Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Insubria

Nucleo di Valutazione delle *Performance*/Prestazioni

RELAZIONE
SUL FUNZIONAMENTO COMPLESSIVO DEL SISTEMA DI VALUTAZIONE, TRASPARENZA E INTEGRITA' DEI CONTROLLI INTERNI

ANNO 2020

PRESENTAZIONE

L'Organismo Indipendente di Valutazione, ai sensi dell'art. 14, comma 4, lettera a) del Decreto Legislativo 27 ottobre 2009 e successive modifiche ed integrazioni*, "monitora il funzionamento complessivo del sistema della valutazione, della trasparenza e integrità dei controlli interni ed elabora una relazione annuale sullo stato dello stesso".*

Il predetto Organismo nelle strutture del Sistema Sociosanitario Lombardo è sostituito dal Nucleo di Valutazione delle *Performance*/Prestazioni. La Giunta di Regione Lombardia, con deliberazione n. DGR n. X/5539 del 2 agosto 2016 ha dettato disposizioni in materia di composizione e di funzionamento dei Nuclei di Valutazione delle *Performance*/Prestazioni delle Aziende/Agenzie del SSL. Con il predetto provvedimento la Giunta Regionale ne ha definito anche le funzioni.

In continuità con percorso avviato con il presente atto, il Nucleo di Valutazione delle *Performance*/Prestazioni di ATS dell'Insubria, nella composizione di cui alla deliberazione n. 643 del 28.11.2016, riferisce sul funzionamento complessivo del Sistema di Misurazione e Valutazione della *Performance* (SMVP) dell'anno 2020.

Gli ambiti su cui si focalizza l'attenzione sono i seguenti:

a. *Performance* organizzativa;
b. *Performance* individuale;
c. Processo di attuazione del ciclo della *performance;*
d. Infrastruttura di supporto, sistemi informatici ed informativi;
e. Definizione e gestione degli standard di qualità;
f. Utilizzo dei risultati del SMVP;
g. Modalità di monitoraggio del NVP.

Si dà conto inoltre dell'attività resa dal Nucleo in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza.

Gli esiti della valutazione sono contenuti nelle tabelle, parte integrante della presente Relazione.

Su tali presupposti, il Nucleo:

→ esprime parere favorevole sul funzionamento complessivo del sistema;

→ dà atto che la Relazione sulla *Performance* 2020, nel testo acquisito, è da intendersi elemento di ingresso del presente documento. La stessa rappresenta sola parzialmente il ciclo non essendo concluso il processo di misurazione e valutazione della *performance* organizzativa/individuale.

Varese, 25 giugno 2021

IL PRESIDENTE
Nucleo di Valutazione delle *Performance*/Prestazioni
ATS dell'Insubria
(Avv. Mirella Cicciò)

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

CONTESTO DI RIFERIMENTO

L'anno 2020 è stato caratterizzato dall'emergenza epidemica Covid-19 che, a decorrere dal 20 febbraio, si è manifestata anche sul nostro territorio.

Le ATS, per effetto della DGR n. XI/3525 del 5.08.2020, in situazione di emergenza epidemica/pandemica, assumono il ruolo di direzione organizzativa degli interventi previsti negli atti di indirizzo regionale, garantendo la pianificazione, i processi e i sistemi di controllo. Ciò ha comportato, da un lato il riposizionamento e la riorganizzazione delle attività istituzionali, anche in termini di modalità di erogazione delle prestazioni lavorative da parte del personale (lavoro agile, lavoro da remoto, audit documentali), dall'altro il rafforzamento o l'implementazione di nuove linee di attività (diagnosi, sorveglianza sanitaria, screening, cure primarie e domiciliarità, rete d'offerta ospedaliera ed extraospedaliera, politiche sociali) per le quale è stato necessario ridisegnare i processi.

L'impegno dunque è stato rivolto ai processi *core*-Covid, rivisti in una logica di percorso integrato. Il Piano Operativo Territoriale, approvato con deliberazione n. 437 del 25.09.2020, disponibile in Amministrazione Trasparente, rende conto dell'attività svolta con l'obiettivo peraltro di definire ruoli, responsabilità modalità e tempi di esecuzione dei processi, monitoraggio.

