



CENTRO NEUROLESI
BONINO PULEJO
IRCCS MESSINA

PIANO INTEGRATO DELLE ATTIVITÀ E DELL'ORGANIZZAZIONE 2022 - 2024

INDICE

INTRODUZIONE	1
L'ENTE.....	2
Scheda anagrafica.....	2
La struttura organizzativa	3
VALORE PUBBLICO E PERFORMANCE	5
Il valore pubblico	5
Performance	6
La strategia.....	6
Obiettivi di Performance	7
Anticorruzione e trasparenza	11
CAPITALE UMANO.....	12
Il Personale dell'Ente	12
Il Lavoro Agile.....	12
Il fabbisogno del personale.....	14
La formazione del personale	15
MONITORAGGIO	18



INTRODUZIONE

L'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" ha adottato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO).

Il periodo di riferimento del presente PIAO è il triennio 2022-2024 e viene aggiornato annualmente.

Il PIAO – è il documento nel quale l'Istituto pianifica gli obiettivi da raggiungere definendo:

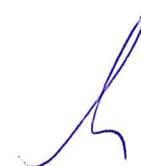
- Gli obiettivi strategici e la loro realizzazione secondo i principi e criteri previsti dal D.lgs. 150/2009;
- La strategia di gestione del capitale umano anche attraverso il potenziamento del lavoro agile e attività formative e la pianificazione delle assunzioni;
- Gli obiettivi in materia di trasparenza e di contrasto della concorrenza.

Il PIAO assorbe il contenuto, le strategie e gli obiettivi inclusi nei seguenti piani già adottati ed attualmente in vigore nell'ente:

- Piano della Performance 2022 - 2024
- Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022/2024
- Piano Triennale del Fabbisogno del Personale 2021-2022-2023
- Piano Organizzativo del Lavoro Agile 2021-2023
- Piano Formativo 2022

Il presente documento è diviso nelle seguenti tre sezioni:

- Presentazione dell'Istituto
- Valore pubblico e Performance, in cui vengono identificati la Mission e gli obiettivi strategici da realizzare;
- L'organizzazione del capitale umano, in cui sono indicate le strategie e gli obiettivi legati allo sviluppo delle risorse umane e la loro organizzazione.



L'ENTE

L'IRCCS centro Neurolesi "Bonino Pulejo" è ente a rilevanza nazionale, dotato di personalità giuridica di diritto pubblico con autonomia amministrativa, patrimoniale e contabile, il cui assetto istituzionale, organizzativo e gestionale è disciplinato dalla L.R. n.18 del 4 dicembre 2008 in attuazione del D.lgs. di riordino degli IRCCS n. 288/2003 e dalle altre leggi nazionali e regionali in materia di finanziamento, contabilità e organizzazione delle aziende sanitarie.

L'IRCCS nasce nel 1997 come Centro per lo studio ed il trattamento dei neurolesi lungodegenti nella forma di Consorzio Universitario di diritto pubblico, ed ha svolto sino al 2004 prevalentemente attività di ricerca scientifica nel campo delle neuroscienze.

L'IRCCS è una struttura di alta specializzazione sorta per offrire al paziente con gravi cerebro lesioni acquisite un'assistenza di elevata qualità, puntando sulla professionalità di team di esperti in grado di sfruttare le più moderne tecnologie esistenti nel settore della neuroriabilitazione al fine di migliorare la qualità della vita di questi pazienti.

L'IRCCS, è stato riconosciuto Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per la disciplina di "Neuroscienze nell'ambito della prevenzione, del recupero e del trattamento delle gravi cerebro-lesioni acquisite"; inoltre. Nel 2007 l'Assessorato Regionale alla Sanità, con apposito decreto, ha riconosciuto l'IRCCS come azienda sanitaria autonoma.

Dal 2016, in seguito all'accorpamento del Presidio ospedaliero Piemonte, l'Istituto svolge anche attività di assistenza ospedaliera.

SCHEDA ANAGRAFICA

Denominazione	IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo"
Indirizzo	Salita Contino - Messina
PEC	protocollo@pec.irccsneurolesiboninopulejo.it
P.IVA	02733700831
Sito web	www.irccsme.it

LA STRUTTURA ORGANIZZATIVA

L'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" opera su un territorio ricompreso da quattro differenti province della regione Sicilia, servendo un bacino d'utenza potenziale di circa 3,5 milioni persone e fornendo assistenza sanitaria ad un numero medio di n. 293 posti letto.

