



Azienda Sanitaria Regionale del Molise  
Via Ugo Petrella, 1 - 86100 CAMPOBASSO  
[www.asrem.molise.it](http://www.asrem.molise.it)



**PIAO**

**Piano Integrato Di Attività Ed Organizzazione**

**Triennio 2023-2025**

Aggiornamento Anno 2024

## Sommario

|   |     |
|---|-----|
| PREMESSA  | 4   |
| SEZIONE 1   | 5   |
| 1. SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE   | 5   |
| 1.1 Il contesto territoriale del Molise   | 5   |
| 1.2 Il contesto demografico   | 11  |
| 1.3 Gli indici demografici  | 13  |
| 1.4 La viabilità  | 16  |
| SEZIONE 2   | 18  |
| 2. VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE E ANTICORRUZIONE  | 18  |
| 2.1 VALORE PUBBLICO   | 18  |
| 2.1.1 L'accessibilità digitale  | 18  |
| 2.1.2 Centro Unico di Prenotazione e tempi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale |     |
| 2.1.3 L'accessibilità fisica  | 19  |
| 2.1.4 Le procedure da reingegnerizzare  | 19  |
| 2.1.5 IL PNRR - La nuova rete territoriale nella Regione Molise                                       | 20  |
| 2.2 PERFORMANCE   | 21  |
| 2.2.1 Il ciclo di gestione della performance  | 23  |
| 2.2.2 La pianificazione: dagli obiettivi strategici agli obiettivi operativi                          | 26  |
| 2.2.3 La programmazione annuale   | 43  |
| 2.2.4 Dalla performance organizzativa alla performance individuale                                    | 45  |
| 2.2.5 Azioni di miglioramento del Ciclo di Gestione della Performance                                 | 47  |
| 2.3 RISCHI CORRUTTIVI E TRASPARENZA   | 48  |
| 2.3.1 Contesto di riferimento   | 48  |
| 2.3.2 Mappatura dei processi e valutazione dei rischi   | 49  |
| 2.3.3 Misure per prevenire i rischi di corruzione   | 67  |
| SEZIONE 3   | 80  |
| 3 ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO   | 80  |
| 3.1 STRUTTURA ORGANIZZATIVA   | 80  |
| 3.2 Organizzazione del lavoro agile   | 107 |
| 3.2.1 Piano Organizzativo Lavoro Agile (POLA) 2023-2025   | 108 |
| 3.2.2 Riferimenti normativi   | 108 |
| 3.2.3 Lo stato di attuazione  | 110 |
| 3.2.4 Modalità attuative  | 117 |
| 3.2.5 Disciplina e regolamentazione del il lavoro agile A.S.RE.M.                                     | 131 |

|   |     |
|---|-----|
| 3.3 Piano Triennale dei fabbisogni di personale   | 140 |
| 3.3.1 Rappresentazione della consistenza del personale con rapporti di lavoro di dipendenza a tempo indeterminato e determinato al 31 dicembre 2021 | 140 |
| 3.3.2 Programmazione strategica delle risorse umane   | 143 |
| 3.3.3 Determinazione del piano dei fabbisogni del personale triennio 2022 - 2024  | 150 |
| 3.3.4 Strategia di copertura del fabbisogno   | 163 |
| 3.3.5 Ricorso a forme flessibili di lavoro  | 164 |
| 3.4 Formazione del Personale  | 167 |
| <br>  |     |
| SEZIONE 4   | 171 |
| <br>  |     |
| 4 MONITORAGGIO  | 171 |
| 4.1 Monitoraggio sull'attuazione delle misure di attuazione del PPCT e trasparenza  | 171 |
| 4.2 Misure per la trasparenza   | 171 |
| 4.3 Monitoraggio attività formative   | 186 |
| 4.4 Monitoraggio della performance  | 186 |

## PREMESSA

L'art. 6 del D.L. 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla L. 6 agosto 2021, n. 113, ha previsto che le pubbliche amministrazioni con più di cinquanta dipendenti, con esclusione delle scuole di ogni ordine e grado e delle istituzioni educative, adottino il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO).

Il Piano ha l'obiettivo di assorbire, razionalizzandone la disciplina in un'ottica di massima semplificazione, molti degli atti di pianificazione cui sono tenute le amministrazioni.

Il Piano definisce:

- a) gli obiettivi programmatici e strategici della performance;
- b) la strategia di gestione del capitale umano e di sviluppo organizzativo e gli obiettivi formativi annuali pluriennali;
- c) compatibilmente con le risorse finanziarie riconducibili al piano triennale dei fabbisogni di personale, gli strumenti e gli obiettivi del reclutamento di nuove risorse e della valorizzazione delle risorse interne;
- d) gli strumenti e le fasi per giungere alla piena trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione amministrativa nonché per raggiungere gli obiettivi in materia di contrasto alla corruzione;
- e) l'elenco delle procedure da semplificare e reingegnerizzare ogni anno;
- f) le modalità e le azioni finalizzate a realizzare la piena accessibilità alle amministrazioni, fisica e digitale;
- g) le modalità e le azioni finalizzate al pieno rispetto della parità di genere.

Il PIAO sostituisce, quindi, alcuni altri strumenti di programmazione, in particolare:

- Piano della Performance, poiché definisce gli obiettivi programmatici e strategici della performance, stabilendo il collegamento tra performance individuale e risultati della performance organizzativa;
- Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA) e il Piano della Formazione, poiché definisce la strategia di gestione del capitale umano e dello sviluppo organizzativo;
- Piano Triennale del Fabbisogno del Personale, poiché definisce gli strumenti e gli obiettivi del reclutamento di nuove risorse e la valorizzazione delle risorse interne;
- Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT).

Come per i precedenti atti di programmazione anche il P.I.A.O ha durata triennale e viene aggiornato annualmente.

# SEZIONE 1

## 1. SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE

L'Azienda Sanitaria Regionale del Molise – ASREM - è stata istituita con la Legge Regionale 1 aprile 2005, n. 9, come modificata dalla Legge Regionale 26 novembre 2008, n. 34, e deriva dall'accorpamento delle disciolte 4 ASL di Campobasso, Isernia, Termoli ed Agnone.

### 1.1 Il contesto territoriale del Molise

L'ASReM, coincide con il territorio della regione Molise, una delle regioni dell'Italia Centrale esistente dal 1963 come distaccamento dalla regione Abruzzo.

Il territorio è montuoso per il 55% e collinare per la restante parte ad eccezione di una piccolissima zona costiera.

Il Molise con una superficie di 4.425 Km<sup>2</sup> è la seconda regione più piccola d'Italia e anche la meno abitata (dopo la Valle d'Aosta).



Confina ad est con il Mare Adriatico e la provincia di Foggia, a ovest con la provincia di Frosinone, a nord con le provincie di Chieti e L'Aquila e a sud con le provincie di Benevento e Caserta.

Gli ambiti distrettuali della Azienda Sanitaria Regionale del Molise sono ridefiniti secondo l'aggregazione dei territori comunali con la relativa popolazione residente (dati ISTAT 1/01/2021).

Per l'individuazione effettuata delle nuove sedi distrettuali sono stati impiegati criteri congiunti del baricentro della popolazione, della preesistenza di adeguate strutture sanitarie pubbliche e della presenza di relazione cinematiche favorevoli.

## Configurazione dei Distretti Socio Sanitari ASReM

### REGIONE MOLISE

■ ZONA di CAMPOBASSO

■ ZONA di ISERNIA

■ ZONA di TERMOLI



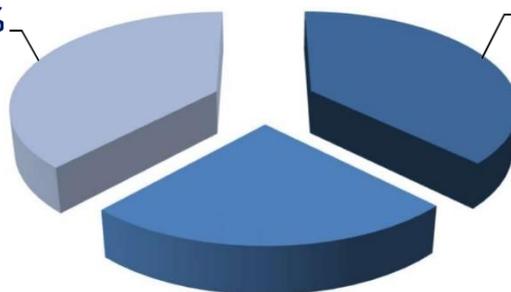
## Distribuzione Comuni per Distretto

Isernia; 52;

38%

Campobasso;

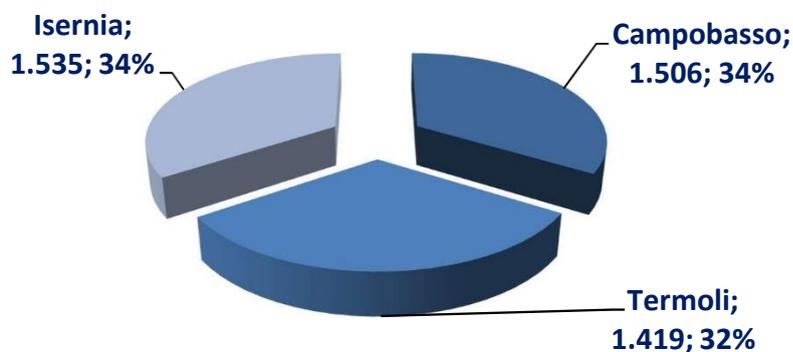
51; 38%



Termoli; 33;

24%

## Superficie (Kmq) dei Distretti



TAV.1 Distretto Socio-sanitario n. 1 di Campobasso

| Distretti  | COMUNE                 | Maschi | Femmine | TOTALE |
|------------|------------------------|--------|---------|--------|
| Campobasso | Baranello              | 1.227  | 1.269   | 2.496  |
| Campobasso | Bojano                 | 3.657  | 3.845   | 7.502  |
| Campobasso | Busso                  | 587    | 583     | 1.170  |
| Campobasso | Campobasso             | 22.888 | 24.699  | 47.587 |
| Campobasso | Campochiaro            | 289    | 306     | 595    |
| Campobasso | Campodipietra          | 1.180  | 1.255   | 2.435  |
| Campobasso | Campolieto             | 408    | 392     | 800    |
| Campobasso | Casalciprano           | 229    | 241     | 470    |
| Campobasso | Castelbottaccio        | 122    | 129     | 251    |
| Campobasso | Castellino del Biferno | 217    | 227     | 444    |
| Campobasso | Castropignano          | 419    | 455     | 874    |
| Campobasso | Cercemaggiore          | 1.824  | 1.770   | 3.594  |
| Campobasso | Cercepiccola           | 282    | 328     | 610    |
| Campobasso | Colle d'Anchise        | 355    | 376     | 731    |
| Campobasso | Duronia                | 209    | 188     | 397    |
| Campobasso | Ferrazzano             | 1.575  | 1.622   | 3.197  |
| Campobasso | Fossalto               | 568    | 610     | 1.178  |
| Campobasso | Gambatesa              | 625    | 658     | 1.283  |
| Campobasso | Gildone                | 368    | 387     | 755    |
| Campobasso | Guardiaregia           | 356    | 359     | 715    |
| Campobasso | Jelsi                  | 833    | 805     | 1.638  |
| Campobasso | Limosano               | 369    | 330     | 699    |

|            |                         |               |               |                |
|------------|-------------------------|---------------|---------------|----------------|
| Campobasso | Lucito                  | 308           | 322           | 630            |
| Campobasso | Macchia Valfortore      | 246           | 244           | 490            |
| Campobasso | Matrice                 | 521           | 535           | 1.056          |
| Campobasso | Mirabello Sannitico     | 1.014         | 1.023         | 2.037          |
| Campobasso | Molise                  | 85            | 73            | 158            |
| Campobasso | Monacilioni             | 222           | 257           | 479            |
| Campobasso | Montagano               | 495           | 513           | 1.008          |
| Campobasso | Oratino                 | 845           | 780           | 1.625          |
| Campobasso | Petrella Tifernina      | 509           | 535           | 1.044          |
| Campobasso | Pietracatella           | 606           | 643           | 1.249          |
| Campobasso | Pietracupa              | 99            | 108           | 207            |
| Campobasso | Riccia                  | 2.416         | 2.485         | 4.901          |
| Campobasso | Ripalimosani            | 1.554         | 1.482         | 3.036          |
| Campobasso | Roccavivara             | 302           | 339           | 641            |
| Campobasso | Salcito                 | 327           | 304           | 631            |
| Campobasso | San Biase               | 65            | 69            | 134            |
| Campobasso | San Giovanni in Galdo   | 259           | 278           | 537            |
| Campobasso | San Giuliano del Sannio | 493           | 465           | 958            |
| Campobasso | San Massimo             | 433           | 369           | 802            |
| Campobasso | San Polo Matese         | 248           | 228           | 476            |
| Campobasso | Sant'Angelo Limosano    | 156           | 161           | 317            |
| Campobasso | Sant'Elia a Pianisi     | 765           | 820           | 1.585          |
| Campobasso | Sepino                  | 943           | 852           | 1.795          |
| Campobasso | Spinete                 | 591           | 595           | 1.186          |
| Campobasso | Torella del Sannio      | 363           | 341           | 704            |
| Campobasso | Toro                    | 608           | 635           | 1.243          |
| Campobasso | Trivento                | 2.196         | 2.241         | 4.437          |
| Campobasso | Tufara                  | 391           | 407           | 798            |
| Campobasso | Vinchiaturò             | 1.642         | 1.654         | 3.296          |
|            |                         | <b>57.289</b> | <b>59.592</b> | <b>116.881</b> |

| <b>TAV.3 Distretto Socio-sanitario n. 3 di Isernia</b> |                         |               |                |               |
|--|-------------------------|---------------|----------------|---------------|
| <b>Distretti</b>                                       | <b>COMUNE</b>           | <b>Maschi</b> | <b>Femmine</b> | <b>TOTALE</b> |
| Isernia  | Acquaviva d'Isernia     | 194           | 183            | 377           |
| Isernia  | Agnone                  | 2.342         | 2.361          | 4.703         |
| Isernia  | Bagnoli del Trigno      | 332           | 317            | 649           |
| Isernia  | Belmonte del Sannio     | 301           | 345            | 646           |
| Isernia  | Cantalupo nel Sannio    | 390           | 335            | 725           |
| Isernia  | Capracotta              | 422           | 393            | 815           |
| Isernia  | Carovilli               | 646           | 627            | 1.273         |
| Isernia  | Carpinone               | 503           | 539            | 1.042         |
| Isernia  | Castel del Giudice      | 169           | 153            | 322           |
| Isernia  | Castel San Vincenzo     | 233           | 228            | 461           |
| Isernia  | Castelpetroso           | 800           | 765            | 1.565         |
| Isernia  | Castelpizzuto           | 77            | 62             | 139           |
| Isernia  | Castelverrino           | 60            | 40             | 100           |
| Isernia  | Cerro al Volturno       | 590           | 565            | 1.155         |
| Isernia  | Chiauci                 | 110           | 96             | 206           |
| Isernia  | Civitanova del Sannio   | 445           | 445            | 890           |
| Isernia  | Colli a Volturno        | 632           | 639            | 1.271         |
| Isernia  | Conca Casale            | 90            | 85             | 175           |
| Isernia  | Filignano               | 299           | 287            | 586           |
| Isernia  | Forl' del Sannio        | 313           | 320            | 633           |
| Isernia  | Fornelli                | 892           | 899            | 1.791         |
| Isernia  | Frosolone               | 1.474         | 1.415          | 2.889         |
| Isernia  | Isernia                 | 9.986         | 10.762         | 20.748        |
| Isernia  | Longano                 | 321           | 316            | 637           |
| Isernia  | Macchia d'Isernia       | 528           | 502            | 1.030         |
| Isernia  | Macchiagodena           | 812           | 843            | 1.655         |
| Isernia  | Miranda                 | 474           | 483            | 957           |
| Isernia  | Montaquila              | 1.165         | 1.138          | 2.303         |
| Isernia  | Montenero Val Cocchiara | 263           | 240            | 503           |
| Isernia  | Monteroduni             | 983           | 1.054          | 2.037         |
| Isernia  | Pesche                  | 756           | 761            | 1.517         |
| Isernia  | Pescolanciano           | 403           | 407            | 810           |