Di seguito si fornisce un quadro sull'articolazione dei controlli interni nel corso della pandemia.

Controlli Interni	
RICONVERSIONE ATTIVITÀ	L'UOC Sistema dei Controlli Interni, nell'ambito della quale afferiscono, il Controllo di Gestione, la Qualità, il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza; il Responsabile *Internal Audit* ed il *Risk Manager*, ha supportato la Direzione Strategica e le articolazioni aziendali nella gestione proattiva dell'emergenza epidemiologica, riconvertendo la propria attività e passando dal presidio dei rischi operativi a quello più "gestionale" di implementazione dei processi. Il tutto peraltro con la finalità di responsabilizzare i diversi attori nell'utilizzo efficiente, integrato ed efficace delle diverse offerte assistenziali, riducendo il rischio di sovrapposizioni, inappropriatezza e conseguenti dispersione di risorse. La costante evoluzione del quadro normativo e regolamentare ha richiesto una rapida capacità di risposta da parte di tutti gli attori del sistema sanitario. Con il mutare dell'emergenza infatti, anche processi, metodologie ed attori si sono avvicendati. I diversi controlli interni (I, II e III livello), secondo competenza, hanno: ▪ presidiato la normativa di riferimento, mappando adempimenti, attività e soggetti coinvolti, fornendo strumenti alla Direzione Strategica per la gestione della "nuova operatività"; ▪ collaborato nella gestione delle istanze e delle segnalazioni provenienti dal territorio, prendendo atto delle criticità espresse dai diversi portatori di interesse. È stata ridefinita anche la procedura interna per la gestione dei reclami/segnalazioni legate al Covid ed organizzata la presa in carico delle richieste con personale dedicato; ▪ supportato la Direzione nella raccolta ed invio di flussi informativi e rendicontazioni richieste dal livello regionale, raccogliendo dati di

	attività e rendicontazioni di processo, utili al monitoraggio delle azioni poste in essere a fronte dell'epidemia; ▪ collaborato nella predisposizione di documenti strategici ai fini della riprogrammazione delle attività nella fase post emergenziale; ▪ coadiuvato la Direzione Strategica nel processo di potenziamento e riorganizzazione della rete assistenziale.

AMBITI DI VALUTAZIONE

a. *Performance* Organizzativa	
PIANO DELLA *PERFORMANCE*	In data 30.01.2020, con deliberazione n. 48, è stato adottato il Piano della *Performance* 2020-2022 a valenza triennale, con declinazione annuale. In data 30.01.2020 è stato adottato il Piano triennale di prevenzione della corruzione (PTPC) 2020-2022 (deliberazione n. 47) per garantire il collegamento tra le misure di prevenzione e il ciclo di gestione della *performance.* I predetti piani sono stati sottoposti all'esame del Nucleo che ha espresso parere favorevole, in data 25.11.2019 (verbale n. 13/2019) riguardo alla metodologia prevista ed in data 27.01.2020 (verbale n. 2/2020) riguardo alla coerenza del Piano alle previsioni normative ed al collegamento fra i contenuti del PTPCT 2020-2022 ed il Piano della *Performance* 2020-2022.
DEFINIZIONE E ASSEGNAZIONE OBIETTIVI ANNUALI	Il processo di budget, avviato dopo l'approvazione del PP, è stato interrotto con l'intensificarsi e l'evolversi della pandemia. Solo a seguito della deliberazione n. XI/3520 del 5 agosto 2020, con la quale la Giunta Regionale ha definito gli obiettivi delle ATS/ASST/AREU da perseguire nel 2020, detto processo è ripreso. Con nota prot. n. 0101338 del 07.10.2020 è stata formalizzata la prima assegnazione, nelle more degli indicatori di risultato previsti dal predetto provvedimento regionale.
MONITORAGGI INTERMEDI	Lo stato di avanzamento degli obiettivi è stato monitorato con cadenza mensile come da nota prot. n. 0101338 del 07.10.2020 (2 monitoraggi). Le attività dell'Agenzia, a prescindere dal collegamento al processo di budget, sono state rendicontate al livello regionale nell'ambito delle Certificazioni Economiche Trimestrali (CET).
INTERVENTI CORRETTIVI	Le attività ordinarie, nella prima fase emergenziale, hanno trovato attuazione in coerenza con le indicazioni regionali, sostanzialmente ricondotte a garantire le attività indifferibili ed urgenti. La fase post emergenziale ha richiesto la riprogrammazione dei compiti istituzionali a supporto della ripresa (Fase 2). Nella fase di ingravescenza (da metà ottobre) lo svolgimento delle attività è stato nuovamente condizionato dall'esigenza di concentrare risorse ed energie nella gestione della pandemia. Da quanto precede si evince che l'andamento degli obiettivi e, più in generale, l'operato di ATS si è riorientato in continuazione ai fabbisogni emergenti, di volta in volta richiesti dal livello regionale.
RENDICONTAZIONE FINALE	La rendicontazione finale è stata fissata al 28.02.2021. Il primo trimestre 2021 si è caratterizzato per l'intensificarsi dell'infestione per effetto delle diverse varianti. In ragione di ciò, il processo di rendicontazione, verifica e consuntivazione è stato rallentato. L'attuazione degli obiettivi di interesse regionale, ex DGR n. XI/3520 sopra richiamata, è stata

