

Monitoraggio PIAO ASST Lariana - Anno 2023

Con il presente documento si riassume il monitoraggio delle principali aree del Piano integrato di Attività e Organizzazione di ASST Lariana suddiviso nelle diverse aree:

1) MONITORAGGIO DELLE PERFORMANCE

Il monitoraggio definitivo della sottosezione Performance verrà effettuata secondo le modalità stabilite dagli articoli 6 e 10, comma 1, lett. b) del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150.

Nello specifico ASST Lariana predisporrà “entro il 30 giugno, la Relazione annuale sulla performance, che è approvata dall'organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall'Organismo di valutazione ai sensi dell'articolo 14 che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti, e il bilancio di genere realizzati”.

Ciò premesso si rappresenta il raggiungimento degli obiettivi di performance 2023 provvisorio al 31/12/2023

AREA STRATEGICA

Obiettivi	Risultati attesi	Indicatori	Monitoraggio PROVVISORIO 2023					
Attuazione PNRR con riferimento a tutti gli interventi rientranti nella Missione 6 - Salute	Raggiungimento target e milestone	Raggiungimento dei target e delle milestone delle proposte progettuali 2023	Sono state poste in essere le azioni necessarie al raggiungimento degli obiettivi previsti. Attraverso l'inserimento entro i termini indicati a livello regionale nella piattaforma ReGIS sono stati inseriti i dati relativi all'avanzamento fisico, procedurale e finanziario per tutti i progetti in carico all'ASST Lariana al fine di attestare il rispetto dei cronoprogrammi degli interventi finanziati.					
Piano per le liste di attesa 2023	Abbattimento delle liste di attesa: Interventi chirurgici	Raggiungimento dei target specifici 2023 individuati dalle DGR e dalle ATS di riferimento	INTERVENTI (regime ordinario)			OB	2023	diff. za
			Angioplastica coronarica (PTCA)	137	623	486		
			Colecistectomia laparoscopica	119	195	76		
			Coronarografia	239	524	285		
			Emorroidectomia	21	33	12		
			Interventi per tumore del retto	16	15	-1		
Interventi per tumore della mammella	108	106	-2					

Obiettivi	Risultati attesi	Indicatori	Monitoraggio PROVVISORIO 2023					
Piano per le liste di attesa 2023	Abbattimento delle liste di attesa: Interventi chirurgici	Raggiungimento dei target specifici 2023 individuati dalle DGR e dalle ATS di riferimento	INTERVENTI (regime ordinario)			OB	2023	diff. za
			Interventi per tumore maligno del colon	32	64	32		
			Riparazione ernia inguinale	66	44	-22		
			Riparazione per ernia, ecceto inguinale e femorale	66	70	4		
			Interventi protesi d'anca	92	177	85		
			Interventi sul ginocchio	24	2	-22		
			Interventi sul setto nasale-etmoide	138	234	96		
			Interventi tonsillectomia e/o adenoidectomia > 17 anni	168	68	-100		
			Intervento per tumore maligno della tiroide	13	22	9		
			Interventi per tumore maligno della prostata	70	84	14		
			Interventi per via transuretrale	213	433	220		
			Interventi su rene e uretere per neoplasia e patologie non neoplastiche s.c.	71	260	189		
			Endoarteriectomia carotidea	42	25	-17		
			Interventi per tumore del polmone	21	29	8		
			Interventi per tumore dell'utero	34	58	24		
<p>NOTE: si sottolinea come per alcuni interventi (emorroidi, ernia inguinale, ernia non inguinale, interventi sul ginocchio) la maggioranza viene erogata, anche per un aspetto di appropriatezza clinica e razionale utilizzo dei posti letto, in regime di day surgery. Tale criticità è stata segnalata a DG Welfare con nota prot. nr. 60890 del 04/10/2023 a firma del Direttore Generale. Di seguito si riporta la situazione considerando anche gli interventi effettuati in regime di Day Surgery.</p>								
Piano per le liste di attesa 2023	Abbattimento delle liste di attesa: Interventi chirurgici	Raggiungimento dei target specifici 2023 individuati dalle DGR e dalle ATS di riferimento	INTERVENTI (regime ordinario e Day Surgery)			OB	2023	diff. za
			Angioplastica coronarica (PTCA)	137	623	486		
			Colecistectomia laparoscopica	119	195	76		
			Coronarografia	239	524	285		
			Emorroidectomia	21	114	93		
			Interventi per tumore del retto	16	15	-1		
Interventi per tumore della mammella	108	124	16					

Obiettivi	Risultati attesi	Indicatori	Monitoraggio PROVVISORIO 2023			
Piano per le liste di attesa 2023	Abbattimento delle liste di attesa: Interventi chirurgici	Raggiungimento dei target specifici 2023 individuati dalle DGR e dalle ATS di riferimento	INTERVENTI (regime ordinario e Day Surgery)	OB	2023	diff. za
			Interventi per tumore maligno del colon	32	64	32
			Riparazione ernia inguinale	66	310	244
			Riparazione per ernia, ecceto inguinale e femorale	66	146	80
			Interventi protesi d'anca	92	177	85
			Interventi sul ginocchio	24	42	18
			Interventi sul setto nasale-etmoide	138	337	199
			Interventi tonsillectomia e/o adenoidectomia > 17 anni	168	70	-98
			Intervento per tumore maligno della tiroide	13	22	9
			Interventi per tumore maligno della prostata	70	84	14
			Interventi per via transuretrale	213	434	221
			Interventi su rene e uretere per neoplasia e patologie non neoplastiche s.c.	71	269	198
			Endoarteriectomia carotidea	42	25	-17
			Interventi per tumore del polmone	21	29	8
Interventi per tumore dell'utero	34	58	24			

Obiettivi	Risultati attesi	Indicatori	Monitoraggio PROVVISORIO 2023						
			Prestazioni	OB ORD	OB AGG	2023 ORD	2023 AGG	Diff. ORD	Diff. AGG
Piano per le liste di attesa 2023	Abbattimento delle liste di attesa: Prestazioni ambulatoriali	Raggiungimento dei target specifici 2023 individuati dalle DGR e dalle ATS di riferimento	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA MAMMELLA (88731, 88732)	1730	243	2091	43	361	-200
			ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] (93081)	300	77	1125	0	825	-77
			FOTOGRAFIA DEL FUNDUS (9511)	0	0	3	0	3	0
			PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA (897B9)	1800	210	1662	159	-138	-51
			COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. (4525)	1588	140	1711	108	123	-32
			DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO (88714)	1350	125	962	112	-388	-13
			ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO (NON ASSOCIABILE A 88.72.1, 88.72.3 E 88.72.A) (88722)	3950	300	3533	297	-417	-3
			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] (4516)	1527	100	1746	88	219	-12
			POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO (4542)	170	19	185	15	15	-4
			PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (897A6)	450	100	440	101	-10	1
			MAMMOGRAFIA (878371,87372)	2182	198	2272	21	90	-177
			ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (8950)	617	62	526	0	-91	-62
			PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] (8913)	3522	450	3645	305	123	-145
			PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA (897A9)	727	100	888	77	161	-23
			PRIMA VISITA GINECOLOGICA (89261)	1850	540	1841	535	-9	-5
			ECOGRAFIA ADDOME (88761, 88751, 88741)	3250	391	2747	340	-503	-51
			TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) (88381, 88382, 88016, 8703, 88012, 88385, 88011, 87411, 8741, 88013, 87031, 88014, 88015)	3650	650	3091	655	-559	5
			ESAME AUDIOMETRICO TONALE (95411)	2379	0	2285	0	-94	0
			PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (897B2)	2700	50	2777	52	77	2
			PRIMA VISITA CARDIOLOGICA (897A3)	3400	200	3396	190	-4	-10
PRIMA VISITA DERMATOLOGICA (897A7)	9150	180	7768	0	-1382	-180			
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA (897A8)	3450	200	3396	205	-54	5			
PRIMA VISITA ONCOLOGICA (897B6)	637	0	626	0	-11	0			

Obiettivi	Risultati attesi	Indicatori	Monitoraggio PROVVISORIO 2023						
			Prestazioni	OB ORD	OB AGG	2023 ORD	2023 AGG	Diff. ORD	Diff. AGG
			PRIMA VISITA ORTOPEDICA (897B7)	2350	800	2235	760	-115	-40
			PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA (897C2)	3300	200	3861	33	561	-167
			ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI (88735)	1778	200	1311	72	-467	-128
			ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA (88772)	570	84	479	79	-91	-5
			ECOGRAFIA OSTETRICO - GINECOLOGICA (8878, 88782)	2000	200	1861	268	-139	68
			ELETTROCARDIOGRAMMA (8952)	7100	200	7033	127	-67	-73
			RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) (88954, 88912, 8893, 88955, 88931, 88911)	2350	400	2051	372	-299	-28
			SPIROMETRIA (89372,89371)	1250	100	1222	62	-28	-38
			PRIMA VISITA OCULISTICA (9502)	6900	200	6530	0	-370	-200
			PRIMA VISITA ORL (897B8)	6764	200	6963	119	199	-81