|         |                         |               |               |               |
|---------|-------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Isernia | Pescopennataro          | 120           | 113           | 233           |
| Isernia | Pettoranello del Molise | 247           | 202           | 449           |
| Isernia | Pietrabbondante         | 331           | 304           | 635           |
| Isernia | Pizzone                 | 166           | 149           | 315           |
| Isernia | Poggio Sannita          | 294           | 290           | 584           |
| Isernia | Pozzilli                | 1.080         | 1.094         | 2.174         |
| Isernia | Rionero Sannitico       | 516           | 482           | 998           |
| Isernia | Roccamandolfi           | 431           | 426           | 857           |
| Isernia | Roccasicura             | 247           | 245           | 492           |
| Isernia | Rocchetta a Volturno    | 543           | 531           | 1.074         |
| Isernia | San Pietro Avellana     | 208           | 231           | 439           |
| Isernia | Santa Maria del Molise  | 343           | 321           | 664           |
| Isernia | Sant'Agapito            | 717           | 694           | 1.411         |
| Isernia | Sant'Angelo del Pesco   | 163           | 162           | 325           |
| Isernia | Sant'Elena Sannita      | 141           | 129           | 270           |
| Isernia | Scapoli                 | 291           | 300           | 591           |
| Isernia | Sessano del Molise      | 310           | 353           | 663           |
| Isernia | Sesto Campano           | 1.031         | 1.109         | 2.140         |
| Isernia | Vastogirardi            | 322           | 312           | 634           |
| Isernia | Venafro                 | 5.391         | 5.615         | 11.006        |
|         |                         | <b>39.897</b> | <b>40.667</b> | <b>80.564</b> |

| TAV.2 Distretto Socio-sanitario n. 2 di Termoli |                      |        |         |        |
|---|----------------------|--------|---------|--------|
| Distretti                                       | COMUNE               | Maschi | Femmine | TOTALE |
| Termoli   | Acquaviva Collecroce | 295    | 290     | 585    |
| Termoli   | Bonefro              | 586    | 628     | 1.214  |
| Termoli   | Campomarino          | 3.958  | 3.690   | 7.648  |
| Termoli   | Casacalenda          | 946    | 934     | 1.880  |
| Termoli   | Castelmauro          | 589    | 638     | 1.227  |
| Termoli   | Civitacampomarano    | 141    | 173     | 314    |
| Termoli   | Colletorto           | 820    | 872     | 1.692  |
| Termoli   | Guardialfiera        | 467    | 489     | 956    |
| Termoli   | Guglionesi           | 2.496  | 2.430   | 4.926  |
| Termoli   | Larino               | 3.154  | 3.255   | 6.409  |

|         |                             |               |               |               |
|---------|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Termoli | Lupara                      | 203           | 212           | 415           |
| Termoli | Mafalda                     | 553           | 539           | 1.092         |
| Termoli | Montecilfone                | 593           | 611           | 1.204         |
| Termoli | Montefalcone nel Sannio     | 704           | 695           | 1.399         |
| Termoli | Montelongo                  | 162           | 153           | 315           |
| Termoli | Montemitro                  | 149           | 150           | 299           |
| Termoli | Montenero di Bisaccia       | 3.094         | 3.097         | 6.191         |
| Termoli | Montorio nei Frentani       | 185           | 181           | 366           |
| Termoli | Morrone del Sannio          | 274           | 259           | 533           |
| Termoli | Palata                      | 762           | 813           | 1.575         |
| Termoli | Petacciato                  | 1.763         | 1.731         | 3.494         |
| Termoli | Portocannone                | 1.187         | 1.152         | 2.339         |
| Termoli | Provvidenti                 | 58            | 49            | 107           |
| Termoli | Ripabottoni                 | 226           | 230           | 456           |
| Termoli | Rotello                     | 569           | 553           | 1.122         |
| Termoli | San Felice del Molise       | 281           | 279           | 560           |
| Termoli | San Giacomo degli Schiavoni | 676           | 716           | 1.392         |
| Termoli | San Giuliano di Puglia      | 482           | 507           | 989           |
| Termoli | San Martino in Pensilis     | 2.233         | 2.298         | 4.531         |
| Termoli | Santa Croce di Magliano     | 1.947         | 2.065         | 4.012         |
| Termoli | Tavenna                     | 287           | 315           | 602           |
| Termoli | Termoli                     | 15.799        | 16.592        | 32.391        |
| Termoli | Ururi                       | 1.188         | 1.282         | 2.470         |
|         |                             | <b>46.827</b> | <b>47.878</b> | <b>94.705</b> |

## 1.2 Il contesto demografico

L'ASReM ha una popolazione (ISTAT 1/1/2023) di 290.636 abitanti, pari allo 0,5% della popolazione italiana suddivisa, come detto, per l'assistenza sanitaria in 3 Distretti Sanitari, per complessivi 136 comuni.

| Popolazione ASReM 1° gennaio 2023 per sesso, età |                |                |                |                 |              |              |
|--|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------|--------------|
| Distretti Sanitari                               | Maschi         | Femmine        | Totale         | % della Regione | %            |              |
|  |                |                |                |                 | Maschi       | % Femmine    |
| Campobasso                                       | 57.241         | 59.248         | 116.489        | 40,08%          | 19,7%        | 20,4%        |
| Termoli  | 46.610         | 47.625         | 94.235         | 32,42%          | 16,0%        | 16,4%        |
| Isernia  | 39.700         | 40.212         | 79.912         | 27,50%          | 13,7%        | 13,8%        |
| <b>Totale ASReM</b>                              | <b>143.551</b> | <b>147.085</b> | <b>290.636</b> |                 | <b>49,4%</b> | <b>50,6%</b> |

Le Tabelle seguenti mostrano la distribuzione della popolazione per ambito, sesso e fascia di età, la lieve prevalenza del sesso femminile (50,6%) è spiegabile dalla mortalità più elevata e più precoce negli uomini.

| Popolazione ASReM per fasce di età |               |              |                |              |               |              |                |
|------------------------------------|---------------|--------------|----------------|--------------|---------------|--------------|----------------|
| Distretti Sanitari                 | 0-14 anni     |              | 15-64 anni     |              | 65+ anni      |              | Totale         |
|                                    | N.            | %            | N.             | %            | N.            | %            | N.             |
| Campobasso                         | 12.395        | 10,6%        | 73.303         | 62,9%        | 30.791        | 26,4%        | 116.489        |
| Termoli                            | 10.333        | 11,0%        | 59.518         | 63,2%        | 24.384        | 25,9%        | 94.235         |
| Isernia                            | 8.614         | 10,8%        | 49.594         | 62,1%        | 21.704        | 27,2%        | 79.912         |
| <b>Totale ASReM</b>                | <b>31.342</b> | <b>10,8%</b> | <b>182.415</b> | <b>62,8%</b> | <b>76.879</b> | <b>26,5%</b> | <b>290.636</b> |

| Popolazione maschile ASReM per fasce di età |               |              |               |              |               |              |                |
|---|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|----------------|
| Distretti Sanitari                          | 0-14 anni     |              | 15-64 anni    |              | 65+ anni      |              | Totale         |
|   | N.            | %            | N.            | %            | N.            | %            | N.             |
| Campobasso                                  | 6.375         | 11,1%        | 37.279        | 65,1%        | 13.587        | 23,7%        | 57.241         |
| Termoli                                     | 5.392         | 11,6%        | 30.290        | 65,0%        | 10.928        | 23,4%        | 46.610         |
| Isernia                                     | 4.468         | 11,3%        | 25.393        | 64,0%        | 9.839         | 24,8%        | 39.700         |
| <b>Totale ASReM</b>                         | <b>16.235</b> | <b>11,3%</b> | <b>92.962</b> | <b>64,8%</b> | <b>34.354</b> | <b>23,9%</b> | <b>143.551</b> |

| Popolazione femminile ASReM per fasce di età |               |              |               |              |               |              |                |
|--|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|----------------|
| Distretti Sanitari                           | 0-14 anni     |              | 15-64 anni    |              | 65+ anni      |              | Totale         |
|  | N.            | %            | N.            | %            | N.            | %            | N.             |
| Campobasso                                   | 6.020         | 10,2%        | 36.024        | 60,8%        | 17.204        | 29,0%        | 59.248         |
| Termoli                                      | 4.941         | 10,4%        | 29.228        | 61,4%        | 13.456        | 28,3%        | 47.625         |
| Isernia                                      | 4.146         | 10,3%        | 24.201        | 60,2%        | 11.865        | 29,5%        | 40.212         |
| <b>Totale ASReM</b>                          | <b>15.107</b> | <b>10,3%</b> | <b>89.453</b> | <b>60,8%</b> | <b>42.525</b> | <b>28,9%</b> | <b>147.085</b> |

La popolazione molisana è stata interessata, negli ultimi decenni, da un costante e progressivo fenomeno di invecchiamento, che ha portato la regione ai primi posti a livello nazionale nell'ambito di una popolazione italiana globale caratterizzata già di per sé da una percentuale di "over 64" più alta di tutti gli altri paesi dell'Unione Europea.

I dati che descrivono la struttura per età della popolazione hanno forti analogie con il dato nazionale, seppure con una tendenza ad un maggiore invecchiamento, La maggiore incidenza percentuale di anziani over 64 aa del Molise, rispetto ai dati nazionali (26,5 vs 22.8), individua una particolare condizione della popolazione anziana molisana che tende verso una maggiore dipendenza dalla rete familiare allargata e sociale. Analizzando i dati separatamente per i tre ambiti, nel dato puntuale del 2023, i valori più alti si osservano nella zona di Isernia, mentre Termoli e Campobasso presentano valori più contenuti e sovrapponibili.

### 1.3 Gli indici demografici

Il progressivo invecchiamento della popolazione determina il conseguente aumento del carico sociale e sanitario connesso alla disabilità ed alla non autosufficienza.

I principali indicatori demografici, calcolati per le due province della Regione Molise per gli anni 2017-2023 confermano quanto rilevato in precedenza, difatti, si osserva una progressiva diminuzione del tasso di natalità (-1%) un aumento del tasso di mortalità (+3,1%) con un parallelo decremento del tasso di crescita totale (-6.1) stabile il saldo migratorio.

**Indicatori demografici. Regione Molise, anni 2017-2023**

| Selezione periodo   | 2017  | 2018  | 2019  | 2020  | 2021  | 2022* |       |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| tasso di natalità (per mille abitanti)                    | 6,9   | 6,2   | 6,4   | 5,8   | 5,7   | 5,8   |       |
| tasso di mortalità (per mille abitanti)                   | 12,5  | 12,1  | 12,1  | 13,6  | 14,7  | 14,7  |       |
| saldo migratorio totale (per mille abitanti)              | -0,3  | -3,2  | -5    | -13,1 | 1,6   | 3,9   |       |
| tasso di crescita totale (per mille abitanti)             | -6    | -9,1  | -10,7 | -21   | -7,4  | -5,2  |       |
|   | 2017  | 2018  | 2019  | 2020  | 2021  | 2022  | 2023  |
| indice di dipendenza strutturale (valori percentuali)     |       |       |       |       |       |       |       |
| -   | 55,2  | 55,5  | 56,1  | 57,3  | 58,6  | 59,1  | 59,3  |
| indice di dipendenza degli anziani (valori percentuali) - |       |       |       |       |       |       |       |
|   | 37,1  | 37,7  | 38,5  | 39,7  | 41,0  | 41,7  | 42,1  |
| indice di vecchiaia (valori percentuali) - al 1° gennaio  |       |       |       |       |       |       |       |
|   | 206,0 | 211,6 | 217,9 | 226,1 | 233,1 | 239,3 | 245,3 |
| età media della popolazione - al 1° gennaio               |       |       |       |       |       |       |       |
|   | 46,2  | 46,5  | 46,8  | 47,2  | 47,6  | 47,8  | 48,0  |

\*Ultimo dato disponibile

Come noto, ciò segnala un progressivo squilibrio nella struttura per età della popolazione, comprovato dall'incremento dell'età media, che agli inizi del 2012 è di 45 anni in Molise rispetto ai 43,8 del dato nazionale con un incremento in Molise di 2.8 anni superiore al dato nazionale.

|               | Età media   |             |             |             |             |             |             |              |             |             |             |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
|               | 2013        | 2014        | 2015        | 2016        | 2017        | 2018        | 2019        | 2020         | 2021        | 2022        | 2023        |
| Isernia       | 45,6        | 45,9        | 46,1        | 46,4        | 46,6        | 46,8        | 47,1        | 47,47        | 47,8        | 48,1        | 48,3        |
| Campobasso    | 45          | 45,3        | 45,6        | 45,8        | 46,1        | 46,3        | 46,7        | 47,09        | 47,5        | 47,7        | 47,8        |
| <b>Molise</b> | <b>45,2</b> | <b>45,5</b> | <b>45,8</b> | <b>46</b>   | <b>46,2</b> | <b>46,5</b> | <b>46,8</b> | <b>47,2</b>  | <b>47,6</b> | <b>47,8</b> | <b>48,0</b> |
| <b>ITALIA</b> | <b>44</b>   | <b>44,2</b> | <b>44,5</b> | <b>44,7</b> | <b>45</b>   | <b>45,2</b> | <b>45,5</b> | <b>45,74</b> | <b>45,9</b> | <b>46,2</b> | <b>46,4</b> |

**Indice di dipendenza strutturale** Rappresenta il carico sociale ed economico della popolazione non attiva (0-14 anni e 65 anni ed oltre) su quella attiva (15-64 anni). In Molise nel 2022 si stima ci siano ci sono 59.3 individui a carico per ogni 100 che lavorano, in Italia 57.4 (+1.9)

|               | Indice di dipendenza strutturale |             |             |             |             |             |             |              |             |             |             |
|---------------|----------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
|               | 2013                             | 2014        | 2015        | 2016        | 2017        | 2018        | 2019        | 2020         | 2021        | 2022        | 2023        |
| Isernia       | 52,4                             | 52,8        | 53,7        | 54,4        | 54,8        | 55,4        | 56,6        | 58,25        | 59,5        | 60,5        | 61,1        |
| Campobasso    | 53,7                             | 54,3        | 54,9        | 55          | 55,3        | 55,6        | 55,9        | 56,93        | 58,3        | 58,5        | 58,7        |
| <b>Molise</b> | <b>53,3</b>                      | <b>53,9</b> | <b>54,6</b> | <b>54,8</b> | <b>55,2</b> | <b>55,5</b> | <b>56,1</b> | <b>57,29</b> | <b>58,6</b> | <b>59,1</b> | <b>59,3</b> |
| <b>ITALIA</b> | <b>54,2</b>                      | <b>54,8</b> | <b>55,4</b> | <b>55,8</b> | <b>56,1</b> | <b>56,2</b> | <b>56,4</b> | <b>56,73</b> | <b>57,3</b> | <b>57,5</b> | <b>57,4</b> |

**Indice di dipendenza anziani:** (rapporto tra popolazione di 65 aa e più e popolazione in età attiva (15-64 aa), moltiplicato per 100) rappresenta il numero di individui non autonomi per ragioni demografiche (età<=14 e età>=65) ogni 100 individui potenzialmente indipendenti. ). In Molise, nel 2022, si stima ci siano 42.1 anziani per ogni 100 individui residenti in Italia 37.8 (+4.3)

| Indice di dipendenza anziani |             |             |             |             |             |             |             |              |             |             |             |
|------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
|                              | 2013        | 2014        | 2015        | 2016        | 2017        | 2018        | 2019        | 2020         | 2021        | 2022        | 2023        |
| Isernia                      | 34,7        | 35,3        | 36,2        | 37          | 37,5        | 38,1        | 39,2        | 40,67        | 41,9        | 43,0        | 43,8        |
| Campobasso                   | 34,4        | 35,2        | 36,1        | 36,4        | 37          | 37,6        | 38,2        | 39,36        | 40,7        | 41,2        | 41,5        |
| <b>Molise</b>                | <b>34,5</b> | <b>35,2</b> | <b>36,1</b> | <b>36,6</b> | <b>37,1</b> | <b>37,7</b> | <b>38,5</b> | <b>39,72</b> | <b>41,0</b> | <b>41,7</b> | <b>42,1</b> |

