documentazione sanitaria e consenso informato<br>Normativa, procedure e attività in capo al Servizio Farmaceutico: condivisione nel processo di integrazione | FAD/Formazione Residenziale/Gruppi di miglioramento |

## SCHEDA 6

### GOVERNO DELLA DOMANDA

#### SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

##### SOTTOSEZIONE: VALORE PUBBLICO

|                     |   |
|---------------------|---|
| VALORE PUBBLICO     | RISPOSTA INTEGRATA E COMPLETA AI BISOGNI DELLE PERSONE, FAMIGLIE E COMUNITÀ |
| STRATEGIA           | Integrazione dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali                  |
| DESTINATARI         | Persone, famiglie e comunità  |
| TEMPI DI ATTUAZIONE | Consuntivazione 2023  |

#### INDICATORI E SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA STRATEGIA

| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE   | RAZIONALE/SIGNIFICATO  | PARAMETRO RIFERIMENTO | FONTE                            | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE |                                   |  |
|---------------------------|--|--|-----------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|--|
|                           |  |  |                       |                                  | 2023                        | VALORE (Std o ultimo disponibile) | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO   |
| EFFICACIA                 | Incremento n. assistiti in carico ADI over 65 rispetto al 2019   | Misura la capacità di fornire risposta al bisogno di presa in carico a domicilio degli over 65 | Anno 2019 (11.715)    | DGR n. XI/7592/2022<br>SIAD 2019 | (Target 11.994)<br>23.728   | (Anno 2022)<br>6.340              |   |
| EFFICACIA                 | Incremento dei beneficiari fruitori della Misura “Dopo di Noi” – Programmi, progetti, interventi a sostegno delle persone con disabilità | Misura la capacità di sviluppare e diffondere gli interventi                                   | Anno 2022             | DGR n. XI/7758/22                | (Target 235)<br>266         | (ANNO 2022)<br>225                |  |

**SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE**

**SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE**

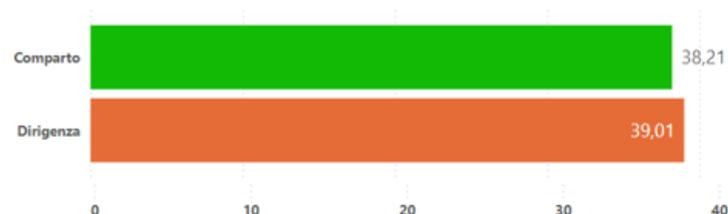
| OBIETTIVO   | INDICATORE                            | STRUTTURE COINVOLTE   | RENDICONTAZIONE 2023  |
|---|---------------------------------------|---|---|
| Implementazione dei Centri per la Famiglia. Sviluppo delle competenze comunicative di promozione degli interventi | Organizzazione di un evento formativo | Dipartimento PIPSS<br>SSD Gestione monitoraggio progettualità famiglia e fragilità  | ATS, in qualità di responsabile della realizzazione della sperimentazione regionale, ha ritenuto di offrire agli Enti capofila dei progetti e ai loro partner un evento formativo incentrato sulle tematiche della Comunicazione Sociale finalizzato ad una corretta e diffusa informazione sui servizi e sulle prestazioni erogate dai Centri per la Famiglia presenti sul territorio.<br>L'evento proposto, dal titolo <i>“La comunicazione sociale e strategica per i Centri per le Famiglie nell’epoca dei social media”</i> , è stato erogato da docente esperto di mezzi di comunicazione e nuove tecnologie dell'Università Cattolica di Milano e Brescia. L'evento si è svolto in quattro giornate, nel periodo aprile-giugno). |
| Integrazione delle politiche sociosanitarie con le politiche sociali. Cabina di Regia integrata di ATS            | Adozione Regolamento                  | Dipartimento PIPSS<br>SC Integrazione dei Servizi Programmazione Territoriale e Coordinamento Cabina di Regia<br>SS Sostegno Lavoro di Rete e Programmazione Integrata Territoriale<br>Como | ATS esercita funzioni di <i>governance</i> relativamente all’integrazione e funzionamento della rete sociosanitaria e sociale con i bisogni espressi del territorio e facilita le modalità di lavoro congiunte tra ATS, ASST e gli Ambiti territoriali per mezzo della Cabina di Regia.<br>La composizione ed il funzionamento della Cabina di Regia Integrata di ATS sono stati definiti con Regolamento adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 394 del 22.06.2023.  |

**SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE INDIVIDUALE**

**DIPARTIMENTO PIPSS - Media valutazioni anno 2023 - totale**



**DIPARTIMENTO PIPSS - Media valutazioni anno 2023 - per area contrattuale**



## SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

### SOTTOSEZIONE: PREVENZIONE DEI RISCHI

Il raggiungimento degli obiettivi della Sottosezione Performance sottende l'attuazione, da parte delle diverse articolazioni organizzative, dei processi così come mappati nelle schede che costituiscono l'Allegato 2 del PIAO 2023-2025.

Gli obiettivi del sistema di gestione integrata del rischio e quelli per il contrasto del fenomeno corruttivo sono descritti, rispettivamente, al Paragrafo "Sistema di Controllo Interno" e nella sottosezione dedicata Anticorruzione. Di seguito si fornisce una sintesi delle azioni/misure progettate per il triennio 2023/2025 per il Dipartimento PIPSS, struttura organizzativa competente all'attuazione della presente linea di mandato.

#### MISURE RISCHI CORRUTTIVI GENERALI

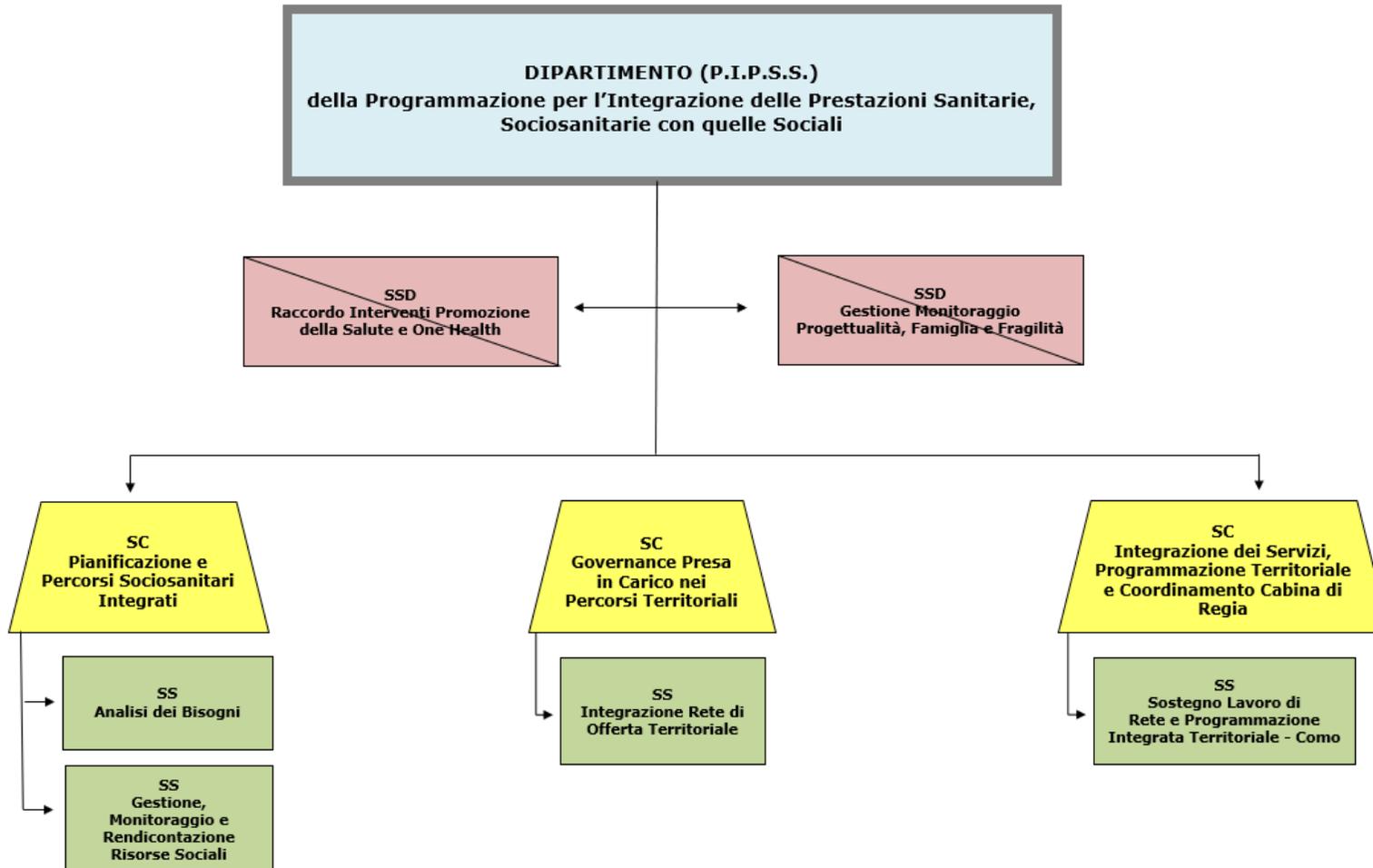
|  |  |
|--|--|
| Codice di Comportamento                              | Adesione Codice di Comportamento aziendale quale strumento di autodisciplina aziendale e mezzo di diffusione della cultura etica dell'Agenzia  |
| Conflitto di interessi                               | Presidio dell'interesse pubblico cui è preposto il funzionario da possibili deviazioni poste in essere per favorire il soddisfacimento di interessi contrapposti di cui sia titolare il medesimo funzionario direttamente o indirettamente |
| Formazione di commissioni e assegnazioni agli uffici | Verifica della composizione delle Commissioni a presidio dell'illegittimità del provvedimento conclusivo del procedimento e corretto funzionamento degli uffici  |
| Monitoraggio dei tempi procedurali                   | Monitoraggio dei tempi di conclusione dei procedimenti per rilevare eventuali omissioni o ritardi che possono essere funzionali all'emersione di fenomeni corruttivi   |
| Trasparenza  | Rispetto degli obblighi di pubblicità  |

#### MISURE RISCHI CORRUTTIVI DI PROCESSO:

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Controllo                  | Applicate in tutti i processi in cui si rendono necessari punti di controllo specifici a presidio dei rischi   |
| Flussi informativi vs RPCT | Applicate per migliorare la conoscenza degli esiti delle attività attuate dall'organizzazione sia sul fronte interno sia su quello esterno   |
| Standardizzazione          | Applicate quando l'analisi dei rischi abbia evidenziato una eccessiva regolamentazione, che generare una asimmetria informativa tra il cittadino/utente e colui che ha la responsabilità/interviene nel processo |

| AREA A RISCHIO  | PROCESSO   | STRUTTURA                                       | MISURE GENERALI   | MISURE ULTERIORI SPECIFICHE                                  | RIVALUTAZIONE DEL PROCESSO | RIVALUTAZIONE DEL RISCHIO |
|---|--|---|---|--|----------------------------|---------------------------|
| C – PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEL DESTINATARIO CON EFFETTI ECONOMICI | ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI E SOVVENZIONI A SEGUITO DI EMANAZIONE BANDO A FAVORE DI PERSONE FISICHE              | DIPARTIMENTO PIPSS E SUE ARTICOLAZIONI (sc/SSD) | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSI<br>FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI; TRASPARENZA | CONTROLLO<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT<br>STANDARDIZZAZIONE |                            |                           |
|   | ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI/SOVVENZIONI A SEGUITO DI DGR O DECRETI REGIONALI A FAVORE DI ENTI PUBBLICI O PRIVATI | DIPARTIMENTO PIPSS E SUE ARTICOLAZIONI (sc/SSD) | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSI<br>FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI; TRASPARENZA | CONTROLLO<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT<br>STANDARDIZZAZIONE |                            |                           |
|   | ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI/SOVVENZIONI A SEGUITO DI EMANAZIONE BANDO A FAVORE DI ENTI PUBBLICI O PRIVATI        | DIPARTIMENTO PIPSS E SUE ARTICOLAZIONI (sc/SSD) | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSI<br>FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI; TRASPARENZA | CONTROLLO<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT<br>STANDARDIZZAZIONE |                            |                           |

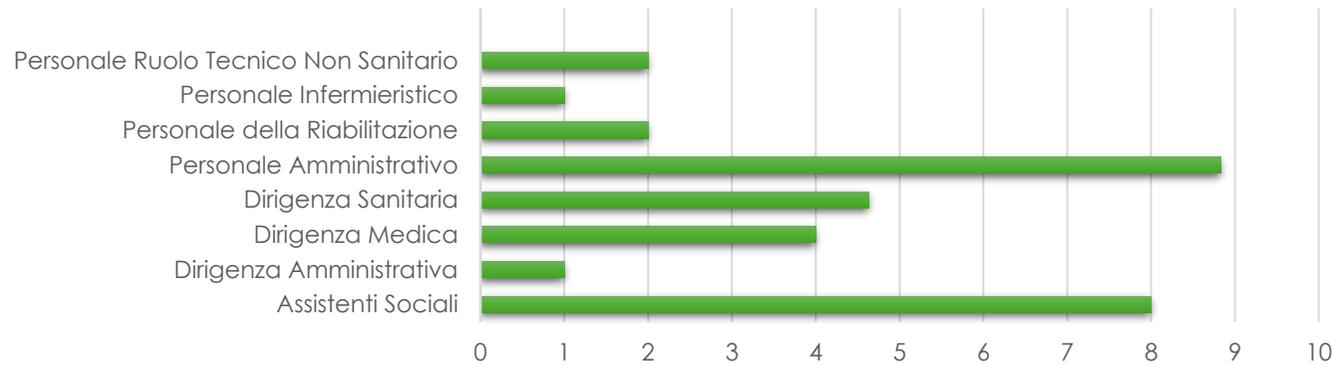
ORGANIGRAMMA



**LE RISORSE UMANE PER LIVELLI ORGANIZZATIVI (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)**

| Dipartimento/S.C./S.S.D.  | Centro di Responsabilità | Descrizione   | Qualifica                             | Teste     | FTE         |
|---|--------------------------|---|---------------------------------------|-----------|-------------|
| Gestione Monitoraggio Progettualità, Famiglia e Fragilità                             | 57L302000                | Gestione Monitoraggio Progettualità, Famiglia e Fragilità                             | Dirigenza Sanitaria                   | 2         | 1,63        |
|   |                          |   | Personale della Riabilitazione        | 1         | 1           |
|   |                          |   | Assistenti Sociali                    | 2         | 1,5         |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 1         | 1           |
|   |                          |   |                                       | 6         | 5,13        |
| Governance Presa in Carico nei Percorsi Territoriali                                  | 57L380000                | Governance Presa in Carico nei Percorsi Territoriali                                  | Dirigenza Medica                      | 1         | 1           |
|   |                          |   | Dirigenza Sanitaria                   | 1         | 1           |
|   |                          |   | Personale Infermieristico             | 1         | 1           |
|   |                          |   | Assistenti Sociali                    | 1         | 1           |
|   | 57L381000                | Integrazione Rete di Offerta Territoriale   | Personale Amministrativo              | 2         | 2           |
|   |                          |   |                                       |           |             |
|   |                          |   |                                       | 9         | 9           |
| Integrazione dei Servizi, Programmazione Territoriale e Coordinamento Cabina di Regia | 57L390000                | Integrazione dei Servizi, Programmazione Territoriale e Coordinamento Cabina di Regia | Dirigenza Sanitaria                   | 2         | 2           |
|   |                          |   | Assistenti Sociali                    | 3         | 3           |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 2         | 1,83        |
|   | 57L391000                | Sostegno Lavoro di Rete e Programmazione Integrata Territoriale - Como                | Assistenti Sociali                    | 2         | 1,5         |
|   |                          |   |                                       | 2         | 2           |
|   |                          |   |                                       | 11        | 10,33       |
| Pianificazione e Percorsi Sociosanitari Integrati                                     | 57L350000                | Pianificazione e Percorsi Sociosanitari Integrati                                     | Personale Amministrativo              | 1         | 1           |
|   | 57L354000                | Gestione, Monitoraggio e Rendicontazione Risorse Sociali                              | Dirigenza Amministrativa              | 1         | 1           |
|   |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 2         | 2           |
|   | 57L353000                | Analisi dei Bisogni   | Personale Amministrativo              | 1         | 1           |
|   |                          |   |                                       | 1         | 1           |
|   |                          |   |                                       | 6         | 6           |
| Raccordo Interventi Promozione della Salute e One Health                              | 57L301000                | Raccordo Interventi Promozione della Salute e One Health                              | Dirigenza Medica                      | 1         | 1           |
|   |                          |   |                                       |           |             |
|   |                          |   |                                       | 1         | 1           |
| <b>Totale complessivo</b>   |                          |   |                                       | <b>33</b> | <b>31,5</b> |

## FTE al 01.01.2024



### SOTTOSEZIONE: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE

La modalità prevalente di svolgimento delle attività è presso la sede fisica di assegnazione. Sono garantite le esigenze di tutela dei lavoratori individuati come “*fragili*” dal Medico Competente aziendale e/o per situazioni familiari particolari.