Obiettivi	Risultati attesi	Indicatori	Monitoraggio PROVVISORIO 2023
Azioni per il miglioramento dei Pronto Soccorso	Adeguamento alle indicazioni regionali	<ul style="list-style-type: none"> • Minor ricorso alle cooperative di sevizi • Miglioramento sistema di accoglienza 	Invio a DG Welfare della relazione attestante le azioni intraprese al 1° semestre 2023 (nr prot. 56407 del 14/09/2023); la rendicontazione finale è prevista con scadenza entro il 16/2/24
Attività di donazione di organi e tessuti	Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare	<p>Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare in merito alla percentuale di casi di donazione di organi e tessuti sul totale dei decessi.</p> <p>Di seguito i target di donazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tasso di CAM/decessi per neurolesione in ospedale > 15% • Tasso di CAM/decessi per neurolesione in Terapia Intensiva > 40% 	<p>Risultato raggiunto: 14,28%</p> <p>Risultato raggiunto: 44,1%</p>

Obiettivi	Risultati attesi	Indicatori	Monitoraggio PROVVISORIO 2023
Attività di donazione di organi e tessuti	Rispetto dei target indicati dalla Direzione Generale Welfare	<ul style="list-style-type: none"> • Multitessuto Rapporto tra n. donazioni multitessuto con esito positivo/n. decessi candidabili alla donazione (considerando solo il criterio "età") >2%. • Cornee Rapporto tra n. donazioni di cornee con esito positivo/n. totale decessi >10%. 	<p>Risultato raggiunto 5% (se si considerano anche le donazioni multitessuto che sono seguite alla donazione di organi DCD, mentre se si considerano i donatori di soli tessuti la percentuale è del 1,69%. Si precisa che solo nel quarto trimestre si è applicato il solo criterio "età" poichè in precedenza venivano esclusi i pazienti deceduti per cause infettive e/o neoplastiche come da indicazioni "Istruzioni per la misurazione della potenzialità donative di organi e tessuti nelle strutture sanitarie lombarde CRT Lombardia 2-06-2023". Nella scheda trimestrale del 4° trimestre per l'Ospedale Sant'Anna sono state suddivise le due categorie di donatori. Nel corso del 4° trimestre 2023 sono state attivate 11 procedure finalizzate alla donazione di tessuti di queste sono state registrate 4 opposizioni e 6 controindicazioni alla donazione)</p> <p>Risultato raggiunto: 12,4%</p>
Area Prevenzione	Prevenzione patologie neoplastiche	Screening (HCV, mammella, colon retto, cervice uterina): % copertura degli screening (residenti che hanno fatto screening) rispetto alla popolazione dei propri distretti	L'attività di screening (mammella, colon-retto, cervice uterina) della ASST-Lariana è svolta per tutti i pazienti che sono segnalati da ATS. Per quanto riguarda lo screening HCV, l'attività svolta viene rendicontata attraverso il software messo a disposizione di Regione Lombardia

AREA OPERATIVA

Obiettivi	Risultati attesi/Indicatori	Monitoraggio PROVVISORIO 2023
Garanzia dei L.E.A.	<p>Raggiungimento dei target per la garanzia dei L.E.A. - AREA OSPEDALIERA:</p> <p>1) Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately (All.B - Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario</p> <p>2) Proporzioni colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 gg.</p> <p>3) Percentuale di pazienti (età65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario</p>	<p>1) La percentuale fra DRG ad alto rischio di inappropriately e DRG non a rischio di inappropriately, con i al mese di novembre risulta pari al 13,12% a livello aziendale (su portale regionale la percentuale con i dati al quarto trimestre si attesta al 13,46%), fronte dell'obiettivo del 15%</p> <p>2) La percentuale di colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 gg calcolata con i dati provvisori al 31/12/2023 risulta pari all'80,18%, mentre quella attestata dal portale regionale con i dati "virtuali" dell'anno 2023 è pari all'80,39% a livello aziendale, a fronte di un obiettivo >= 90%</p> <p>3) La percentuale dei pazienti con età >65 anni operati entro 48 ore calcolata con i dati provvisori al 31/12/2023 risulta pari al 63,9% mentre quella attestata dal portale regionale con i dati del quarto trimestre, risulta pari al 76,4%, a fronte dell'obiettivo pari a >= 80%</p>
Trasparenza	Rispetto delle indicazioni relative alla normativa sulla trasparenza	Ved. Scheda "Monitoraggio trasparenza - 2023" del successivo punto 2) MONITORAGGIO DEI RISCHI CORRUTTIVI
Tempi di pagamento	Rispetto delle tempistiche previste dalla normativa vigente	L'indicatore di tempestività dei pagamenti calcolato a norma dell'art. 9, comma 1, D.P.C.M. 22/09/2014, rilevato dalla ASST-Iariana - anno 2023 è pari a -24,75

2) MONITORAGGIO DEI RISCHI CORRUTTIVI

Obiettivi strategici – PIAO 2023-2025

TITOLO	DESCRIZIONE	INDICATORE	CDR	MONITORAGGIO 2023
Effettuazione audit congiunti RPCT e Referente Internal Auditing	Verifica fideiussioni (rif. Deliberazione ORAC N. 17 del 21 novembre 2022)	Monitoraggio annuale con effettuazione di audit al fine di analizzare le verifiche effettuate da parte dei CDR coinvolti riguardo la legittimazione del soggetto che rilascia la fideiussione, il rischio di contraffazione e l'idoneità della garanzia e della solvibilità del garante.	Direttore SC Affari Generali e Legali; Direttore SC Gestione Tecnico Patrimoniale; Direttore SC Acquisti (Provveditorato-Economato);	<p>Audit effettuato nel primo semestre 2023 come da rapporto di audit agli atti. L'audit è stato effettuato anche in esito del monitoraggio avviato da ORAC con l'organismo regionale dei revisori ed al fine di analizzare le verifiche effettuate sulle fideiussioni da parte dei CDR coinvolti in riferimento alla legittimazione del soggetto che rilascia la fideiussione, il rischio di contraffazione e l'idoneità della garanzia e della solvibilità del garante.</p> <p>Durante l'audit ci si è soffermati sugli aspetti di seguito riportati:</p> <ul style="list-style-type: none">- se la compagnia assicurativa/banca che rilascia fideiussione non ha sede in Italia il controllo è demandato al paese estero;- disamina della check list elaborata da ORAC;- disamina del registro aziendale fideiussioni;- disamina delle condizioni contrattuali ex art. 1944 c.c., ex art. 1957 c.c secondo comma, del codice civile, nonché l'operatività della garanzia medesima entro quindici giorni, a semplice richiesta scritta della stazione appaltante;- breve disamina del decreto 193/2022 (schemi tipo); <p>Sono state peraltro formulate delle raccomandazioni in ordine alla necessità di integrare il registro con ulteriori dati, di un'attenta verifica delle clausole che sono contenute nella fideiussione e richiamate nel documento di ORAC, di acquisire la fideiussione firmata digitalmente, di implementare un fascicolo fideiussione mediante il protocollo centralizzato.</p>

TITOLO	DESCRIZIONE	INDICATORE	CDR	MONITORAGGIO 2023
				<p>In ordine alla verifica della solvibilità del garante si auspica una verifica centralizzata su tale aspetto per tutti gli enti del sistema.</p> <p>Il verbale di audit, con il relativo allegato quale parte integrante, è stato trasmesso all'ORAC con nota prot. 34042/2023. Il report finale dell'audit è stato inviato anche alla Direzione Generale ed al collegio sindacale di questa Azienda.</p> <p>E' stato effettuato il monitoraggio interno semestrale come da riscontro agli atti, pervenuto dal Direttore della SC Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità rif. note e-mail del 21/07/2023 e del 21/09/2023 nei quali si è richiamata l'attenzione sulla necessità di aggiornare costantemente il file in condivisione.</p> <p>Il monitoraggio riferito al II semestre 2023 è pervenuto con nota e-mail del 17/01/2024.</p>
Effettuazione audit congiunti RPCT e Referente Internal Auditing	Verifica programmazione e comunicazione deroghe	Monitoraggio annuale con effettuazione di audit al fine di verificare l'avvenuta comunicazione della programmazione e delle deroghe come previsto dalla DGR N° XI/6387 del 16/05/2022 e DGR N° XI / 7758 del 28/12/2022. Verifica comunicazione fabbisogno da parte della SC Farmacia	Direttore SC Gestione Tecnico Patrimoniale; Direttore SC Acquisti (Provveditorato-Economato); Direttore SC Farmacia	<p>Audit effettuato nel secondo semestre 2023 come da rapporto di audit agli atti.</p> <p>A supporto dell'audit in argomento è stato acquisito dalla SC Gestione Acquisti (Provveditorato – Economato) il file con i provvedimenti del 2023 relativi ai farmaci e dalla SC Farmacia il file acquisti farmaci aggiornato alla data del 11/12/2023 nel quale sono visualizzabili in ordine di valore decrescente le innumerevoli referenze relative ai farmaci movimentati in ASST Lariana, circa 1.900.</p> <p>Come raccomandazione è stato suggerito di effettuare un'analisi partendo dai dati riferiti all'anno 2023.</p>