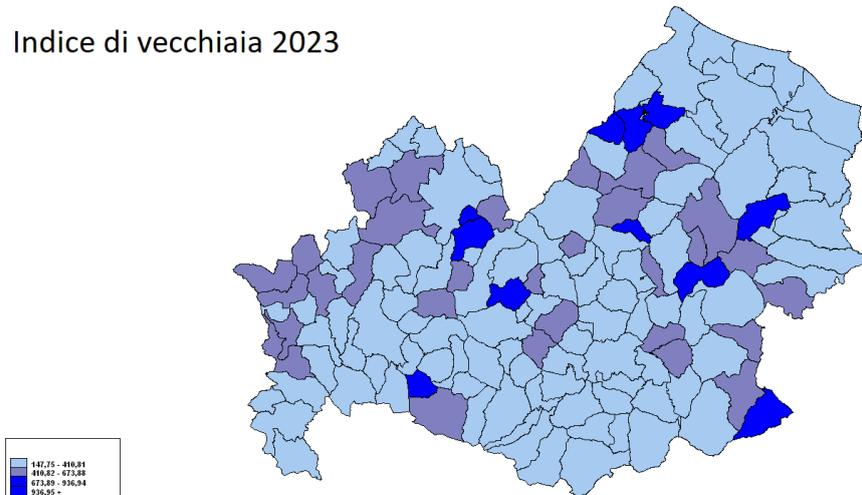
|               |             |             |           |             |           |             |             |              |             |             |             |
|---------------|-------------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>ITALIA</b> | <b>32,6</b> | <b>33,3</b> | <b>34</b> | <b>34,5</b> | <b>35</b> | <b>35,4</b> | <b>35,8</b> | <b>36,42</b> | <b>37,0</b> | <b>37,5</b> | <b>37,8</b> |
|---------------|-------------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|

**Indice di vecchiaia:** è dato dal rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100, misura della velocità di ricambio generazionale di una popolazione, ha raggiunto, in Molise il valore di 245,3 equivalente a più di 2 anziani ogni giovane under15. Il Molise è la 2° regione in Italia. Lo scarto tra il valore della nostra regione e la media italiana è di oltre 50 punti.

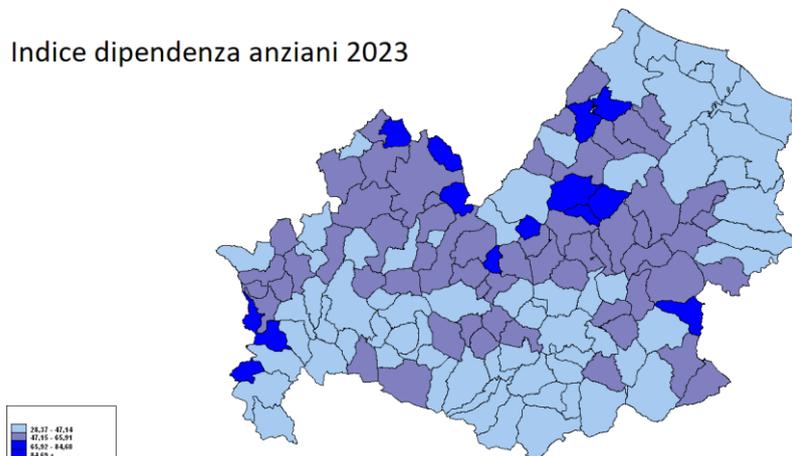
| Indice di vecchiaia |            |              |              |              |            |              |              |              |              |              |              |
|---------------------|------------|--------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                     | 2013       | 2014         | 2015         | 2016         | 2017       | 2018         | 2019         | 2020         | 2021         | 2022         | 2023         |
| Isernia             | 196,7      | 202,6        | 207,7        | 212,9        | 216,6      | 220,7        | 225,5        | 231,3        | 237,0        | 245,5        | 252,0        |
| Campobasso          | 178,1      | 183,6        | 191,1        | 196,4        | 202,1      | 208,2        | 215          | 224,1        | 231,6        | 237,0        | 242,8        |
| <b>Molise</b>       | <b>183</b> | <b>188,6</b> | <b>195,5</b> | <b>200,8</b> | <b>206</b> | <b>211,6</b> | <b>217,9</b> | <b>226,1</b> | <b>233,1</b> | <b>239,3</b> | <b>245,3</b> |

|               |              |              |              |            |              |              |            |              |              |              |              |
|---------------|--------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>ITALIA</b> | <b>151,1</b> | <b>154,6</b> | <b>158,3</b> | <b>162</b> | <b>165,9</b> | <b>169,5</b> | <b>174</b> | <b>179,4</b> | <b>182,6</b> | <b>187,6</b> | <b>193,1</b> |
|---------------|--------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|

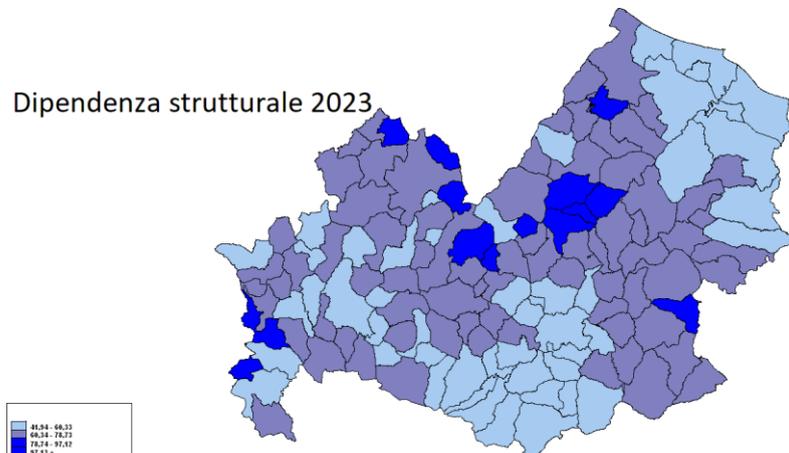
### Indice di vecchiaia 2023



### Indice dipendenza anziani 2023



### Dipendenza strutturale 2023



La maggiore incidenza percentuale di anziani (26.5 vs 22.8) e di persone anziane vedove del Molise, rispetto ai dati nazionali, individua una particolare condizione della popolazione anziana molisana che tende verso una maggiore dipendenza dalla rete familiare allargata e sociale

#### 1.4 La viabilità

Nella tabella sotto riportata sono state calcolate le distanze chilometriche ed i tempi di percorrenza medi fra i principali presidi sanitari dell'ASReM.

Il Plesso Ospedaliero di Campobasso presenta la minore differenza fra il valore della distanza massima e della distanza minima (range) e del correlato valore di percorrenza, rappresentando il baricentro assistenziale della regione Molise.

|                           |               | Arrivo        |        |            |        |                           |        |                          |        |           |        |            |        |
|---------------------------|---------------|---------------|--------|------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------|--------|-----------|--------|------------|--------|
| Partenza                  | Località      | PO Campobasso |        | PO Isernia |        | Casa della Salute Venafro |        | Casa della Salute Larino |        | PO Agnone |        | PO Termoli |        |
|                           | PO Campobasso | -             | -      | 52 Km      | 46 min | 68 Km                     | 66 min | 63 Km                    | 52 min | 60 Km     | 55 min | 64 Km      | 61 min |
| PO Isernia                | 52 Km         | 46 min        | -      | -          | 21 Km  | 26 min                    | 105 Km | 86 min                   | 49 Km  | 48 min    | 102 Km | 60 min     |        |
| Casa della Salute Venafro | 68 Km         | 66 min        | 21 Km  | 26 min     | -      | -                         | 123 Km | 106 min                  | 69 Km  | 68 min    | 122 Km | 109 min    |        |
| Casa della Salute Larino  | 63 Km         | 52 min        | 105 Km | 86 min     | 123 Km | 106 min                   | -      | -                        | 88 Km  | 79 min    | 26 Km  | 23 min     |        |
| PO Agnone                 | 60 Km         | 55 min        | 49 Km  | 48 min     | 69 Km  | 68 min                    | 88 Km  | 78 min                   | -      | -         | 87 Km  | 75 min     |        |
| PO Termoli                | 64 Km         | 61 min        | 102 Km | 60 min     | 122 Km | 109 min                   | 26 Km  | 23 min                   | 87 Km  | 75 min    | -      | -          |        |
| Valore minimo             | 52 Km         | 46 min        | 21 Km  | 26 min     | 21 Km  | 26 min                    | 26 Km  | 23 min                   | 49 Km  | 48 min    | 26 Km  | 23 min     |        |
| Valore massimo            | 68 Km         | 66 min        | 105 Km | 86 min     | 123 Km | 109 min                   | 123 Km | 106 min                  | 88 Km  | 79 min    | 122 Km | 109 min    |        |
| Range                     | <b>16 Km</b>  | <b>20 min</b> | 84 Km  | 60 min     | 102 Km | 83 min                    | 97 Km  | 83 min                   | 39 Km  | 31 min    | 96 Km  | 86 min     |        |

## SEZIONE 2

### 2. VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE E ANTICORRUZIONE

#### 2.1 VALORE PUBBLICO

ASREM nell'ambito della propria missione, in quanto Azienda sanitaria, opera tendendo a soddisfare i bisogni di salute dei cittadini molisani. Assicura l'assistenza sanitaria indirizzando le attività dell'Azienda a rispondere alla domanda di salute dell'utenza, garantendo prestazioni, rendendole accessibili a tutti coloro che ne hanno bisogno nel momento in cui esse si rendono necessarie. ASREM pone il cittadino al centro dell'attività aziendale, orientando le attività verso la presa in carico mediante anche l'attuazione dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali. Attua tutto ciò in pieno raccordo con le indicazioni regionali, in sintonia con gli Enti Locali e i loro organismi di rappresentanza (Conferenza dei Sindaci). L'Azienda concorre, nell'ambito della specificità del proprio ruolo e delle proprie competenze, allo sviluppo a rete del sistema sanitario regionale e a tale scopo opera su tutto il territorio sia sul fronte dell'assistenza territoriale che ospedaliera. In materia di obiettivi strategici l'Azienda tiene conto delle indicazioni nazionali e di quelle regionali, in particolare modo fa riferimento al

- Nuovo Sistema di Garanzia;
- Griglia LEA, per gli indicatori che sono stati fino ad oggi il riferimento nazionale per il monitoraggio dei LEA e che tuttora non siano confluiti nel Nuovo Sistema di Garanzia;
- Indicatori di esito (Prose, PNE);

In particolare la strategia Aziendale si muove secondo i seguenti ambiti prioritari di azione:

- Area economica
- Sanità digitale
- Vaccinazioni
- Personale
- PNRR
- Cronicità
- Tempi di attesa

Tutti questi obiettivi sono perseguiti tenendo conto della missione istituzionale delle Pubbliche Amministrazioni che è la creazione di Valore Pubblico a favore dei propri utenti, stakeholder e cittadini.

##### 2.1.1 L'accessibilità digitale

Per quanto riguarda le politiche di sviluppo e gestione dell'innovazione digitale, l'Azienda è inserita in un contesto caratterizzato da una regia regionale, con gestione tecnica delegata all'azienda stessa. Le azioni ed i progetti tesi ad assicurare l'accessibilità digitale, ossia assicurare la capacità dei sistemi informatici di erogare servizi e fornire informazioni fruibili senza discriminazioni, anche da parte di coloro che a causa di disabilità o dell'età (ultrasessantacinquenni) necessitano di tecnologie assistive o configurazioni particolari, sono intraprese a livello regionale e generalmente coinvolgono ASREM nelle fasi esecutive. L'accesso ai servizi online, in modalità semplificata e trasparente, viene assicurato da diversi canali, tra i quali:

- l'App "Molise Salute", che rende disponibili in un unico punto di accesso i servizi di prenotazione CUP e pagamento del ticket tramite PagoPA;
- il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), piattaforma attraverso la quale il cittadino/assistito può consultare i propri referti di laboratorio e di radiologia, le prescrizioni di farmaci o prestazioni specialistiche, le vaccinazioni e altra documentazione sanitaria;
- l'Anagrafe Sanitaria, accessibile tramite il FSE, dove il cittadino/assistito può operare la scelta e revoca del medico di base o del pediatra per i bambini, consultare le esenzioni per patologia, autocertificare l'esenzione per reddito, avere l'attestato di esenzione;

– lo sportello della celiachia, che permette di ritirare presso grande distribuzione, farmacie pubbliche e private i prodotti necessari in funzione del budget assegnato su base mensile.

Allo stato attuale questi servizi sono stati tutti attivati, ma presentano comunque dei margini di miglioramento. Detti sistemi si prestano a ridurre la pressione sugli sportelli fisici aziendali. Un ulteriore contributo, in qualche modo complementare, per l'accessibilità digitale ai servizi da parte del cittadino è dato dai totem multifunzione attivati presso gli ospedali regionali. Gli obiettivi e i benefici sono quelli di semplificare e rendere più efficace l'accesso ai servizi e la loro erogazione, e di snellire la comunicazione tra strutture sanitarie e cittadini.

Il call center del CUP e quello multiservizi (vaccini, screening, FSE) rappresentano un rilevante punto di contatto per gli utenti, soprattutto per i più anziani e per coloro che si trovano in condizioni di fragilità, che offre un costante supporto in collaborazione con gli altri servizi aziendali. E' un'importante attività di natura informativa e di servizio, che svolge la funzione di call-center con finalità di informazione e orientamento degli utenti sui vari servizi sanitari.

Sono inoltre da segnalare le varie iniziative, messe in atto soprattutto negli ultimi anni, per sviluppare le potenzialità informative e di interazione con i cittadini del sito web istituzionale, anche con l'inserimento di moduli e richieste on-line. Va considerato comunque che la gestione delle pratiche con modalità digitali se, da un lato, può favorire alcune categorie di utenti fragili, dall'altro può penalizzare quei soggetti che hanno minori competenze informatiche e in particolare i soggetti anziani.

Dal punto di vista dell'organizzazione, la gestione delle procedure e dei sistemi informatici aziendali in uso e lo sviluppo di nuovi progetti di digitalizzazione è affidata alla SSD Sistema Informatico (ICT), istituita nel Novembre 2022, all'interno della quale operano due Dirigenti Analisti Informatici e due Collaboratori Tecnici Professionali.

Per prevenire i rischi connessi allo sviluppo della digitalizzazione, che, se realizzata in maniera non controllata può aumentare il livello di vulnerabilità dei sistemi, è stato predisposto e approvato, con provvedimento del Direttore Generale, un piano di primo intervento in materia di sicurezza informatica sulla base del quale sono in corso di realizzazione una serie di azioni volte a proteggere e a rendere più sicuri i sistemi informatici aziendali e i dati da essi gestiti.