### SOTTOSEZIONE: PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE

La dotazione organica 2023 relativamente al Dipartimento PIPSS è quella approvata dal Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP). Per il personale attivo al 31.12.2023 si rimanda alla tabella “LIVELLI ORGANIZZATIVI” sopra riportata.

### SOTTOSEZIONE: PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE

| TIPOLOGIA                        | ARGOMENTO   | MODALITÀ  |
|----------------------------------|---|---|
| Competenze di Base               | Prevenzione della corruzione  | FAD/Formazione residenziale                                     |
|                                  | Salute e sicurezza Formazione Obbligatoria  | FAD/Formazione residenziale                                     |
|                                  | Informatica e trasformazione digitale   | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento           |
|                                  | Sicurezza Informatica e Privacy<br>PANFLU   | FAD<br>FAD  |
| Competenze Trasversali           | <p>La comunicazione sociale e strategica per Centri per le Famiglie nell'epoca dei social media</p> <p><i>Health Communication</i>: condividiamo i linguaggi della salute per aggiornare costantemente il sito aziendale</p> <p>Parole, linguaggi e divulgazione di salute e benessere in ATS Insubria: verso nuovi orizzonti comunicativi tra <i>One health</i>, <i>Sostenibilità &amp; Accountability</i></p> <p>Strumenti e pratiche dialogiche: un metodo per promuovere salute</p>   | Formazione residenziale   |
| Formazione tecnico professionale | <p>Cabina di Regia e Tavoli Tecnici Territoriali: Confronto sugli aspetti operativi ed etico valoriali, in applicazione delle indicazioni relative alla programmazione zonale e all'integrazione sociosanitaria e sociale</p> <p>E intanto invecchio - Seminari di studio sul tema: Invecchiare ottimizzando le opportunità di salute</p> <p>Terza Edizione - Nuovo sistema di sorveglianza delle malattie infettive</p> <p>Dalla pre-prevenzione primaria alla prevenzione cardiovascolare: ruolo del management dello stile di vita</p> <p>Il bisogno di cure palliative: ruolo del volontario</p> <p>Interventi efficaci di prevenzione nel setting scolastico: verso la costruzione di una rete</p> <p>La riorganizzazione delle cure domiciliari come setting privilegiato dell'assistenza territoriale</p> <p>La violenza domestica: conoscerla, prevenirla e contrastarla</p> <p>Peer educator: i protagonisti della promozione della salute</p> <p>Documentazione sanitaria e consenso informato</p> <p>La fase esecutiva del contatto con particolare riferimento ai compiti e alle responsabilità del DEC</p> <p>Modelli abitativi e disabilità</p> <p>DM 77/22 e assistenza territoriale: prepariamo il futuro</p> | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento/ Convegni |

## SCHEDA 7

### GOVERNO DELLA PREVENZIONE MEDICA

#### SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

##### SOTTOSEZIONE: VALORE PUBBLICO

|                     |  |
|---------------------|--|
| VALORE PUBBLICO     | TUTELA DELLA SALUTE COLLETTIVA E PREVENZIONE DEI FATTORI DI RISCHIO NEGLI AMBIENTI DI VITA, DI LAVORO O CONNESSI CON L'INQUINAMENTO AMBIENTALE |
| STRATEGIA           | Prevenzione e promozione della salute attraverso una qualificata offerta di servizi integrati  |
| DESTINATARI         | Collettività, Scuole, Imprese, Lavoratori, Consumatori, Comunità Locali e SSR, Enti di Sistema, Enti Locali, Autorità Competenti, Associazioni |
| TEMPI DI ATTUAZIONE | Consuntivazione 2023   |

#### INDICATORI E SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA STRATEGIA

| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE  | RAZIONALE/SIGNIFICATO   | PARAMETRO RIFERIMENTO | FONTE                      | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE                                      |   |   |
|---------------------------|---|---|-----------------------|----------------------------|--|---|---|
|                           |   |   |                       |                            | 2023   | VALORE (Std o ultimo disponibile)                               | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO  |
| COPERTURA                 | Rapporto percentuale tra numero di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati con cicli completi (3 dosi) e numero totale di soggetti della rispettiva coorte di nascita (ossia nati 2 anni prima) | Misurare il livello di copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, epatite B, pertosse, Hib)        | Std LEA               | Piano Nazionale Vaccini RL | 96,6%<br>(Coorte 2021-Standard LEA 95%)                          | 96,5%<br>(Coorte 2020-Standard LEA 95%)                         |    |
| COPERTURA                 | Rapporto percentuale tra numero di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati 1^ dose e numero totale di soggetti della rispettiva coorte di nascita (ossia nati 2 anni prima)                     | Misurare il livello di copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1^ dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) | Std LEA               | Piano Nazionale Vaccini RL | 96,6%<br>(Coorte 2021-Standard LEA 95%)                          | 96,13%<br>(Coorte 2020-Standard LEA 95%)                        |  |
| COPERTURA                 | Rapporto percentuale tra numero di bambine nel corso del dodicesimo anno di vita vaccinate con cicli completi e numero di bambine della rispettiva coorte   | Misurare il livello di copertura vaccinale anti-HPV   | Std LEA               | Piano Nazionale Vaccini RL | 72,32%<br>(Coorte 2011 rilevazione al 31/12/23-Standard LEA 95%) | 42,3%<br>(Coorte 2010 rilevazione al 31/12/22-Standard LEA 95%) |  |
| COPERTURA                 | Rapporto percentuale tra numero di vaccinazioni antinfluenzali stagionali effettuate nei soggetti   | Misurare il livello di copertura vaccinale antinfluenzale nell'anziano  | Std LEA               | Piano Nazionale Vaccini RL | 51,13%<br>(Nati dal 1958-Standard LEA 75%)                       | 51,97%<br>(Nati dal 1957-Standard LEA 75%)                      |  |

| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE   | RAZIONALE/SIGNIFICATO  | PARAMETRO RIFERIMENTO           | FONTE      | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE  |                                    |   |
|---------------------------|--|--|---------------------------------|------------|------------------------------|------------------------------------|---|
|                           |  |  |                                 |            | 2023                         | VALORE (Std o ultimo disponibile)  | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO  |
|                           | di età pari o superiore a 65 anni e popolazione residente >65      |  |                                 |            |                              |                                    |   |
| EFFICACIA                 | n. infortuni sul lavoro mortali / n. lavoratori occupati (x1.000)* | Variazione dell'indice di frequenza delle denunce di infortuni sul lavoro mortali tra l'anno di riferimento e l'anno precedente  | 2022                            | INAIL      | 2/381.556<br>x1.000=<br>0,01 | 8/381.556<br>x1.000=<br>0,02       |  |
| Efficienza                | Controlli eseguiti/controlli programmati**                         | Misurare la capacità di gestione delle attività di controllo <i>Settore sicurezza alimentare</i> :<br>Controlli programmati (PIC): campionamenti alimenti e bevande, controlli ufficiali (ispezioni e audit), campionamenti acque destinate al consumo umano | >80% linee attività programmate | PNP<br>PRP | 3.526/3.319 =<br>106%        | Anno 2022<br>3.305/2.994 =<br>101% |  |
| Efficienza                | Controlli eseguiti/controlli programmati**                         | Misurare la capacità di gestione delle attività di controllo <i>Settore Igiene Pubblica</i> : Controlli programmati = da PIC   | >80% linee attività programmate | PNP<br>PRP | 1.801/1.726<br>= 104%        | Anno 2022<br>1.667/1.652=<br>101%  |  |
| Efficienza                | Controlli eseguiti/controlli programmati**                         | Misurare la capacità di gestione delle attività di controllo <i>Settore Ambienti di Lavoro</i> (da PIC, strutture su iniziativa/vincoli istituzionali)   | >80% linee attività programmate | PNP<br>PRP | 1.810/1.610<br>= 112%        | Anno 2022<br>1.732/1.710=<br>101%  |  |

\* Fonte per denominatore = Flussi Informativi - INAIL - Non essendo disponibile il dato 2023 si è utilizzato il dato 2022

\*\* espressi non in termini di obiettivo LEA

**SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**

| OBIETTIVO   | INDICATORE  | STRUTTURE COINVOLTE   | RENDICONTAZIONE 2023   |
|---|---|---|--|
| PROMOZIONE DELLA SALUTE – STILI DI VITA<br>Prosieguo, implementazione, sviluppo delle attività che concorrono al raggiungimento dei LEA | Attuazione dei Piani Integrati Locali di Promozione della Salute (PIL)                              | SS Fattori di rischio comportamentali<br>SS <i>One Health</i> e Flussi Informativi<br>SC Medicina Preventiva Comunità<br>SC Prevenzione e Sicurezza Ambienti Lavoro<br>SC Igiene Pubblica<br>Dipartimento PIPSS | Il PIL è stato adottato con deliberazione n. 109 del 27.02.2023. Comprende la declinazione operativa dei piani e programmi a livello territoriale degli interventi, integrati con quanto previsto in attuazione della IV annualità del Piano Locale GAP, per promuovere e mettere in grado le persone di aumentare il controllo della propria salute e migliorarla.<br>Per ciascun ambito di intervento sono definite le azioni che sono state realizzate nel corso del 2023 in coerenza con gli indicatori di risultato (Scuole che promuovono Salute, Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro; Setting comunitari).<br>ATS per il tramite del Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria opera in stabile collaborazione con le ASST e gli Enti locali.   |
| MEDICINA PREVENTIVA DI COMUNITÀ<br>Sorveglianza delle malattie infettive  | Implementazione Sistema di Sorveglianza delle malattie infettive SMI                                | SC Medicina Preventiva nelle Comunità<br>SS Malattie Infettive e Governance delle Vaccinazioni  | L'area sorveglianza delle malattie infettive nel 2023 si è posta quale obiettivo prioritario l'implementazione del nuovo sistema di gestione denominato "SMI". A tal fine è stata predisposta specifica procedura (Rev.0), emessa in data 15.06.2023 e trasmessa alla DGW - UO Prevenzione regionale.<br>È stato attivato in conformità alle indicazioni regionali (Allegato 12 – prevenzione DGR n. XI/7758 del 28.12.2022) un percorso di audit sulle ACL-Malattie infettive, per la verifica dell'appropriatezza del sistema di gestione tramite SMI. La formazione del personale addetto ha accompagnato, guida e verifica l'operatività della declinazione locale del nuovo strumento.  |
| MEDICINA PREVENTIVA DI COMUNITÀ<br>Governare malattie infettive   | Quadro logico, <i>preparedness</i> e piano pandemico  | SS Malattie Infettive e Governance delle Vaccinazioni<br>Altre SC e Dipartimenti, funzioni aziendali secondo competenza indicati nel PANFLU ATS Insubria  | La verifica interna dell'operatività della declinazione locale del Piano Pandemico Influenzale 2021-2023 - PANFLU (DCR 2477/2022) è, dopo l'emergenza Covid-19, area di intervento prioritaria. Il percorso avviato ha visto il coinvolgimento di tutte le unità organizzative interessate in un processo di revisione della documentazione di riferimento e delle prassi. Il tutto accompagnato da un programma di aggiornamento continuo. La revisione ha condotto all'adozione della delibera n. 529 del 24.08.2023 che ha aggiornato il PANFLU di ATS Insubria.  |
| MEDICINA PREVENTIVA DI COMUNITÀ<br>Attuazione screening oncologici  | Programmi di screening, compresa l'adesione al programma regionale per l'eliminazione del virus HCV | SS Screening<br>Dipartimento PAAPSS   | La prevenzione e la diagnosi precoce dei tumori sono livelli essenziali di assistenza che devono essere garantite a tutta la popolazione target. A tal fine sono attivi i seguenti programmi di screening organizzati e gratuiti:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Screening mammografico;</i></li> <li>▪ <i>Screening colon-rettale;</i></li> <li>▪ <i>Screening cervice uterina.</i></li> </ul> È attivo, inoltre, screening HCV per la ricerca degli anticorpi contro il virus dell'epatite C.<br>ATS ha compiti di programmazione (invito attivo), <i>governance</i> , monitoraggio (adesione), gestione del percorso del paziente, campagne informative, raccordi organizzativi con gli erogatori, contrattualizzazione prestazioni, audit e verifica delle erogazioni.<br>Le ASST erogano le prestazioni.<br>Gli indicatori LEA misurano i livelli di estensione/adesione e copertura. |