TITOLO	DESCRIZIONE	INDICATORE	CDR	MONITORAGGIO 2023
Effettuazione audit congiunti RPCT e Referente Internal Auditing	Verifica liste di attesa	Monitoraggio annuale con effettuazione di audit al fine di verificare la corretta gestione delle disdette effettuate nei termini previsti e l'applicazione della sanzione per mancata o tardiva disdetta delle prenotazioni di visite od esami specialistici ambulatoriali.	Direttore SC Area accoglienza - CUP- Attività di monitoraggio della libera professione	<p>Audit effettuato nel primo semestre 2023 come da rapporto di audit agli atti.</p> <p>Sono state rilevate alcune criticità tra le quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Necessità di preparare una procedura con l'identificazione delle persone di riferimento per ogni poliambulatorio/sede territoriale, modalità di raccolta dei fogli di lavoro, tempistica di raccolta. Al riguardo il Direttore SC Area accoglienza - CUP- Attività di monitoraggio della libera professione tramite il gestore posta delle ISTRUZIONI PER LA RACCOLTA DATI VISITE O ESAMI PRENOTATI E NON DISDETTI IN TEMPI UTILI – “MALUM”. - Integrare il file malum con ulteriori dati;
Effettuazione audit congiunti RPCT e Referente Internal Auditing	Applicazione della procedura per il rilascio del modello S1: controllo conformità alle norme.	Processo Cure estero: rilascio modello S1 (diritto all'assistenza sanitaria all'estero con le stesse modalità previste per il cittadino locale con oneri a carico dello Stato Italiano) presso uno/più Distretti Territoriali.	Direttori SS.CC. Distrettuali; Ufficio Cure Estero distrettuale	<p>Audit effettuato nel primo semestre 2023 come da rapporti di audit agli atti presso il Distretto di Como- Campione d'Italia e presso il Distretto di Olgiate Comasco. Durante l'audit si è provveduto a verificare n. 2 tipologie di emissione S1 verificando l'iter che contraddistingue ogni procedimento a partire dall'inoltro della richiesta di rilascio dell'interessato giungendo alla consegna finale del certificato di copertura sanitaria.</p> <p>E' stato suggerito, in considerazione del fatto che il modello S1 deve essere rilasciato con firma autografa del Direttore di Distretto, di individuare un sostituto/delegato alla firma nel caso in cui il Direttore di Distretto non sia presente in sede. E' stato peraltro indicato di inserire nel fascicolo cartaceo una copia di tutta la documentazione riferita ad ogni singolo passaggio istruttorio.</p>

TITOLO	DESCRIZIONE	INDICATORE	CDR	MONITORAGGIO 2023
Effettuazione audit congiunti RPCT e Referente Internal Auditing	Verifica accesso all'assistenza sanitaria - codice STP	Monitoraggio annuale con effettuazione di audit al fine di verificare la procedura applicata per l'accesso all'assistenza sanitaria da parte degli stranieri non comunitari e non in regola con le norme relative all'ingresso e al soggiorno (clandestini/irregolari)	Direttori SS.CC. Distrettuali; Direttore SC Area accoglienza - CUP- Attività di monitoraggio della libera professione	<p>Audit effettuato nel secondo semestre 2023 come da rapporti di audit agli atti. Sono state formulate le raccomandazioni di seguito riportate in un'ottica di miglioramento nei seguenti ambiti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) La procedura aziendale necessita di revisione; 2) Archivio; 3) E' indispensabile una formazione mirata nel 2024 su questi temi. 4) E' necessario cercare di uniformare le modalità di rilascio ed in particolare informatizzare la gestione; 5) Uniformare la documentazione/format in lingua straniera: ad esempio modulo per la dichiarazione di indigenza. 6) E' necessario preparare una check list sui documenti da raccogliere e informare i CUP e uffici accettazione delle diverse sedi che devono attenersi a tale check list. 7) Si raccomanda di sollecitare anche la parte sanitaria alla corretta gestione del processo amministrativo con stranieri/STP. <p>Il Direttore della SC Area accoglienza - CUP- Attività di monitoraggio della libera professione ha fornito con nota prot. 63271/2023 a tutti gli operatori interessati indicazioni in ordine all'archiviazione della documentazione relativa a prestazioni ambulatoriali.</p>
Effettuazione audit congiunti RPCT e Referente Internal Auditing	Gestione dei contratti esistenti relativi al Servizio di smaltimento dei rifiuti (Delibera ORAC n. 7 del 27/06/2022 ad oggetto: "Approvazione del documento "Gestione dei rifiuti sanitari", relativo all'obiettivo 5° del Piano	Verifica attuazione piano d'azione concordato per audit 2022	Direttore SC Acquisti (Provveditorato-Economato); Direttori Presidi Ospedalieri; Direttore SC Area accoglienza - CUP- Attività di monitoraggio della libera professione	<p>Follow up effettuato nel secondo semestre 2023 come da rapporti di audit agli atti il cui lo scopo è stato quello di verificare la messa in atto delle azioni raccomandate nella prima verifica effettuata nell'anno 2022.</p> <p>Sono state formulate le seguenti raccomandazioni in ordine ai seguenti ambiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Applicazione procedura aziendale sulla gestione dei rifiuti sanitari.

TITOLO	DESCRIZIONE	INDICATORE	CDR	MONITORAGGIO 2023
	delle Attività 2022 dell'Organismo Regionale per le Attività di Controllo") - FOLLOW-UP			<p>Si raccomanda per i primi mesi del 2024 di ufficializzare l'istruzione operativa;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Funzionamento Ufficio Aziendale per la governance degli adempimenti finalizzati alla corretta Gestioni dei Rifiuti Sanitari <p>Si raccomanda il coinvolgimento del Direttore Sanitario per ogni valutazione al riguardo;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementare una modalità più analitica di controllo del peso netto dei rifiuti smaltiti. • Analisi del processo di Preparazione MUD annuale. • Informatizzazione processo.

Misure anticorruzione 2023

Anticorruzione e Trasparenza					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
Attuazione misure di prevenzione della corruzione	1. Verificare stato attuazione/efficacia delle misure di prevenzione della corruzione (rif. schede analisi del rischio e di programmazione monitoraggio misure)	- Strutture ASST Lariana - RPCT	1. Verifica eventuali criticità indicate dai Direttori/Responsabili delle strutture aziendali nelle rendicontazioni semestrali trasmesse al RPCT;	1. Monitoraggio semestrale	<p>Monitoraggio effettuato con cadenza semestrale come da nota prot. 14509 del 01/03/2023.</p> <p>Il Direttore della SC Gestione Attività Amministrativa di Supporto alla Rete Territoriale con nota e-mail del 19/12/2023 con riferimento all'area di rischio privacy ha indicato che nel corso del II semestre 2023 il DPO ha svolto attività contrattuali in presenza effettuando il consolidamento di documenti di policy anche tramite confronto diretto con i responsabili delle strutture aziendali mentre a distanza ha effettuato incontri</p>

Anticorruzione e Trasparenza

AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
					<p>connessi all'approfondimento di questioni che richiedevano l'espressione di pareri nonché percorsi formativi rivolti a varie figure professionali aziendali in modalità FAD. Con deliberazione n. 1108 del 06/10/2023 è stato aggiornato il registro dei processi di trattamento dati. Vi è stato inoltre un aggiornamento continuo della pagina intranet aziendale.</p> <p>Il Direttore F.F. della SC Direzione Medica di Presidio con nota pro. 0041978/2023 ha specificato tra l'altro che è stata avviata l'attività di esternalizzazione dell'archivio, si è provveduto a svolgere le consuete ispezioni presso i locali delle camere mortuarie dove non sono state riscontrate irregolarità ed il personale si è dimostrato ben informato sulle procedure aziendali a riguardo. Peraltro ha specificato che presso i locali della camera mortuaria vengono conservate le deleghe al trasporto dei deceduti.</p> <p>Ha indicato altresì che non sono state rilevate criticità nella gestione dei rifiuti presso gli stabilimenti di competenza e che è stata segnalata più volte alla direzione strategica la necessità di realizzare un sistema di videosorveglianza della piazzola ecologica, che consenta di controllare da remoto l'accesso al solo personale autorizzato. Ha inoltre indicato che è stata individuata una rete di referenti per i rispettivi contratti nei quali vi è un coinvolgimento in qualità di DEC.</p> <p>Con nota e-mail del 27/06/2023 il Direttore della SC Qualità e Risk Management ha tra l'altro indicato che tutte le segnalazioni sono state analizzate e registrate su database</p>

Anticorruzione e Trasparenza

AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
					<p>aziendale e nel caso di segnalazioni che richiedevano ulteriori analisi e indagini cliniche, sono stati effettuati appositi audit al fine di individuare e programmare efficaci azioni correttive. Tutti gli audit sono stati verbalizzati. Inoltre ha indicato che è stata realizzata una FAD sincrona con n. 5 edizioni. Il Responsabile della SS Ingegneria Clinica con nota prot. 77769/2023 ha rendicontato sui collaudi effettuati nel secondo semestre 2023 e sulle verifiche a campione effettuate nel medesimo periodo su schede tecniche di manutenzione e sulle manutenzioni programmate, controlli rispetto ai quali non è stata rilevata alcuna criticità.</p> <p>Il DEC della concessione con nota prot. 78968 del 22/12/2023 ha indicato che sono stati predisposti monitoraggi al fine di verificare la corretta erogazione dei servizi e sono stati effettuati controlli sui servizi erogati da parte del DEC e Assistenti al DEC precisando che non sono emerse particolari criticità.</p> <p>Il Direttore della SC Affari Generali e Legali con nota prot. 0074156/2023 ha indicato tra l'altro che relativamente alle convenzioni sono state effettuate verifiche attraverso l'utilizzo della banca dati Telemaco e sui siti internet delle strutture terze. All'esito dei controlli si sono rilevate delle anomalie rispetto alle quali sono state inviate delle note alle strutture terze interessate.</p> <p>Il Coordinatore Inter-distrettuale con nota e-mail del 14/12/2023 ha indicato tra l'altro che il numero di pratiche</p>