	rappresentata alla DGW entro i termini prefissati (nota prot n. 0032202 del 19.03.2021). Il processo di valutazione dei Direttori Generale è tuttora in corso. Si è completata invece la fase di consuntivazione della performance organizzativa collegata agli obiettivi aziendali (Report presentato al Nucleo in data XXXX (Verbale n. XXX).
MISURAZIONE, VALUTAZIONE	Il SMVP adottato dall'Agenzia è stato confermato anche nel Piano 2020-2022. Il ciclo di gestione della performance organizzativa si integra con il sistema di valutazione del personale dipendente, di cui al Regolamento approvato con deliberazione n. 299 del 1° giugno 2017. Tale sistema trova applicazione a partire dall'anno 2017.

b. *Performance* Individuale

ASSEGNAZIONE DEGLI OBIETTIVI	Il processo di declinazione degli obiettivi dai livelli organizzativi più elevati dell'Agenzia fino alle singole unità organizzative, è stato attuato con un meccanismo *"a cascata"* (cfr. lett. a). Fin dalla prima fase pandemica l'Agenzia ha impostato un modello organizzativo di tipo adattativo e resiliente, definendo il fabbisogno e la dotazione del personale in relazione all'andamento epidemico sia per i processi core sia per quelli trasversali. In particolare l'organico del personale del Dipartimento di Igiene e Prevenzione sanitaria è stato via via incrementato con forza lavoro delle unità organizzative aziendali cedenti. Su tale presupposto si è ritenuto di non caricare ulteriormente il personale dipendente con obiettivi di *performance* individuali.
MONITORAGGIO E VERIFICHE INTERMEDIE	Il sistema di monitoraggio della valutazione individuale è quello delineato dal Regolamento approvato con provvedimento n. 299 del 01.06.2017 che include anche la verifica intermedia, di norma, facoltativa. Nel corso del 2020 il processo valutativo è stato disciplinato Circolare n. 7/VAL (nota prot. n. RRU.0040347 del 12.04.2021). La verifica intermedia (con accesso al sistema è stata aperta a partire dal'11 al 30 settembre), senza segnalazioni di criticità.
VERIFICA FINALE	Come indicato nella circolare n. 7/VAL, la verifica finale è preceduta dall'autovalutazione; facoltà riconosciuta al valutato relativamente ai comportamenti organizzativi (accesso al sistema: dal 12 al 19 aprile 2021). Di seguito il riepilogo del processo valutativo:

AZIONE	TEMPISTICA
VALUTAZIONE: Prima valutazione ovvero attribuzione da parte dei valutatori di un'ipotesi di punteggio finale	Dal 20 aprile 2021 Al 3 maggio 2021
CALIBRAZIONE: Analisi e confronto degli esiti della valutazione in ambito dipartimentale e a livello aziendale per perseguire equità interna e garantire la massima tutela nel processo valutativo	Dal 4 maggio 2021 Al 31 maggio 2021
COLLOQUIO TRA VALUTATO E VALUTATORE: Formalizzazione dell'esito della valutazione da parte del valutato al valutatore ed assunzione impegni reciproci in termini di miglioramento	Dal 1 giugno 2021 Al 14 giugno 2021
CONVALIDA Attribuzione del punteggio, registrazione "Note", convalida della scheda	

	PRESA VISIONE DELLA VALUTAZIONE Firma del valutato. La presa visione della valutazione non comporta alcuna condivisione del giudizio espresso dal valutatore (eventuali punti di disaccordo sono evidenziabili nel campo "Note").	
RENDICONTAZIONE FINALE	Il processo valutativo è ancora in corso.	
MISURAZIONE, VALUTAZIONE	Per gli esiti, si rinvia alle considerazioni sopra riportate. A processo terminato, l'Agenzia disporrà l'integrazione della Relazione della *Performance* anno 2020.	

c. Processo di attuazione del ciclo della *performance*	
SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLE *PERFORMANCE* (SMVP)	Il SMVP è stato oggetto di rivalutazione, nel corso del 2018 tenuto conto sia del nuovo assetto organizzativo sia del quadro normativo di sviluppo di cui al Decreto Legislativo 25.05.2017, n. 74. Il modello è stato confermato a partire dal Piano della *Performance* 2019-2021 (deliberazione n. 29 del 30.01.2019). Il processo risulta delineato in maniera chiara e coerente con le previsioni normative.
SOGGETTI	Il Sistema definisce puntualmente i soggetti che intervengono nel ciclo della *performance,* i ruoli e responsabilità.
FASI	Il ciclo di gestione risulta precisamente articolato nelle sue fasi (programmazione; misurazione e valutazione). Nella fase di programmazione si colloca il processo di budget. Nel 2020 anche il SMVP, come gli altri strumenti di controllo, è stato applicato con criteri di flessibilità ed adattabilità sia per il mutato contesto esterno che interno.
TEMPI	Il processo ha cadenza annuale, in coerenza con i documenti di rappresentazione della *performance (*Piano e Relazione). L'emergenza epidemica in corso non ha ancora consentito la chiusura delle rendicontazioni e conseguentemente non sono state ancora liquidate le quote di saldo del trattamento accessorio 2020 collegate alla retribuzione di risultato (Dirigenza) e alla produttività (Comparto). Relativamente alla Dirigenza la corresponsione della quota corrispondente alla c.d. *performance* di Ente è peraltro collegata all'esito della valutazione da parte del livello regionale.

d. Infrastruttura di supporto	
SEGRETERIA	Le funzioni di Segreteria del NVP sono garantite dall'UOC Affari Generali e Legali.
STRUTTURE TECNICHE	L'UOS Controllo di Gestione, l'UOC Gestione Risorse Umane e il Titolare P.O. *"Referente processi informativi della performance organizzativa aziendale"* fungono, secondo competenza, da strumento di raccordo tra NVP e Agenzia, consentendo lo sviluppo ed il monitoraggio dei processi di misurazione e di valutazione. E' il Responsabile dell'UOS Controllo di Gestione che predispone gli atti di pertinenza dell'Organismo. Per gli ambiti riferiti alla prevenzione della corruzione e trasparenza, il Nucleo si avvale della collaborazione del R.PCT.