### **2.1.2 Centro Unico di Prenotazione e tempi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale**

ASREM è intervenuta al fine della definitiva sistematizzazione del CUP UNICO REGIONE MOLISE con Delibera del Direttore Generale ASREM n.736 del 11 ottobre 2023, istitutiva della cabina di regia deputata al governo delle liste di attesa per la specialistica ambulatoriale. Con la citata delibera è stato, tra l'altro, sostituito il DEC del contratto d'appalto con il quale ASREM ha acquisito il nuovo sistema del CUP unico, attivato in esercizio il 13 dicembre 2021. La cabina di regia così istituita ed il nuovo Direttore dell'Esecuzione del Contratto sono intervenuti a correggere i comportamenti organizzativi e le pratiche aziendali al fine di una migliore gestione e configurazione delle agende sottese al CUP. Si è definitivamente configurato il sistema con un utilizzo più razionale delle agende interne per la gestione dei follow-up e per la gestione delle priorità U,B,D sulle diverse agende che afferiscono a prestazioni incluse nell'elenco delle 69 traccianti da PNGLA. In ragione dell'intervenuta esigenza di ottemperare ai nuovi adempimenti scaturiti dal disposto dei DCA n. 41 e n. 46 del 2023, adottati dalla Struttura commissariale regionale in materia di azioni per il contenimento delle liste di attesa, si è progressivamente attuata, nel periodo ottobre-novembre 2023, la definitiva configurazione del CUP UNICO, con le agende dei privati accreditati che in detta accezione hanno messo a disposizione agende per il recupero specifico delle liste di attesa presenti nel sistema di offerta pubblico. Il sistema CUP è stato configurato e si è proceduto a trasferire su dette disponibilità dei privati accreditati le prenotazioni incluse nella lista di attesa ASREM, partendo dal gestire tutte quelle riferite alle 69 traccianti e in prima istanza le prestazioni Urgenti, a seguire le Brevi e le Differite per poi passare alle Programmate. I decreti in parola hanno imposto ad ASREM un cambio di passo dettato dalla necessità di aggredire ed erodere le liste per la specialistica ambulatoriale attualmente esistenti e gestite attraverso il sistema CUP.

Il 2024 è l'anno entro il quale il CUP UNICO verrà configurato definitivamente con le agende di tutti i privati accreditati secondo la seguente tempistica: entro il 30 giugno 2024 tutte le agende dei privati che erogano specialistica ambulatoriale (escluse strutture private che erogano solo laboratorio analisi e terapia fisica riabilitativa ambulatoriale) verranno incluse nel CUP UNICO REGIONALE. Il call center regionale, in maniera progressiva in ragione dell'inserimento delle agende dei privati nel CUP, lavorerà di conseguenza per tutte le strutture sia pubbliche che private. Gli sportelli fisici pubblici lavoreranno e potranno prenotare su tutte le strutture sia pubbliche che private. Gli incassi della



compensazione alla spesa saranno gestiti in autonomia dai singoli erogatori sia pubblici che privati. L'APP del CUP, già attiva e funzionante per ASREM, entro il 30 giugno 2024 gestirà la totalità delle agende, incluse quelle del privato accreditato.

### 2.1.3 L'accessibilità fisica

Nell'ambito dell'attività di gestione dei reclami da parte dell'URP sono state spesso trattate segnalazioni degli utenti che lamentano varie difficoltà di accesso alle strutture, sia per ubicazione, raggiungibilità ed orari di apertura, sia per la presenza di barriere architettoniche. In questi casi l'URP è tenuto a coinvolgere e sensibilizzare i responsabili interessati, al fine di individuare soluzioni operative per migliorare l'accessibilità.

### 2.1.4 Le procedure da reingegnerizzare

Nell'ambito dei processi di digitalizzazione sono in corso di sviluppo quei progetti volti alla dematerializzazione della documentazione clinica, in particolare il passaggio verso la Cartella Clinica Elettronica e la dematerializzazione dei documenti clinici destinati ad alimentare il Fascicolo Sanitario Elettronico. Tali azioni concorrono al superamento dei limiti sopra descritti con riferimento alla copertura parziale dell'accessibilità digitale. Con il PNRR Salute e con l'approvazione del Decreto n. 77 del 23 maggio 2022, relativo ai "Modelli e standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale", si apre una fase importante in cui l'azienda è chiamata a reingegnerizzare le procedure di presa in carico e gestione dei pazienti cronici e le procedure per la transizione ospedale-territorio, dalle cure ospedaliere alle cure intermedie; in tale ambito verranno sviluppare nuove procedure relative al tema della telemedicina. A tal fine ASREM ha in corso di definizione un Programma pluriennale per le azioni di innovazione digitale in Sanità, con l'obiettivo di affrontare organicamente, in maniera integrata tutti gli aspetti chiamati in causa dalla riforma: organizzazione, processi, tecnologie digitali.

### 2.1.5 IL PNRR - La nuova rete territoriale nella Regione Molise

La Nuova Rete Territoriale prevede:

- 13 CASE DI COMUNITÀ
- 2 OSPEDALI DI COMUNITÀ
- 3 CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI

La ripartizione territoriale degli investimenti è stata pianificata secondo i criteri stabiliti nel PNRR. Di seguito viene riportata una breve descrizione delle tipologie delle strutture previste:

1. Le Case della Comunità saranno strutture sanitarie territoriali, promotrici di un modello di intervento multidisciplinare (modello Case della Salute). Il cittadino può trovare tutti i servizi sanitari di base, il Medico di Medicina Generale e il Pediatra, gli specialisti ambulatoriali e altri professionisti (logopedisti, fisioterapisti, tecnici della riabilitazione). Figura chiave nella Casa della Comunità sarà l'infermiere di famiglia, che diventa il professionista responsabile dei processi infermieristici in famiglia e Comunità. Le Case di Comunità previste sono le seguenti:

- DISTRETTO DI CAMPOBASSO: Campobasso, Bojano, Riccia e Trivento
- DISTRETTO DI ISERNIA: Isernia, Venafro, Agnone, Frosolone
- DISTRETTO DI TERMOLI: Termoli, Larino, Santa Croce di Magliano, Montenero di Bisaccia, Castelmauro

Il PNRR riserva 13,7 milioni di euro per la realizzazione di dette Case della Comunità come declinato nel Decreto del Commissario ad Acta Regione Molise n. 9 del 24.02.2022 "PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – MISSIONE 6-SALUTE COMPONENTE M6C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE. INVESTIMENTI 1.1- 1.2.2- 1.3. PIANO DEGLI INTERVENTI RELATIVO ALLA LINEA DI INVESTIMENTO PNRR "M6C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE" – PROVVEDIMENTI"

2. Gli Ospedali di Comunità saranno strutture sanitarie della rete territoriale a ricovero breve e destinati a pazienti che necessitano interventi sanitari a bassa intensità clinica. Sono strutture intermedie tra la rete territoriale e l'ospedale, di norma dotati di 20 posti letto (max. 40 posti letto) e a gestione prevalentemente infermieristica. Gli Ospedali di Comunità previsti nella Regione Molise a gestione ASREM sono:

- Ospedale di comunità di Larino
- Ospedale di comunità di Venafro

Il PNRR riserva 6,1 milioni di euro per la realizzazione di detti Ospedali di Comunità

3. Le Centrali Operative territoriali (COT) saranno HUB tecnologicamente avanzati per la presa in carico del cittadino e per il raccordo tra servizi e soggetti coinvolti nel processo assistenziale: attività territoriali, sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere e della rete di emergenza-urgenza. Le Centrali previste per la regione sono **tre**, tutte a valenza Territoriale (una per ogni Distretto):

- COT presso casa della Comunità di Bojano
- COT presso casa della Comunità di Termoli
- COT presso casa della Comunità di Venafro

Il totale dell'importo assegnato alla Regione Molise per le COT è di € 1.022.588,38 suddivisi tra:

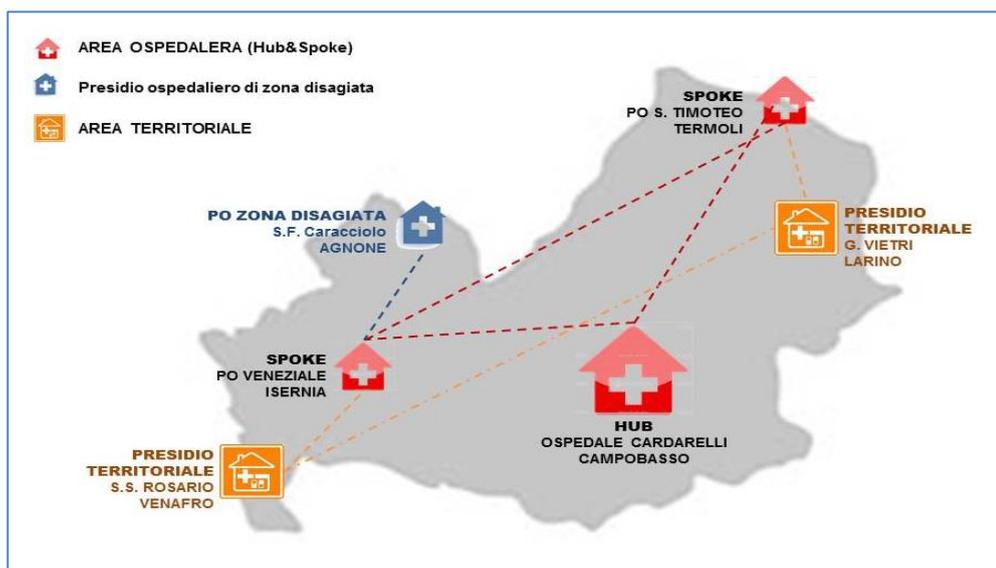
- € 519.225 - riparto assegnato risorse COT per interventi infrastrutturali
- € 213.214,38 - riparto risorse interconnessione aziendale risorse COT
- € 290.149 - riparto risorse device risorse COT

Il totale dell'importo assegnato alla Regione Molise per le COT è di € 1.022.588,38 suddivisi tra:

- € 519.225 - riparto assegnato risorse COT per interventi infrastrutturali,
- € 213.214,38 - riparto risorse interconnessione aziendale risorse COT,
- € 290.149 - riparto risorse device risorse COT.

Il PNRR per Regione Molise finanzia, con 7,2 milioni di euro, interventi di ammodernamento destinati alle strutture ospedaliere molisane. L'investimento di ammodernamento digitale del parco tecnologico ospedaliero è riferito a grandi apparecchiature diagnostiche con la sostituzione dei sistemi obsoleti con con modelli tecnologicamente avanzati.

Il PNRR riserva inoltre risorse ad interventi di digitalizzazione delle strutture ospedaliere molisane per 8,8 milioni di euro. La nuova organizzazione regionale, dettata dalle linee di programmazione, impone di intervenire sul sistema informativo ospedaliero, avendo come finalità quella di favorire l'integrazione per processi basata sulla centralità del paziente e sulla condivisione delle informazioni come supporto alle decisioni cliniche, oltre che come punto di partenza per la definizione di obiettivi e strategie di programmazione sanitaria e sociale.



In tale prospettiva la Regione Molise, attraverso l'Azienda sanitaria unica regionale, intende utilizzare il sistema informativo come leva di cambiamento, facendo coincidere la riprogettazione del sistema informativo con l'ottimizzazione dei processi organizzativi interni. In Molise, come è noto, sono presenti quattro Ospedali Pubblici di cui uno di area disagiata.

L'attuale livello di digitalizzazione dei quattro ospedali può essere misurato utilizzando la seguente scala di classificazione per livelli:

- LIVELLO 0: Struttura ospedaliera non dotata di Sistema di gestione informatizzato in nessun Reparto/U.O.
- LIVELLO 1: Struttura ospedaliera dotata di sistema informatico di Laboratorio (LIS) e di sistema informativo radiologico e sistema di archiviazione e comunicazione delle immagini diagnostiche (RIS-PACS).
- LIVELLO 2: Struttura ospedaliera dotata di: LIS, RIS-PACS e sistema informativo per la gestione dell'attività clinica di Pronto Soccorso.
- LIVELLO 3: Struttura ospedaliera dotata di: LIS, RIS-PACS, sistema informativo per la gestione dell'attività clinica di Pronto Soccorso e sistema informativo per la gestione dell'attività clinica dei blocchi operatori.
- LIVELLO 4: Struttura ospedaliera dotata di: LIS, RIS-PACS, sistema informativo per la gestione dell'attività clinica di Pronto Soccorso, sistema informativo per la gestione dell'attività clinica dei blocchi operatori, ADT e MPI servizi di farmacia informatizzati, prescrizione e somministrazione farmaci con sistema informatizzato, cartella clinica elettronica ospedaliera, repository e order entry.

Secondo questa scala il livello di digitalizzazione dei quattro ospedali del Molise si colloca tra il LIVELLO 2 e il LIVELLO 3.

Il livello generale di informatizzazione è cresciuto negli ultimi tre anni in quanto è stato realizzato, oltre al LIS e RIS, un sistema di RIS-PACS diffuso su tutte le strutture. È presente in tutti i 4 PS un sistema di gestione delle attività cliniche e si sta realizzando un intervento di Cartella Clinica Unica informatizzata che copre tutti i reparti. È in uso il sistema ADT, per il quale sono in corso interventi di efficientamento. È stata da poco attivata una Anagrafe unica centralizzata (MPI) e si sta procedendo alla sua interconnessione con tutti gli applicativi verticali di reparto. La cartella clinica che è in delivery realizzerà un order entry. È presente un sistema di logistica per la gestione del farmaco in ospedale che è in corso di revisione e di efficientamento. Manca un sistema complessivo di gestione dei blocchi operatori ed un repository unico aziendale ospedaliero.

L'obiettivo a tendere è quello di realizzare un unico sistema informativo ospedaliero pubblico che vada verso una visione logica d'insieme dell'ospedale unico del Molise secondo il modello di HUB & SPOKE. Le singole unità operative saranno dotate di verticali specialistici integrati in un unico sistema ospedaliero pubblico molisano, dialoganti con l'Anagrafe unica aziendale degli assistiti e con l'order entry della cartella clinica. Va introdotta la firma digitale in tutte le strutture e in tutti i processi per i quali è necessario sostituire la firma analogica con quella elettronica.

Il sistema informativo che si deve realizzare deve mettere a sistema tutte le unità operative sostituendo in alcuni casi dei verticali in uso non troppo performanti, ma soprattutto agendo con una logica di piena integrazione applicativa e di processo. Si realizzerà una integrazione applicativa con il sistema delle dimissioni protette e verso le COT. Il sistema informativo alimenterà i sistemi regionali dei flussi informativi connessi alle attività ospedaliere e il FSE.

Esigenza altrettanto presente ed urgente è quella di consolidare la qualità e l'efficienza dei sistemi di rete LAN e WIFI, con particolare attenzione al rafforzamento/consolidamento del datacenter ospedaliero, ridondando in ottica cloud le installazioni sia per garantire business continuity che disaster recovery. Il tema della sicurezza informatica va fortemente attenzionato e per esso si prevede un adeguato intervento sia per il perimetro esterno che per quello interno.

Particolare attenzione è posta nel progetto di intervento sia al tema della formazione che a quello dell'accompagnamento e avviamento delle nuove soluzioni, prevedendo supporto on-site nella fase di delivery e piani di change management.

Il progetto d'intervento mira a raggiungere un sistema informativo ospedaliero di LIVELLO 4, ovvero Struttura ospedaliera dotata di: LIS, RIS-PACS, sistema informativo per la gestione dell'attività clinica di Pronto Soccorso, sistema informativo per la gestione dell'attività clinica dei blocchi operatori, ADT e MPI, servizi di farmacia informatizzati, prescrizione e somministrazione farmaci con sistema informatizzato, cartella clinica elettronica ospedaliera, repository e order entry.

Oltre agli interventi della Missione 6 - Salute, l'ASREM ha avuto l'opportunità di accedere a fondi della Missione 1 - Digitalizzazione partecipando all'Avviso Pubblico multimisura 1.1 e 1.2 "Infrastrutture digitali e abilitazione al cloud", emanato dal Dipartimento per la Trasformazione Digitale per favorire la migrazione al cloud delle PA.