Anticorruzione e Trasparenza

AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
					<p>inserite nel portale servizi online risulta in flessione per vari fattori tra cui la naturale resistenza da parte di alcune fasce di utenti all'utilizzo degli strumenti digitali se non per causa di forza maggiore (es. Pandemia) ma comunque il numero di pratiche digitali resta importante e prosegue l'attività di sensibilizzazione all'utilizzo dei sistemi digitali.</p> <p>Il Direttore della Direttore SC Area accoglienza - CUP- Attività di monitoraggio della libera professione con nota prot. 0079516/2023 ha indicato, con riferimento al monitoraggio delle misure di prevenzione della corruzione effettuate nel 2° semestre 2023, che sono stati effettuati i controlli di "base" previsti nelle schede Analisi del Rischio e che non sono state rilevate criticità. Ha segnalato altresì che dal mese di ottobre è stato inserito un controllo specifico in materia di libera professione. Peraltro riguardo le ulteriori misure di monitoraggio ha indicato tra l'altro:</p> <ul style="list-style-type: none">- l'implementazione nel primo semestre 2023 della verifica prenotazioni libera professione attraverso il cruscotto di monitoraggio della Libera Professione;- una verifica mediante un controllo annuale delle timbrature libera professione programmata per fine febbraio 2024;- l'utilizzo nell'anno 2023 del nuovo programma per il recupero crediti dei codici bianchi anno 2022 precisando che in questa prima fase non è stato possibile automatizzare del tutto il processo e che si è investito su

Anticorruzione e Trasparenza

AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
					<p>nuovo personale formato ad hoc che ha gestito dall'inizio il processo superando le problematiche esistenti;</p> <ul style="list-style-type: none">- per lo sportello cup e gestione agende nel corso del 2023 sono state intraprese azioni orientate alla trasparenza e riduzione del rischio di gestione discrezionale ed autoreferenziale del sistema di prenotazione delle prestazioni anche mediante rotazione del personale nei servizi strategici. <p>Con nota e-mail del 15/01/2024 la struttura SC Area accoglienza - CUP- Attività di monitoraggio della libera professione ha confermato il raggiungimento dei target per il processo recupero crediti e sportello cup e gestione agende.</p> <p>Il Direttore della SC Farmacia con nota prot. 859/2024 ha segnalato che le dichiarazioni di assenza conflitto di interessi relativi ai componenti della commissione farmaci aziendali sono pervenute parzialmente (16 su 22) e che in relazione ai componenti della commissione aziendale dispositivi medici non ha prodotto/consegnato la dichiarazione un solo componente. Peraltro ha indicato che persistono le medesime situazioni già rilevate nell'annualità precedente riguardo la protesica minore.</p> <p>Con nota e-mail del 25/01/2024 la SC Sistemi informativi aziendali ha indicato tra l'altro che la procedura di gestione del personale neo assunto è in vigore dal 01/07/2023 e dalle verifiche effettuate la procedura risulta efficace e ha risolto e semplificato alcune pratiche in corso. Ha indicato inoltre che</p>

Anticorruzione e Trasparenza					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
					<p>è in corso di elaborazione la procedura per gestione della cessazione del dipendente e per la gestione del cambio di reparto.</p> <p>Nessuna criticità è stata segnalata per l'area DAPSS, l'area formazione, la specialistica ambulatoriale, l'area risorse umane, l'area controllo di gestione, l'area economico-finanziaria e per l'area tecnica.</p>
	2. Revisione schede analisi del rischio e schede di pianificazione monitoraggio misure di prevenzione della corruzione	- RPCT	2. Schede aggiornate	2. Monitoraggio annuale	E' stata richiesta dal RPCT la revisione delle schede con nota e-mail del 23/11/2023. Le schede revisionate verranno allegate all'aggiornamento PIAO 2024-2026.
Aggiornamento Amministrazione Trasparente del sito istituzionale	Rispetto obblighi di pubblicazione ex D.Lgs. 33/2013	Strutture ASST Lariana che detengono i dati oggetto di pubblicazione	Ottenimento dell'attestazione annuale dell'OIV	100%	Ottenuta. L'attestazione è consultabile in Amministrazione Trasparente- Sezione Controlli e Rilievi sull'amministrazione - Sotto Sezione Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe (ATTI DEGLI ORGANISMI INDIPENDENTI DI VALUTAZIONE, NUCLEI DI VALUTAZIONE O ALTRI ORGANISMI CON FUNZIONI ANALOGHE)

Audit in collaborazione con la funzione internal auditing 2023.

Audit in collaborazione con la funzione internal auditing					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
Effettuazione audit	Integrazione controlli interni	RPCT e Referente internal auditing	n. audit realizzati/n. audit programmati	100%	Sono stati effettuati congiuntamente dal referente internal auditing e dal RPCT tutti gli audit programmati come da rapporti di audit conservati agli atti.

Misure alternative alla rotazione ordinaria 2023.

AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	MONITORAGGIO 2023
Implementazione/attuazione di misure alternative alla rotazione ordinaria	<ul style="list-style-type: none">- Segregazione delle funzioni;- Maggiore compartecipazione del personale alle attività del proprio ufficio;- Condivisione delle fasi procedurali.	Strutture aziendali	Relazione trasmessa al RPCT da parte dei Direttori/Responsabili delle strutture aziendali	Monitoraggio annuale	

La relazione è stata richiesta dal RPCT con nota e-mail del 24/11/2023.

Il direttore della SC Affari Generali e Legali con nota del 15/12/2023 ha indicato che la rotazione di dirigenti e funzionari che operano nei settori più esposti della UOC è stata implicita nella gestione del turn-over. Sulla gestione dei liberi professionisti, come già relazionato, nell'arco degli anni 2019-2023 si sono alternati ben 3 funzionari. Le pratiche di assegnazione di borse studio, prima di competenza di un dirigente, nel corso del 2023 sono state seguite da un funzionario.

Sul settore, peraltro, sono in atto meccanismi di valutazione condivisa delle fasi procedurali, in ambito d'Ufficio Sinistri e di Comitato Valutazione Sinistri. Anche sulle convenzioni vi è stato un avvicendamento del personale in corso d'anno così come per le pratiche riferite ai rapporti con gli Enti di formazione e con le Università per specializzazioni, tirocini e frequenze.

Il direttore della SC Controllo di Gestione - Gestione Operativa - Next Generation EU con nota prot. 78948/2023 ha confermato le indicazioni fornite nell'annualità precedente.

Il Direttore della SC Area accoglienza - CUP- Attività di monitoraggio della libera professione con nota e-mail del 30/11/2023 ha indicato che la rotazione è stata effettuata nel corso del 2023 con il cambio del direttore della SC così come vi è stata una movimentazione continua di personale dovuta all'assunzione di figure amministrative c/o la SC in argomento o alla cessazione per svariate motivazioni che ha determinato una naturale rotazione del personale.

Il Dirigente DAPSS referente in materia di trasparenza e anticorruzione con nota prot. 76339/2023 ha indicato tra l'altro che in seguito alle dimissioni di un dirigente è stata riorganizzata la suddivisione delle aree di responsabilità sul polo ospedaliero e territoriale. Viene garantita la compartecipazione dei dirigenti nella fase di assunzione e assegnazione del personale neoassunto con riferimento ad una procedura aziendale. Nel secondo semestre è stata introdotta una nuova scheda di valutazione sul personale neoassunto/assegnato per l'area del territorio sul servizio vaccinale. E' prevista una rotazione funzionale, mediante una modifica di compiti e responsabilità con comunicazione ai servizi interessati. Peraltro con nota e-mail del 28/12/2023 la dirigente referente in materia di anticorruzione ha indicato che i Responsabili dell'area DAPSS effettuano ogni tipo di colloquio sia conoscitivo per neoassunti o richiesto dal dipendente in compresenza con il Responsabile Risorse Umane DAPSS documentando e verbalizzando il colloquio avvalendosi della relativa "scheda colloquio" e rendicontando nell'apposito registro colloqui", pertanto è garantita la presenza di più persone al colloquio e valutata a priori eventuale conflitto di interesse.

Il Direttore della SC Medica di Presidio con nota prot. 77349/2023 ha indicato tra l'altro che il Direttore ricopre la funzione di DEC per alcuni contratti funzionali all'erogazione di servizi dedicati ai Presidi di afferenza o di carattere aziendale in collaborazione con il RUP, coadiuvato per alcune funzioni da referenti demandati a ricevere eventuali segnalazioni ed apportare i correttivi eventualmente necessari. Peraltro ha indicato che durante la seconda parte dell'anno ha inoltre preso servizio un dirigente medico, che sta terminando l'attività di formazione per i neoassunti.

Il coordinatore inter-distrettuale con nota e-mail del 11/12/2023 ha confermato quanto già comunicato in precedenza vedi nota e-mail del 16/12/2022 a firma del Direttore del Dipartimento Attività territoriali: "la rotazione ordinaria del personale è stata in parte favorita dalla cessazione di alcuni dipendenti e conseguente inserimento di nuove figure professionali, per le quali sono stati organizzati incontri formativi e fornite indicazioni operative su più settori di attività, in modo da consentire l'interscambiabilità tra operatori unitamente a standard qualitativi e quantitativi di apprezzabile livello." e relazione in data 29/6/2023 a firma del Coordinatore Inter-distrettuale "Per quanto riguarda la rotazione ordinaria e la gestione del conflitto di interesse, in considerazione tra l'altro della cessazione di alcuni dipendenti e conseguente inserimento di nuove figure professionali, si è provveduto al tutoraggio formativo fornendo indicazioni operative e procedurali uniformi per l'intero territorio, tali da permettere l'inter-scambiabilità, il buon andamento e la continuità dell'azione amministrativa e la qualità delle competenze specifiche."