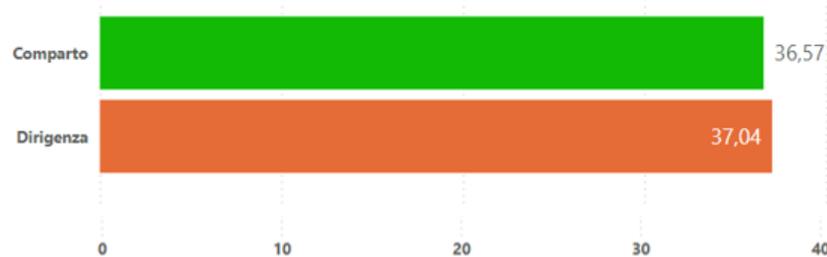
|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   |   |   | Periodicamente viene inviato al livello regionale lo stato di attuazione delle campagne di <i>screening</i> .<br><a href="#">Report+dati+attività+2022_GLI+SCREENING+ONCOLOGICI++IN+LOMBARDIA.pdf (regione.lombardia.it)</a>   |
| PREVENZIONE SICUREZZA<br>AMBIENTI DI LAVORO<br>Attuazione attività di controllo                                     | Esecuzione attività di controllo attraverso ispezioni ed interventi                                     | SS PSAL - Como Nord<br>SS PSAL - Como Sud<br>SS PSAL - Varese Nord<br>SS PSAL - Varese Sud  | Il Piano integrato dei controlli (PIC) 2023 è stato adottato con deliberazione n. 109 del 27.02.2023. Relativamente agli ambienti di lavoro, i controlli, in relazione agli indicatori LEA, riguardano i seguenti ambiti:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- aziende controllate (5%)</li> <li>- controlli in edilizia (15% cantieri)</li> <li>- controlli in agricoltura (2%)</li> <li>- attuazione piani mirati di prevenzione: 6 (carrelli elevatori e aziende metalmeccaniche); 7 (edilizia/agricoltura); 8 (patologie muscoloscheletriche, stress lavoro correlato, tumori)</li> <li>- malattie professionali.</li> </ul> A questi si aggiungono le attività non programmabili inclusa quella di polizia giudiziaria su richiesta della Magistratura.<br>L'attività di controllo effettuata nel 2023 è allineata alla programmazione.<br>L'andamento dei LEA, con riferimento ai controlli in edilizia, ha registrato criticità riconducibili ad aspetti organizzativi legati principalmente all'elevato turn over del personale addetto alla vigilanza e ispezione e conseguente sottodimensionamento della dotazione organica rispetto ai parametri regionali. |
| IGIENE PUBBLICA E SALUTE<br>AMBIENTE<br>Attuazione attività di controllo  | Esecuzione dei controlli sanitari previsti  | SS Igiene Pubblica - Como<br>SS Igiene Pubblica - Varese  | Il Piano integrato dei controlli (PIC) 2023 è stato adottato con deliberazione n. 109 del 27.02.2023. Relativamente al settore igiene pubblica salute e ambiente è previsto il raggiungimento dei livelli essenziali di cui alla DGR n. XI/7758 del 28.12.2022 (Allegato 12 - Prevenzione). Gli ambiti attenzionati riguardano, in particolare: l'attività funebre in termini di proattività nell'interlocuzione e informazione ai Comuni; attuazione Regolamento regionale 14 giugno 2022, n. 4.; attività di controllo. La programmazione è stata rispettata.  |
| IGIENE DEGLI ALIMENTI E<br>NUTRIZIONE<br>Attuazione attività di controllo ufficiale e per la sicurezza nutrizionale | Esecuzione dei controlli sanitari previsti  | SC Igiene degli alimenti e nutrizione<br>SS Igiene Alimenti e Bevande - Como<br>SS Igiene Alimenti e Bevande - Varese<br>SS Qualità della Nutrizione e Stili Alimentari | Il Piano integrato dei controlli (PIC) 2023 è stato adottato con deliberazione n. 109 del 27.02.2023. I target previsti, in relazione agli indicatori LEA, riguardano l'attività di vigilanza/controllo nei seguenti ambiti: Ispezioni; Audit; Campioni matrici alimentari; Campionamenti acque destinate al consumo umano; Campionamenti case dell'acqua. La programmazione è stata rispettata. La gestione delle non conformità è condotta in coerenza con le previsioni normative, gli indirizzi regionali e le procedure interne.  |
| LABORATORIO DI<br>PREVENZIONE<br>Esecuzione controlli analitici   | Garantire prestazioni e tempi di restituzione dei referti congrui con l'attività di controllo ufficiale | SS Laboratorio Chimico<br>SS Laboratorio Medico   | Il Laboratorio di prevenzione si configura come struttura di supporto tecnico-analitico e consulenza per le attività svolte dall'ATS a fini preventivi, epidemiologici e di sanità pubblica. Assicura la qualità delle prestazioni erogate attraverso la certificazione del Sistema di Gestione Qualità con accreditamento ai sensi della norma UNI CEI EN ISO/IEC 17025. Esegue controlli qualità interni ed esterni partecipando a Circuiti interlaboratorio di valutazione della qualità.<br>Nell'anno 2023 il Laboratorio ha garantito l'attuazione dei volumi di attività definiti in sede di programmazione relativamente ai clienti interni e soddisfatto la domanda dei clienti esterni.<br>È stato garantito il debito informativo. Per tutti i campioni ricevuti sono stati restituiti i relativi referti (rapporti di prova) secondo la tempistica prevista.  |

## SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE INDIVIDUALE

DIPARTIMENTO IPS - Media valutazioni anno 2023 - totale



DIPARTIMENTO IPS - Media valutazioni anno 2023 - per area contrattuale



## SOTTOSEZIONE: PREVENZIONE DEI RISCHI

Il raggiungimento degli obiettivi della Sottosezione Performance sottende l'attuazione, da parte delle diverse articolazioni organizzative, dei processi così come mappati nelle schede che costituiscono l'Allegato 2 del PIAO 2023-2025.

Gli obiettivi del sistema di gestione integrata del rischio e quelli per il contrasto del fenomeno corruttivo sono descritti, rispettivamente, al Paragrafo "Sistema di Controllo Interno" e nella sottosezione dedicata Anticorruzione.

Di seguito si fornisce una sintesi delle azioni/misure progettate per il triennio 2023/2025 per il Dipartimento IPS, struttura organizzativa competente all'attuazione della presente linea di mandato.

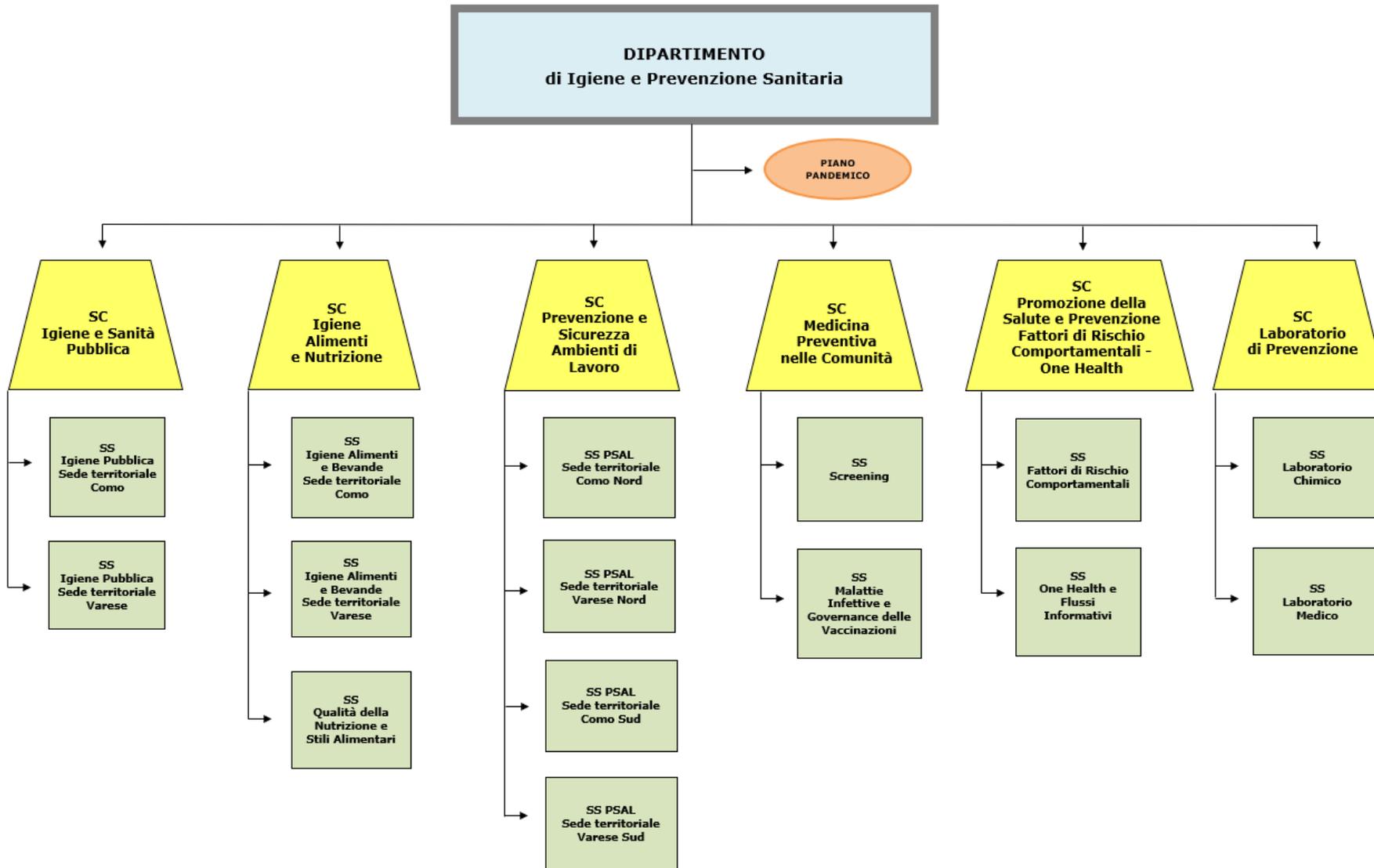
| MISURE RISCHI CORRUTTIVI GENERALI                    |  |
|--|--|
| Codice di Comportamento                              | Adesione Codice di Comportamento aziendale quale strumento di autodisciplina aziendale e mezzo di diffusione della cultura etica dell'Agenzia  |
| Formazione di commissioni e assegnazioni agli uffici | Verifica della composizione delle Commissioni a presidio dell'illegittimità del provvedimento conclusivo del procedimento e corretto funzionamento degli uffici  |
| Conflitto di interessi                               | Presidio dell'interesse pubblico cui è preposto il funzionario da possibili deviazioni poste in essere per favorire il soddisfacimento di interessi contrapposti di cui sia titolare il medesimo funzionario direttamente o indirettamente |
| Monitoraggio dei tempi procedurali                   | Monitoraggio dei tempi di conclusione dei procedimenti per rilevare eventuali omissioni o ritardi che possono essere funzionali all'emersione di fenomeni corruttivi   |

|             |  |
|-------------|--|
| Pantouflage | Monitoraggio di comportamenti impropri del dipendente, che durante il periodo di servizio potrebbe sfruttare la propria posizione per preconstituire delle situazioni lavorative vantaggiose presso il soggetto privato con cui è entrato in contatto in relazione al rapporto di lavoro |
| Trasparenza | Rispetto degli obblighi di pubblicità  |

| MISURE RISCHI CORRUTTIVI DI PROCESSO                     |   |
|--|---|
| Controllo  | Punti di controllo specifici a presidio dei rischi  |
| Misure organizzative con effetti analoghi alla rotazione | Adozione di misure organizzative atte ad evitare il consolidarsi di rapporti/relazioni con i soggetti destinatari dell'attività autorizzativa o di controllo (es: alternanza operatori per territorio/ambiti di intervento) |
| Regolamentazione   | Disciplina fasi o processi, anche in una logica di uniformità e omogeneità di comportamenti   |
| Trasparenza  | Chiarezza/esplicitazione criteri/motivazioni che stanno alla base delle scelte della PA   |

| AREA A RISCHIO                                 | PROCESSO  | STRUTTURA                                     | MISURE GENERALI  | MISURE ULTERIORI SPECIFICHE  | RIVALUTAZIONE DEL PROCESSO | RIVALUTAZIONE DEL RISCHIO |
|--|---|---|--|--|----------------------------|---------------------------|
| G - CONTROLLI, VERIFICHE, ISPEZIONI E SANZIONI | CONTROLLO UFFICIALE (PROGRAMMAZIONE) - IGIENE     | SC IGIENE E SANITÀ PUBBLICA                   | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSI<br>ROTAZIONE ORDINARIA; TRASPARENZA                              | CONTROLLO; FORMAZIONE SPECIALISTICA;<br>REGOLAMENTAZIONE;<br>STANDARDIZZAZIONE; TRACCIABILITÀ        |                            |                           |
|  | CONTROLLO UFFICIALE (ESECUZ. ATTIVITÀ) - IGIENE   | SC IGIENE E SANITÀ PUBBLICA                   | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSE<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI<br>PROCEDIMENTALI; ROTAZIONE ORDINARIA | ANTIRICICLAGGIO; CONTROLLO<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT<br>TRACCIABILITÀ                            | X                          | X                         |
|  | FORMULAZIONE PARERI NEGLI AMBIENTI DI VITA        | SC IGIENE E SANITÀ PUBBLICA                   | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSI<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI<br>PROCEDIMENTALI                      | FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT   |                            |                           |
|  | CONTROLLO UFFICIALE (PROGRAMMAZIONE) - ALIMENTI   | SC IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE               | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSI<br>ROTAZIONE ORDINARIA; TRASPARENZA                              | CONTROLLO; FORMAZIONE SPECIALISTICA;<br>REGOLAMENTAZIONE;<br>STANDARDIZZAZIONE; TRACCIABILITÀ        |                            |                           |
|  | CONTROLLO UFFICIALE (ESECUZ. ATTIVITÀ) - ALIMENTI | SC IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE               | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSE<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI<br>PROCEDIMENTALI; ROTAZIONE ORDINARIA | ANTIRICICLAGGIO; CONTROLLO<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT;<br>TRACCIABILITÀ                           |                            |                           |
|  | CONTROLLO UFFICIALE (PROGRAMMAZIONE) - PSAL       | SC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSI<br>ROTAZIONE ORDINARIA; TRASPARENZA                              | CONTROLLO; FORMAZIONE SPECIALISTICA;<br>REGOLAMENTAZIONE;<br>STANDARDIZZAZIONE; TRACCIABILITÀ        | X                          | X                         |
|  | CONTROLLO UFFICIALE (ESECUZ. ATTIVITÀ) - PSAL     | SC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO | CODICE DI COMPORTAMENTO<br>CONFLITTO DI INTERESSE<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI<br>PROCEDIMENTALI; ROTAZIONE ORDINARIA | ANTIRICICLAGGIO; CONTROLLO;<br>FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT;<br>TRACCIABILITÀ                          | X                          | X                         |
|  | ATTIVITÀ ANALITICA                                | SC LABORATORIO DI PREVENZIONE                 | CONFLITTO DI INTERESSI<br>MONITORAGGIO DEI TEMPI<br>PROCEDIMENTALI; ROTAZIONE ORDINARIA; TRASPARENZA               | CONTROLLO; FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT; FORMAZIONE SPECIALISTICA;<br>STANDARDIZZAZIONE; TRACCIABILITÀ | X                          | X                         |

ORGANIGRAMMA (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)