L'ente si struttura nei seguenti presidi ospedalieri:

Sedi Hub	Presidio Ospedaliero Piemonte Presidio Ospedaliero Bonino Pulejo
Sedi Spoke	Presidio Ospedaliero V. Emanuele di Salemi Presidio Ospedaliero Pisani Presidio Ospedaliero Cannizzaro di Catania

Il funzionamento dell'ente è disciplinato dal Regolamento di Organizzazione ed approvato con delibera D.G. n. 602 del 17 giugno 2020. Gli organi che governano l'istituto sono:

Il Consiglio di indirizzo e verifica

- composto da cinque componenti con il compito di definire gli indirizzi strategici dell'istituto, approvare i programmi annuali e pluriennali di attività e di verificarne l'attuazione.

Il Direttore Generale

- organo a cui competono tutti i poteri di gestione, di rappresentanza legale dell'azienda. Esso esplica la propria azione in funzione del perseguimento degli obiettivi generali stabiliti dalla normativa vigente e di quelli assegnati dall'Assessorato Regionale per la Sanità ed accettati al momento della stipula dei contratti oltre che di quelli successivamente attribuiti nel corso del mandato.

Il Direttore scientifico

- responsabile della promozione, della programmazione e gestione dell'attività di ricerca.

Il Collegio sindacale

- con responsabilità di vigilanza riguardo al rispetto da parte dell'Azienda delle regole di buon governo nonché delle norme vigenti che garantiscono la legittimità procedurale e la corretta tenuta della contabilità.

VALORE PUBBLICO E PERFORMANCE

IL VALORE PUBBLICO

Il Valore pubblico perseguito dall'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" corrisponde alla tutela della salute, quale diritto di tutti gli individui, così come sancito dall'art 32 della Costituzione italiana che recita: "*La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti. Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge. La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana*".

L'IRCCS persegue il proprio Valore pubblico secondo i principi fondamentali del SSN:

- universalità della salute, intesa non soltanto come bene individuale ma soprattutto come risorsa della comunità in cui l'IRCCS opera;
- uguaglianza, manifesta nella forte convinzione dell'IRCCS secondo cui tutti i cittadini devono accedere alle prestazioni senza nessuna distinzione di condizioni individuali, sociali ed economiche;
- equità, garantendo a tutti i cittadini parità di accesso alle sedi dell'IRCCS in rapporto a uguali bisogni di salute.

In particolare, il Valore pubblico dell'IRCCS si declina nella cura e nel supporto al paziente con gravi cerebro lesioni acquisite attraverso un'assistenza di elevata qualità che prevede l'utilizzo delle più moderne tecnologie esistenti nel settore della neuroriabilitazione al fine di migliorare la qualità della vita di questi pazienti.

L'ente si pone l'obiettivo di soddisfare le esigenze, i bisogni aspettative in termini di salute e cura degli utenti e dei cittadini attuando percorsi clinico assistenziali e attività di ricerca biomedica nel rispetto della dignità della persona, attraverso attività di ricerca clinica traslazionale del campo delle neuroscienze in ambito di prevenzione, recupero e trattamento delle gravi cerebrolesioni.

Le attività mantengono la finalità di ricerca nei campi della biomedicina, dell'organizzazione dei servizi sanitari, dell'innovazione dei modelli di assistenza e di trasferimento delle conoscenze.

Inoltre, a seguito dell'accorpamento dell'IRCCS all'ospedale Piemonte, il Valore pubblico si manifesta nelle attività svolte per l'emergenza urgenza, la riabilitazione, le dimissioni protette, i servizi di teleassistenza domiciliare e di telemedicina.



PERFORMANCE

Il Piano delle performance dell'IRCCS, adottato con delibera n. 102 del 31 gennaio 2022, è stato redatto ai sensi dell'art. 10, comma 1, lett. a) del D. Lgs. 150/2009, secondo gli indirizzi impartiti dal Dipartimento della funzione pubblica con le linee guida n. 1 del 2017.

Il Piano della Performance è pubblicato nel sito della Trasparenza dell'Istituto nella sezione *Performance/Piani della performance*.