Il Direttore della SC Direttore SC Acquisti (Provveditorato-Economato) con riferimento alle misure alternative alla rotazione ordinaria del personale afferente alla scrivente SC si rappresenta che come già evidenziato nella precedente nota del 2022, anche in considerazione della carenza del personale, si è proceduto ad attivare i seguenti accorgimenti:

-gli atti del funzionario istruttore vengono verificati, prima dell'adozione finale, dal Direttore della SC o alternativamente da altro Dirigente afferente alla stessa SC;

-interscambiabilità del personale amministrativo del settore gare e redistribuzione delle pratiche. Ad esempio nel corso del 2023, a seguito di assegnazione di personale a tempo determinato si è proceduto alla riassegnazione delle pratiche;

-presenza di cartelle condivise, relativamente alla documentazione della SC, che consentono la visione a tutto il personale della stessa.

Il Direttore della SC Farmacia con nota prot. 76585/2023 ha indicato tra l'altro che per la valutazione e selezione farmaci e dispositivi medici per l'inserimento nel PTO/Repertorio aziendale vi è una commissione aziendale ed un regolamento aziendale. Peraltro con l'integrazione prot. 842/2024 il direttore della SC Farmacia ha indicato che data la specificità di alcuni ruoli ricoperti all'interno delle Commissioni, la rotazione integrale dei componenti potrebbe essere parziale, tenuto conto anche della disponibilità a partecipare attivamente ai lavori delle commissioni stesse da parte degli specialisti/professionisti.

Il responsabile della SS formazione e sviluppo del personale con nota e-mail del 29/11/2023 ha comunicato che le nuove assegnazioni programmate in sostituzione del personale uscente consentono di introdurre la rotazione di alcune attività afferenti alla struttura.

Il Direttore della SC Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità con nota e-mail del 22/12/2023 ha segnalato la presenza di n 2 conferimento degli incarichi di funzione (Area Fornitori-Pagamenti ed Area Clienti -Riscossioni) e verifiche periodiche su mandati di pagamento e reversali di incasso con criteri di estrazione decise dal Dirigente. Peraltro nel 2023 si conferma l'applicazione della rotazione ordinaria in base alle necessità organizzative via via presentatesi.

Il direttore della SC Qualità e risk management con nota del 05/12/2023 ha confermato le indicazioni fornite nell'annualità precedente.

Il direttore della SC Sistemi informativi aziendali con nota prot. 78720 del 22/12/2023 ha confermato le indicazioni fornite nell'annualità precedente.

Il direttore della SC Gestione Attività amministrative di supporto alla rete territoriale con nota del 30/11/2023 ha indicato che la rotazione dirigenziale di fatto è stata effettuata con il cambio del responsabile della SC mentre per il restante personale non è stata sempre possibile ed in ogni caso è stato privilegiato il criterio di far ruotare il personale prioritariamente nelle aree a maggior rischio. Peraltro ha indicato che nella gestione della privacy allo staff rpd esistente è stata affiancata una nuova persona assegnata alla SC. Ha precisato peraltro che il personale delle aree territoriali a far data dal 01.03.2023 è stato collocato presso i responsabili di Distretto competenti per territorio.

Il direttore della SC Qualità e risk management con nota del 05/12/2023 ha confermato le indicazioni fornite nell'annualità precedente.

Il direttore della SC Gestione Sviluppo delle Risorse Umane con nota prot. 0002110 del 11/01/2024 ha confermato le indicazioni fornite nell'annualità precedente.

Il direttore della SC Gestione Tecnico Patrimoniale con nota prot. 0002731 del 15/01/2024 ha indicato tra l'altro che con deliberazioni n. 925/2023 e n. 339/2023 sono state individuate n. 2 figure tecniche che possano adeguatamente supportare il RUP nell'esercizio delle sue funzioni e in particolare che possano svolgere i controlli amministrativi necessari al fine di conseguire una maggiore condivisione delle fasi procedurali.

Il direttore della SC Medicina del Lavoro, Preventiva e Radioprotezione con nota e-mail del 22/01/2024 ha indicato che il personale sanitario ed amministrativo afferente alla struttura è adeguatamente formato relativamente alla gestione di tutta l'attività di programmazione e realizzazione dell'attività di Sorveglianza Sanitaria. Ciò consente al personale di inter-scambiarsi periodicamente nelle attività previste, garantendo la trasparenza e un'adeguata gestione di eventuali conflitti di interesse. Con specifico riferimento al SSP con nota del 24/01/2024 è stato indicato che si ha cura di effettuare una rotazione del personale che effettua i controlli.

Dichiarazioni assenza conflitto di interessi 2023.

Dichiarazioni assenze conflitto di interessi					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
Richiesta di dichiarazione di assenza di conflitto di interessi	Acquisizione e verifica delle dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi in tutti gli ambiti per i quali è richiesta	<ul style="list-style-type: none"> - SC Farmacia Ospedaliera; - SS Formazione e Valutazione del Personale - SC Affari Generali e Legali; - SC Area Accoglienza - CUP - Attività di Monitoraggio della Libera Professione - SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato) - SC Gestione Tecnico Patrimoniale; - SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane 	Verifica a campione RPCT dell'acquisizione, gestione e verifica delle dichiarazioni da parte dei soggetti coinvolti	Monitoraggio annuale	<p>RPCT ha richiesto la documentazione riferita al campione con nota e-mail del 15/11/2023. Il Direttore della SC Affari Generali e Legali con nota prot. 74156/2023 ha indicato quale unica criticità relativa alla mancata acquisizione dei dati richiesti all'agenzia delle entrate di Como per una consulente in quanto l'agenzia, in luogo della trasmissione dei dati riferiti ai redditi della stessa, ha invitato l'Azienda ad attivare l'utilizzo della Banca dati Siatel, procedura per cui è stata richiesta l'abilitazione. Per la SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato) con nota e-mail del 20/12/2023 ha indicato che nel corso del 2024 si procederà ad implementare le verifiche anche sulle dichiarazioni rese dai RUP/DEC. E' stato indicato all'area acquisti di condividere la medesima verifica con l'area tecnica. La SC Gestione Tecnico Patrimoniale con nota e-mail ha indicato che la documentazione a riprova delle verifiche effettuate verrà implementata nel 2024. La SS formazione e valutazione del personale non ha segnalato criticità ed inoltre con nota e-mail del 09/01/2023 segnalava che durante l'istruttoria delle richieste viene controllata la congruità delle stesse rispetto ai contenuti contemplati nel Regolamento aziendale per la formazione. e che nel corso della seduta del Collegio per gli incarichi extraistituzionali, da parte dei componenti viene esaminata l'eventuale possibilità della presenza di un conflitto d'interesse in eventi sponsorizzati.</p> <p>Per la SC Farmacia seguito inoltre note 842/2024 e 859/2024 la stessa con nota e-mail del 15/01/2024 ha indicato che sarà loro cura</p>

Dichiarazioni assenze conflitto di interessi					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
					<p>acquisire tutte le dichiarazioni dei componenti le commissioni aziendali entro la prima seduta del 2024.</p> <p>E' stato rilevato in alcuni casi che la dichiarazione risulta priva di data e/o non barrate rispetto alle specifiche fattispecie riportate nella stessa e su tale aspetto è stata richiamata l'attenzione sulla necessità di acquisire dichiarazioni complete.</p>

Inconferibilità ed incompatibilità 2023.

Inconferibilità ed incompatibilità					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
Richiesta dichiarazione	Acquisizione e verifica delle dichiarazioni	- SC Affari Generali e Legali;	n. dichiarazioni acquisite /n. dichiarazioni da acquisire	Monitoraggio annuale	RPCT ha richiesto di acquisire un'attestazione dalle strutture con nota e-mail del 23/11/2023. Il Direttore della UOC Affari Generali e Legali ha prodotto l'attestazione con nota e-mail del 15/12/2023. Il Direttore della UOC Gestione Risorse Umane ha prodotto attestazione con nota prot. ASST Lariana 0077310 del 15/12/2023. Le strutture interessate non hanno segnalato criticità al riguardo.
		- SC Gestione Risorse Umane			

Formazione di commissioni e assegnazione agli Uffici - 2023.