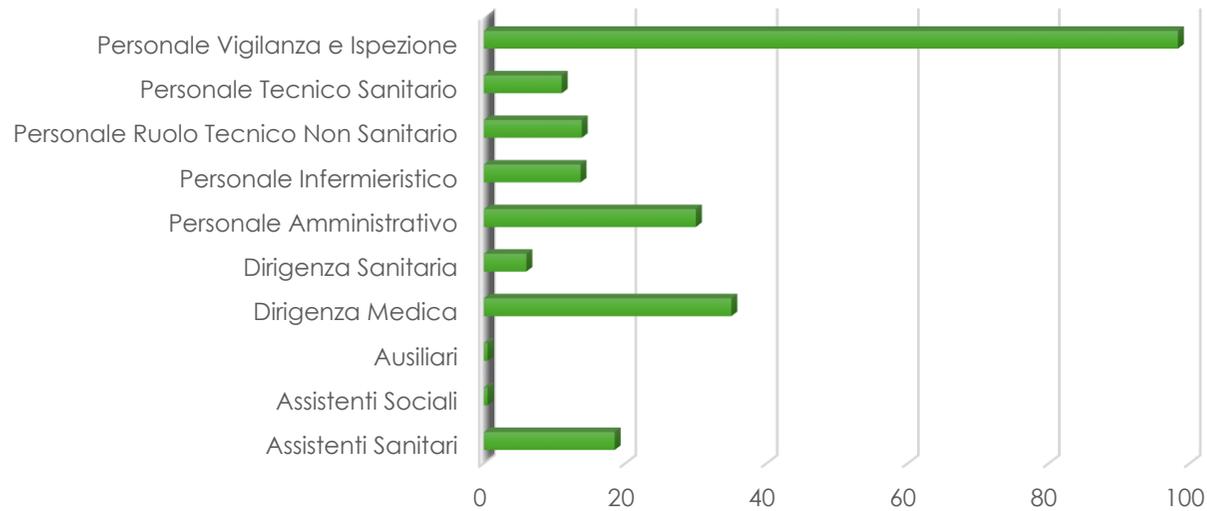
**LE RISORSE UMANE PER LIVELLI ORGANIZZATIVI (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)**

| DIPARTIMENTO/S.C./S.S.D.                       | CENTRO DI RESPONSABILITÀ | DESCRIZIONE   | QUALIFICA                             | TESTE | FTE   |
|--|--------------------------|---|---------------------------------------|-------|-------|
| Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria | 55L300000                | Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria (DIPS) | Dirigenza Medica                      | 1     | 1     |
|  |                          |   | Personale Vigilanza e Ispezione       | 1     | 1     |
|  |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1     | 0,83  |
|  |                          |   | Personale Amministrativo              | 6     | 6     |
|  |                          |   |                                       | 9     | 8,83  |
| Igiene Alimenti e Nutrizione                   | 55L340000                | Igiene Alimenti e Nutrizione                          | Dirigenza Medica                      | 2     | 2     |
|  |                          |   | Dirigenza Sanitaria                   | 1     | 1     |
|  |                          |   | Personale Infermieristico             | 1     | 1     |
|  |                          |   | Personale Vigilanza e Ispezione       | 8     | 8     |
|  |                          |   | Personale Amministrativo              | 5     | 4,33  |
|  | 55L341000                | Qualità della Nutrizione e Stili Alimentari           | Dirigenza Medica                      | 2     | 2     |
|  |                          |   | Personale Tecnico Sanitario           | 3     | 3     |
|  | 55L342000                | Igiene Alimenti e Bevande - Sede Territoriale Como    | Dirigenza Medica                      | 1     | 1     |
|  |                          |   | Personale Tecnico Sanitario           | 1     | 1     |
|  |                          |   | Personale Vigilanza e Ispezione       | 6     | 5,83  |
|  | 55L343000                | Igiene Alimenti e Bevande - Sede Territoriale Varese  | Personale Vigilanza e Ispezione       | 16    | 15,83 |
|  |                          |   |                                       | 46    | 44,99 |
| Igiene e Sanità Pubblica                       | 55L3G0000                | Igiene e Sanità Pubblica                              | Dirigenza Medica                      | 1     | 1     |
|  |                          |   | Personale Vigilanza e Ispezione       | 2     | 2     |
|  |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1     | 1     |
|  |                          |   | Personale Amministrativo              | 4     | 3,5   |
|  | 55L3G1000                | Igiene Pubblica - Sede Territoriale Como              | Dirigenza Medica                      | 3     | 3     |
|  |                          |   | Personale Tecnico Sanitario           | 1     | 1     |
|  |                          |   | Personale Vigilanza e Ispezione       | 10    | 9,17  |
|  | 55L3G2000                | Igiene Pubblica - Sede Territoriale Varese            | Dirigenza Medica                      | 1     | 1     |
| Personale Vigilanza e Ispezione                |                          |   | 15                                    | 14    |       |
|  |                          |   | 38                                    | 35,67 |       |

| DIPARTIMENTO/S.C./S.S.D.                   | CENTRO DI RESPONSABILITÀ           | DESCRIZIONE  | QUALIFICA                             | TESTE                     | FTE   |       |
|--|------------------------------------|--|---------------------------------------|---------------------------|-------|-------|
| Laboratorio di Prevenzione                 | 55L390000                          | Laboratorio di Prevenzione                         | Dirigenza Sanitaria                   | 1                         | 1     |       |
|  |                                    |  | Personale Tecnico Sanitario           | 2                         | 2     |       |
|  | 55L391000                          | Laboratorio Chimico                                | Personale Vigilanza e Ispezione       | 2                         | 1,83  |       |
|  |                                    |  | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1                         | 1     |       |
|  |                                    |  | Personale Amministrativo              | 1                         | 0,83  |       |
|  |                                    |  | Dirigenza Sanitaria                   | 2                         | 2     |       |
|  | 55L392000                          | Laboratorio Medico                                 | Personale Tecnico Sanitario           | 4                         | 4     |       |
|  |                                    |  | Personale Vigilanza e Ispezione       | 1                         | 1     |       |
|  |                                    |  | Ausiliari                             | 1                         | 0,5   |       |
|  |                                    |  | Personale Amministrativo              | 2                         | 1,83  |       |
|  |                                    |  |                                       |                           | 17    | 15,99 |
|  | Medicina Preventiva nelle Comunità | 55L370000  | Medicina Preventiva nelle Comunità    | Dirigenza Medica          | 2     | 2     |
|  |                                    |  |                                       | Personale Infermieristico | 1     | 1     |
| Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario      |                                    |  |                                       | 1                         | 1     |       |
| Personale Amministrativo                   |                                    |  |                                       | 3                         | 2,83  |       |
| 55L373000                                  |                                    | Malattie Infettive e Governance delle Vaccinazioni | Dirigenza Medica                      | 3                         | 3     |       |
|  |                                    |  | Personale Infermieristico             | 8                         | 7,66  |       |
|  |                                    |  | Assistenti Sanitari                   | 13                        | 12,66 |       |
|  |                                    |  |                                       | 31                        | 30,15 |       |
| Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro | 55L3P0000                          | Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro         | Dirigenza Medica                      | 4                         | 4     |       |
|  |                                    |  | Personale Vigilanza e Ispezione       | 5                         | 5     |       |
|  |                                    |  | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1                         | 1     |       |
|  |                                    |  | Personale Amministrativo              | 4                         | 4     |       |
|  | 55L3P1000                          | PSAL - Sede Territoriale Como Nord                 | Dirigenza Medica                      | 4                         | 4     |       |
|  |                                    |  | Personale Vigilanza e Ispezione       | 7                         | 7     |       |
|  |                                    |  | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 3                         | 3     |       |
|  | 55L3P2000                          | PSAL - Sede Territoriale Como Sud                  | Dirigenza Medica                      | 3                         | 3     |       |
| Personale Infermieristico                  |                                    |  | 1                                     | 1                         |       |       |

| DIPARTIMENTO/S.C./S.S.D. | CENTRO DI RESPONSABILITÀ  | DESCRIZIONE                          | QUALIFICA   | TESTE                    | FTE           |              |
|--------------------------|---|--------------------------------------|---|--------------------------|---------------|--------------|
|                          |   |                                      | Assistenti Sanitari   | 1                        | 1             |              |
|                          |   |                                      | Personale Vigilanza e Ispezione   | 9                        | 8,66          |              |
|                          |   |                                      | Personale Amministrativo  | 2                        | 2             |              |
|                          | 55L3P3000   | PSAL - Sede Territoriale Varese Nord | Dirigenza Medica  | 3                        | 3             |              |
|                          |   |                                      | Personale Vigilanza e Ispezione   | 7                        | 7             |              |
|                          |   |                                      | Personale Amministrativo  | 2                        | 1,83          |              |
|                          | 55L3P4000   | PSAL - Sede Territoriale Varese Sud  | Dirigenza Medica  | 4                        | 4             |              |
|                          |   |                                      | Personale Infermieristico   | 1                        | 1             |              |
|                          |   |                                      | Assistenti Sanitari   | 1                        | 1             |              |
|                          |   |                                      | Personale Vigilanza e Ispezione   | 10                       | 10            |              |
|                          |   |                                      |   | Personale Amministrativo | 2             | 1,83         |
|                          |   |                                      |   |                          | <b>74</b>     | <b>73,32</b> |
|                          | Promozione della Salute e Prevenzione Fattori di Rischio Comportamentali - One Health | 55L380000                            | Promozione della Salute e Prevenzione Fattori di Rischio Comportamentali - One Health | Dirigenza Medica         | 1             | 1            |
| Personale Amministrativo |   |                                      |   | 1                        | 1             |              |
| 55L384000                |   | Fattori di Rischio Comportamentali   | Dirigenza Sanitaria   | 1                        | 1             |              |
|                          |   |                                      | Personale Infermieristico   | 2                        | 2             |              |
|                          |   |                                      | Assistenti Sanitari   | 4                        | 3,83          |              |
|                          |   |                                      | Assistenti Sociali  | 1                        | 0,5           |              |
| 55L385000                |   | One Health e Flussi Informativi      | Dirigenza Sanitaria   | 1                        | 1             |              |
|                          |   |                                      | Personale Vigilanza e Ispezione   | 2                        | 2             |              |
|                          |   |                                      | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario   | 6                        | 6             |              |
|                          |   |                                      |   |                          | <b>19</b>     | <b>18,33</b> |
|                          |   |                                      | <b>TOTALE COMPLESSIVO</b>   | <b>234</b>               | <b>227,30</b> |              |

## Teste FTE al 01.01.2024



### SOTTOSEZIONE: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE

La modalità prevalente di svolgimento delle attività è presso la sede fisica di assegnazione. Sono garantite le esigenze di tutela dei lavoratori individuati come “*fragili*” dal Medico Competente aziendale e/o per situazioni familiari particolari.

### SOTTOSEZIONE: PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE

La dotazione organica 2023 relativamente al Dipartimento IPS è quella approvata dal Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP).  
Per il personale attivo al 31.12.2023 si rimanda alla tabella “LIVELLI ORGANIZZATIVI” sopra riportata.

**SOTTOSEZIONE: PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE**

| TIPOLOGIA                        | ARGOMENTO   | MODALITÀ  |
|----------------------------------|---|---|
| Competenze di Base               | Prevenzione della corruzione  | FAD/Formazione residenziale                                     |
|                                  | Salute e sicurezza Formazione Obbligatoria  | FAD/Formazione residenziale                                     |
|                                  | Informatica e trasformazione digitale   | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento           |
|                                  | Sicurezza Informatica e Privacy   | FAD   |
|                                  | PANFLU  | FAD   |
| Competenze Trasversali           | <p>Cominciare bene. Momento dedicato ai nuovi colleghi dei servizi PSAL</p> <p>Convegno nazionale GISCI 2023</p> <p><i>Health Communication</i>: condividiamo i linguaggi della salute per aggiornare costantemente il sito aziendale</p> <p>Introduzione alla comunicazione strategica nelle professioni sanitarie</p> <p>La responsabilità di comunicare. Conoscersi come comunicatori per migliorare il percorso di cura con colleghi e pazienti</p> <p><i>Lean management</i> in sanità. L'approccio <i>lean thinking</i> per migliorare le <i>performance</i> delle organizzazioni sanitarie</p> <p>Parole, linguaggi e divulgazione di salute e benessere in ATS Insubria: verso nuovi orizzonti comunicativi tra <i>One health</i>, <i>Sostenibilità &amp; Accountability</i></p> <p>Sorveglianza epidemiologica dei tumori professionali in Lombardia: metodi per la ricerca attiva e la gestione dell'intervista</p> <p>Strumenti e pratiche dialogiche: un metodo per promuovere salute</p> | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento/ convegno |
| Formazione tecnico professionale | <p>n. 140 azioni formative che hanno toccato tutte le linee di attività in cui è articolato il Dipartimento IPS (salute, ambiente e territorio; tutela di salute nei luoghi di lavoro; igiene alimenti e nutrizione; medicina preventiva nelle comunità; promozione della salute; laboratorio di prevenzione).</p> <p>La documentazione è agli atti della SS Formazione.</p>  | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento/ convegno |

## SCHEDA 8

### GOVERNO DELLA PREVENZIONE VETERINARIA

#### SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

##### SOTTOSEZIONE: VALORE PUBBLICO

|                     |   |
|---------------------|---|
| VALORE PUBBLICO     | TUTELA E VALORIZZAZIONE DELLA FILIERA AGROALIMENTARE, DELLA SALUTE E DEL BENESSERE DEGLI ANIMALI E DELLE PERSONE  |
| STRATEGIA           | Sviluppo dell’approccio integrato “One Health” nell’attuazione delle politiche sanitarie veterinarie, con il coinvolgimento di tutti gli <i>stakeholder</i> per una gestione efficace, efficiente e coordinata degli interventi |
| DESTINATARI         | Operatori Settore Alimentare, Allevatori, Utenti, Enti di Sistema, Enti Locali, Autorità Competenti, Associazioni   |
| TEMPI DI ATTUAZIONE | Consuntivazione 2023  |

#### INDICATORI E SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA STRATEGIA

| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE   | RAZIONALE/SIGNIFICATO  | PARAMETRO RIFERIMENTO           | FONTE      | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE |                                   |   |
|---------------------------|--|--|---------------------------------|------------|-----------------------------|-----------------------------------|---|
|                           |  |  |                                 |            | 2023                        | VALORE (Std o ultimo disponibile) | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO  |
| EFFICACIA                 | Intervallo di tempo (h) tra il riscontro positivo e l’adozione del primo provvedimento | Misurare la capacità di risposta rapida in caso di focolai di malattie infettive in allevamento                        | Decreto Legislativo n. 136/2022 | SIMAN      | 0 *                         | 2022 (0)                          |    |
| EFFICACIA                 | Intervallo di tempo (h) tra il riscontro positivo e l’adozione del primo provvedimento | Misurare la capacità di rintraccio rapido degli alimenti contaminati da agenti patogeni in fase di commercializzazione | Regolamento UE                  | PIAPV      | 24h                         | 2022 (0)                          |   |
| APPROPRIATEZZA            | Variazione del tasso di utilizzo del farmaco e del profilo antibiotico-resistenza      | Misurare la variazione del livello di rischio per utilizzo del farmaco nelle aziende ad alto rischio                   | Mediana regionale               | Classifarm | 1,75 < 6,28**               | 2022 1,81<7,08 **                 |  |

\* nessun focolaio in allevamento

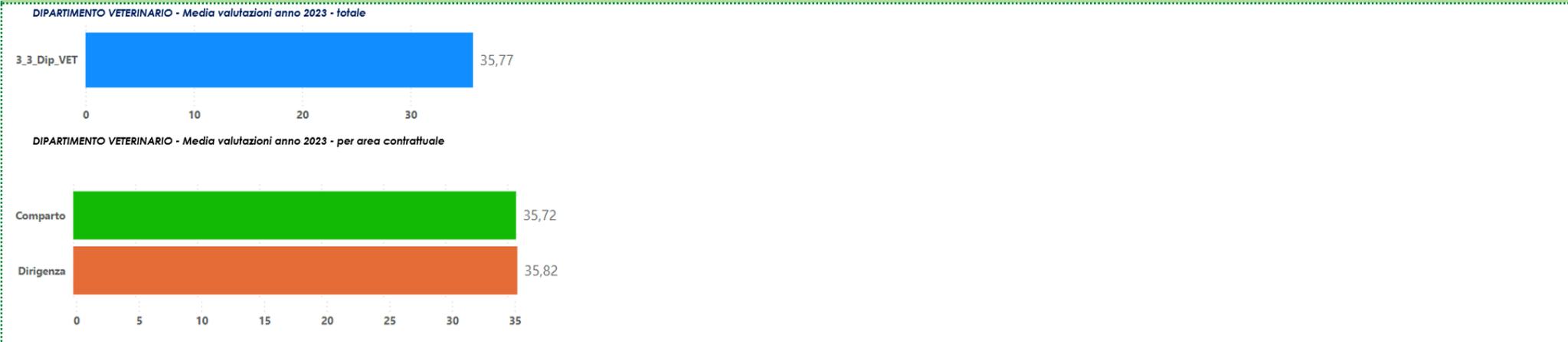
\*\* i dati si riferiscono alla comparazione tra mediana ATS e mediana Regionale dello stesso anno

**SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**

| OBBIETTIVO   | INDICATORE   | STRUTTURE COINVOLTE  | RENDICONTAZIONE 2023   |
|--|--|--|--|
| <p><b>SANITÀ ANIMALE</b><br/>                     Mantenimento dello stato di indennità del territorio nei confronti delle principali malattie degli animali per garantire la salvaguardia degli allevamenti e della fauna selvatica</p>   | <p>Controlli eseguiti/controlli programmati (PIAPV 2023)</p> | <p>SC Sanità Animale<br/>                     SC Distretti Veterinari<br/>                     SS Sorveglianza e Gestione Anagrafi<br/>                     SS Igiene Urbana</p> | <p>Con deliberazione n. 143 del 16.03.2023 è stato adottato il Piano integrato aziendale della prevenzione veterinaria 2023, che include i piani della sanità animale secondo LEA. Ciascun piano contiene obiettivi, azioni e relativi indicatori di risultato. Al livello dipartimentale compete la programmazione, il monitoraggio, il controllo e la rendicontazione dello stato di attuazione dei piani; ai distretti veterinari l'esecuzione della pianificazione.</p> <p>L'attività è monitorata a cadenza trimestrale, anche attraverso i Comitati di Dipartimento. Per i piani più complessi o critici il monitoraggio è continuo. Tutti i controlli previsti dal PIAPV 2023 sono stati eseguiti.</p> <p>Sono stati notificati 17 focolai su 17 riscontrati nel 2023 e segnalati nei tempi previsti. I dati sono registrati nel Sistema informativo nazionale (SIMAN).</p> <p>Gli interventi sono stati supportati da azioni informative/di formazione sia per il personale dipendente sia nei riguardi degli stakeholder.</p> |
| <p><b>SICUREZZA ALIMENTARE</b><br/>                     Assicurare nell'ambito della sicurezza alimentare l'efficacia, l'appropriatezza, l'efficienza e l'uniformità dei controlli e delle altre attività ufficiali</p>  | <p>Controlli eseguiti/controlli programmati (PIAPV 2023)</p> | <p>SC Igiene Alimenti Origine Animale<br/>                     SC Distretti Veterinari<br/>                     SS Allerta e Tossinfezioni</p>                                   | <p>Il sistema di gestione della sicurezza alimentare secondo LEA si è sviluppato anch'esso in conformità alla programmazione definita dal PIAPV di cui alla deliberazione n. 143 del 16.03.2023. Il modello organizzativo prevede sempre due livelli di gestione: il livello dipartimentale e i distretti veterinari come esplicitato con riferimento alla Sanità Animale.</p> <p>Tutti i controlli previsti dal PIAPV 2023 sono stati eseguiti; l'attività è registrata nei sistemi informativi dedicati.</p> <p>Sono state verificate le azioni correttive attuate dagli Operatori Sanitari Alimentari a seguito di Non Conformità nel 90% dei casi entro 15 gg dal termine stabilito.</p> <p>È stato predisposto ed attuato un programma di formazione specifico per il personale addetto ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali.</p>   |
| <p><b>BENESSERE ANIMALE E FARMACI VETERINARI</b><br/>                     Perseguire il benessere degli animali attraverso la vigilanza ed il monitoraggio dell'impiego del farmaco veterinario, con specifico riguardo al contrasto al fenomeno della resistenza agli antimicrobici, dell'alimentazione animale</p> | <p>Controlli eseguiti/controlli programmati (PIAPV 2023)</p> | <p>SC Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche<br/>                     SC Distretti Veterinari<br/>                     SS Farmacosorveglianza</p>                           | <p>La programmazione dell'attività di controllo ufficiale è sempre definita all'interno del PIAPV 2023 di cui alla deliberazione n. 143 del 16.03.2023. Il documento contiene il complesso dei piani di settore previsti dalle indicazioni normative in materia di benessere animale, gestione dei farmaci, alimentazione animale e condizionalità.</p> <p>Tutti i controlli previsti dal PIAPV 2023 sono stati eseguiti; l'attività è registrata nei sistemi informativi dedicati.</p> <p>Sono state assicurate attività di formazione sia per il personale interno sia nei riguardi dei professionisti/operatori esterni a sostegno degli interventi di tutela del benessere degli animali e delle persone.</p>  |
| <p>Miglioramento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche sanitarie veterinarie</p>  | <p>Supervisione procedimenti condizionalità</p>              | <p>Segreterie Distretti/DPV<br/>                     SSD</p>   | <p>Per quanto concerne la supervisione dei controlli di condizionalità sono stati eseguiti n. 22 controlli di supervisione / n. 22 previsti e caricati nei sistemi informativi in uso al Dipartimento Veterinario.</p>   |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <p>attraverso una gestione coordinata e integrata degli interventi, uniformità dei comportamenti, snellimento e digitalizzazione dei procedimenti</p> | <p>Implementazione fascicoli elettronici</p> |  | <p>Nel 2023 sono proseguiti gli interventi nella direzione di una maggiore interoperabilità dei sistemi informativi, verso la semplificazione e migliore fruibilità dei dati e delle informazioni, anche ai fini dell'assolvimento dei debiti informativi.<br/>Sono stati creati e alimentati i fascicoli sanitari elettronici (98,5%) riferiti ai nuovi codici aziendali assegnati nel 2023.</p> |
|---|--|--|---|

### SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE INDIVIDUALE



### SOTTOSEZIONE: PREVENZIONE DEI RISCHI

Il raggiungimento degli obiettivi della Sottosezione Performance sottende l'attuazione, da parte delle diverse articolazioni organizzative, dei processi così come mappati nelle schede che costituiscono l'Allegato 2 del PIAO 2023-2025.

Gli obiettivi del sistema di gestione integrata del rischio e quelli per il contrasto del fenomeno corruttivo sono descritti, rispettivamente, al Paragrafo "Sistema di Controllo Interno" e nella sottosezione dedicata Anticorruzione.

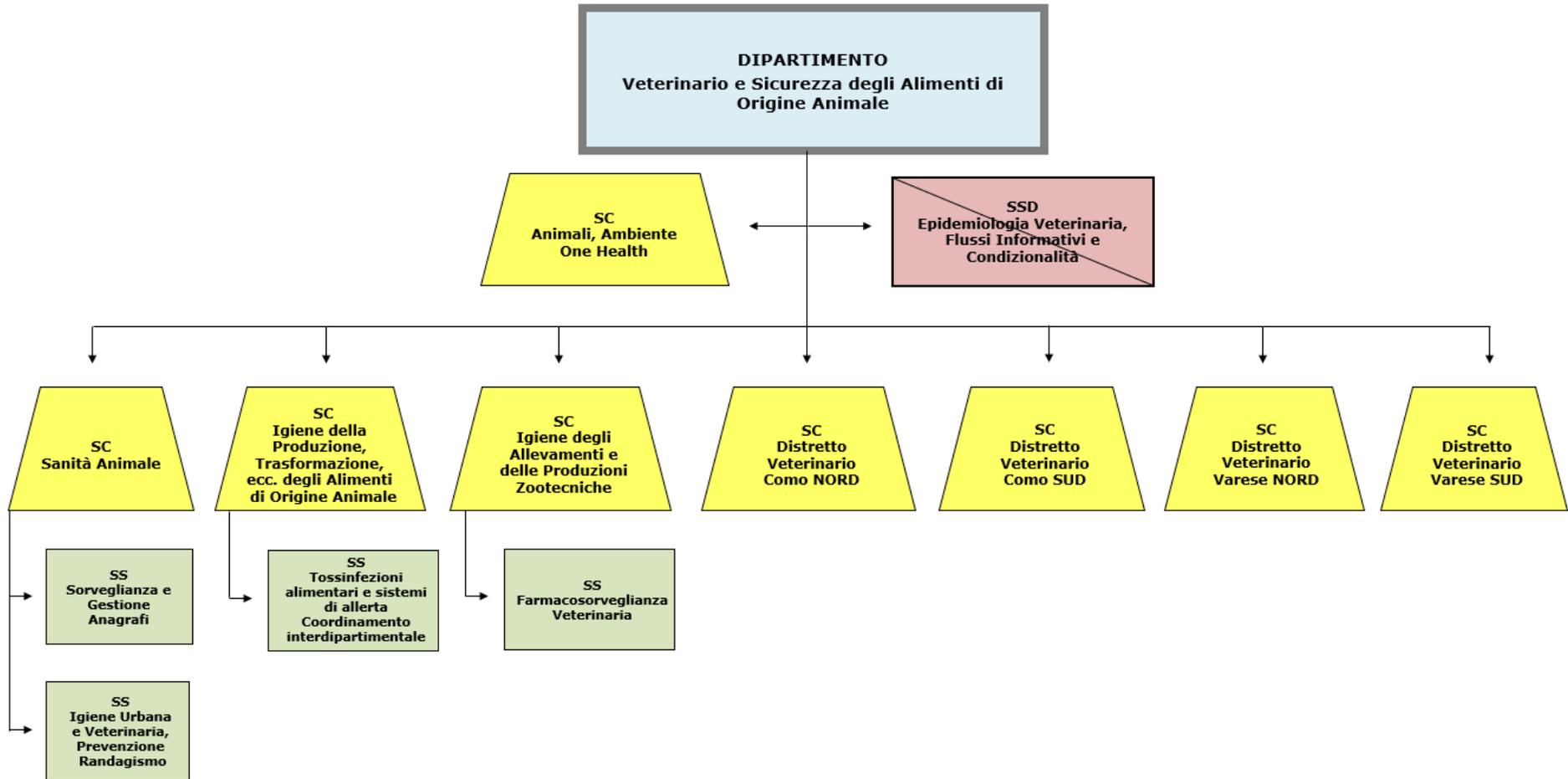
Di seguito si fornisce una sintesi delle azioni/misure progettate per il triennio 2023/2025 per il Dipartimento Veterinario, struttura organizzativa competente all'attuazione della presente linea di mandato.

| MISURE RISCHI CORRUTTIVI GENERALI                    |   |
|--|---|
| Codice di Comportamento                              | Adesione Codice di Comportamento aziendale quale strumento di autodisciplina aziendale e mezzo di diffusione della cultura etica dell'Agenzia   |
| Formazione di commissioni e assegnazioni agli uffici | Verifica della composizione delle Commissioni a presidio dell'illegittimità del provvedimento conclusivo del procedimento e corretto funzionamento degli uffici   |
| Conflitto di interessi                               | Presidio dell'interesse pubblico cui è preposto il funzionario da possibili deviazioni poste in essere per favorire il soddisfacimento di interessi contrapposti di cui sia titolare il medesimo funzionario direttamente o indirettamente  |
| Monitoraggio dei tempi procedurali                   | Monitoraggio dei tempi di conclusione dei procedimenti per rilevare eventuali omissioni o ritardi che possono essere funzionali all'emersione di fenomeni corruttivi  |
| Pantouflage  | Monitoraggio di comportamenti impropri del dipendente, che durante il periodo di servizio potrebbe sfruttare la propria posizione per preconstituirsì delle situazioni lavorative vantaggiose presso il soggetto privato con cui è entrato in contatto in relazione al rapporto di lavoro |
| Trasparenza  | Rispetto degli obblighi di pubblicità   |

| MISURE RISCHI CORRUTTIVI DI PROCESSO:                    |   |
|--|---|
| Controllo  | Punti di controllo specifici a presidio dei rischi  |
| Misure organizzative con effetti analoghi alla rotazione | Adozione di misure organizzative atte ad evitare il consolidarsi di rapporti/relazioni con i soggetti destinatari dell'attività autorizzativa o di controllo (es: alternanza operatori per territorio/ambiti di intervento) |
| Regolamentazione   | Disciplina fasi o processi, anche in una logica di uniformità e omogeneità di comportamenti   |
| Trasparenza  | Chiarezza/esplicitazione criteri/motivazioni che stanno alla base delle scelte della PA   |

| AREA A RISCHIO                                 | PROCESSO   | STRUTTURA   | MISURE GENERALI  | MISURE ULTERIORI SPECIFICHE   | RIVALUTAZIONE DEL PROCESSO | RIVALUTAZIONE DEL RISCHIO |
|--|--|---|--|---|----------------------------|---------------------------|
| G - CONTROLLI, VERIFICHE, ISPEZIONI E SANZIONI | CONTROLLO UFFICIALE (PROGRAMMAZIONE) - VETERINARIA                 | Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale            | Codice di Comportamento; Conflitto di interessi; Rotazione ordinaria; Trasparenza                        | Controllo; Formazione specialistica; Regolamentazione; Standardizzazione; Tracciabilità     |                            |                           |
|  | CONTROLLO UFFICIALE (ESECUZIONE CONTROLLI UFFICIALI) - VETERINARIA | SC Distretti Veterinari   | Codice di Comportamento; Conflitto di interesse; Monitoraggio dei tempi procedurali; Rotazione ordinaria | Antiriciclaggio; Controllo Flussi informativi vs RPCT; Tracciabilità                        | X                          | X                         |
|  | CONTROLLO UFFICIALE (ATTIVITÀ DI CERTIFICAZIONE) - VETERINARIA     | SC Distretti Veterinari   | Codice di Comportamento; Conflitto di interessi; Monitoraggio dei tempi procedurali                      | Flussi informativi vs RPCT  |                            |                           |
|  | SISTEMA DI ALLERTA RAPIDA VETERINARIA                              | SC Sanità Animale   | Conflitto di interessi; Monitoraggio dei tempi procedurali   | Controllo; Formazione specialistica; Tracciabilità  |                            |                           |
|  | EROGAZIONE INDENNITÀ DI ABBATTIMENTO - VETERINARIA                 | SC Igiene Produzione, Trasformazione, Conservazione...Prodotti di Origine Animale | Conflitto di interessi; Monitoraggio dei tempi procedurali   | Controllo; Flussi informativi vs RPCT; Formazione specialistica; Tracciabilità; Trasparenza |                            |                           |

ORGANIGRAMMA (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)



**LE RISORSE UMANE PER LIVELLI ORGANIZZATIVI (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)**

| Dipartimento/S.C./S.S.D.  | Centro di Responsabilità | Descrizione   | Qualifica                             | Teste | FTE  |
|---|--------------------------|---|---------------------------------------|-------|------|
| Animali, Ambiente, One Health                                   | 55L410000                | Animali, Ambiente, One Health                                   | Dirigenza Veterinaria                 | 1     | 1    |
|   |                          |   |                                       | 1     | 1    |
| Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alim. di Orig. Anim. | 55L400000                | Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alim. di Orig. Anim. | Personale Vigilanza e Ispezione       | 1     | 1    |
|   |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 2     | 2    |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 7     | 7    |
|   |                          |   |                                       | 10    | 10   |
| Distretto Veterinario Como NORD                                 | 55L460000                | Distretto Veterinario Como NORD                                 | Dirigenza Veterinaria                 | 10    | 10   |
|   |                          |   | Personale Vigilanza e Ispezione       | 3     | 3    |
|   |                          |   | Ausiliari                             | 1     | 1    |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 7     | 6    |
|   |                          |   | 21                                    | 20    |      |
| Distretto Veterinario Como SUD                                  | 55L470000                | Distretto Veterinario Como SUD                                  | Dirigenza Veterinaria                 | 14    | 14   |
|   |                          |   | Personale Vigilanza e Ispezione       | 4     | 4    |
|   |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1     | 1    |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 4     | 3,33 |
|   |                          |   | 23                                    | 22,33 |      |
| Distretto Veterinario Varese NORD                               | 55L480000                | Distretto Veterinario Varese NORD                               | Dirigenza Veterinaria                 | 12    | 12   |
|   |                          |   | Personale Vigilanza e Ispezione       | 2     | 2    |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 4     | 4    |
|   |                          |   | 18                                    | 18    |      |
| Distretto Veterinario Varese SUD                                | 55L490000                | Distretto Veterinario Varese SUD                                | Dirigenza Veterinaria                 | 10    | 9,63 |
|   |                          |   | Personale Vigilanza e Ispezione       | 7     | 7    |
|   |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 1     | 1    |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 3     | 3    |
|   |                          |   | 21                                    | 20,63 |      |
| Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche         | 55L441000                | Farmacosorveglianza Veterinaria                                 | Dirigenza Veterinaria                 | 1     | 1    |
|   |                          |   |                                       | 1     | 1    |

| Dipartimento/S.C./S.S.D.   | Centro di Responsabilità | Descrizione  | Qualifica             | Teste      | FTE          |
|--|--------------------------|--|-----------------------|------------|--------------|
| Igiene della Produzione, Trasformazione, ... Degli alimenti di Origine Animale | 55L430000                | Igiene della Produzione, Trasformazione, ... Degli alimenti di Origine Animale                         | Dirigenza Veterinaria | 1          | 1            |
|  | 55L431000                | Tossinfezioni Alimentari e Sistemi di Allerta - Coordinamento Interdipartimentale Sicurezza Alimentare | Dirigenza Veterinaria | 1          | 1            |
|  |                          |  |                       | 2          | 2            |
| Sanità Animale   | 55L420000                | Sanità Animale   | Dirigenza Veterinaria | 2          | 2            |
|  | 55L421000                | Sorveglianza e Gestione Anagrafi   | Dirigenza Veterinaria | 1          | 1            |
|  | 55L422000                | Igiene Urbana e Veterinaria, Prevenzione, Randagismo   | Dirigenza Veterinaria | 1          | 1            |
|  |                          |  |                       | 4          | 4            |
| Epidemiologia Veterinaria, Flussi Informativi e Condizionalità                 | 55L411000                | Epidemiologia Veterinaria, Flussi Informativi e Condizionalità   | Dirigenza Veterinaria | 1          | 1            |
|  |                          |  |                       | 1          | 1            |
| <b>Totale complessivo</b>  |                          |  |                       | <b>102</b> | <b>99,96</b> |



### SOTTOSEZIONE: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE

La modalità prevalente di svolgimento delle attività è presso la sede fisica di assegnazione. Sono garantite le esigenze di tutela dei lavoratori individuati come “*fragili*” dal Medico Competente aziendale e/o per situazioni familiari particolari.