ASREM, in risposta all'avviso, ha elaborato un piano per migrare in cloud i propri dati e servizi verso il Polo Strategico Nazionale (PSN), infrastruttura realizzata per ospitare i dati ed i servizi critici e strategici delle amministrazioni italiane, che è uno dei pilastri su cui si poggia la Strategia Cloud Italia. Il Polo Strategico Nazionale rappresenta l'elemento fondamentale per dotare la Pubblica Amministrazione di un'infrastruttura ad alta affidabilità, resiliente e indipendente, con tecnologie d'avanguardia.

Il piano di migrazione, finanziato per un importo complessivo di 1,18 milione di euro, coinvolge dati e servizi afferenti a diversi ambiti aziendali, riferiti a queste principali categorie: assistenza ospedaliera, assistenza distrettuale, prevenzione, servizi di funzionamento. Il processo di migrazione si concluderà entro il primo semestre del 2024.

## 2.2 PERFORMANCE

Il D. Lgs. n.150/2009 “Attuazione della legge 4 marzo 2009, n.15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni”, come integrato dall'articolo 6 del decreto-legge n. 80 del 9 giugno 2021, prevede la necessità di approvare il Piano integrato di attività e organizzazione (di seguito PIAO) quale documento unico di programmazione e *governance* che assorbe il piano della performance e che comprende in maniera organica i diversi piani aziendali, superando il problema della frammentazione degli strumenti di programmazione in essere, con la finalità di creare un piano organico per la governance complessiva dell'Azienda.

Tale documento individua gli indirizzi, gli obiettivi strategici e operativi, definendo gli indicatori per la misurazione e la valutazione delle prestazioni dell'Amministrazione, dei dirigenti e dei dipendenti non dirigenti, secondo criteri strettamente connessi al soddisfacimento dell'interesse del destinatario dei servizi e degli interventi.

Nell'ambito del PIAO, il Piano della Performance assolve alla funzione di rendere trasparenti gli obiettivi che l'Azienda si è prefissata per un determinato orizzonte temporale (annuale e/o pluriennale), garantendo che le informazioni siano pienamente accessibili alla comunità di stakeholders.

In relazione alle scadenze previste dalla normativa in essere, si è proceduto alla stesura della Sezione 2 del PIAO inerente il Piano della Performance 2024-2026, al fine di definire gli obiettivi aziendali per l'anno in corso ed avviare, nel contempo, il ciclo di gestione della performance.

Nel corso degli esercizi 2024-2026, superata definitivamente l'emergenza sanitaria Covid-19, si avvia la gestione sanitaria della fase endemica della patologia che ormai, abbandonata il suo momento critico, entra a far parte del gruppo di patologie sistematicamente presenti nel nostro contesto. Pur non dimenticando la necessità di dover garantire e gestire l'assistenza legata a soggetti fragili e con patologie pregresse, che rendono comunque particolarmente aggressiva la patologia.

Senza dimenticare che il contesto di riferimento è caratterizzato anche dal protrarsi del conflitto in Ucraina e dal conflitto in Israele, situazioni che determina la necessità di dover prevedere eventuale assistenza ed accoglienza nonché garantire l'offerta di prestazioni, laddove necessario.

Tali considerazioni determinano necessariamente:

Il riallineamento delle attività di prevenzione, da orientare verso la copertura vaccinale di tipo “influenzale” a 360 gradi;

Il potenziamento delle attività di assistenza specialistica ambulatoriale e l'adattamento al nuovo contesto;

La razionalizzazione dell'attività ospedaliera per acuti verso attività e setting necessari a far fronte alla nuova domanda di servizi;

La territorializzazione e la domiciliarizzazione dell'assistenza verso soggetti deboli, anziani e cronici.

La necessità di dover provvedere costantemente alla revisione dei processi ed all'efficientamento dei costi rende poi necessaria una generale riorganizzazione dei servizi, che dovranno essere sempre più flessibili ed adattabili alle necessità di contesto nonché erogati secondo standard di efficienza che garantiscano il rispetto degli standard di costo per garantire gli equilibri di bilancio.

D'altro canto, un'offerta sanitaria adeguata ed efficace non può prescindere dalla necessità di rivedere la dotazione di personale per servizio al fine di superare lo storico sottodimensionamento del personale interno e garantire nel contempo lo stimolo e l'attrattività delle nostre strutture verso la nuova generazione di professioni sanitarie.

Punti di riferimento per l'Azienda si confermano:

- la necessità di allinearsi al nuovo Piano Operativo trasmesso ai Ministeri competenti per l'approvazione;
- la collaborazione con i competenti uffici regionali e commissariali, al fine di poter realizzare le "prescrizioni" ministeriali che consentano alla Regione Molise l'uscita dalla fase di commissariamento, prima, ed il successivo superamento del Piano di Rientro;
- la condivisione dei percorsi ed il costante contatto con le strutture interne, al fine di tendere alla realizzazione di obiettivi condivisi, raggiungibili ed adattabili alle eventuali possibili mutate condizioni ed esigenze di contesto;
- l'innovazione dei processi amministrativi ed il progressivo collegamento delle strutture interne che consenta, attraverso modalità di lavoro di tipo integrato, il raggiungimento di obiettivi comuni, il transito agevolato delle informazioni e la più generale "de burocratizzazione" delle attività.
- Vengono pertanto confermati, senza soluzione di continuità, gli obiettivi delineati all'interno dei precedenti Piani della Performance e del precedente PIAO, adottato con provvedimento n°456 del 28/03/2023. Come sono confermati gli strumenti riguardanti la disciplina generale in base alla quale dovrà realizzarsi nel triennio in esame il ciclo di gestione della performance ed il sistema di misurazione, compresi tutti gli strumenti funzionali alla valutazione delle prestazioni e dei risultati.
- In tal senso, all'interno della sezione del PIAO inerente la performance per l'anno 2024, si è inteso garantire, in linea con quanto già programmato in passato:
- il generale adeguamento e potenziamento del sistema di offerta assistenza sanitaria;
- il raggiungimento progressivo di situazioni di equilibrio;
- il rispetto di quanto previsto dal Nuovo Sistema di Garanzia, di cui al DM 12 marzo 2019 "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria", pubblicato in G.U. il 14 giugno 2019, operativo dal 1° gennaio 2020, che prevede che tutti i cittadini possano ricevere le cure e le prestazioni rientranti nei Livelli essenziali di assistenza (LEA).

Si prevede, inoltre, di poter aggiornare il presente documento qualora dovessero presentarsi situazioni derivanti da nuove circostanze di fatto, nuove determinazioni normative o modifiche all'interno del contesto di riferimento, attualmente non prevedibili.

Obiettivi prioritari restano quelli relativi alla qualità ed efficacia e qualità delle cure, accompagnate da:

una generale revisione dei processi in essere che possano condurre al miglioramento dell'offerta sanitaria;

l'ulteriore valorizzazione delle risorse umane presenti attraverso i meccanismi dei sistemi premianti che garantiscano il riconoscimento in maniera differenziale dei meriti e delle capacità;

la valutazione delle risorse in essere e l'eventuale adeguamento delle stesse;

l'utilizzo della tecnologia al fine di ridurre la burocratizzazione dei processi e semplificare l'accesso ai servizi.

### **2.2.1 Il ciclo di gestione della performance**

Il percorso si articola nelle seguenti fasi:

- definizione ed assegnazione degli obiettivi
- monitoraggio in corso di esercizio ed attivazione di eventuali correttivi
- misurazione e valutazione della performance, ovvero del grado di raggiungimento degli obiettivi
- collegamento tra risultati raggiunti e retribuzione di risultato
- rendicontazione dei risultati al vertice dell'Azienda

Tale sistema, nell'ottica degli obiettivi delineati dal Decreto Legislativo n°150/2009 e s.m.i., è volto alla più generale correlazione tra il raggiungimento di un livello soddisfacente nell'erogazione di prestazioni e servizi qualitativamente migliori e la crescita delle competenze professionali individuali, attraverso la valorizzazione del merito.

La metodica di budget rappresenta il sistema generalmente utilizzato nel complessivo ciclo di gestione della performance, attraverso la definizione dei risultati da conseguire e delle risorse da utilizzare, in relazione agli obiettivi pianificati.

La definizione di tali obiettivi avviene su scala pluriennale, garantendo l'adattabilità degli stessi alle eventuali circostanze di fatto che dovessero di volta in volta a determinarsi, nonché alle variazioni del contesto di riferimento e/o della struttura organizzativa interna.

Il sistema è di tipo Top-Down con definizione della pianificazione strategica e della programmazione annuale e declinazione degli obiettivi ai Centri di Responsabilità interni, in linea con gli strumenti di misurazione e valutazione della performance di cui al provvedimento ASREM n° 535 del 24/07/2015, tuttora in vigore. Tale attività ciclica di programmazione, monitoraggio, verifica e rendicontazione dei risultati conseguiti consente di poter perseguire l'ulteriore generale obiettivo del miglioramento della qualità dei servizi offerti all'utenza, nonché la valorizzazione dei livelli di professionalità e della capacità gestionale del personale dipendente.

Alla luce della normativa vigente con il termine "performance" si intende il contributo (risultato e modalità di raggiungimento del risultato) che un'entità organizzata (gruppo di individui, unità organizzativa, organizzazione, programma o politica pubblica) apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi prefissati dall'Azienda e, in ultima istanza alla soddisfazione dei bisogni per i quali l'organizzazione è stata costituita. Ed in tal senso, il concetto di performance si articola, secondo la logica del c.d. "albero delle performance", nelle seguenti dimensioni:

- performance organizzativa, relativa appunto alla sfera organizzativo - gestionale dell'Azienda e concernente il contributo che un ambito organizzativo apporta attraverso la propria azione al raggiungimento della mission aziendale e degli obiettivi individuati e negoziati per la soddisfazione dei bisogni degli utenti e degli stakeholder;
- performance individuale, riferita al contributo che ogni singolo dipendente, in forma organizzata, apporta per il raggiungimento degli obiettivi assegnati all'ambito organizzativo di appartenenza.

Durante l'anno 2024 l'Azienda ha l'obiettivo di mettere a regime le attività sospese durante la pandemia così sintetizzabili:

- generale riorganizzazione della rete ospedaliera;
- adeguamento del personale in essere alle nuove esigenze di servizio;
- efficientamento della rete distrettuale.
- Il contesto organizzativo di riferimento è quello delineato dall'atto aziendale, come variato dai successivi provvedimenti in termini di integrazioni/modifiche al piano dei centri di responsabilità (provvedimento n°1513 del 20/12/2022) ed in relazione alle risorse disponibili (umane, strumentali, finanziarie).

Le strutture assegnatarie di obiettivi di budget vengono di seguito analiticamente elencate:

|   |
|---|
| <b>Elenco sistematico delle strutture (ai fini della negoziazione del budget)</b> |
| sc programmazione controllo di gestione   |
| ssd formazione - comunicazione e rapporti con l'universita`                       |
| sc supporto giuridico ammin.vo  |
| ssd prevenzione e protezione - medico competente                                  |
| ssd nucleo ispettivo e controllo esterno  |

|  |
|--|
| ssd sistema informatico  |
| sc integrazione ospedale-territorio e sociosanitaria                 |
| sc governance del farmaco  |
| sc riabilitazione e assistenza centri res.li e semires.li            |
| ssd risk management  |
| ssd qualita` e governance clinica                                    |
| ssd coordinamento medicina legale                                    |
| ssd rete territoriale della non autosufficienza                      |
| ssd neuropsichiatria infantile                                       |
| ssd innovazione - piani e progetti                                   |
| sc affari generali   |
| sc contabilita` e bilancio   |
| sc acquisizione beni e servizi                                       |
| sc gestione risorse umane  |
| sc tecnico manutentivo   |
| sc gestione contratti di servizi e logistica                         |
| ds cb - ssd direzione amm.va   |
| ds is - ssd direzione amm.va   |
| ds te - ssd direzione amm.va   |
| osp. cardarelli - sc direzione amm.va                                |
| osp. caracciolo - sc medicina interna                                |
| osp. cardarelli - sc cardiologia                                     |
| osp. cardarelli - sc malattie endocrine - centro diabetologico reg.  |
| osp. cardarelli - ssd gastroenterologia                              |
| osp. cardarelli - ssd malattie infettive                             |
| osp. cardarelli - sc medicina interna                                |
| osp. cardarelli - sc nefrodialisi                                    |
| osp. cardarelli - sc neurologia                                      |
| osp. cardarelli - sc oncologia - centro rif.to reg.le                |
| osp. cardarelli - ssd centro nutrizione artificiale clinica e domic. |
| osp. veneziale - ssd cardiologia emodinamica                         |
| osp. veneziale - sc medicina interna                                 |
| osp. s. timoteo - ssd cardiologia emodinamica                        |
| osp. s. timoteo - sc medicina interna                                |
| osp. cardarelli - sc chirurgia                                       |

|  |
|--|
| osp. cardarelli - sc chirurgia vascolare                             |
| osp. cardarelli - ssd odontostomatologia                             |
| osp. cardarelli - sc ortopedia e traumatologia                       |
| osp. cardarelli - sc orl   |
| osp. cardarelli - sc oculistica                                      |
| osp. cardarelli - sc urologia  |
| osp. cardarelli - ssd chirurgia senologica e breast unit             |
| osp. veneziale - sc chirurgia  |
| osp. veneziale - sc ortopedia e traumatologia                        |
| osp. s. timoteo - sc chirurgia                                       |
| osp. s. timoteo - sc ortopedia e traumatologia                       |
| osp. s. timoteo - ssd oculistica                                     |
| osp. s. timoteo - ssd urologia                                       |
| osp. cardarelli - ssd anatomia patologica                            |
| osp. cardarelli - sc laboratorio analisi                             |
| osp. cardarelli - sc centro trasfusionale                            |
| osp. cardarelli - ssd medicina nucleare                              |
| osp. cardarelli - ssd microb.e diagnostica molecolare avanzata       |
| osp. veneziale - ssd radiodiagnostica                                |
| osp. s. timoteo - sc radiodiagnostica                                |
| osp. cardarelli - sc anestesia e ter. intensiva                      |
| osp. cardarelli - sc ps - medicina e chirurgia di urgenza            |
| osp. cardarelli - sc emergenza territoriale e centrale operativa 118 |
| osp. veneziale - ssd anestesia e ter. intensiva                      |
| osp. veneziale - ssd ps - medicina e chirurgia di urgenza            |
| osp. s. timoteo - ssd anestesia e ter. intensiva                     |
| osp. s. timoteo - ssd ps - medicina e chirurgia di urgenza           |
| osp. cardarelli - sc ostetricia e ginecologia                        |
| osp. cardarelli - ssd legge 194                                      |
| osp. cardarelli - sc pediatria                                       |
| osp. s. timoteo - sc ostetricia e ginecologia                        |
| osp. cardarelli - sc riabilitazione funzionale                       |
| dip.to di salute mentale - distr. cb - sc dipendenze                 |
| dip.to di salute mentale - distr. cb - sc csm                        |
| dip.to di salute mentale - ssd direzione amm.va                      |

|  |
|--|
| dip.to di salute mentale - distr. isernia - sc csm                     |
| dip.to di salute mentale - distr. termoli - sc csm                     |
| dip.to di prevenzione - ssd direzione amm.va                           |
| sc epidemiologia   |
| sc igiene degli alimenti e della nutrizione                            |
| sc igiene e sanita` pubblica   |
| sc prev.ne e sicurezza ambienti di lavoro                              |
| sc sanita` animale - area a  |
| sc igiene alimenti origine animale - area b                            |
| sc igiene allevamenti e produz. zootecniche - area c                   |
| ds cb - direzione  |
| ds cb - sc medicina di base - specialistica - riabilitativa e resid.le |
| ds cb - sc radiodiagnostica territoriale                               |
| ds is - direzione  |
| ds is - sc medicina di base - specialistica - riabilitativa e resid.le |
| ds te - direzione  |
| ds te - sc medicina di base - specialistica - riabilitativa e resid.le |
| ds te - ssd cure palliative hospice                                    |
| ufficio procedimenti disciplinari                                      |
| anticorruzione e prevenzione   |
| comitato valutazione sinistri  |
| osp. cardarelli - sc direzione sanitaria                               |
| osp. veneziale - sc direzione sanitaria                                |
| osp. s. timoteo - sc direzione sanitaria                               |

### 2.2.2 La pianificazione: dagli obiettivi strategici agli obiettivi operativi

Le strategie di riferimento sono tracciate dalla normativa nazionale e fanno riferimento alle aree inerenti il più generale contenimento della spesa sanitaria, l'efficientamento delle strutture e l'offerta uniforme di servizi, secondo quanto previsto dalla normativa di cui al DM 12 marzo 2019 "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria", pubblicato in G.U. il 14 giugno 2019, operativo dal 1° gennaio 2020.