Tramite questo documento l'ente individua gli indirizzi e gli obiettivi strategici ed operativi e definisce, con riferimento agli obiettivi finali ed intermedi ed alle risorse, gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'amministrazione, nonché gli obiettivi assegnati al personale dirigenziale ed i relativi indicatori.

Il Piano è redatto con lo scopo di

- assicurare la qualità della performance, quale contributo che l'azione dell'ente, tramite l'apporto dei singoli dipendenti e/o dell'intera organizzazione, apporta al raggiungimento di specifici finalità ed obiettivi ed, in ultima istanza, alla soddisfazione dei bisogni del territorio nel quale l'ente opera;
- garantire l'accessibilità, la comprensione e la conoscenza dell'azione dell'ente da parte dell'utenza e della cittadinanza tutta;
- permettere la misurazione e la valutazione della performance, sia sul piano individuale – così da valorizzare il bagaglio di conoscenze, capacità, esperienze e professionalità proprie del capitale umano dell'ente, sia sul piano organizzativo.

LA STRATEGIA

Al fine di perseguire il Valore pubblico sopra descritto, l'IRCCS ha individuato quattro linee strategiche tramite un'analisi SWOT realizzata in base a specifici dati raccontati relativamente al contesto interno ed esterno dell'ente e alla sua gestione economica. L'analisi è consistita in una verifica dei punti di forza, di debolezza, opportunità e minacce emersi dallo studio dei dati. A seguito di essa l'ente ha delineato quattro linee strategiche orientate a:

1

GESTIRE IN MODO EFFICIENTE ED APPROPRIATO LE RISORSE DISPONIBILI, RAZIONALIZZANDO LA LOGISTICA, LE ATTREZZATURE, L'ORGANIZZAZIONE DELLE TERAPIE COMPLESSE E DELLE ALTE TECNOLOGIE

Gli operatori dell'IRCCS sono costantemente impegnati a garantire che le prestazioni erogate rispondano a criteri d'efficienza ed efficacia. L'ente offre un servizio medico di elevata qualità applicando criteri specifici di verifica.



2

FAVORIRE LO SVILUPPO DI UN SISTEMA DI ASSISTENZA COMPLESSO ED INTEGRATO CON UN'ORGANIZZAZIONE A RETE DEI SERVIZI

L'ente sviluppa percorsi assistenziali e di presa in carico, dalla fase dell'emergenza fino alla fase di recupero e riabilitazione, e favorisce la gestione integrata di attività sociosanitarie attraverso reti di servizi e di specifici percorsi clinico assistenziali, per la presa in carico di patologie croniche.

3

POTENZIARE IL RUOLO DELL'ENTE NEL NETWORK REGIONALE IN AMBITO RIABILITATIVO PER SFRUTTARE LE SINERGIE ED INTEGRAZIONI CON LE ALTRE STRUTTURE SANITARIE E CONTRIBUIRE A RIDURRE LA MOBILITÀ PASSIVA EXTRAOSPEDALIERA

L'istituto si pone l'obiettivo di essere polo di attrattività per le risorse umane presenti sul territorio al fine di massimizzare il livello professionale delle proprie risorse umane con profili altamente specializzati coerenti con l'attività erogata dall'IRCCS. A tal fine l'ente agisce in coerenza con la programmazione regionale e/o con gli atti di indirizzo diretta delle innovazioni su queste ultime.

4

SVILUPPARE LA RICERCA SCIENTIFICA E L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA

L'istituto è continuamente impegnato nella ricerca di nuove tecnologie, conoscenze e modelli che garantiscano risultati e benefici significativi nella cura dei pazienti. Tale ricerca continua ha un forte impatto sociale facendo in modo che l'intera popolazione assistita possa migliorare il proprio stato di salute. La ricerca scientifica è una dei pilastri fondanti dell'intera attività. L'istituto, svolgendo ricerca traslazionale, permette ai pazienti di accedere a terapie e tecnologie innovative, contribuendo non solo al miglioramento dello stato di salute, ma incentivando la speranza del recupero e del reinserimento in società di pazienti affetti da determinate patologie;

OBIETTIVI DI PERFORMANCE

Vengono ora riportate le tabelle di programmazione e monitoraggio degli obiettivi relativi alla performance che l'ente ha realizzato al fine di definire le modalità, le responsabilità, i tempi e gli indicatori di monitoraggio periodico dell'implementazione degli obiettivi.