### SOTTOSEZIONE: PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE

La dotazione organica 2023 relativamente al Dipartimento VETERINARIO è quella approvata dal Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP). Per il personale attivo al 31.12.2023 si rimanda alla tabella “LIVELLI ORGANIZZATIVI” sopra riportata.

### SOTTOSEZIONE: PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE

| TIPOLOGIA              | ARGOMENTO  | MODALITÀ  |
|------------------------|--|---|
| Competenze di Base     | Prevenzione della corruzione   | FAD/Formazione residenziale                                     |
|                        | Salute e sicurezza Formazione Obbligatoria   | FAD/Formazione residenziale                                     |
|                        | Informatica e trasformazione digitale  | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento           |
|                        | Sicurezza Informatica e Privacy  | FAD   |
|                        | PANFLU   | FAD   |
| Competenze Trasversali | <i>Health Communication</i> : condividiamo i linguaggi della salute per aggiornare costantemente il sito aziendale<br>Valorizzazione del ruolo dei dirigenti nel SSN: le organizzazioni e la gestione delle relazioni professionali, l'esercizio del ruolo professionale e l'autonomia professionale | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento/ convegno |

| TIPOLOGIA                        | ARGOMENTO  | MODALITÀ  |
|----------------------------------|--|---|
| Formazione tecnico professionale | <p>Nuovo sistema di sorveglianza delle malattie infettive – Seconda e terza edizione</p> <p>Allerta Alimenti e mangimi</p> <p>Allevamento caprino: igiene del latte e nutrizione</p> <p>Bioterrorismo e terrorismo chimico: integrazione della sanità pubblica nelle procedure di emergenza regionali e nazionali</p> <p>Corso di formazione per autocontrollo del benessere animale nelle ovaiole: impiego della nuova check list 2022</p> <p>Corso di formazione per l'aggiornamento professionale dei veterinari e la formazione dei formatori sul benessere animale</p> <p>Corso di formazione specialistico Classyfarm per l'applicazione delle check list benessere animale: bovina da latte a stabulazione libera e fissa - edizione unica</p> <p>Corso on line Enac a.13</p> <p>Gestione del sistema di audit nella sanità pubblica veterinaria</p> <p>Gestione e controllo delle encefalopatie spongiformi trasmissibili (est): aggiornamenti epidemiologici, diagnostici e normativi</p> <p>I Piani Mirati di Prevenzione quale nuovo modello di controllo nei luoghi di lavoro nell'ambito della Strategia nazionale salute e sicurezza lavoro.</p> <p>Il Sistema delle Regioni. Il Coordinamento Interregionale della Prevenzione quale luogo di confronto, condivisione e sviluppo di indirizzi</p> <p>Malattie trasmesse da alimenti - Comprendere governare prevenire per alimenti più sicuri</p> <p>Nutrizione: approfondimenti bio-psico-sociali in ottica di genere</p> <p><i>One Health</i>: ambiente, salute e medicina veterinaria</p> <p><i>Problem solving</i> inerenti alle attività ispettive</p> <p>Reg. CE 1/2005 trasporto animali vivi</p> <p>Stati generali della salute animale: randagismo e igiene urbana</p> <p>XXI Giornata della sicurezza sul lavoro "Sensibilizzare tutti gli attori della sicurezza, dal committente agli addetti ai lavori: la gestione degli appalti e dei subappalti"</p> <p>Il procedimento Penale – Riforma Cartabia</p> <p>Introduzione alla legislazione alimentare: Reg. (CE) n. 178/2002 e Reg. (UE) 2017/625</p> <p>Legge 241/90 approfondimenti relativi ad aspetti correlati con i controlli ufficiali</p> <p>P.S.A.: Aggiornamenti e requisiti di biosicurezza negli allevamenti. Esperienze di campo</p> <p>Ruolo del personale amministrativo nella gestione dei procedimenti amministrativi CUP</p> | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento/ convegno |

SCHEDA 9

GOVERNO DELLE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE

SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

SOTTOSEZIONE: VALORE PUBBLICO

|                     |  |
|---------------------|--|
| VALORE PUBBLICO     | TEMPESTIVITÀ DI AZIONE, TRASPARENZA E BUONA GESTIONE                                       |
| STRATEGIA           | Miglioramento dei processi amministrativi a supporto del funzionamento dell'Organizzazione |
| DESTINATARI         | Fornitori, ASST, Erogatori, Enti di Sistema, Utenti, Strutture aziendali                   |
| TEMPI DI ATTUAZIONE | Consuntivazione 2023   |

INDICATORI E SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA STRATEGIA

| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE   | RAZIONALE/SIGNIFICATO   | PARAMETRO RIFERIMENTO   | FONTE                            | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE |                                   |                                  |
|---------------------------|--|---|---|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
|                           |  |   |   |                                  | 2023                        | VALORE (Std o ultimo disponibile) | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO |
| EFFICIENZA                | Tempo medio di pagamento   | Misura il periodo temporale mediamente intercorrente fra la data di ricezione della fattura e la data del relativo pagamento, ponderato con l'importo della fattura | 2022  | Fonte PCC                        | 9 gg                        | 9 gg                              |                                  |
| EFFICIENZA                | Tempio medio di ritardo  | Misura il periodo temporale mediamente intercorrente fra la data di scadenza della fattura e la data del relativo pagamento, ponderato con l'importo della fattura  | 2022  | Fonte PCC                        | - 24,79 gg                  | -29,59 gg                         |                                  |
| EFFICACIA                 | Tasso di formazione n. dipendenti formati (corsi interni/esterni) / n. dipendenti *100 | Misura la capacità di assicurare al personale dipendente l'acquisizione di competenze adeguate al ruolo   | 2022  | Refera                           | 697/708 = 98,44%            | 728/739 = 98,51%                  |                                  |
| TRASPARENZA               | Pubblicazione dati, informazioni, documenti in Amministrazione Trasparente             | Misura il rispetto degli obblighi di pubblicità   | Attestazione annuale Nucleo Valutazione Performance Prestazioni | ANAC (deliberazione n.1310/2016) | 100%                        | 100%                              |                                  |

**SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**

| OBIETTIVO   | INDICATORE  | STRUTTURE COINVOLTE  | RENDICONTAZIONE 2023  |
|---|---|--|---|
| Monitoraggio costo del personale  | Rispetto del budget annuale assegnato   | SC Economico Finanziario   | Il costo del personale anno 2023 rispetta il valore assegnato in sede di Assestamento (- 0,75%).  |
| Monitoraggio attività formativa   | n. dipendenti formati / n. dipendenti totale da formare   | SS Formazione  | Al 1° gennaio 2023 il personale a tempo indeterminato era pari a n. 708 unità. Nel corso del 2023 sono stati formati n. 697 dipendenti, pari al 98,44% (formazione residenziale, FAD, seminari/convegni, gruppi di miglioramento).  |
| Consolidamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci   | Evidenza nelle Relazioni del Direttore Generale allegate ai CET e al BES dell'avvenuto aggiornamento delle procedure PAC              | SC Economico Finanziario   | In tutte le Relazioni sulla Gestione del Direttore Generale risulta evidenza dell'avvenuto aggiornamento delle procedure PAC (5/5).   |
| Attuazione programmazione regionale in tema di acquisti Enti Sanitari - Allegato 7 DGR n. XI/7758 del 28.12.2022  | Rispetto percorsi autorizzativi e indicazioni operative per le varie tipologie di approvvigionamento                                  | SC Gestione Acquisti, Provveditorato Economato<br>SS Gestione Gare e Appalti | Regione Lombardia ha coordinato, anche per l'anno 2023, l'organizzazione del sistema degli acquisti regionale, già descritto dalla DGR n. XI/6387 del 16.05.2022, con il quadro normativo dettato dal legislatore nazionale in tema di acquisto degli Enti Sanitari. I percorsi autorizzativi previsti per le varie tipologie di approvvigionamento e le indicazioni operative in ordine agli obblighi di acquisto e comunicazione a carico dei singoli Enti sono puntualmente definiti nell'Allegato 7 "Acquisti SSR e innovazione tecnologica". Regione Lombardia monitora il comportamento di acquisto degli Enti per il tramite anche dell'assolvimento dei debiti informativi, interamente assolti.  |
| Attuazione Piani di Investimento aziendali finalizzati al mantenimento di strutture, impianti e apparecchiature   | Realizzazione interventi  | SC Gestione Tecnico Patrimoniale<br>SS Manutenzione                          | Il Piano Investimenti è stato redatto sulla base delle indicazioni fornite da Regione Lombardia. In particolare, gli investimenti inseriti riguardano quelli correlati a finanziamenti già assegnati con specifiche Deliberazioni di Giunta Regionale o da Decreti della Direzione Generale Welfare, oppure da finanziamenti derivanti da terzi e da proventi straordinari già nelle effettive disponibilità dell'ATS. Al Piano è allegata specifica dichiarazione di coerenza, redatta in conformità alle disposizioni regionali. Le previsioni per il triennio 2023-2025 pianificate sono riportate nei prospetti e nella relazione allegata al Piano, costantemente aggiornato in corso d'anno per recepire eventuali modifiche introdotte alle previsioni d'investimento iniziali o nuovi finanziamenti. Nel corso del 2023 gli interventi effettuati hanno rispettato la programmazione. |
| Sanzioni amministrative ex art. 689/1981 – Razionalizzazione e omogeneizzazione delle procedure volte all'applicazione del Regolamento aziendale in materia | n. sedute della Commissione Tecnico Giuridica deputata all'esame degli scritti difensivi e audizioni ex art. 18 L. 689/1981 >= 4 anno | SC Affari Generali e Legali  | Con deliberazione n. 262 dell'11 maggio 2023 è stato adottato il nuovo Regolamento delle sanzioni amministrative. È stata erogata la formazione tecnica degli operatori/accertatori interessati dal processo sanzionatorio sull'uso sistema gestionale Santionibus" e avviato il sistema di gestione. Nel corso del 2023 la Commissione Tecnico Giuridica deputata all'esame degli scritti difensivi e audizioni si è riunita in n. 10 sedute.  |

## SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE INDIVIDUALE

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - Media valutazioni anno 2023 - totale



DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO - Media valutazioni anno 2023 - per area contrattuale



## SOTTOSEZIONE: PREVENZIONE DEI RISCHI

Il raggiungimento degli obiettivi della Sottosezione Performance sottende l'attuazione, da parte delle diverse articolazioni organizzative, dei processi così come mappati nelle schede che costituiscono l'Allegato 2 del PIAO 2023-2025.

Gli obiettivi del sistema di gestione integrata del rischio e quelli per il contrasto del fenomeno corruttivo sono descritti, rispettivamente, al Paragrafo "Sistema di Controllo Interno" e nella sottosezione dedicata Anticorruzione.

Di seguito si fornisce una sintesi delle azioni/misure progettate per il triennio 2023/2025 per il Dipartimento Amministrativo, struttura organizzativa competente all'attuazione della presente linea di mandato.

| MISURE RISCHI CORRUTTIVI GENERALI                    |   |
|--|---|
| Codice di Comportamento                              | Adesione Codice di Comportamento aziendale quale strumento di autodisciplina aziendale e mezzo di diffusione della cultura etica dell'Agenzia   |
| Formazione di commissioni e assegnazioni agli uffici | Verifica della composizione delle Commissioni a presidio dell'illegittimità del provvedimento conclusivo del procedimento e corretto funzionamento degli uffici   |
| Inconferibilità / Incompatibilità                    | Presidio di situazioni ritenute anche potenzialmente portatrici di conflitto di interesse e, comunque, di ogni possibile situazione contrastante con il principio costituzionale di imparzialità.   |
| Monitoraggio dei tempi procedurali                   | Monitoraggio dei tempi di conclusione dei procedimenti per rilevare eventuali omissioni o ritardi che possono essere funzionali all'emersione di fenomeni corruttivi  |
| Pantouflage  | Monitoraggio di comportamenti impropri del dipendente, che durante il periodo di servizio potrebbe sfruttare la propria posizione per preconstituirsì delle situazioni lavorative vantaggiose presso il soggetto privato con cui è entrato in contatto in relazione al rapporto di lavoro |

|   |  |
|---|--|
| Patti di integrità/Clausole di legalità | Monitoraggio del complesso di regole di comportamento finalizzate alla prevenzione del fenomeno corruttivo e volte a valorizzare comportamenti eticamente adeguati per tutti i concorrenti.  |
| Rotazione ordinaria                     | Attuazione della rotazione degli incarichi al fine di limitare il consolidarsi di relazioni che possono alimentare dinamiche improprie nella gestione amministrativa, conseguenti alla permanenza nel tempo di determinati dipendenti nel medesimo ruolo o funzione. |
| Trasparenza                             | Rispetto degli obblighi di pubblicità  |