Il tutto in considerazione degli ulteriori vincoli derivanti dal Piano di rientro e dal Commissariamento del sistema sanitario a cui la Regione Molise è sottoposta.

L'Azienda, inoltre, è tutt'ora in attesa di conoscere le prescrizioni di cui al redigendo Piano Operativo, in corso di stesura da parte della Direzione Regionale per la Salute, a seguito del quale si renderà presumibilmente necessario revisionare quanto previsto all'interno del presente documento con le indicazioni che saranno desumibili dai citati documenti operativi, nel momento in cui verranno resi disponibili all'Azienda.

In tal senso si intende confermare gli obiettivi assegnati nel corso dell'esercizio 2023, prevedendo la possibilità di integrare i medesimi a seguito dell'adozione del nuovo Piano Operativo regionale.

alla Direzione Generale ASREM con DCA n°34 del 09/10/2023.

Le linee strategiche sono di seguito riportate:

- Aspetti economico-finanziari ed efficienza operative;
- Appropriatelyzza e qualità clinica;
- Capacità di governo della domanda sanitaria;
- Assistenza Farmaceutica
- Efficiamento delle reti ospedaliera e distrettuale;
- Prevenzione.

Il superamento della pandemia richiede costantemente l'adeguamento dell'offerta ad un contesto clinico fortemente complesso e derivante dalla gestione della fase "endemica" della malattia da Covid-19 e dal contemporaneo incremento nella domanda di servizi specialistici ed ospedalieri. Occorrerà, in tal senso, proseguire con alcuni punti cardine tracciati dai precedenti piani operativi e sintetizzabili in:

- Gestione e monitoraggio degli indicatori NSG;
- Potenziamento dei sistemi ICT;
- Lavori di implementazione delle rete territoriale (COT ed ODC) e dell'assistenza domiciliare;
- Revisione di protocolli ospedalieri;
- Gestione delle reti tempo-dipendenti;
- Gestione della rete oncologica e trapiantologica;
- Gestione dei punti nascita;
- Gestione dei rapporti con gli erogatori private;
- Governo della spesa farmaceutica e potenziamento del canale "diretto" e "per conto";
- Gestione delle liste di attesa;
- Potenziamento dei sistemi contabili e di controllo direzionale.

Pertanto, le complessive strategie da mettere in campo saranno orientate alle linee di attività di seguito elencate:

| <b>Elenco sistematico delle strategie</b>   |
|---|
| Prosecuzione attività di vaccinazione COVID-19  |
| Screening oncologici per tumore della mammella della cervice uterina del colon retto          |
| Vaccinazione antinfluenzale   |
| PANFLU Regione Molise   |
| Centrale Operativa Territoriale per continuità Ospedale Territorio                            |
| Distrettualizzare le cure in coerenza con la Centrale Operativa Territoriale                  |
| Allineamento Allarme Target ai parametri nazionali  |
| Aderenza agli standard del PNE Gestione dei ricoveri per frattura del femore                  |
| LEA Area Emergenza  |
| LEA Area Salute Mentale   |
| Aderenza agli standard del PNE - Parti cesarei  |
| Aderenza agli standard del PNE - interventi per cancro alla mammella                          |
| Percentuale ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG Medico |
| Corretta gestione setting degenza pre-operatoria sui ricoveri ordinari                        |
| Completezza e qualità SDO   |
| LEA Area Prevenzione  |
| LEA Area Distrettuale   |
| LEA Area Ospedaliera  |
| Approvare e attuare il Piano Annuale di Risk Management                                       |
| Approvare e attuare il Piano Annuale per le Infezioni Correlate all'Assistenza                |
| PDTA aziendali  |
| Monitoraggio ex post prestazioni ambulatoriali e ricoveri erogati in regime istituzionale     |
| Potenziare le risorse umane   |
| Ridurre il ritardo medio nel pagamento delle fatture ai fornitori                             |
| Ridurre l'ammontare del debito scaduto  |
| Migliorare il flusso informativo in PCC   |
| Rispettare il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera previsto dalle norme vigenti         |
| Assicurare la completezza dei flussi informativi farmaceutica                                 |

|   |
|---|
| Percorsi Attuativi della Certificabilità - PAC  |
| Piano dei Centri di Costo Aziendale   |
| Contabilità analitica   |
| Adeguare le strutture sanitarie alla normativa antiincendio                                   |
| Mobilità passiva extraregionale   |
| Contratti con gli erogatori privati accreditati e monitoraggio degli adempimenti contrattuali |
| Monitoraggio e garanzia dei tempi di attesa in coerenza al PNGLA 2019-2021 e al PRGLA         |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali   |
| Miglioramento dei setting assistenziali   |
| Implementazione di procedure e percorsi   |
| Potenziare il parco attrezzature sanitarie  |
| Sistema di valutazione della Performance dell'A.S.Re.M  |
| Deployment top down del sistema degli obiettivi assegnati                                     |
| Rispetto della tempistica di invio dei flussi gestionali di governo e di quelli analitici     |
| Potenziamento utilizzo farmaci biosimilari  |
| Contenimento della spesa farmaceutica degli Antibiotici per la categoria terapeutica ATC J01  |
| Prevenzione delle nuove dipendenze  |
| Numero di anziani assistiti in ADI  |

Le strategie vengono tradotte in obiettivi operativi ed azioni che consentono la realizzazione di quanto necessario al raggiungimento degli obiettivi. Gli stessi vengono misurati da indicatori che contengono la quantificazione oggettiva dei risultati raggiunti. Se ne riporta di seguito l'elenco sistematico:

| Strategia  | Obiettivo   | Indicatore  |
|--|---|---|
| Screening oncologici per tumore della mammella della cervice uterina del colon retto | Potenziamento campagna screening oncologici   | % recupero  |
| Vaccinazione antinfluenzale  | Vaccinazione antinfluenzale: coordinamento e organizzazione campagna vaccinale  | fatto si/no   |
| Vaccinazione antinfluenzale  | Vaccinazione antinfluenzale: Rispetto del Tasso di copertura vaccinazioni da parte dei MMG  | n. richieste/n. vaccini MMG   |
| Attuazione PANFLU Regione Molise   | Attivazione flussi comunicativi con le farmacie ospedaliere in merito alle azioni da intraprendere in caso di emergenza pandemica. Redazione protocolli operativi | fatto si/no   |
| Attuazione PANFLU Regione Molise   | Attività di preparedness: verifica stato di attuazione delle procedure di gestione dei pazienti affetti da influenza pandemica                                    | fatto si/no   |
| Attuazione PANFLU Regione Molise   | Stato di attuazione delle procedure di approvvigionamento per scorte DPI farmaci e DM per la gestione delle fasi emergenziali pandemiche                          | fatto si/no   |
| Allineamento Allarme Target ai parametri nazionali                                   | Miglioramento intervallo allarme target dei mezzi di soccorso   | minuti intervallo   |
| Aderenza agli standard del PNE Gestione dei ricoveri per frattura del femore         | Intervento chirurgico entro 2 giorni a seguito di frattura del collo del femore nell'anziano (Età 65+)  | n. consulenze effettuate entro i termini / tot consulenze richieste |
| LEA Area Salute Mentale  | Assistenza della popolazione residente presso i DSM   | n. assistiti per 1000 abitanti residenti                            |
| Aderenza agli standard del PNE - Parti cesarei                                       | Proporzione di Parti con Taglio Cesareo Primario e potenziamento screening oncologici: organizzazione di attività formative presso i consultori                   | fatto si/no   |
| Aderenza agli standard del PNE - Parti cesarei                                       | Proporzione di Parti con Taglio Cesareo Primario: organizzazione di attività formative presso i consultori  | fatto si/no   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Aderenza agli standard del PNE - Parti cesarei  | Riduzione proporzione di Parti con Taglio Cesareo Primario  | dimissioni con parto cesareo primario/tot dimissioni per parto con nessun pregresso cesareo                          |
| Aderenza agli standard del PNE - interventi per cancro alla mammella                          | Miglioramento numero di interventi per cancro alla mammella   | n. interventi  |
| Percentuale ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG Medico | Riduzione numero ricoveri diurni di tipo diagnostico  | N. ricoveri diurni di tipo diagnostico/totale dei ricoveri diurni con DRG Medico                                     |
| Corretta gestione setting degenza pre-operatoria sui ricoveri ordinari                        | Riduzione degenza media pre-operatoria  | GG Degenza media pre-operatoria  |
| Completezza e qualità SDO   | Riduzione errori di completezza e qualità dei dati rilevati nelle SDO   | fatto si/no  |
| LEA Area Prevenzione  | Assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro   | Costo pro capite assistenza collettiva in ambiente di vita e lavoro: invio modello LA e allegati nei tempi stabiliti |
| LEA Area Prevenzione  | Attività di sopralluogo in ambiente di lavoro   | n. sopralluoghi  |
| LEA Area Prevenzione  | Attività di prevenzione sanificazione e disinfezione nei focolai di Brucellosi  | n. allevamenti sottoposti a disinfezione/ tot allevamenti infetti  |
| LEA Area Prevenzione  | Certificati per export di alimenti di origine animale   | n. certificazioni/n. richieste*100   |
| LEA Area Prevenzione  | Contaminanti negli alimenti di origine animale: attuazione piano nazionale per la ricerca dei residui di farmaci sostanze illecite e contaminanti nelle produzioni alimentari e dei loro residui negli alimenti di origine animale                  | % campioni analizzati sul totale dei campioni programmati  |
| LEA Area Prevenzione  | Contaminanti negli alimenti di origine vegetale: programma di ricerca di residui fitosanitari negli alimenti vegetali (tabelle 1 e 2 del DM 23/12/1992)   | % campioni analizzati su programmati   |
| LEA Area Prevenzione  | Contaminanti negli alimenti di origine vegetale: programma di ricerca organismi geneticamente modificati (OGM) negli alimenti: Piano nazionale controllo ufficiale degli additivi alimentari; Piano Nazionale controllo ufficiale delle Micotossine | n. campioni analizzati   |
| LEA Area Prevenzione  | Controlli sanitari svolti negli esercizi di commercializzazione e somministrazione di Alimenti  | % ispezioni negli esercizi di somministrazione + % campioni analizzati   |
| LEA Area Prevenzione  | Controllo e vigilanza importazione alimenti di origine animale da paesi U.E. e TERZI (come da normativa)  | n. controlli/n. richieste UVAC â€” PIF x100  |
| LEA Area Prevenzione  | Controllo e vigilanza su alimentazione animale mangimi e sottoprodotti di origine animale non conforme  | n. controlli/ tot richieste controlli su non conformità x100   |
| LEA Area Prevenzione  | Controllo e vigilanza su latte non conforme   | n. controlli/ tot richieste controlli su non conformitàx100  |
| LEA Area Prevenzione  | Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo di base (3 dosi) (polio difterite tetano epatite B pertosse Hip)  | % soggetti entro i 24 mesi vaccinati con cicli completi  |
| LEA Area Prevenzione  | Malattie animali trasmissibili all' uomo: rispetto tempi di ricontrollo nei focolai di Brucellosi bovina e bufalina come previsto dal documento 2018/17831 del 31/12/2018 (obiettivo 2018)  | n. gg del ricontrollo dopo eliminazione infetti  |
| LEA Area  | Malattie animali trasmissibili all' uomo: rispetto tempi di   | n. gg del ricontrollo dopo   |