OBIETTIVI STRATEGICI	OBIETTIVI OPERATIVI	TEMPISTICA
Miglioramento dei tempi di pagamento dei fornitori	Rispetto indice tempestività di pagamento nell'ambito dei parametri regionali	2022-2024

Ottimizzare il rapporto di autofinanziamento delle strutture operative	Riduzione del consumo dei farmaci	2022-2024
	Riduzione del consumo di dispositivi medici	2022-2024
Rispetto budget assegnato da parte del gestore della risorsa	Rispetto del Budget assegnato	2022
Attivazione/adeguamento strutturale di nuovi reparti	Realizzazione dei reparti di neuroriabilitazione intensiva e semintensiva	2022-2023
	Realizzazione del Tecnopolo di ricerca	2022-2023
	Ristrutturazione dei Padiglioni	2022-2024
Miglioramento degenza media in relazione alla disciplina	Gestione ottimale della degenza media in area medica, chirurgica e riabilitativa	2022
	Garantire tempi di refertazione ottimali per esami diagnostici richieste per i degenti	2022
Uso appropriato delle strutture	Ottimale utilizzo dei posti letto di Riabilitazione	2022
	Riduzione ricoveri brevi	2022
	Garantire un adeguato rapporto dei ricoveri chirurgici	2022
Efficiente presa in carico del paziente	Garantire giorni di attesa per ricoveri e prestazioni ambulatoriali nei tempi previsti dal PRLGA	2022
	Incremento medici abilitati alla prescrizione dematerializzata	2022-2023
	Incremento del numero medio prescrizioni	2022-2023



	Garantire priorità alla presa in carico di pazienti con menomazioni e disabilità più significative e modificabili con l'intervento riabilitativo	2022
Miglioramento dei processi interni alle sale operatorie per ridurre i tempi di attesa tra interventi	Migliorare il tasso di utilizzo delle sale operatorie	2022
Miglioramento dei flussi utenti in P.S.	Riduzione dei tempi di permanenza	2022-2023
Implementazione del fascicolo sanitario elettronico	Acquisizione dei consensi informati ricoverati	2022
	Acquisizione dei consensi informati analisi laboratorio	2022
Miglioramento / mantenimento della complessità della casistica trattata	Incremento/mantenimento della complessità chirurgica	2022-2024
Miglioramento della qualità e dell'appropriatezza dei ricoveri	Tempestiva presa in carico pazienti con fratture del collo del femore over 65 anni	2022
	Tempestiva dimissione ricoveri con colecistectomia laparoscopica	2022
Implementazione di sistemi di monitoraggio eventi sentinella	Monitoraggio degli eventi sentinella	2022
	Monitoraggio sistematico uso check list S.O.	2022
Monitoraggio della qualità della documentazione sanitaria	Effettuazione dei controlli analitici sulle cartelle cliniche previsti dal PACA 2019	2022-2023
	Assicurare la corretta compilazione del registro di S.O. (tempi operatori)	2022-2023
Incremento attività per donazione organi	Incremento del numero di accertamenti di morte con metodo neurologico	2022
	Organizzazione corsi di formazione	2022

Implementazione delle integrazioni tra i sistemi informativi amministrativi	Utilizzo a regime della gestione del budget trasversale nella gestione ordini dal mese di gennaio 2022	2022
	Predisposizione della distinta di autorizzazione informatizzata per tutti i beni e servizi	2022
	Implementazione reporting operativo e direzionale	2022-2023
	Adeguamento della gestione del personale per rilevazione per Centro di costo e per progetto	2022-2023
	Implementazione contabilità analitica	2022
	Attivazione dell'applicativo per la gestione dei progetti	2022
	Realizzazione dell'inventariazione straordinaria	2022
	Realizzazione progetto regionale miglioramento <i>governance spesa</i>	2022
Implementazione delle azioni correlate al Piano dell'anticorruzione	Realizzazione di quanto previsto nel Piano triennale anticorruzione	2022-2024
Sviluppo della produzione scientifica e dei progetti di ricerca e delle sperimentazioni cliniche	Incremento delle Pubblicazioni	2022-2024
	Incremento degli arruolamenti	2022-2024
	Incremento dell'Impact factor	2022-2024
	Incremento volume economico dei progetti finanziati da Unione Europea e da Enti pubblici italiani	2022
	Incremento della produttività della ricerca	2022-2024