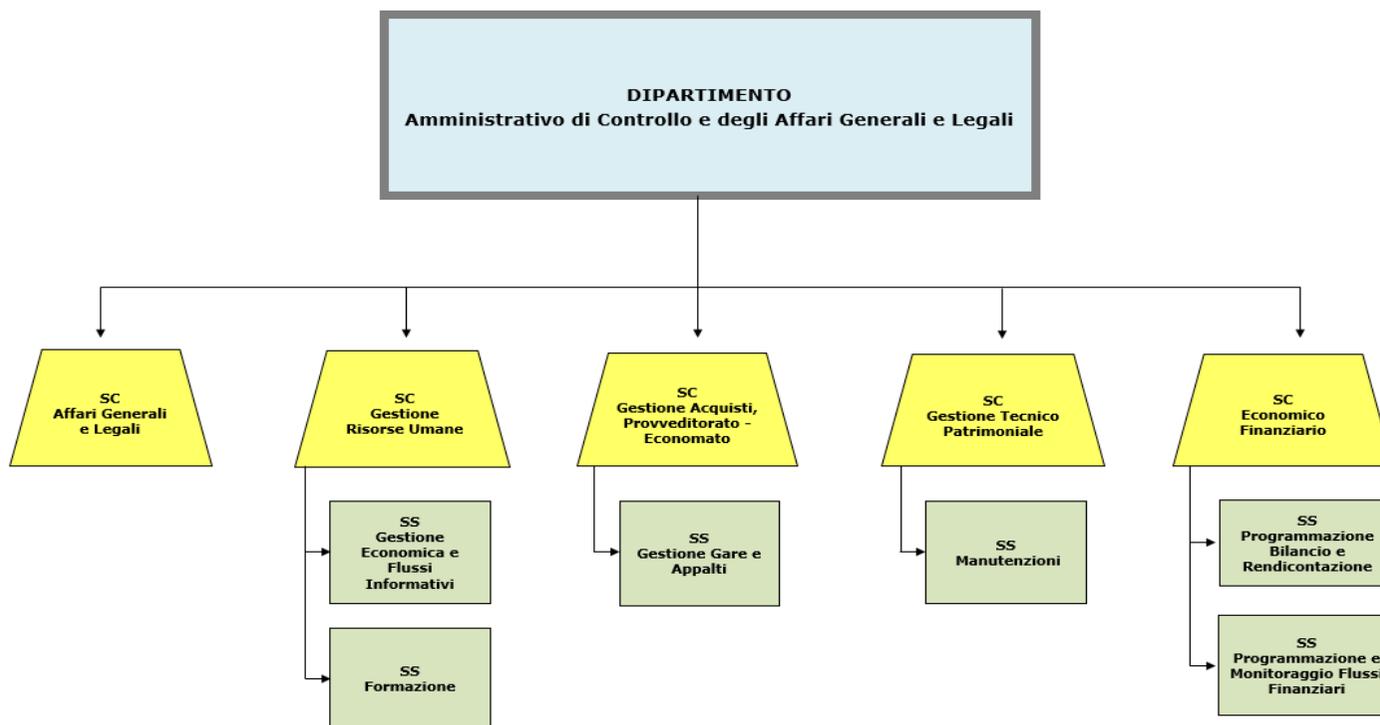
| MISURE RISCHI CORRUTTIVI DI PROCESSO |   |
|--------------------------------------|---|
| Digitalizzazione                     | Efficientamento/miglioramento tracciabilità del processo - strumento di semplificazione   |
| Controllo                            | Punti di controllo specifici a presidio dei rischi  |
| Formazione specialistica             | Acquisizione competenze specifiche  |
| Regolamentazione                     | Disciplina fasi o processi, anche in una logica di uniformità e omogeneità di comportamenti                                     |
| Standardizzazione                    | A fronte di eccessiva regolamentazione, asimmetria informativa cittadino/colui che ha la responsabilità/interviene nel processo |
| Tracciabilità                        | Mappatura percorsi e operazioni che portano alla generazione di dati, informazioni e documenti                                  |
| Trasparenza                          | Chiarezza/esplicitazione criteri/motivazioni che stanno alla base delle scelte della PA   |

| AREA A RISCHIO                            | PROCESSO   | STRUTTURA                 | MISURE GENERALI   | MISURE ULTERIORI SPECIFICHE               | RIVALUTAZIONE DEL PROCESSO | RIVALUTAZIONE DEL RISCHIO |   |
|---|--|---------------------------|---|---|----------------------------|---------------------------|---|
| A - ACQUISIZIONE E GESTIONE DEL PERSONALE | RECLUTAMENTO PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO                 | SC GESTIONE RISORSE UMANE | CODICE DI COMPORTAMENTO; CONFLITTO DI INTERESSI; FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI; PANTOUFLAGE; TRASPARENZA | DIGITALIZZAZIONE                          |                            | X                         |   |
|   | RECLUTAMENTO PERSONALE A TEMPO DETERMINATO                   |                           | CODICE DI COMPORTAMENTO; CONFLITTO DI INTERESSI; FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI; PANTOUFLAGE; TRASPARENZA | DIGITALIZZAZIONE                          |                            | X                         |   |
|   | INCARICHI EX ART. 7 COMMA 6 D.LGS. 165/2001                  |                           | CODICE DI COMPORTAMENTO; CONFLITTO DI INTERESSI; PANTOUFLAGE; TRASPARENZA   |   |                            |                           | X |
|   | PROCEDIMENTO DISCIPLINARE                                    |                           | AZIONI DI SENSIBILIZZAZIONE/RINFORZO ETICO; MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI   | CONTROLLO                                 |                            | X                         |   |
|   | FORMAZIONE FUORI SEDE  | SS FORMAZIONE             |   | CONTROLLO; REGOLAMENTAZIONE               |                            | X                         |   |
|   | APPLICAZIONE ISTITUTI GIURIDICI (LEGISLATIVI E CONTRATTUALI) | SC GESTIONE RISORSE UMANE | MONITORAGGIO DEI TEMPI; PROCEDIMENTALI; TRASPARENZA   | CONTROLLO; REGOLAMENTAZIONE TRACCIABILITÀ |                            | X                         |   |
| D - CONTRATTI PUBBLICI                    | PROGRAMMAZIONE ACQUISTI (BENI E SERVIZI)                     |                           | MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI; TRASPARENZA  | CONTROLLO; TRACCIABILITÀ                  | X                          |                           |   |

| AREA A RISCHIO         | PROCESSO  | STRUTTURA   | MISURE GENERALI   | MISURE ULTERIORI SPECIFICHE                                     | RIVALUTAZIONE DEL PROCESSO | RIVALUTAZIONE DEL RISCHIO |
|------------------------|---|---|---|---|----------------------------|---------------------------|
|                        | SELEZIONE DEL CONTRAENTE (BENI E SERVIZI)                                   | SC GESTIONE ACQUISTI, PROVVEDITORATO-ECONOMATO  | CONFLITTO DI INTERESSI; FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI; TRASPARENZA                                   | ANTIRICICLAGGIO; CONTROLLO                                      | X                          |                           |
|                        | VERIFICA DELL'AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO (BENI E SERVIZI)       |   | CONFLITTO DI INTERESSI; PANTOUFLAGE PATTI DI INTEGRITÀ/ CLAUSOLE DI LEGALITÀ; TRASPARENZA                                   | CONTROLLO; TRACCIABILITÀ  | X                          |                           |
|                        | MONITORAGGIO ESECUZIONE DEL CONTRATTO (BENI E SERVIZI)                      |   | TRASPARENZA   | CONTROLLO   | X                          |                           |
|                        | GESTIONE CASSA ECONOMALE  |   | TRASPARENZA   | CONTROLLO; TRASPARENZA E FLUSSI INFORMATIVI                     | X                          |                           |
|                        | GESTIONE MAGAZZINO  |   | TRASPARENZA   | CONTROLLO; REGOLAMENTAZIONE FLUSSI INFORMATIVI                  | X                          |                           |
|                        | PROGRAMMAZIONE LAVORI PUBBLICI (SUPERIORI A 100.000 EURO)                   |   | SC GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE  | MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI; TRASPARENZA              | CONTROLLO; TRACCIABILITÀ   | X                         |
|                        | PIANO DEGLI INVESTIMENTI  | MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI; TRASPARENZA  |   | CONTROLLO; TRACCIABILITÀ  | X                          |                           |
|                        | PROGETTAZIONE LAVORI  | CONFLITTO DI INTERESSI  |   | CONTROLLO; FLUSSI INFORMATIVI vs RPCT; FORMAZIONE SPECIALISTICA | X                          |                           |
|                        | SELEZIONE DEL CONTRAENTE (LAVORI)   | CONFLITTO DI INTERESSI; FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI; TRASPARENZA |   | ANTIRICICLAGGIO; CONTROLLO                                      | X                          |                           |
|                        | VERIFICA DELL'AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO (LAVORI)               | CONFLITTO DI INTERESSI; PANTOUFLAGE PATTI DI INTEGRITÀ/ CLAUSOLE DI LEGALITÀ; TRASPARENZA |   | CONTROLLO; TRACCIABILITÀ  | X                          |                           |
|                        | MONITORAGGIO ESECUZIONE DEL CONTRATTO (LAVORI)                              | TRASPARENZA   |   | CONTROLLO   | X                          |                           |
| E - INCARICHI E NOMINE | CONFERIMENTO INCARICHI DIRIGENZIALI STRUTTURA COMPLESSA RUOLO SANITARIO     | SC GESTIONE RISORSE UMANE   | CONFLITTO DI INTERESSI; FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI; PANTOUFLAGE; ROTAZIONE ORDINARIA; TRASPARENZA | FLUSSI INFORMATIVI vs RPCT; CONTROLLO                           |                            | X                         |
|                        | CONFERIMENTO INCARICHI DIRIGENZIALI STRUTTURA COMPLESSA RUOLO NON SANITARIO |   | CONFLITTO DI INTERESSI; FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI; PANTOUFLAGE; ROTAZIONE ORDINARIA; TRASPARENZA | FLUSSI INFORMATIVI vs RPCT; CONTROLLO                           |                            | X                         |
|                        | CONFERIMENTO INCARICHI DIRIGENZIALI STRUTTURE SEMPLICI                      |   | CONFLITTO DI INTERESSI; FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI; PANTOUFLAGE; ROTAZIONE ORDINARIA; TRASPARENZA | FLUSSI INFORMATIVI vs RPCT; CONTROLLO                           |                            | X                         |

| AREA A RISCHIO   | PROCESSO   | STRUTTURA                   | MISURE GENERALI   | MISURE ULTERIORI SPECIFICHE           | RIVALUTAZIONE DEL PROCESSO | RIVALUTAZIONE DEL RISCHIO |
|--|--|-----------------------------|---|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
|  | CONFERIMENTO INCARICHI DIRIGENZIALI IPAS   |                             | CONFLITTO DI INTERESSI; FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI; PANTOUFLAGE; ROTAZIONE ORDINARIA; TRASPARENZA | FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT; CONTROLLO |                            | X                         |
|  | CONFERIMENTO INCARICHI DI FUNZIONE   |                             | CONFLITTO DI INTERESSI; FORMAZIONE DI COMMISSIONI E ASSEGNAZIONI AGLI UFFICI; PANTOUFLAGE; ROTAZIONE ORDINARIA; TRASPARENZA | FLUSSI INFORMATIVI VS RPCT; CONTROLLO |                            | X                         |
| F - GESTIONE DELLE ENTRATE, DELLE SPESE E DEL PATRIMONIO | REDAZIONE BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO (BPE)  | SC ECONOMICO FINANZIARIO    | MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI; TRASPARENZA  | CONTROLLO                             |                            | X                         |
|  | REDAZIONE DOCUMENTI ANNUALI E INFRANNUALI DI BILANCIO  |                             | MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI; TRASPARENZA  | CONTROLLO                             |                            | X                         |
|  | CICLO ATTIVO   |                             | TRASPARENZA   | CONTROLLO                             |                            | X                         |
|  | CICLO PASSIVO  |                             | TRASPARENZA   | CONTROLLO                             |                            | X                         |
|  | GESTIONE CONTRATTI DI COMODATO/LOCAZIONE   |                             | TRASPARENZA   | CONTROLLO                             |                            |                           |
| H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO                          | GESTIONE DEL CONTENZIOSO   | SC AFFARI GENERALI E LEGALI | CODICE DI COMPORTAMENTO; CONFLITTO DI INTERESSI; TRASPARENZA  | CONTROLLO                             |                            |                           |
|  | GESTIONE SINISTRI RCT/O  |                             | CODICE DI COMPORTAMENTO; CONFLITTO DI INTERESSI; TRASPARENZA  | CONTROLLO; TRASPARENZA                |                            |                           |
|  | AZIONI DI RIVALSA  |                             | CONFLITTO DI INTERESSI; MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI   | CONTROLLO                             |                            |                           |
|  | ATTIVITÀ DI VERIFICA AMM.VA RELATIVA ALLA COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA E GESTIONE PROCEDIMENTO SANZIONATORIO |                             | MONITORAGGIO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI; TRASPARENZA  | CONTROLLO; FORMAZIONE SPECIALISTICA   |                            |                           |

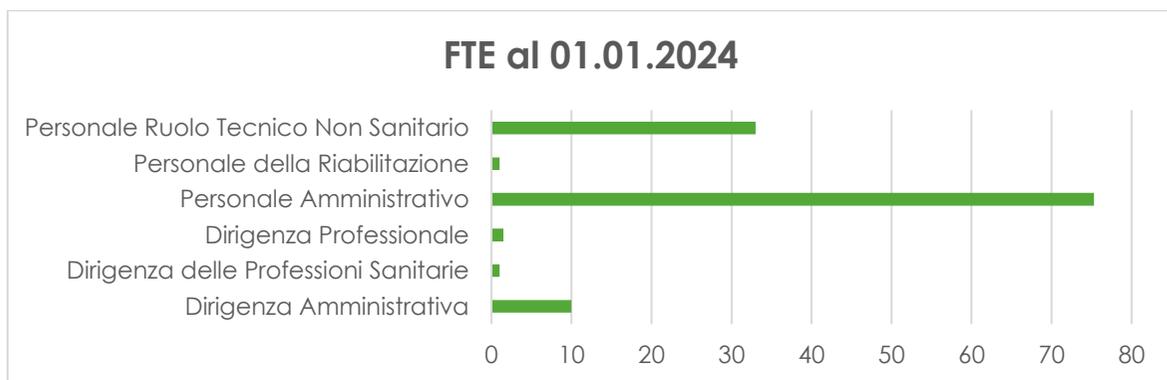
ORGANIGRAMMA (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)



**LE RISORSE UMANE PER LIVELLI ORGANIZZATIVI (POAS VIGENTE AL 31.12.2023)**

| Dipartimento/S.C./S.S.D.                      | Centro di Responsabilità | Descrizione                                     | Qualifica                             | Teste | FTE   |
|---|--------------------------|---|---------------------------------------|-------|-------|
| Affari Generali e Legali                      | 53L320000                | Affari Generali e Legali                        | Dirigenza delle Professioni Sanitarie | 1     | 1     |
|   |                          |   | Dirigenza Amministrativa              | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 23    | 21,66 |
|   |                          |   |                                       | 25    | 23,66 |
| Economico Finanziario                         | 53L310000                | Economico Finanziario                           | Dirigenza Amministrativa              | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 2     | 1,67  |
|   | 53L311000                | Programmazione e Monitoraggio Flussi Finanziari | Dirigenza Amministrativa              | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 10    | 9,16  |
|   | 53L312000                | Programmazione Bilancio e Rendicontazione       | Dirigenza Amministrativa              | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 4     | 3,67  |
|   |                          |   | 19                                    | 17,5  |       |
| Gestione Acquisti, Provveditorato - Economato | 53L360000                | Gestione Acquisti, Provveditorato - Economato   | Dirigenza Amministrativa              | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 20    | 20    |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 14    | 13,66 |
|   | 53L361000                | Gestione Gare e Appalti                         | Dirigenza Amministrativa              | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 4     | 3,5   |
|   |                          |   | 40                                    | 39,16 |       |
| Gestione Risorse Umane                        | 53L330000                | Gestione Risorse Umane                          | Dirigenza Amministrativa              | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 6     | 6     |
|   | 53L332000                | Gestione Economica e Flussi Informativi         | Dirigenza Amministrativa              | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 10    | 10    |
|   | 53L333000                | Formazione                                      | Dirigenza Amministrativa              | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale della Riabilitazione        | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Amministrativo              | 3     | 2,5   |
|   |                          |   | 23                                    | 22,5  |       |
| Gestione Tecnico Patrimoniale                 | 53L370000                | Gestione Tecnico Patrimoniale                   | Dirigenza Amministrativa              | 1     | 1     |
|   |                          |   | Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario | 2     | 2     |

| Dipartimento/S.C./S.S.D.              | Centro di Responsabilità | Descrizione  | Qualifica               | Teste      | FTE           |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------|-------------------------|------------|---------------|
|                                       | 53L371000                | Manutenzioni | Dirigenza Professionale | 2          | 1,5           |
| Personale Ruolo Tecnico Non Sanitario |                          |              | 11                      | 11         |               |
| Personale Amministrativo              |                          |              | 4                       | 3,5        |               |
|                                       |                          |              |                         | 20         | 19            |
| <b>Totale complessivo</b>             |                          |              |                         | <b>127</b> | <b>121,82</b> |



#### SOTTOSEZIONE: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE

La modalità prevalente di svolgimento delle attività è presso la sede fisica di assegnazione. Sono garantite le esigenze di tutela dei lavoratori individuati come “*fragili*” dal Medico Competente aziendale e/o per situazioni familiari particolari.