|   |  |   |
|---|--|---|
| Prevenzione   | ricontrollo nei focolai di Brucellosi ovicaprina come previsto dal documento 2018/17831 del 31/12/2018 (obiettivo 2018): DS1 CAMPOBASSO  | eliminazione infetti  |
| LEA Area Prevenzione  | Malattie animali trasmissibili all' uomo: rispetto tempi di ricontrollo nei focola di TBC bovina come previsto dal documento 2018/17831 del 31/12/2018 (obiettivo 2018)                                | n. gg del ricontrollo dopo eliminazione infetti   |
| LEA Area Prevenzione  | Progettazione e realizzazione di eventi formativi e di aggiornamento destinati al personale coinvolto nell'attività vaccinale  | n. eventi formativi   |
| LEA Area Prevenzione  | Verifica Appropriata ed efficacia dei controlli ufficiali  | n. verifiche/totale dirigenti in servizio   |
| LEA Area Ospedaliera  | Aumento del 10% n. prestazioni di Specialistica Ambulatoriale per la riduzione tempi di attesa   | fatto si/no   |
| LEA Area Ospedaliera  | Aumento del 10% n. prestazioni di Specialistica Ambulatoriale Complessa per la riduzione tempi di attesa   | n. prestazioni di Specialistica Ambulatoriale Complessa                                 |
| LEA Area Ospedaliera  | Diagnostica strumentale per immagini - uniformazione al tempo minore di esecuzione   |   |
| LEA Area Ospedaliera  | Mantenimento tempi di attesa per esami per interni in regime di urgenza  | n. minuti di attesa dalla presa in carico alla refertazione lab CB                      |
| LEA Area Ospedaliera  | Mantenimento tempi di attesa per esami per interni in regime programmato   | n. giorni di attesa dalla presa in carico alla refertazione lab CB                      |
| LEA Area Ospedaliera  | Organizzazione servizio disinfestazione degli ambienti Asrem volta a garantire la sicurezza dei dipendenti e pazienti  | fatto si/no   |
| LEA Area Ospedaliera  | Ottimizzazione tempi di attesa per esami citologici per interni  | n. giorni attesa  |
| LEA Area Ospedaliera  | Ottimizzazione tempi di attesa per esami istologici per interni  | n. giorni attesa  |
| LEA Area Ospedaliera  | Ottimizzazione tempi di attesa per esami per interni in regime programmato   | n. giorni attesa  |
| LEA Area Ospedaliera  | Riduzione rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio inappropriatezza in regime ordinario                                       | % potenzialmente Inappropriati  |
| LEA Area Ospedaliera  | Soddisfazione fabbisogno plasma e plasmaderivati in Conto lavoro Plasma  | Ltr. Plasma Plasma inviato utile per produzione Plasmaderivati/Ltr. Plasma raccolto*100 |
| LEA Area Ospedaliera  | Soddisfazione Fabbisogno Regionale Emocomponenti   | n. sacche prodotte/n. sacche richieste*100  |
| Definizione PDTA aziendali per BPCO Scopenso Cardiaco e Diabete                           | Monitoraggio PDTA aziendali per BPCO Scopenso Cardiaco e Diabete in relazione al nuovo sistema di Garanzia (DM 12 marzo 2019)  | fatto si/no   |
| Monitoraggio ex post prestazioni ambulatoriali e ricoveri erogati in regime istituzionale | Monitoraggio prestazioni ambulatoriali: flusso informativo ex articolo 50 legge n. 326 del 2003 e Monitoraggio ricoveri eseguiti in regime istituzionale: flusso SDO                                   | % monitoraggio  |
| Potenziare le risorse umane   | Espletamento procedure concorsuali previste nel piano dei fabbisogni e relative assunzioni   | % procedure concorsuali espletate   |
| Ridurre il ritardo medio nel pagamento delle fatture ai fornitori                         | Liquidazione fatture anno corrente entro 30 gg dalla ricezione in Areas limitatamente alle fatture per le quali è stata completata la fase di ricezione/caricamento dei documenti di consegna/collauda | n° fatture liquidate entro 30 gg / tot fatture di competenza                            |
| Ridurre il ritardo medio nel pagamento delle fatture ai fornitori                         | Monitoraggio liquidazione fatture: invio report alla Direzione Amministrativa  | n. report   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Ridurre il ritardo medio nel pagamento delle fatture ai fornitori                             | Monitoraggio tempi di pagamento: invio report alla Direzione Amministrativa  | n. report  |
| Ridurre il ritardo medio nel pagamento delle fatture ai fornitori                             | Contratto di pulizia, sanificazione e disinfestazione Dussmann Service srl: previsione procedura di liquidazione delle prestazioni eseguite. Relazione alla DA del Dip. Amministrativo su esiti dei controlli. | n. relazioni/provvedimenti   |
| Ridurre l'ammontare del debito scaduto  | Circularizzazione rapporti di credito e di debito con la Regione e con i fornitori   | n. relazioni   |
| Ridurre l'ammontare del debito scaduto  | Monitoraggio debito scaduto  | n. comunicazioni in PCC  |
| Migliorare il flusso informativo in PCC   | Miglioramento caricamento dati in PCC  | fatto si/no  |
| Rispettare il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera previsto dalle norme vigenti         | Incremento prescrizione farmaci biosimilari  | % unita` posologiche prescritte sul totale sia per pazienti drug naive che in continuit terapeutica  |
| Percorsi Attuativi della Certificabilità - PAC  | Procedure amministrativo contabili al fine di garantire la piena attuazione del PAC  | fatto si/no  |
| Piano dei Centri di Costo Aziendale   | Monitoraggio piano dei centri di costo aziendale   | fatto si/no  |
| Contabilità analitica   | avvio attività utilizzo driver e dei criteri di ribaltamento dei costi indiretti   | fatto si/no  |
| Contabilità analitica   | Utilizzo dei fattori produttivi  | fatto si/no  |
| Adeguate le strutture sanitarie alla normativa antiincendio                                   | Adeguamento delle strutture sanitarie alla normativa Antiincendio  | fatto si/no  |
| Contratti con gli erogatori privati accreditati e monitoraggio degli adempimenti contrattuali | Monitoraggio e controllo periodico degli adempimenti previsti in coerenza con i budget fissati e con la programmazione regionale   | n. report trimestrali di controllo trasmessi / n.report trimestrali di controllo da trasmettere *100 |
| Contratti con gli erogatori privati accreditati e monitoraggio degli adempimenti contrattuali | Sottoscrizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati a gestione aziendale entro 90 gg dall'approvazione degli schemi contrattuali  | n. contratti sottoscritti entro 90 gg dal DCA / Totale Contratti da sottoscrivere *100               |
| Emergenza covid   | Gestione approvvigionamento e somministrazione materiali DPI al personale in organico  | fatto si/no  |
| Emergenza covid   | Interventi diretti su adolescenti (11-18) con disturbi emotivazionali post/covid   | n. interventi  |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali   | Aggiornamento elenco immobili per adempimenti MEF  | fatto si/no  |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali   | Aggiornamento piano manutenzioni entro il 31-12-2022   | fatto si/no  |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali   | Alimentazione flussi informativi sicurezza delle cure (simes)  | fatto si/no  |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali   | Allineamento spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale ai tetti di spesa Nazionali   | fatto si/no  |
| Consolidamento Flussi informativi   | Analisi e valutazione dei rischi sulla base dei dati relativi agli eventi avversi  | fatto si/no  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| Aziendali   |   |  |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Attività di monitoraggio e gestione dati aziendali per la regolare esecuzione dei contratti assicurativi  | fatto si/no  |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Attività di RUP par APQ SNAI - Area Interna Matese: prosecuzione delle attività progettuali   | n. relazioni   |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Attività di RUP per APQ SNAI - Area Interna Mainarde e Area Interna Fortore: prosecuzione progettazioni esecutive   | n. relazioni   |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Attività di supporto alle strutture aziendali per l'applicazione del GDPR   | fatto si/no  |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Controllo completezza dei flussi informativi di competenza FAR (arruolamento delle strutture estrazione preventiva e validazione dati prima dell'invio al NSIS)                     | n. verifiche   |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Controllo su qualità dei flussi informativi di competenza: corretta alimentazione del software gestionale Cure Domiciliari• per la committenza dei PAI                              | n. verifiche   |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Controllo sulla completezza dei flussi informativi aziendali di competenza SIAD e FLS21 estrazione preventiva e validazione dati prima dell'invio al NSIS                           | n. verifiche   |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Definizione sinistri in sede stragiudiziale   | n. sinistri definiti                                     |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Definizione stragiudiziale delle richieste dei MMG e PDL concernenti il ripristino delle voci stipendiali sospese a seguito dell'emanazione dei DCA 28 e 29 del 2012                | fatto si/no  |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Farmaci biosimilari: monitoraggio e azioni di sensibilizzazione alle UO con prescrittori  | fatto si/no  |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Gestione amministrativa utenze. Monitoraggio riordino e razionalizzazione utenze telefoniche  | n. relazioni   |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Gestione prestazioni di lavoro straordinario ex art. 31CCNL 21/05/2018: programmazione e rendicontazione  | n. relazioni   |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Gestione rapporti di collaborazione con altri soggetti aggregatori  | n. relazioni   |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Monitoraggio progetti PNRR Case di Comunità degli Ospedali di Comunità e delle COT individuate dalla Regione Molise   | n. relazioni   |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Individuazione budget per straordinario per Macroaree   | fatto si/no  |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Inserimento dei controlli ufficiali in SIMOLVET   | n. controlli ufficiali programmati/n. controlli inseriti |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Invio entro il 15° giorno successivo a ciascun trimestre del Modello HSP 22 bis (posti letto medi per disciplina )  | n° giorni ritardo dalla data indicata                    |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Invio entro il 15° giorno successivo a ciascun trimestre del Modello HSP 24 (dh nido pronto soccorso (anche pediatrico) ore sale operatorie ospedalizzazione domiciliare immaturi ) | n° giorni ritardo dalla data indicata                    |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Invio Modello HSP 12 (posti letto per disciplina date di apertura e chiusura ) al Controllo di Gestione entro il 15 aprile  | n° giorni ritardo dalla data indicata                    |
| Consolidamento<br>Flussi informativi<br>Aziendali | Invio Modello HSP 14 (Numero apparecchiature funzionanti ) al Controllo di Gestione entro il 15 aprile  | n° giorni ritardo dalla data indicata                    |

|   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Invio Modello STS 21 (prestazioni erogate in regime di convenzione prestazioni equivalenti) al Controllo di Gestione entro il 15 gennaio   | n° giorni ritardo dalla data indicata |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Invio tempestivo alla regione Molise dei dati economici relativi alle tariffe di cui al D.lgs 194/2008 afferenti al Dipartimento Regionale di Prevenzione  | n. report                             |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Invio tempestivo flussi informativi sul sistema PA   | fatto si/no                           |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Messa a regime servizio di prenotazione CUP-PASS c/o Ospedale di Isernia   | n. relazioni                          |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Monitoraggio benefici previsti dal D.L. N. 18 del 17.3.2020 in materia di congedo parentale speciale e permessi L.104/92: report alla DA di Dip.   | n. report                             |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Monitoraggio stato di avanzamento delle procedure di gara in corso: report alla Direzione Amministrativa   | n. report                             |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Monitoraggio trimestrale attività aggiuntiva   | n. report                             |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Pagamento codici bianchi PS Ospedalieri: nuova procedura di recupero importi non corrisposti anni precedenti tramite PAGO PA. Relazione alla DA del DIP su esiti dei recuperi.   | n. relazioni/provvedimenti            |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Perfezionamento procedure NSO  | n. relazioni                          |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Affidamento servizio di emergenza urgenza del 118: prosecuzione attività di affidamento  | fatto si/no                           |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Raccolta elaborazione ed alimentazione flussi istituzionali: produzione analisi e report   | n. report                             |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Raccolta dati prestazioni effettuate dai SerD per i soggetti in carico al SerD su piattaforme informatiche in dotazione ai SerD ai fini di produzione di flussi SIND Sistema Informativo Nazionale Dipendenze richiesti a fini LEA : Relazione tecnica | fatto si/no                           |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Realizzazione aggiornamento inventario attrezzature elettromedicali  | n. relazioni                          |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Rendicontazione attività aggiuntiva : invio report mensili alla Direzione Sanitaria Aziendale  | n. report                             |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Rendicontazione utilizzo attività aggiuntiva: invio report trimestrali alla DS e Direzione del Dip. Amministrativo   | n. report                             |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Report sullo stato attuativo dei progetti promossi dall'azienda.   | n. report                             |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Report sullo stato in corso delle sperimentazioni cliniche in essere in azienda.   | n. report                             |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Reporting attività formativa aziendale erogata nell'anno 2022 da trasmettere alla D.Az. entro il 28/02/2023  | n. report                             |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Reporting tirocini curriculari/professionalizzanti studenti iscritti presso università/istituti/scuole specializ. In convenzione con l'Asrem attivati nell'anno 2022 da trasmettere alla D.Az. Entro il 28/02/2023                                     | n. report                             |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Ricognizione contratti attivi e passivi di locazione comodato e altri diritti reali al 31/12/2021. Relazione alla DA del Dip. a fine   | fatto si/no                           |

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| Aziendali                                   | anno contenente proposta di proroga/rinnovo degli stessi ovvero proposta di risoluzione.   |                           |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Ricognizione degli ingressi presso le strutture sanitarie regionali ed extra regionali di pazienti seguiti dai SER.D. e dai CSM delle sedi territoriali: invio report alla Direzione Generale entro il 31 gennaio 2023           | n. report                 |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Ricognizione residui fondi contrattuali anni precedenti e relativo trattamento contabile   | n. relazioni              |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Prosecuzione attività di ricognizione sedi di Continuità Assistenziale e relativa proposta di dismissione dei contratti passivi con individuazione responsabile servizi  | n. relazioni              |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Ricognizione spesa per trattamenti terapeutici in strutture residenziali riabilitative: invio report alla direzione di Dipartimento e alla Direzione Generale  | n. report                 |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Riorganizzazione procedure amministrative in materia di mobilità sanitaria internazionale  | n. relazioni              |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Risoluzione stragiudiziale contenzioso MMG PDL nel rispetto dei DCA in materia   | fatto si/no               |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Supporto all'implementazione degli ordini NSO per assistenza integrativa e protesica   | n. relazioni              |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Supporto alla UO Bilancio per gli acquisti farmaci per Gemelli - Neuromed: DCA 35/19 e 72/2020   | fatto si/no               |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Supporto alle Direzioni Distrettuali con elaborazione di report periodici sulle attività del servizio protesi ed ausili utili per la programmazione delle attività territoriali  | n. report                 |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Supporto alle PUA per la gestione amministrativo-contabile nuovo contratto assistenza domiciliare  | n. relazioni              |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Valutazione dello stato di salute ed i bisogni sanitari della popolazione residente nella Azienda Sanitaria mediante l'uso di dati sanitari correnti o l'effettuazione di indagini ad hoc.                                       | n. report                 |
| Consolidamento Flussi informativi Aziendali | Volumi di attività svolta: invio file excel al CdG di report trimestrali (entro un mese dal termine del relativo trimestre) e report annuale entro il 15 gennaio 2023 oltre alla puntuale compilazione della modellistica fls 18 | n. report volumi attività |
| Miglioramento dei setting assistenziali     | Appropriatezza esami diagnostici pre-trasfusionali e trasfusionali: redazione linee guida  | fatto si/no               |
| Miglioramento dei setting assistenziali     | Messa a regime del Comitato Infezioni Ospedaliere per il controllo delle infezioni da batteri multi-resistenti. Relazione di attività  | fatto si/no               |
| Miglioramento dei setting assistenziali/ICT | Implementazione sistemi ospedale HUB (refertazione microbiologia sorveglianza dei germi alert - cruscotto informativo per DS)  | fatto si/no               |
| Miglioramento dei setting assistenziali     | Messa a regime dei protocolli ospedalieri per la gestione del Trauma Maggiore - reportistica trimestrale di attività   | fatto si/no               |
| Miglioramento dei setting assistenziali     | Attività di supporto alla direzione Strategica con produzione di report specifici sulla base di esigenze/istanze prodotte dalla stessa.  | n. richieste/n. risposte  |
| Miglioramento dei setting assistenziali     | Attività di supporto alla direzione Strategica e altre UO con produzione di report specifici sulla base di esigenze/istanze prodotte dalle stesse ed eventuale produzione di linee guida e protocolli                            | n. richieste/n. risposte  |
| Miglioramento dei setting assistenziali     | Attività formativa ed informativa finalizzata alla diffusione di buone pratiche e procedure aziendali  | n. corsi/incontri         |
| Miglioramento dei setting assistenziali     | Attività formative Risk Management   | n. eventi formativi       |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Miglioramento dei setting assistenziali | Collaborazione con altre istituzioni ed Enti a livello regionale o nazionale per la conduzione di specifici studi epidemiologici in settori di ricerca affini agli interessi della struttura   | n. collaborazioni fatte/ n. collaborazioni richieste |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Consulenze ed elaborazione piani di nutrizione   | n. ore tempo di risposta                             |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Elaborazione e realizzazione progetti di vita per persone con Disturbo dello Spettro Autistico nelle diverse fasce di età  | fatto si/no  |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Elaborazione progetti assistenziali per la riabilitazione e integrazione dei disabili negli ambienti di vita   | fatto si/no  |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Gestione ricoveri telematici con tutela della privacy  | fatto si/no  |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Implementazione dimissioni protette (continuità ospedale territorio) e/o setting assistenziali alternativi al ricovero ospedaliero (U.D.I.) mediante incontri opuscoli presentazioni volti alla sensibilizzazione dei medici interessati                     | n. iniziative predisposte                            |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Implementazione modello organizzativo aziendale mediante la produzione supervisione e revisione di linee guida procedure e protocolli operativi  | n. procedure prodotte                                |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Implementazione UVM distrettuali nella selezione del setting assistenziali più appropriato per i pazienti da inviare in RSA (R1 R2 R3): predisposizione linee guida condivise basate su scale di valutazione di comprovata efficacia ed evidenza scientifica | n. iniziative predisposte                            |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Omogeneizzazione a livello aziendale e applicazione delle linee guida e raccomandazioni regionali (PDTA) per la corretta gestione dei pazienti nel sistema delle Cure Domiciliari  | n. iniziative predisposte                            |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Organizzazione postazioni aggiuntive invernali (Campitello Matese) ed estive sul litorale (Campomarino lido e Petacciato)  | n. postazioni organizzate                            |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Ottimizzazione tempi di ricovero in Hospice  | gg degenza media                                     |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Aggiornamento dei protocolli operativi di sensibilizzazione/formazione continua del personale per la prevenzione del rischio sanitario - verifica attività   | n iniziative   |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Implementazione sul territorio regionale delle attività per la profilassi anti zoster - report attività  | fatto si/no  |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Implementazione delle attività di vaccinazione anti HPV sul territorio regionale - report attività   | fatto si/no  |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Predisposizione ed invio alla DG di una relazione annuale su organizzazione e funzionamento commissioni locali patenti CB e IS   | fatto si/no  |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Predisposizione di protocolli condivisi da parte delle DS di Presidio tra le UO e il Pronto Soccorso sui criteri di appropriatezza delle richieste di consulenze specialistiche  | n. protocolli  |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Messa a regime del PDTA per malattia celiaca e malattie infiammatorie croniche intestinali (colite ulcerosa e malattia di Crohn) - report attività   | fatto si/no  |
| Miglioramento dei setting assistenziali | attivazione PAC riferiti ai PDTA malattia celiaca e malattie infiammatorie croniche intestinali  | fatto si/no  |
| Miglioramento dei setting assistenziali | attivazione PAC di nefrologia  | fatto si/no  |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Predisposizione di protocolli condivisi da parte delle DS di Presidio tra le UO e il Pronto Soccorso sui criteri di appropriatezza delle richieste di diagnostica strumentale  | n. protocolli  |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Promozione interventi di telemedicina e/o setting assistenziali alternativi (teleassistenza/telemetria) alle cure domiciliari classiche mediante incontri opuscoli presentazioni volti alla sensibilizzazione dei MMG e dei medici ospedalieri               | n. iniziative predisposte                            |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Realizzazione di screening HCV al fine di individuare sommerso di pazienti SerD che non sanno di aver contratto il virus e counseling motivazione all'avvio alla terapia antivirale nei soggetti risultati positivi.   | Percentuale di pazienti sottoposti a screening       |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Miglioramento dei setting assistenziali | Riorganizzazione e riaddestramento del personale per attivazione postazioni INDIA  | fatto si/no                                    |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Sicurezza trasfusionale  | n. eventi avversi gravi/n. unita` trasfuse*100 |
| Miglioramento dei setting assistenziali | messa a regime del PDTA per i soggetti con Disturbo dello Spettro Autistico  | fatto si/no                                    |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Supporto al monitoraggio in tutti i setting assistenziali della corretta applicazione delle buone pratiche per garantire sicurezza a operatori e pazienti al fine di favorire una migliore adesione ed evidenziare le possibili criticita`     | n. audit                                       |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Supporto alla Direzione Aziendale per la formulazione di strategie volte a promuovere la sicurezza dei pazienti definizione di obiettivi e linee di intervento pianificazione e verifica delle attivita` di prevenzione e gestione del rischio | fatto si/no                                    |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Supporto alla Direzione Strategica alle strutture Dipartimentali e Distrettuali per la predisposizione di atti finalizzati al conferimento incarichi per copertura zone carenti MMG PDL Emergenza Territoriale e Continuita` assistenziale     | n. atti predisposti/ n. richieste              |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Supporto alla Direzione Strategica sulle attivita` relative agli adempimenti LEA di pertinenza Aziendale   | n. richieste/n. risposte                       |
| Miglioramento dei setting assistenziali | Tempi di segnalazione Alert - Organism alla DS Aziendale e al Sistema Infezioni Ospedaliere  | n. ore tempo segnalazione                      |
| Implementazione di procedure e percorsi | Aggiornamento annuale del Piano Triennale Anticorruzione e Trasparenza   | fatto si/no                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi | Ambulatorio per la divulgazione della contraccezione: colloqui formativi   | fatto si/no                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi | Attività di supporto alla Direzione Aziendale per la ricostituzione/funzionamento di organismi collegiali dell' Azienda  | fatto si/no                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi | Attuazione del protocollo diagnostico e terapeutico di collaborazione tra Distretti socio-sanitari DSM-D e NPI per percorsi di cura condivisi per persone in età evolutiva ed età adulta con Bisogni complessi di salute                       | fatto si/no                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi | Definizione e messa a regime protocollo diagnostico e terapeutico dei disturbi del neurosviluppo   | fatto si/no                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi | Divisione contenzioso per aree tematiche: civile, amministrativo e lavoro: relazione   | fatto si/no                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi | Formazione su tematiche legate alle normative medico legali ed alla responsabilità professionale in medicina   | fatto si/no                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi | Monitoraggio adempimenti obblighi di Trasparenza da parte delle strutture Amministrative A.S.Re.M  | fatto si/no                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi | Monitoraggio attività gestione sinistri: invio report alla Direzione Aziendale   | fatto si/no                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi | Piano della prevenzione delle condotte suicide nel sistema penitenziario per adulti  | fatto si/no                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi | Promozione della cultura epidemiologica tra gli operatori dell' Asrem attraverso la progettazione di attivita` di formazione in campo epidemiologico   | n. ore formazione                              |
| Implementazione di procedure e percorsi | Proposte di implementazione su scala regionale di azioni per regolamentazione Ammissioni e Dimissioni utenti in Strutture Residenziali e Semiresidenziali  | n. azioni proposte                             |
| Implementazione di procedure e          | Proposte di implementazione su scala regionale di azioni per Autismo e Spettro Autistico   | n. azioni proposte                             |