Programmazione degli investimenti in attrezzature correlata alla strategia	Investimenti finalizzati alla realizzazione delle strategie	2022-2024
--	---	-----------

ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA

Il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo", adottato con deliberazione n. 345 del 22/04/2022, è stato predisposto seguendo le indicazioni della legge n. 190/12 e secondo i criteri della semplificazione e dell'operatività. Pertanto, rispetto al precedente Piano sono state eliminate le descrizioni analitiche delle parti normative, privilegiando l'indicazione delle misure e del loro monitoraggio, in forma tabellare.

Il Piano è pubblicato nel sito della Trasparenza dell'Istituto nella sezione *Disposizioni generali/Piani della prevenzione della corruzione e trasparenza*.

Il Piano è stato redatto adempiendo all'indicazioni metodologiche presente all'interno del Piano Nazionale Anticorruzione (PNA) 2019 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione.

Dal Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'IRCCS emergono quattro obiettivi strategici.

Obiettivi

Monitoraggio delle liste d'attesa di tutte le prestazioni ambulatoriali (incluse quelle in ALPI); i ricoveri di area non riabilitativa (Medicina d'Urgenza, Cardiologia-UTIC, Chirurgia Generale, Urologia, Ortopedia; i ricoveri riabilitativi in regime ordinario (codici 75, 56, 28) e di day hospital

Mappatura più analitica dei processi di cui ai punti 1), 2), 3);

Mappatura dei processi a rischio corruttivo in tutte le unità operative sanitarie.

Pubblicazione sul sito internet istituzionale dell'ente delle liste d'attesa relative a tutte le prestazioni ambulatoriali e in regime di ricovero (ordinario e day hospital)



CAPITALE UMANO

L'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" riconosce nel personale la risorsa più importante per il raggiungimento degli obiettivi strategici: dalle competenze delle persone che lavorano presso l'ente, le loro abilità, professionalità, motivazioni, atteggiamento, attenzione ai pazienti dipende la capacità dell'ente di realizzare il Valore e di fornire un servizio adeguato all'utenza. Assicurare il reclutamento, l'organizzazione e la formazione delle risorse umane costituisce l'elemento imprescindibile per garantire il miglior funzionamento dell'ente.

IL PERSONALE DELL'ENTE

Il personale dell'IRCCS è composto dai seguenti profili:

Profili	N. Personale	N. Personale pesato
Dirigenti medici (o assimilabili)	277	164
Dirigenti sanitari (o assimilabili)	10	10
Personale infermieristico	575	346
Personale della riabilitazione	238	151
Personale tecnico sanitario	52	33
Altro personale sanitario	14	8
Dirigenti professionali (o assimilabili)	1	1
Personale professionale	1	1
Personale tecnico	326	192
Dirigenti amministrativi (o assimilabili)	4	2
Personale amministrativo	48	38
Organi direttivi	8	6
Non associabile	80	53
Totale	1.634	1.005

IL LAVORO AGILE

L'IRCCS, tramite la delibera n. 85 del 27 gennaio 2022 si è dotato del Piano Organizzativo del Lavoro Agile.

Il Piano è pubblicato sul sito della Trasparenza nella sezione *Disposizioni generali/Atti generali*.

L'utilizzo della modalità di lavoro da remoto è stata incrementata all'interno dell'IRCCS in occasione della gestione dell'emergenza pandemica da Covid-19, limitatamente alle attività in capo alle UO dello Staff della Direzione generale e della Direzione Amministrativa.

Tale Piano non è ancora definitivo in quanto è in fase di approvazione da parte dell'Assessorato regionale alla salute

La definizione del fabbisogno muove dalla necessità che la dotazione organica dell'ente sia allineata al Regolamento di Organizzazione e Funzionamento adottato in via definitiva con deliberazione n. 602 del 17/06/2020, al fine di recepire la nota del Ministero della Salute n. 0013960 del 09/06/2020 e secondo le Linee Guida emanate dall'assessore della Salute giusto O.A. n.2201/2019.