#### SOTTOSEZIONE: PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE

La dotazione organica 2023 relativamente al Dipartimento Amministrativo è quella approvata dal Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP). Per il personale attivo al 31.12.2023 si rimanda alla tabella “LIVELLI ORGANIZZATIVI” sopra riportata.

**SOTTOSEZIONE: PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE**

| TIPOLOGIA                        | ARGOMENTO   | MODALITÀ  |
|----------------------------------|---|---|
| Competenze di Base               | Prevenzione della corruzione  | FAD/Formazione residenziale                                     |
|                                  | Salute e sicurezza Formazione Obbligatoria  | FAD/Formazione residenziale                                     |
|                                  | Informatica e trasformazione digitale   | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento           |
|                                  | Sicurezza Informatica e Privacy<br>PANFLU   | FAD<br>FAD  |
| Competenze Trasversali           | Corso di formazione manageriale - Prima edizione<br>Parole, linguaggi e divulgazione di Salute e benessere in ATS Insubria: verso nuovi orizzonti comunicativi tra <i>One health</i> , Sostenibilità & <i>Accountability</i>  | FAD/Formazione residenziale / Gruppi di miglioramento/ convegno |
| Formazione tecnico professionale | <p>Gli affidamenti diretti nel Mepa: la trattativa diretta e il confronto di preventivi</p> <p>Corso per esperto in gestione dell'energia</p> <p>Formazione per assistenti di tirocinio dei corsi delle Professioni Sanitarie</p> <p>Formazione Referenti SBBL - Nuova piattaforma e servizi</p> <p>Il RUP e il riconoscimento degli incentivi: dal codice al regolamento attuativo; problematiche applicative e prospettive di modifica</p> <p>Le attività extraistituzionali dei pubblici dipendenti: procedure, obblighi, responsabilità e sanzioni</p> <p>Le leve dell'innovazione della PA (Appalti innovativi e E-procurement)</p> <p>Legge di bilancio 2023: le novità in materia pensionistica</p> <p>Oltre la <i>Work-Life Integration</i>: valorizzare le diversità e i talenti all'interno dell'organizzazione</p> <p>Documentazione sanitaria e consenso informato</p> <p>Esplorando il nuovo Codice degli appalti</p> <p>I controlli relativi alla documentazione amministrativa e alle autocertificazioni</p> <p>Il CCNL 2019/2021 Comparto Sanità</p> <p>Il nuovo Codice dei contratti pubblici: norme, principi e percorsi attuativi</p> <p>La fase esecutiva del contatto con particolare riferimento ai compiti e alle responsabilità del DEC</p> <p>La pensione del medico e dell'odontoiatra pillole di previdenza</p> <p>Nuovo codice degli appalti: introduzione alle principali novità introdotte in materia di appalti pubblici</p> <p>DM 77/22 e assistenza territoriale: prepariamo il futuro</p> |   |

## SCHEDA 10

### UTILIZZO CONSAPEVOLE DELLE RISORSE

#### SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

##### SOTTOSEZIONE: VALORE PUBBLICO

|                     |  |
|---------------------|--|
| VALORE PUBBLICO     | MIGLIORAMENTO DEI LIVELLI DI EFFICIENZA DEI SERVIZI RESI E RIDUZIONE DELLE EMISSIONI     |
| STRATEGIA           | Razionalizzazione della spesa, contenimento ed efficientamento delle risorse energetiche |
| DESTINATARI         | Dipendenti, Strutture aziendali, Collettività  |
| TEMPI DI ATTUAZIONE | Consuntivazione 2023   |

#### INDICATORI E SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA STRATEGIA

| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE                                      | RAZIONALE/SIGNIFICATO                              | PARAMETRO RIFERIMENTO | FONTE              | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE      |                                   |   |
|---------------------------|---|--|-----------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|
|                           |   |  |                       |                    | 2023                             | VALORE (Std o ultimo disponibile) | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO  |
| EFFICIENZA                | kWh consumati                                   | Misurare la quantità di energia consumata          | 2022                  | Database aziendali | 1.761.040                        | 2.012.068                         |  |
| EFFICIENZA                | Diminuzione quantità di rifiuti indifferenziati | Misurare l'incremento della raccolta differenziata | 2022                  | Database aziendali | n. sedi con raccolta attiva (10) | 0                                 |  |

**SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**

| OBIETTIVO  | INDICATORE                              | STRUTTURE COINVOLTE   | RENDICONTAZIONE 2023   |
|--|---|---|--|
| Promuovere scelte responsabili sul lavoro in termini di risparmio, efficienza energetica e politiche green | Iniziative di informazione / formazione | SC Sistema dei Controlli Interni e Controllo di Gestione<br>SC Gestione Tecnico Patrimoniale<br>SS Formazione | Le politiche "green" possono essere facilitate anche attraverso la conoscenza e l'attuazione di accorgimenti e buone pratiche di risparmio energetico per non sprecare risorse e diminuire l'impatto ambientale ed economico delle attività quotidiane, lavorative ed extralavorative.<br>Gli interventi sono stati sviluppati a livello aziendale previa azioni di comunicazione, informazione e formazione attraverso guide operative per i dipendenti riguardo alla raccolta differenziata e ai comportamenti da seguire per risparmio ed efficienza energetica in ufficio.<br>La documentazione di riferimento è sempre consultabile da parte del personale dipendente nella intranet aziendale. |
|  | Attuazione programmi/interventi         | SC Gestione Tecnico Patrimoniale<br>SS Manutenzioni<br>SC Gestione Acquisti, Provveditorato Economato         | Attivazione della raccolta differenziata dei rifiuti nella sede di via Ottorino Rossi, a Varese; in fase di realizzazione in quella di Como.   |
| Efficientamento energetico delle strutture del patrimonio ATS  | Realizzazione degli interventi          | SC Gestione Tecnico Patrimoniale<br>SS Manutenzioni<br>SC Gestione Acquisti, Provveditorato Economato         | Varese - Via O. Rossi - Padiglione Monteggia: installazione lampade a LED a basso consumo.   |

**SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE INDIVIDUALE**

Trattati di linea di mandato trasversale. I contributi assicurati dai singoli, rilevati in relazione alle competenze dimostrate ed ai comportamenti professionali ed organizzativi, sono quelli espressi dal Valutatore della struttura di appartenenza in conformità al Regolamento in materia di valutazione del personale dipendente approvato con deliberazione n. 299 dell'01.06.2017.

**SOTTOSEZIONE: PREVENZIONE DEL RISCHIO**

Hanno trovato attuazione le misure tipiche di prevenzione del rischio dei processi condotti dalle strutture coinvolte.

| <b>SEZIONE 3: ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO</b>                |   |
|--|---|
| <b>SOTTOSEZIONE: STRUTTURA ORGANIZZATIVA</b>                     | Le strutture coinvolte nella linea di mandato, che coinvolge trasversalmente l'Organizzazione, sono quelle individuate in sede di programmazione. Nessuna variazione in termini di ruoli e responsabilità al 31.12.2023 rispetto al nuovo POAS vigente. |
| <b>SOTTOSEZIONE: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE</b>             | La modalità di svolgimento delle attività del personale coinvolto è quella propria della struttura di appartenenza.   |
| <b>SOTTOSEZIONE: PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE</b> | La consistenza della dotazione organica è quella riferita ai livelli organizzativi delle strutture direttamente coinvolte.  |
| <b>SOTTOSEZIONE: IL PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE</b>            | Evoluzione normativa PNRR/PNC (anche al di fuori del PFA), partecipazione a tavoli tecnici/incontri.  |

SCHEDA 11

SEMPLIFICAZIONE, ACCESSIBILITÀ E TRANSIZIONE AL DIGITALE

SEZIONE 2 – VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE, ANTICORRUZIONE

SOTTOSEZIONE: VALORE PUBBLICO

|                     |  |
|---------------------|--|
| VALORE PUBBLICO     | MIGLIORAMENTO DELLA FRUIZIONE DEI SERVIZI E ACCESSIBILITÀ                            |
| STRATEGIA           | Interventi di informatizzazione, dematerializzazione ed efficientamento dei processi |
| DESTINATARI         | Utenza, Collettività. Strutture Aziendali  |
| TEMPI DI ATTUAZIONE | Consuntivazione 2023   |

INDICATORI E SISTEMA DI MISURAZIONE DELLA STRATEGIA

| DIMENSIONE DI VALUTAZIONE | INDICATORE                        | RAZIONALE/SIGNIFICATO  | PARAMETRO RIFERIMENTO | FONTE | RISULTATI DELLA VALUTAZIONE |             |   |
|---------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------|-------|-----------------------------|-------------|---|
|                           |                                   |  |                       |       | 2023                        | VALORE 2022 | COSTANTE<br>POSITIVO<br>NEGATIVO  |
| ACCESSIBILITÀ             | Stato di conformità AGID sito web | Misura il livello di accessibilità per la risoluzione delle non conformità | 90                    | AGID  | 85                          | 88          |  |

**SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**

| OBIETTIVO   | INDICATORE   | STRUTTURE COINVOLTE   | RENDICONTAZIONE 2023   |
|---|--|---|--|
| Sistemi Informativi e Sanità Digitale: Implementazione delle progettualità previste dal PNRR e dalla programmazione regionale a valere sulle Agenzie di Tutela della Salute | n. interventi effettuati / n. interventi richiesti dal livello regionale   | SC Sistema Informatico Aziendale<br>SC Gestione Flussi Informativi e DWH                      | Le macroaree di intervento dei sistemi informatici aziendali, nell'ambito delle progettualità previste dal PNRR, per l'anno 2023, sono richiamate nella DGR n. XI/7758 del 28/12/2022. ATS ha concorso, secondo timing del livello regionale, allo sviluppo del SGDT "Sistema di Gestione del territorio e telemedicina". In particolare, riguardo alla realizzazione dei prerequisiti per abilitare le ASST e facilitare l'attuazione e diffusione dei servizi del territorio in ambito di cure domiciliari.<br>ATS ha, inoltre, attivato la firma digitale sui documenti vaccinali del cittadino e la successiva archiviazione sul FSE.  |
| Rafforzamento della sicurezza informatica   | Rispetto del cronoprogramma regionale di predisposizione del Piano di miglioramento del livello di sicurezza informatica | SC Sistema Informatico Aziendale<br>SC Affari Generale e Legali<br>Team della Sicurezza - DPO | Sono proseguite nel 2023 le azioni per il presidio del livello di sicurezza informatica e di protezione dei dati con il coordinamento regionale.<br>Gli interventi tecnici e organizzativi sono supportati da un'attività di sensibilizzazione e formazione continua del personale sanitario, tecnico ed amministrativo.   |
| Migliorare la navigazione dell'utente e il suo viaggio di consultazione del sito<br>Rendere il sito web "User friendly"   | Revisione delle pagine del sito<br>Pubblicare i moduli on line e abilitare la compilazione automatica                    | SC Sistema Informatico Aziendale<br>Strutture aziendali<br>Funzione Comunicazione             | L'accessibilità dei siti web per creare pagine fruibili da tutti gli utenti è di rilevanza strategica. Nel 2023 è proseguito il percorso di verifica, aggiornamento e arricchimento dei contenuti delle pagine istituzionali, anche attraverso la pubblicazione della modulistica di riferimento.<br>È stato attivato un sistema che consente ai visitatori, anche in forma anonima, di esprimere una valutazione sul servizio offerto e connesso meccanismo di rilevazione del livello di gradimento.   |
| Informatizzazione ed efficientamento dei processi aziendali   | Revisione flussi di lavoro<br>DIPS   | Dip IPS<br>SS Staff Direzione   | È stata sviluppata nel software gestionale della prevenzione "4D" un'ulteriore funzionalità finalizzata alla registrazione delle attività "in entrata", alla loro assegnazione agli operatori nonché alla relativa consuntivazione.<br>Il percorso è stato supportato da incontri informativi/formativi per il personale incaricato.   |
| Dematerializzazione, informatizzazione, efficientamento e sviluppo dei processi a supporto del funzionamento dei Dipartimenti   | Attivazione CUP prestazioni area veterinaria<br>Dematerializzazione attività di controllo ufficiale e fascicoli utenza   | DVSAO<br>Dip IPS<br>SC Sistema Informatico Aziendale  | I Servizio CUP Veterinario online consente la prenotazione (fotografia al 31.12.2023) delle seguenti prestazioni veterinarie mediante prenotazione online tramite il portale CUP - ATS Insubria ( <a href="https://www.ats-insubria.it/servizi/veterinaria/cup-veterinario">https://www.ats-insubria.it/servizi/veterinaria/cup-veterinario</a> ).<br>- Passaporto per animali da compagnia<br>- Certificato per l'esportazione di cani e gatti al seguito di viaggiatori<br>- Iscrizione anagrafe canina e/o passaggio di proprietà e/o dichiarazione di decesso<br>- Inserimento microchip e relativa registrazione in anagrafe degli animali d'affezione<br>Il CUP sarà progressivamente implementato con altre tipologie di prestazioni prenotabili direttamente dall'utenza.<br>I Dipartimenti Veterinario e Igiene e Prevenzione Sanitaria sono altresì attivi nella semplificazione dei processi e dematerializzazione delle risultanze delle attività ispettive di e di controllo ufficiale, a partire dalla gestione informatizzata dei fascicoli degli operatori dell'utenza di riferimento. |

|  |   |            |  |
|--|---|------------|--|
|  | Sviluppo portale per la condivisione con gli Erogatori degli esiti attività di monitoraggio delle <i>performance</i> e dell'andamento della produzione delle attività sanitarie | Dip PAAPSS | È attivo il portale "Erogatori". Sul portale sono condivisi mensilmente i report previsti per il monitoraggio degli obiettivi degli erogatori privati a contratto e i report economici (ambulatoriale e ricoveri) in base alla disponibilità dei flussi SDO e 28SAN. |
|--|---|------------|--|

#### SOTTOSEZIONE: PERFORMANCE INDIVIDUALE

Trattati di linea di mandato trasversale. I contributi assicurati dai singoli, rilevati in relazione alle competenze dimostrate ed ai comportamenti professionali ed organizzativi, sono quelli espressi dal Valutatore della struttura di appartenenza in conformità al Regolamento in materia di valutazione del personale dipendente approvato con deliberazione n. 299 dell'01.06.2017.

#### SOTTOSEZIONE: PREVENZIONE DEL RISCHIO

Hanno trovato attuazione le misure tipiche di prevenzione del rischio dei processi condotti dalle strutture coinvolte.

### SEZIONE 3: ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO

|  |   |
|--|---|
| <b>SOTTOSEZIONE: STRUTTURA ORGANIZZATIVA</b>                     | Le strutture coinvolte nella linea di mandato, che coinvolge trasversalmente l'Organizzazione, sono quelle individuate in sede di programmazione. Nessuna variazione in termini di ruoli e responsabilità al 31.12.2023 rispetto al nuovo POAS vigente. |
| <b>SOTTOSEZIONE: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE</b>             | La modalità di svolgimento delle attività del personale coinvolto è quella propria della struttura di appartenenza.   |
| <b>SOTTOSEZIONE: PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE</b> | La consistenza della dotazione organica è quella riferita ai livelli organizzativi delle strutture direttamente coinvolte.  |
| <b>SOTTOSEZIONE: IL PIANO DI FORMAZIONE AZIENDALE</b>            | Evoluzione normativa PNRR/PNC (anche al di fuori del PFA), partecipazione a tavoli tecnici/incontri.  |