SISTEMI INFORMATICI E INFORMATIVI	ATS si avvale dell'applicativo sviluppato da ATS Città Metropolitana per la gestione del processo di valutazione delle *performance* individuali (link: https://valutazione.ats-insubria.it/valutazioni, in termini di riuso, Nel corso del 2019 la convenzione con ATS Città Metropolitana Milano è stata estesa anche alla piattaforma di gestione della *performance* organizzativa, la cui operatività, prevista nel 2020, è stata posticipata per non distogliere l'intera organizzazione della attuazione delle misure nazionali e regionali di contrasto al fenomeno e di salvaguardia dei servizi sanitari e sociosanitari.

e. Definizione e gestione di standard di qualità

In Agenzia è operativo, a decorrere dal 2018, uno strumento di comunicazione diretta utenti esterni ed interni / NVP per rafforzare la partecipazione dei cittadini al processo di misurazione della *performance* organizzativa. Lo strumento è fruibile attraverso il sito web istituzionale – Sezione Amministrazione Trasparente.

Al 31.12.2020 non risulta pervenuta alcuna segnalazione.

f. Utilizzo dei risultati del SMVP

L'Agenzia ha ancorato agli esiti della *performance* tutti i sistemi di incentivazione monetari e non. Le informazioni risultanti dalla valutazione costituiscono, infatti, il presupposto per il governo delle differenti tipologie di valutazione previste dalla legge e dalla contrattazione collettiva (valutazione individuale, valutazione incarichi personale dirigente e posizioni organizzative, valutazione ai fini delle progressioni orizzontali, effetti sul sistema premiante ed ogni altra analoga casistica).

g. Modalità di monitoraggio del NVP

CALENDARIO DELLE ATTIVITÀ	Nel corso dell'esercizio 2020, il NVP si è riunito in presenza e videoconferenza nelle seguenti date: 13 gennaio 27 gennaio 03 marzo 10 giugno 26 giugno 13 luglio 28 settembre 14 ottobre 10 novembre Relativamenteall'erogazione delle quote incentivanti trimestre gennaio/marzo 2020, il nulla osta del Nucleo è stato espresso mediante riscontro mezzo posta elettronica (richiesta del 02.04.2020 a firma dei Direttori UOC Gestione Risorse Umane e UOC Sistema dei Controlli Interni e riscontro dei componenti datati 03.04.2020).
MODALITÀ DI MONITORAGGIO	L'attività si è sviluppata mediante analisi della documentazione messa a disposizione dall'Agenzia (reportistica, schede di rilevazione, griglie informatiche ecc.) ovvero su dati/informazioni acquisiti direttamente dal

sito istituzionale o nel corso di incontri.

Con l'entrata in vigore della Legge n. 190/2012 e dei connessi Decreti Legislativi (D.Lgs n. 33/2013 e smi), il Nucleo ha ampliato le proprie competenze. Ai sensi della DGR n. X/5539 del 2.8.2016 richiamata in premessa rientrano nelle funzioni dell'Organismo la verifica dell'attuazione delle disposizioni normative in tema di trasparenza ed in tema di prevenzione della corruzione. Su tali presupposti, il Nucleo:

- ha preso atto della Relazione annuale redatta dal RPCT ai sensi dell'art. 1, comma 14, della Legge n. 190/2012;
- ha verificato le metodologie adottate per la predisposizione del Piano della *Performance* 2020-2022 e condiviso quelle per il Piano triennale di prevenzione della corruzione 2020-2022, accertando il collegamento tra le misure di prevenzione e gli obiettivi di budget. Ha preso, altresì, atto del processo di adattamento continuo della programmazione strategica all'andamento e gestione della pandemia;
- ha effettuato monitoraggi periodici sull'aggiornamento della Sezione Amministrazione Trasparente, verificando il sistema informativo a supporto dell'attuazione degli obblighi di pubblicazione;
- è stato convocato, per il mese di luglio, per rendere l'attestazione annuale sull'ottemperanza agli obblighi di pubblicazione (delibera ANAC 213/2020 prorogata al 30.06.2020);
- ha incontrato più volte il Responsabile per prevenzione della corruzione e per la trasparenza, auditando le attività svolte in data 28 settembre 2020.

Le attività di verifica come sopra descritte hanno costituito il supporto documentale e gli elementi di ingresso per la formulazione della presente relazione.