Inoltre, nella logica dell'incremento delle attività di Day Service e di Day Hospital, l'ipotesi di dotazione organica è stata formulata secondo un tetto di spesa disposto con la nota dell'Assessorato della Salute prot. N. 5462 del 29/01/2021..

Secondo quanto previsto dal Piano, si prevede il seguente fabbisogno del personale.

Figure professionali	Unità
Personale Medico	148
Dirigenza Sanitaria non Medica	13
Dirigenti PTA	7
Personale Infermieristico (Aree della degenza - Pronto Soccorso - Servizi)	282
Altro Comparto Sanitario	29
Operatore Socio-Sanitario (OSS) ed Ausiliari (ASA)i	147
Personale della riabilitazione e Fisioterapisti	87
Comparto Amministrativo e Professionale	46
Altro comparto tecnico	40
Totale	799

LA FORMAZIONE DEL PERSONALE

Il Piano formativo, adottato con delibera n. 367 del 3 maggio 2022, è pubblicato sul sito della Trasparenza nella sezione *Disposizioni generali/Atti generali*.

La formazione viene individuata dall'ente quale strumento per favorire la crescita personale degli operatori e per coniugare le capacità, le attese e le esigenze individuali con gli specifici obiettivi dell'Istituto e del Sistema Sanitario Regionale e Nazionale.

L'IRCCS intende la formazione non come meccanismo diretto alla mera acquisizione, da parte del personale, di conoscenze e abilità, ma come mezzo per modificare i comportamenti professionali e per migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria sino al raggiungimento dei livelli d'eccellenza.

Per tale motivo, la formazione svolge le seguenti funzioni:



- stimolare la crescita individuale degli operatori sanitari (sviluppo delle professionalità e diffusione delle competenze);
- stimolare l'integrazione tra i diversi operatori sanitari;
- diffondere la cultura e i valori proposti dai vertici dell'ente.

La raccolta del fabbisogno formativo 2022 è stata realizzata attraverso l'attivo coinvolgimento dei professionisti dell'IRCCS, ai quali è stato affidato il compito di individuare le necessità formative specifiche nelle proprie aree in relazione alle attività ed ai ruoli professionali svolti; di definire gli obiettivi da raggiungere in merito a tali bisogni; e, infine, di suggerire o proporre le necessarie azioni formative. Essi hanno proceduto a formulare e raccogliere i bisogni formativi secondo modalità differenti: in particolare, attraverso riunioni con i collaboratori e colloqui individuali i professionisti dell'ente hanno redatto una propria proposta formativa esplicitando obiettivi ed azioni formative.

Di qui, gli obiettivi formativi identificati hanno inteso rispondere alle esigenze rilevate a livello direzionale (riferimenti documentali ed indirizzi strategici della Direzione); incontrare i bisogni identificati nelle strutture organizzative; garantire la coerenza con gli obiettivi formativi di interesse nazionale regionale.

Complessivamente, il Piano della Formazione dell'IRCCS prevede di realizzare:

- 31 eventi Formativi Accreditati presso la CNFC (ECM)
- 18 eventi Professionalizzanti (non ECM)

L'OBIETTIVO DELLA FORMAZIONE

Il Piano della Formazione è redatto allo scopo di attivare azioni di orientamento e inserimento lavorativo per il personale neo-assunto, al fine di stimolare e sostenere il senso di appartenenza alla struttura, e facilitare il processo di integrazione dei professionisti nei diversi settori di assegnazione.

L'ente intende perseguire questo perseguito tramite:

- azioni di orientamento e inserimento lavorativo per il personale neo-assunto;
- creazione di competenze sull'utilizzo di strumenti conoscitivi e metodologici per la costruzione integrata di percorsi assistenziali;
- sviluppo ed aggiornamento di competenze tecnico-professionali per rispondere efficacemente alla domanda di diagnosi, terapia ed assistenza, coerentemente con le continue innovazioni scientifiche basate sull'evidenza e le linee guida di riferimento;
- sviluppo di competenze necessarie per garantire la sicurezza
- sviluppo e sostegno di competenze nella gestione dell'emergenza-urgenza
- formazione relativa a sicurezza e prevenzione negli ambienti di vita e di lavoro
- sostegno alla responsabilità professionale attraverso lo sviluppo delle conoscenze relative al contesto normativo sanitario al fine di riconoscere ed utilizzare adeguatamente le opportunità

e i vincoli che il sistema propone, in particolare in merito alla gestione della documentazione sanitaria.