Formazione di commissioni e assegnazione agli Uffici					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
Richiesta dichiarazione	Acquisizione e verifica delle dichiarazioni	- SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane - SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato) - SC Gestione Tecnico Patrimoniale	Verifica dichiarazioni da parte dei soggetti coinvolti	100%	<p>RPCT ha richiesto di acquisire un'attestazione dalle strutture con nota e-mail del 23/11/2023.</p> <p>Con nota del 15/12/2023 il Direttore della SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato) ha indicato che le dichiarazioni di incompatibilità vengono acquisite per tutti i soggetti che partecipano alle commissioni di aggiudicazione delle procedure di gara per la valutazione delle offerte economicamente più vantaggiose.</p> <p>Per quanto possibile, si è proceduto a campione ad effettuare verifiche sulle dichiarazioni rese dai commissari verificando che gli stessi non abbiano avuto incarichi (soci etc) presso le società oggetto di valutazione mediante la visura camerale (Telemaco).</p> <p>Con nota e-mail del 04/01/2024 è stato ricordato che la verifica ex art. 35 bis D.Lgs. 165/2001 deve essere effettuata per i membri di tutte le commissioni di gara.</p> <p>Per l'area specialistica ambulatoriale nel corso del 2024 per le dichiarazioni rese dai membri di commissione verrà implementata anche la verifica con richiesta del casellario giudiziario e carichi pendenti.</p> <p>Peraltro l'area specialistica ambulatoriale con nota e-mail del 13/12/2023 ha indicato che sono stati effettuati controlli su internet e non sono state rilevate incompatibilità.</p> <p>Con nota e-mail del 77310/2023 il Direttore della SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane ha attestato l'attuazione dell'azione di miglioramento</p>

Formazione di commissioni e assegnazione agli Uffici					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
					<p>riguardo le procedure di avviamento a selezione del centro per l'impiego. Ha peraltro attestato l'acquisizione delle dichiarazioni e per le verifiche relative ai componenti di commissione hanno segnalato che non sempre il riscontro da parte di altra PA è tempestivo.</p> <p>Con nota e-mail del 25/01/2024 è stato indicato all'area tecnica di avviare un confronto con l'area acquisti in merito alla procedura da attivare per le verifiche specifiche per i membri di commissione.</p>

Incarichi extra-istituzionali - 2023.

Incarichi extra-istituzionali					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
Autorizzazione incarichi extra-istituzionali del personale dipendente	Osservanza del regolamento aziendale	UOC Risorse Umane	Verifica osservanza regolamento aziendale da parte della UOC Gestione Risorse Umane	Monitoraggio annuale	<p>Con nota prot. ASST Lariana 0077310 del 15/12/2023 la SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane ha fornito riscontro alla richiesta inviata dal RPCT con nota e-mail del 23/11/2023. Nella nota la SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane ha relazionato per l'anno 2023 anche in merito a n. 3 casi di violazione del Regolamento.</p>

Pantouflage - 2023

Pantouflage					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
Inserimento della clausola nelle determinazioni, per le due tipologie riferite al personale dipendente cessato dal servizio per dimissioni volontarie ed al personale cessato dal servizio a seguito di dimissioni volontarie con diritto alla pensione. Inserimento della clausola nei bandi di gara	Rendere noto ai dipendenti ASST Lariana le limitazioni previste dalla normativa	- SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane - SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato) - SC Gestione Tecnico Patrimoniale;	Verifica a campione RPCT dell'inserimento della clausola nelle determinazioni, per le due tipologie riferite al personale dipendente cessato dal servizio per dimissioni volontarie ed al personale cessato dal servizio a seguito di dimissioni volontarie con diritto alla pensione. Verifica a campione RPCT dell'inserimento della clausola nei bandi di gara	Monitoraggio annuale	RPCT ha richiesto la documentazione riferita al campione con nota e-mail del 15/11/2023. A partire dal 2023 è stata avviata per un campione riferito agli ex dipendenti la verifica attraverso l'interrogazione delle banche dati Telemaco e INI-PEC.

Whistleblower - 2023.

Whistleblower					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
Invio annuale alla struttura controlli di Regione Lombardia.	Coordinamento ed analisi da parte della Regione Lombardia	RPCT	Report inviati a Regione Lombardia	Ogni anno	Per l'anno 2023 il report verrà inviato dal RPCT entro il termine che verrà indicato da Regione Lombardia.

Partecipazione ad eventi formativi in materia di anticorruzione e trasparenza

OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	MONITORAGGIO 2023
			2023 Monitoraggio annuale	
Partecipazione ad eventi formativi in materia di anticorruzione e trasparenza	Direttori/Responsabili delle Strutture coinvolte e personale afferente alle strutture stesse	Direttore/Responsabile della struttura coinvolta indica i collaboratori da iscrivere e autorizza la loro frequenza tramite la piattaforma TOM. Per il personale proveniente da trasferimenti interni	Si evidenzia peraltro che per gli eventi residenziali realizzati in materia di trasparenza e antiriciclaggio tutte le strutture aziendali coinvolte hanno garantito la partecipazione di almeno un operatore. N.285 dipendenti neoassunti hanno fruito nel corso del 2023 del corso FAD in materia di trasparenza e anticorruzione e n. 138 del corso FAD in materia di whistleblowing disponibile a partire dal mese di luglio.	

Partecipazione ad eventi formativi in materia di anticorruzione e trasparenza

OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	MONITORAGGIO 2023
			2023 Monitoraggio annuale	
		<p>verifica che il percorso formativo sia stato già effettuato, altrimenti si procede come sopra.</p> <p>Al termine della formazione il Direttore/Responsabile attesta l'avvenuta partecipazione da parte del personale afferente alla sua struttura mediante invio comunicazione al RPCT.</p> <p>- il personale neoassunto in ASST verrà iscritto d'ufficio dalla SS Formazione e Valutazione del Personale.</p> <p>-valutazione dell'apprendimento con test finale</p>		

Monitoraggio concentrazione imprese funebri					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023 Monitoraggio semestrale	MONITORAGGIO 2023
<p>- Monitorare il numero di deleghe alla medesima impresa funebre o gruppi di impresa</p> <p>- Raccogliere segnalazioni ricevute da utenti e/o Dirigenti Medici responsabili</p>	<p>- Verifica della presenza di concentrazioni eccessive di deleghe verso una stessa impresa funebre e/o gruppi di impresa</p> <p>- Verifica di eventuali pressioni ricevute da parte di utenti e/o operatori della camera funebre in merito alla scelta dell'impresa funebre</p>	<p>- SS Direzione Stabilimento Ospedaliero S.Fermo;</p> <p>- SS Direzione Stabilimento Ospedaliero Cantù / Mariano / Menaggio</p>	<p>- invio report semestrale da parte delle Direzioni di stabilimento sull'esito del monitoraggio</p>	<p>Ad inizio anno 2023 è stato effettuato un incontro al fine di approfondire l'esito del monitoraggio riferito al II semestre 2022 e con nota prot. 0028152 del 28/04/2023 la direzione medica ha comunicato un ultimo aggiornamento nel quale non risultano criticità.</p> <p>Il monitoraggio riferito al I semestre 2023 è stato richiesto con nota e-mail del 07/07/2023 e non sono state segnalate criticità.</p> <p>Il monitoraggio riferito al II semestre 2023 verrà avviato nel corso del mese di gennaio anno 2024.</p>	

OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
			2023 Monitoraggio semestrale	Monitoraggio 2023
Motivazione ed analisi di eventuali scostamenti	<ul style="list-style-type: none"> - SC Affari Generali e Legali - SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane - SC Gestione Tecnico Patrimoniale - SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato) - Funzione attività di comunicazione aziendale e relazioni esterne - SS Direzione Stabilimento Ospedaliero S.Fermo; - SS Direzione Stabilimento Ospedaliero Cantù / Mariano / Menaggio - SC Gestione Attività Amministrativa di 	- invio report semestrale da parte di ciascun Direttore/Responsabile di struttura sull'esito del monitoraggio per almeno un procedimento a valenza esterna	<p>Il monitoraggio riferito al I semestre 2023 è stato richiesto con nota e-mail del 07/07/2023 ed in particolare è emersa una criticità in caso di richiesta di documentazione sanitaria da parte degli aventi diritto dovuta a ritardo nella trasmissione della documentazione sanitaria da parte del reparto di degenza.</p> <p>Il monitoraggio riferito al II semestre 2023 verrà avviato nel corso del mese di gennaio anno 2024.</p>	

OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
			2023 Monitoraggio semestrale	Monitoraggio 2023
	Supporto alla Rete Territoriale - SS.CC. Distrettuali - Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze - SC Area Accoglienza - CUP - Attività di Monitoraggio della Libera Professione			

Codice di comportamento ASST Lariana

Codice di comportamento ASST Lariana				
OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
			2023	MONITORAGGIO 2023
Attuazione del codice di comportamento	UPD RPCT	Pubblicazione relazione RPCT sul sito istituzionale nella sezione Amministrazione Trasparente	Ogni anno	La relazione è stata pubblicata in Amministrazione Trasparente. Peraltro è stato adottato con deliberazione 1351 del 13/12/2023 l'aggiornamento al codice di comportamento aziendale ed è consultabile in Amministrazione Trasparente Sezione Disposizioni Generali Sotto Sezione Atti Generali

Monitoraggio trasparenza - 2023.

Monitoraggio trasparenza					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
Verifica rispetto di obblighi di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013	Rispetto obblighi di pubblicazione ex D.lgs. 33/2013	Strutture ASST Lariana che detengono i dati di oggetto di pubblicazione;	Verifica eventuali criticità indicate dai Direttori/Responsabili e delle strutture aziendali nelle attestazioni trimestrali trasmesse al RPCT;	Monitoraggio trimestrale	Monitoraggio effettuato con cadenza trimestrale come da nota prot. 14505/2023. Il direttore della SC Gestione e sviluppo delle risorse umane con nota prot. 394/2024 ha segnalato che permangono le note criticità in ordine alla tempestiva pubblicazione del curriculum vitae da parte degli interessati. La SC Gestione Acquisiti (Provveditorato - Economato) con nota prot. 78969/2023 ha

Monitoraggio trasparenza

AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023	MONITORAGGIO 2023
					<p>indicato che l'area web sta effettuando degli aggiornamenti da apportare al sito al fine di agevolare l'accessibilità ed il recupero delle informazioni relativamente ai dati pubblicati. Peraltro si rappresenta che per la sezione in argomento si deve tener conto anche di quanto previsto in materia di trasparenza dal nuovo codice appalti e dalle indicazioni ANAC.</p> <p>Con nota e-mail del 24/01/2024 il Dipartimento DSMD ha indicato che con riferimento alla sezione consulenti e collaboratori sono progressivamente in recupero gli inserimenti dei dati relativi all'anno 2023.</p> <p>Con nota e-mail del 26/01/2024 la SC Gestione Tecnico Patrimoniale ha comunicato per la sezione opera pubbliche- sottosezione tempi costi e indicatori di realizzazione delle opere pubbliche l'incremento della percentuale di pubblicazione indicando che è pari al 84% sulla piattaforma BDAP relativamente alla sezione Tempi, costi unitari e indicatori di realizzazione delle opere pubbliche in corso o completate. Peraltro ha precisato che per problemi legati all'implementazione della piattaforma BDAP - opportunamente segnalati al Ministero mediante apertura di un Ticket - non è stato possibile raggiungere la percentuale del 100%.</p>

Monitoraggio accesso civico - 2023

SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI		
		2023	MONITORAGGIO 2023
RPCT	Verifica numero richieste gestite nei termini rispetto alle richieste pervenute	Monitoraggio semestrale	Nel corso del I semestre 2023 non sono pervenute istanze di riesame e di accesso civico. Nel corso del II semestre 2023 è pervenuta un'istanza per la quale è stato fornito riscontro entro i termini di legge.

Registro accessi

OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
			2023 semestrale	Monitoraggio 2023
Motivazione ed analisi di eventuali ritardi nel fornire il riscontro e/o assenza di motivazione nel caso di diniego	- SC Affari Generali e Legali - SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane - SC Gestione Tecnico Patrimoniale - SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato) - Funzione attività di	- invio report semestrale da parte dei Direttori/Responsabili di struttura coinvolti	Il monitoraggio riferito al I semestre 2023 è stato richiesto con nota e-mail del 07/07/2023 ed in particolare è emersa una criticità in caso di richiesta di documentazione sanitaria da parte degli aventi diritto dovuta a ritardo nella trasmissione della documentazione sanitaria da parte del reparto di degenza. Il monitoraggio riferito al II semestre 2023 verrà avviato nel corso del mese di gennaio anno 2024.	

Registro accessi

OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
			2023 semestrale	Monitoraggio 2023
	Comunicazione aziendale e relazioni esterne - SC Gestione Attività Amministrativa di Supporto alla Rete Territoriale - SS.CC. Distrettuali - Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze - SC Area Accoglienza - CUP - Attività di Monitoraggio della Libera Professione - SC Bilancio Programmazione Finanziaria e Contabilità - SS Formazione e Valutazione del Personale - SC Sistemi Informativi Aziendali			

Registro accessi

OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
			2023 semestrale	Monitoraggio 2023
	<ul style="list-style-type: none"> - SC Farmacia - SS Direzione Stabilimento Ospedaliero S.Fermo; - SS Direzione Stabilimento Ospedaliero Cantù / Mariano / Menaggio; - SC DAPSS - SC Controllo di Gestione - Gestione Operativa - Next generation EU - SC Qualità e Risk Management - Ufficio Relazione con il Pubblico - SC Medicina del Lavoro, Preventiva e Radioprotezione -SS Specialistica ambulatoriale e 			

Registro accessi				
OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
			2023 semestrale	Monitoraggio 2023
	Sanità Penitenziaria			

Monitoraggio acquisizione beni/servizi infungibili					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023 semestrale	Monitoraggio 2023
Monitoraggio procedure negoziate senza previa pubblicazione di un bando di gara nel caso di forniture e servizi infungibili e/o esclusivi, ai sensi dell'articolo 63 del d.lgs. n. 50/16 (codice dei contratti pubblici).	Analisi delle motivazioni inserite nelle determinazioni dirigenziali	- SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato)	- invio report semestrale da parte del Direttore coinvolto (rif. DGR XI/491 del 02/08/2018)	I report sono stati trasmessi con nota prot. 0046655 del 20/07/2023 e con nota prot. 0001698 del 10/01/2024.	

Prevenzione antiriciclaggio					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023 100%	Monitoraggio 2023
Identificazione situazioni anomale	Prevenire azioni volte al riciclaggio di denaro proveniente da attività illecite	<ul style="list-style-type: none"> - SC Gestione Tecnico Patrimoniale - SC Farmacia - Funzione Internal Auditing - SS Ingegneria Clinica - SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato) - SC Controllo di Gestione - Gestione Operativa - Next generation EU - SC Bilancio Programmazione Finanziaria e Contabilità - SC Affari Generali e Legali - Responsabile Prevenzione Anticorruzione e Trasparenza - SS Formazione e Valutazione del Personale 	<ul style="list-style-type: none"> - n. segnalazioni trasmesse al Gestore dai Direttori/Responsabili di struttura – Rete interna dei Referenti quali soggetti coinvolti - Partecipazione ad eventi formativi ed all’incontro annuale di aggiornamento da parte dei Direttori/Responsabili di struttura – Rete interna dei Referenti quali soggetti coinvolti 	N. 0 segnalazioni; Presenza in alcuni casi garantita con la partecipazione di un delegato.	

Prevenzione antiriciclaggio					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023 annuale	Monitoraggio 2023
Monitoraggio dato riferito al titolare effettivo per le procedure di assegnazione di fondi PNRR.	Prevenire conflitti di interessi	SC Gestione Tecnico Patrimoniale - SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato).	Verifica a campione RPCT dell'acquisizione, gestione e verifica delle dichiarazioni da parte dei soggetti coinvolti. Per la verifica si evidenzia che si è in attesa della pubblicazione del registro dei titolari effettivi.	RPCT ha richiesto la documentazione riferita al campione con nota e-mail del 15/11/2023. Con nota e-mail del 11/12/2023 la SC Gestione Acquisti (Provveditorato -Economato) ha indicato che non hanno provvedimenti legati al PNRR e quindi verifiche sul titolare effettivo. Con nota e-mail del 08/01/2024 la SC Sistemi Informativi Aziendali hanno indicato che è in fase di acquisizione la dichiarazione da parte di due operatori economici e che le verifiche verranno implementate nel corso del 2024. Con nota e-mail del 24/01/2024 ha indicato che è stata acquisita una dichiarazione e che nel corso del 2024 si procederà con le verifiche necessarie. Con nota e-mail del 17/01/2024 la SC Gestione Tecnico Patrimoniale ha comunicato rispetto alla dichiarazione oggetto di campionamento che in esito verifiche non sono state rilevate anomalie.	

Monitoraggio fideiussioni					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023 semestrale	Monitoraggio 2023
Verifica di anomalie per la totalità delle fideiussioni attive	Prevenire il rilascio di garanzie fideiussorie false e/o contraffatte da parte di soggetti non legittimati e verifica della solvibilità del Garante, anche tramite il documento "suggerimenti per la pa 20200528"	<ul style="list-style-type: none"> - SC Bilancio Programmazione Finanziaria e Contabilità (in qualità di Coordinatore) - SC Affari Generali e Legali - SC Gestione Tecnico Patrimoniale - SC Gestione Attività Amministrativa di Supporto alla Rete Territoriale - SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato) 	<ul style="list-style-type: none"> - Alimentazione del file condiviso da parte dei soggetti coinvolti (tranne Coordinatore) - invio report semestrale da parte del Coordinatore sull'esito del monitoraggio 	<p>E' stato effettuato il monitoraggio interno semestrale come da riscontro agli atti, pervenuto dal Direttore della SC Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità rif. note e-mail del 21/07/2023 e del 21/09/2023 nei quali si è richiamata l'attenzione sulla necessità di aggiornare costantemente il file in condivisione.</p> <p>Il monitoraggio riferito al II semestre 2023 è pervenuto con nota e-mail del 17/01/2024.</p>	

Monitoraggio recupero crediti					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023 Trimestrale	
Invio reportistica con cadenza almeno trimestrale, all'ufficio recupero crediti, da parte delle strutture aziendali competente	Evitare grave danno economico per l'azienda e il servizio sanitario nazionale	-SC Bilancio Programmazione Finanziaria e Contabilità;	Alimentazione del file condiviso da parte dei soggetti coinvolti tramite il coordinamento della SC Gestione Attività Amministrativa di Supporto alla Rete Territoriale - Invio report, con cadenza almeno trimestrale, da parte dei soggetti coinvolti	E' stato inviato il report al Direttore U.O.C. gestione Attività Amministrativa di supporto alla rete territoriale con nota prot. 0015430 del 06/03/2023 e in data 26/09/2023. Siamo in attesa di acquisire un riscontro con riferimento al IV trimestre 2023	