MONITORAGGIO

MONITORAGGIO PERFORMANCE

In merito al monitoraggio degli obiettivi e dei relativi indicatori di Performance va fatto un rinvio alle Relazioni sulla Performance, che di anno in anno, danno conto dei risultati raggiunti. Il Ciclo di gestione della Performance si sviluppa attraverso due distinti momenti di monitoraggio, durante l'arco dell'anno, che consentono una visione dell'andamento dei risultati da raggiungere per comprenderne eventuali scostamenti e criticità.

Parte integrante di quest'ultima Relazione risulta essere anche il report dedicato alla misurazione della qualità dei servizi erogati attraverso indagini di customer satisfaction, per verificare il livello di efficacia dei servizi in un'ottica di riprogettazione e di miglioramento.

MONITORAGGIO PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E TRASPARENZA

Per quanto riguarda i sistemi di monitoraggio, l'attuazione del Sistema di Gestione del Rischio Corruzione viene verificato attraverso due livelli di controllo che riguardano sia l'aspetto formale di rispetto delle misure di prevenzione del rischio corruzione adottate, sia l'aspetto sostanziale in merito all'efficacia delle misure previste in rapporto al rischio stesso. Il primo tipo di controllo segue la logica dell'automonitoraggio, a cura delle strutture interessate, che, come già avviene attualmente e nel rispetto di quanto affermato nell'Allegato 1 al PNA 2019, mira a "verificare l'attuazione e l'adeguatezza delle misure di prevenzione del rischio adottate nonché il complessivo funzionamento del processo stesso e consentire in tal modo di apportare tempestivamente le modifiche necessarie.

Per quanto riguarda il monitoraggio dell'aggiornamento del sito della Trasparenza è prevista una attività di monitoraggio periodico, sia da parte dei soggetti interni all'Amministrazione che da parte di soggetti esterni (Organismo Indipendente di Valutazione-OIV), in quanto attività necessaria a verificare la progressiva esecuzione delle attività programmate e la conseguente verifica del raggiungimento degli obiettivi.

Il monitoraggio avrà cadenza periodica e riguarderà il processo di attuazione della sezione Trasparenza attraverso la scansione delle attività ed indicando gli eventuali scostamenti dal Piano originario.

Relazione annuale sullo stato di attuazione del Programma, redatta in uno a quella sulla prevenzione della Corruzione, secondo il format reso dall'ANAC e che sarà trasmessa all'OIV per la necessaria validazione e pubblicata sul sito istituzionale nella sezione "Amministrazione Trasparente." L'audit svolto dall'OIV è funzionale all'attestazione relativa all'assolvimento degli obblighi di pubblicazione, la quale deve essere anch'essa pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente," e contestualmente trasmessa all'Autorità Nazionale Anticorruzione, secondo la tempistica e con le modalità prescritte.

MONITORAGGIO DEL LAVORO AGILE

L'implementazione del lavoro agile richiede l'individuazione di obiettivi specifici, misurabili, coerenti e compatibili col contesto organizzativo, che consentano, da un lato, di responsabilizzare il personale rispetto al conseguimento degli obiettivi individuali e di struttura e, dall'altro, di valutare e valorizzare la prestazione lavorativa e i risultati effettivamente raggiunti.



A prescindere dal fatto che la prestazione sia resa in ufficio, in luogo diverso o in modalità mista, lo strumento utilizzato per la misurazione dei risultati è il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance.

L'attuazione del lavoro agile non si configura, pertanto, quale attività a sé stante, ma rappresenta una modalità per raggiungere gli obiettivi assegnati e illustrati nel Piano della Performance a cui il presente Piano è collegato.

MONITORAGGIO ATTIVITA' FORMATIVE

Le attività formative saranno monitorate attraverso strumenti e metodologie specifiche e tale monitoraggio permetterà di conoscere lo stato di attuazione del singolo processo formativo programmato.

Il Direttore Generale
(Dott. Vincenzo Barone)