Monitoraggio inserimento Patti di integrità					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	
				2023 annuale	
Inserimento della clausola del Patto di Integrità di cui alla DGR n. XI/1751 del 17/06/2019 in tutte le procedure di affidamento	Accertare l'effettivo utilizzo della clausola in tutte le procedure di affidamento espletate	- SC Gestione Tecnico Patrimoniale - SC Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato)	- invio attestazione annuale da parte dei Direttori afferenti all'area acquisti/lavori	<p>E' stata richiesta un'attestazione dal RPCT con nota del 23/11/2023.</p> <p>Il direttore della SC Gestione Acquisti (Provveditorato-Economato) con nota e-mail del 15/12/2023 ha comunicato che nelle procedure di affidamento viene inserita la clausola relativa ai Patti di Integrità che gli operatori economici devono sottoscrivere per accettazione. La Piattaforma Sintel riporta tale clausola in automatico e gli operatori economici in fase di presentazione offerta la sottoscrivono digitalmente.</p> <p>Il direttore della SC Gestione Tecnico Patrimoniale con nota prot. 75482/2023 ha comunicato che in tutte le procedure di affidamento espletate nell'anno in corso è stata inserita la clausola relativa ai Patti di integrità di cui alla DGR n. XI/1751 del 17/06/2019. Nello specifico la clausola relativa ai Patti di integrità è parte della documentazione richiesta a corredo dell'offerta relativa al servizio, fornitura o lavoro messo a gara e nella relativa documentazione contrattuale.</p>	

3) MONITORAGGIO ALTRE SEZIONI

CUG aziendale – Area benessere organizzativo, salute e sicurezza - 2023

CUG AZIENDALE – AREA BENESSERE ORGANIZZATIVO, SALUTE E SICUREZZA							
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	MONITORAGGIO	TARGET	TARGET
				2023		2023	2024
Questionario benessere organizzativo ed analisi dei dati. (Anno 2023)	<p>- Rilevare il clima organizzativo, raccogliendo le opinioni dei dipendenti rispetto all'organizzazione, all'ambiente di lavoro e alle relazioni nei luoghi di lavoro.</p> <p>- Identificare le possibili azioni per migliorare le condizioni di lavoro dei dipendenti elaborando azioni positive; valorizzare le risorse umane nell'ambito della riorganizzazione e cambiamento strategico in corso</p>	CUG - Consigliere di fiducia	Questionari compilati	Verifica annuale somministrazione questionario	<p>- In data 29 marzo 2023 durante l'incontro del Comitato Unico di Garanzia viene condiviso con tutti i componenti del CUG presenti, la sintesi dei risultati emersi dal questionario benessere. Apportate le modifiche condivise si è proceduto all'invio alla Direzione Aziendale delle slides per l'autorizzazione alla pubblicazione.</p> <p>- In data 21 novembre 2023 avviene il primo incontro, organizzato dal Direttore SC Medicina del Lavoro, Prevenzione e Radioprotezione, per la presentazione del progetto aziendale di valutazione dello Stress Lavoro Correlato che prenderà il via nel 2024. Durante la riunione si è provveduto alla scelta dei componenti del gruppo di lavoro che prevede la partecipazione di un Rappresentante del CUG.</p> <p>- In data 28 dicembre 2023 con deliberazione n.1427" Gruppo di lavoro per la valutazione del Rischio Stress Lavoro-Correlato (D.lgs. 81/08 art.28 comma 1): formalizzazione, composizione e adempimenti conseguenti." è stato designato ufficialmente il gruppo di lavoro .</p>	Da verificare se somministrare un ulteriore questionario in base agli esiti del precedente.	Da verificare se somministrare un ulteriore questionario in base agli esiti del precedente.

Parità di genere, prevenzione e contrasto delle discriminazioni - 2023.

PARITA' DI GENERE, PREVENZIONE E CONTRASTO DELLE DISCRIMINAZIONI							
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	MONITORAGGIO	TARGET	TARGET
				2023	2023	2024	2025
<p>Predisposizione di dettagliata relazione sulla situazione del personale afferente alla nostra ASST, riferita all'anno precedente, in particolare con riferimento alla parità di genere ed età.</p>	<p>Diffusione dei dati relativi alla parità di genere ed età. Ricongiungere i dati forniti dall'Amministrazione per trarne delle conclusioni in merito all'attuazione delle tematiche sulla parità, benessere contrasto alle discriminazioni e alle violenze morali, psicologiche sul luogo di lavoro attraverso: - fotografia della situazione sul personale - Piano di azioni Al fine di redigere un'analisi complessiva della situazione del personale alla luce dei dati raccolti, avendo cura di formulare delle proposte di miglioramento</p>	<p>Componenti Comitato Unico di Garanzia</p>	<p>Predisposizione di dettagliata relazione annuale</p>	<p>ogni anno</p>	<p>RIFERIMENTO NORMATIVO: adempimento del CUG previsto dalla Direttiva della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 4 marzo 2011 recante le "Linee guida sulle modalità di funzionamento dei CUG" così come integrata dalla Direttiva n. 2/19 "Misure per pro-muovere le pari opportunità e rafforzare il ruolo dei Comitati Unici di Garanzia nelle amministrazioni pubbliche". DESTINATARI: Direzione ASST Lariana, Presidenza del Consiglio dei Ministri -Dip. della Funzione Pubblica - Dip. delle Pari Opportunità e al Nucleo di Valutazione (ns. prot. n.19664 del 30/03/2022). STRUTTURA DELLA RELAZIONE: Prima parte: analisi dei dati sul personale raccolti da varie fonti: - SC Gestione Risorse Umane sulla distribuzione del personale per genere; - indagini sul benessere organizzativo con riguardo alle risultanze e azioni messe in campo; - servizio di Prevenzione e Protezione con le valutazioni sullo stress lavoro correlato e la valutazione dei rischi in ottica di genere; - Altri organismi (NdV, Consigliera di fiducia, ecc.). Questi dati a loro volta, su iniziativa e ad opera del CUG - con la collaborazione della Consigliera di Fiducia aziendale - sono stati trasformati in grafici, per una lettura comparata. Parecchie schede sono state arricchite con riflessioni espresse dai componenti del CUG. Seconda parte: analisi relativa al rapporto tra il Comitato e i vertici ASST Lariana, nonché una sintesi delle attività curate direttamente dal Comitato nell'anno di riferimento.</p>	<p>ogni anno</p>	<p>ogni anno</p>

Formazione del personale - 2023.

FORMAZIONE DEL PERSONALE					
AZIONI	OBIETTIVI	SOGGETTI COINVOLTI	INDICATORI	TARGET	MONITORAGGIO
				2023	2023
Applicazione della L.R. 22/2021 - analisi e definizione della rete dei servizi territoriali e delle competenze richieste ai professionisti impegnati nelle nuove strutture	<p>Programmazione di un percorso formativo articolato in almeno tre proposte formative</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Corsi per far conoscere e attivare i nuovi servizi territoriali; 2. Corsi specifici per ampliare/rafforzare le competenze necessarie per l'assistenza di prossimità. 3. Corso Polis Formazione Infermiere di Famiglia e Comunità; 	Personale SS Formazione e Valutazione de personale - Direttori e Responsabili scientifici	Sviluppare conoscenze, capacità e competenze specifiche per la realtà territoriale in vista di un potenziamento dell'assistenza territoriale. Risultato conseguito: partecipazione del personale assegnato alle aree distrettuali. Individuati dal responsabile scientifico.	ogni anno	1. Corso Il welfare che cambia: la riorganizzazione dei servizi sanitari e socio sanitari alla luce della nuova normativa regionale e nazionale -2. realizzazione di 2 gruppi di miglioramento : DISCUSSIONE E CONFRONTO SU CASI CLINICI CON GLI INFERMIERI DI FAMIGLIA COMO-IL LAVORO D'EQUIPE TRA GLI INFERMIERI DI FAMIGLIA NEL DISTRETTO DEL MEDIO LARIO; CORSO RES. RILEVARE LA COMPLESSITA' ASSISTENZIALE DALL'OSPEDALE AL TERRITORIO ATTRAVERSO L'INDICE DI COMPLESSITA' ASSISTENZIALE (ICA) 3. partecipazione di 6 infermieri
Analisi del contesto mutato per la Pandemia, promuovere e sostenere l'applicazione del POP (Piano Operativo Pandemico)	Sviluppare le consocenze e le competenze connesse alla realizzazione del Piano Pandemico Aziendale	Personale SS Formazione e Valutazione de personale - Direttori e Responsabili scientifici	Realizzazione di almeno 3 iniziative formative Risultato conseguito: partecipazione al corso degli operatori individuati dal Responsabile Scientifico durante la fase di progettazione	ogni anno	Gruppo di miglioramento Piano pandemico: 3 incontri di 2 ore cadauno 26/27 ottobre 2023 - 14/11 Corso: gestione della terapia antibiotica nel contesto pandemico ore 4
Individuazione di una rete di referenti aziendali sul tema delle competenze trasversali (soft-skills):	Sviluppare la conoscenza di un set di competenze trasversali in un gruppo di potenziali formatori attraverso la progettazione ed erogazione di alcuni corsi a valenza strategica. Corso: Formazione residenziale "Sviluppare le competenze trasversali: un laboratorio esperienziale"; Gruppo di miglioramento per la diffusione e lo sviluppo delle competenze trasversali in Azienda;	Personale SS Formazione e Valutazione de personale - Coordinatori, Direttori e Responsabili scientifici	Presenza nel PFA 2023 dei due corsi e monitoraggio della loro realizzazione a fine anno	ogni anno	corso residenziale dal 26/9/ al 31/10/2023 ore totali 15 - "SVILUPPARE LE COMPETENZE TRASVERSALI: UN LABORATORIO ESPERIENZIALE"