|   |  |  |
|---|--|--|
| percorsi  |  |  |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Rapporti corrispondenza e interlocuzioni con Autorita` Giudiziarie varie (Tribunali Corte di Appello Corte di Cassazione) per acquisizione sentenze e provvedimenti penali riguardanti i dipendenti  | n. istanze                                   |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Relazione alla Direzione Aziendale sull`attivita` espletata nel corso dell`anno 2023 con particolare riguardo alla tipologia di infrazioni e violazioni commesse dai dipendenti  | n. relazioni                                 |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Relazioni alla S.C. Supporto Giuridico Amministrativo per difesa legale su ricorsi proposti da dipendenti avverso sanzioni disciplinari e su istanze accesso atti  | n. relazioni                                 |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Ricognizione dei rapporti convenzionali in essere con le Associazioni di volontariato tutela e promozione sociale senza scopo di lucro da trasmettere alla D. Az. Entro il 28/02/2023  | n. report                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Ricognizione dei rapporti convenzionali in essere con le Universita`/Scuole di specializzazione per lo svolgimento di attivita` formative presso le strutture aziendali da trasmettere alla D. Az. Entro il 28/02/2023                                   | n. report                                    |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Rilascio pareri a supporto consulenziale alla Direzione Strategica   | n. pareri/n. richieste *100                  |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Supporto alla Direzione Aziendale con produzione di documenti/procedure/protocolli a valenza strategica  | n. documenti prodotti/n. documenti richiesti |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Verifica attuazione Piano Anticorruzione da parte delle UU.OO. A.S.Re.M  | fatto si/no                                  |
| Potenziare il parco attrezzature sanitarie  | Attivazione procedure di gara per l`approvvigionamento delle attrezzature sanitarie previste nel piano delle attrezzature definito per la conclusione dell`accordo di programma in itinere   | fatto si/no                                  |
| Potenziare il parco attrezzature sanitarie  | Monitoraggio attrezzature sanitarie piano dismissione delle attrezzature obsolete e definizione piano di integrazione del parco tecnologico  | fatto si/no                                  |
| Sistema di valutazione della Performance dell'A.S.Re.M                                    | Assolvimento debito informativo nei confronti della direzione Strategica: elaborazione relazione annuale entro il termine indicato per la valorizzazione della Performance   | n. giorni ritardo dalla data indicata        |
| Sistema di valutazione della Performance dell'A.S.Re.M                                    | Pubblicazione e aggiornamento sul sito aziendale delle informazioni concernenti i risultati dell`attivita` di misurazione e valutazione svolta dagli organi competenti circa fondi contrattuali ammontare complessivo dei premi e dati relativi ai premi | fatto si/no                                  |
| Sistema di valutazione della Performance dell'A.S.Re.M                                    | Pubblicazione e aggiornamento sul sito istituzionale aziendale delle informazioni concernenti i risultati dell`attivita` di misurazione e valutazione svolta dagli organi competenti   | fatto si/no                                  |
| Sistema di valutazione della Performance dell'A.S.Re.M                                    | Supporto amministrativo alle Risorse Umane per attivita` inerenti i collegi tecnici  | fatto si/no                                  |
| Deployment top down del sistema degli obiettivi assegnati                                 | Condivisione obiettivi assegnati alla struttura e criteri da utilizzare per la definizione delle schede di valorizzazione per l'anno 2023  | n. riunioni ni di condivisione               |
| Rispetto della tempistica di invio dei flussi gestionali di governo e di quelli analitici | DCA 90 - controllo monitoraggio e rendicontazione degli ausili per la determinazione della glicemia distribuiti presso le farmacie convenzionate   | fatto si/no                                  |
| Rispetto della tempistica di invio  | Relazione annuale sulla gestione dei flussi informativi  | fatto si/no                                  |

|   |   |   |
|---|---|---|
| dei flussi gestionali di governo e di quelli analitici  |   |   |
| Rispetto della tempistica di invio dei flussi gestionali di governo e di quelli analitici     | Rispetto delle tempistiche di invio congruità e completezza del File F DM consumi e contratti previa validazione e riscontro delle UO competenti  | fatto si/no   |
| Rispetto della tempistica di invio dei flussi gestionali di governo e di quelli analitici     | Rispetto delle tempistiche di invio congruità e completezza del flusso dei consumi ospedalieri previa validazione e riscontro delle UO competenti   | fatto si/no   |
| Contenimento della spesa farmaceutica degli Antibiotici per la categoria terapeutica ATC J01. | Razionalizzazione spesa farmaceutica degli Antibiotici per la categoria terapeutica ATC J01.  | n. riunioni con medici prescrittori e monitoraggio dei medici iperprescrittori  |
| Prevenzione delle nuove dipendenze  | Organizzazione incontri dal vivo o in remoto con lo staff di Comunità Terapeutiche residenziali per tossicodipendenti della regione o extraregionali finalizzati a stabilire dei criteri condivisi di integrazione tra SerD e Comunità Terapeutiche | n. incontri effettuati/n. incontri previsti   |
| Numero di anziani assistiti in ADI  | Prosecuzione Attività telemedicina e teleconsulto   | fatto si/no   |
| Numero di anziani assistiti in ADI  | Mantenimento del numero di anziani >65 trattati in ADI  | (Numero pazienti trattati in ADI residenti nel distretto / popolazione anziana residente nel distretto per l'anno di riferimento) |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Implementazione di una reportistica trimestrale di attività di ricovero UDI   | Distretti   |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Predisposizione della cartella infermieristica unica UDI  | Distretti   |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Elaborazione dei dati per la compilazione del modello STS 21 dell'UDI   | Distretti   |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Predisposizione della cartella clinica per riabilitazione ex 26 (ospedali di comunità)  | Distretti   |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Stipula di accordi e protocolli operativi con strutture extraregionali sedi di CTS - DEA II livello   | Affari Generali   |
| Implementazione di procedure e percorsi   | Definizione di un protocollo per trasporto il primario/secondario   | 118/PS  |

La scheda di budget contiene oltre all'indicazione delle azioni da intraprendere anche ulteriori eventuali prescrizioni utili alla realizzazione delle strategie aziendali e rappresenta il deployment degli obiettivi alle strutture interne.

Le schede vengono sviluppate, assegnate, compilate e successivamente valutate attraverso la procedura informatica in uso "AlphaBox".

Gli indicatori sono sviluppati in funzione della disponibilità di informazioni di dettaglio, ricollegate alle azioni ipotizzate, al fine di poter procedere ad una valutazione il più oggettiva possibile dei risultati raggiunti.

In ragione delle circostanze precedentemente esposte, gli obiettivi potranno essere ulteriormente specificati, rimodulati ed integrati, in relazione a modifiche nel contesto organizzativo interno e/o esterno nonché alle prescrizioni che dovessero derivare dai redigenti Piani Operativi.

I medesimi obiettivi sono in linea con quelli già assegnati con i provvedimenti di Giunta Regionale n°489/2019 n°11/2020 e DCA n°50/2021.

### 2.2.3 La programmazione annuale

Se la programmazione di esercizio contribuisce a delineare azioni, in virtù di obiettivi chiari sintetici ed oggettivamente misurabili, il controllo di quanto realizzato, secondo l'andamento ciclico definito al D.Lgs 150/2009, produrrà informazioni utili per correggere le decisioni prese ed eventualmente modificare i documenti di programmazione adottati.

Tale percorso, oltre a favorire la condivisione degli obiettivi aziendali e della mission aziendale, permette di pervenire alla responsabilizzazione del personale interno (performance individuale), per giungere alla realizzazione dei desiderata inizialmente programmati (performance organizzativa).

Nell'ambito dello sviluppo di una necessaria maturità organizzativa e gestionale, è richiesto al personale interno un'ulteriore crescita in termini di commitment sui sistemi di valutazione e misurazione, inteso come grado di coinvolgimento e sensibilizzazione verso tutte quelle tematiche volte allo sviluppo di sistemi controllo.

Tale risultato, oltre a favorire la crescita di una generale cultura della programmazione ed orientamento ai risultati, favorirà contemporaneamente la valorizzazione di quanto prodotto e realizzato dai vari servizi/UU.OO. interni, nell'ottica di una complessiva crescita del sistema.

Il tutto deve essere accompagnato dalla crescita del personale interno, in chiave di acquisizione di nuove unità e/o di turn-over di quello presente, nell'ottica di un travaso delle conoscenze ed esperienze.

La Direzione Strategica intende, in tal senso, prevedere momenti di confronto su metodologie e strumenti di valutazione nonché di condividere anche le eventuali criticità ostative alla realizzazione degli obiettivi delineati.

In tale ambito emergono considerazioni in merito ad alcuni aspetti critici inerenti le modalità e gli strumenti di programmazione nell'ambito del ciclo della performance:

- Qualità dei sistemi informativi;
- Metodologie di analisi dei risultati;
- Metodi di programmazione.

#### a) Potenziamento dei sistemi informativi

Nel corso dell'esercizio 2023 l'Azienda ha avviato una fase di implementazione dei sistemi informativi interni al fine di velocizzare il transito informativo e di rendere disponibili set informativi qualitativamente rilevanti.

Tali strumenti, da implementare ulteriormente nel corso del 2024 renderanno disponibili ai responsabili di struttura strumenti e dati descrittivi della propria realtà organizzativa al fine di poter rendicontare i risultati raggiunti in tempi congrui rispetto alle scadenze previste, in un'ottica di più generale miglioramento del ciclo della performance.

Analisi dei risultati - funzioni della Struttura Tecnica Permanente per la Performance e supporto alle strutture interne ed all'OIV

La Struttura Tecnica Permanente per la Performance (di seguito STP) provvede periodicamente all'elaborazione ed analisi delle informazioni necessarie ai fini della e procede al preesame delle schede di budget, a seguito delle attività di rendicontazione, sulla base delle informazioni disponibili attraverso i flussi informativi aziendali.

La STP garantisce la strutturazione dei dati aziendali all'interno di una reportistica fruibile anche in termini infrannuali, al fine di garantire la possibilità di correggere in corso d'opera eventuali criticità di processo che potrebbero inficiare la realizzazione dei desiderata.

A seguito delle attività di pre-analisi, le schede e la reportistica di analisi vengono trasmesse all'OIV che procederà alle verifiche di merito finali.

L'esercizio 2023 ha rappresentato un punto di snodo per tutte le attività di spinta verso l'informatizzazione ulteriore delle attività e dei servizi interni nell'ottica di:

- snellire i processi;
- di ridurre la burocratizzazione delle attività;
- ridurre i tempi di evasione di attività/servizi.

#### b) Programmazione bottom-up

Viene garantito anche per l'esercizio 2024 il coinvolgimento attivo dei Direttori di Dipartimento, dei Direttori di Distretto e dei Direttori Ospedalieri, quali intermediari per le proposte sviluppate da parte dei Dirigenti di Unità Operativa, con l'obiettivo di limare ed integrare gli obiettivi assegnati al fine di rendere gli stessi maggiormente calzanti rispetto alle realtà ed ai contesti organizzativi in essere, secondo i più generali principi di responsabilizzazione/partecipazione dei dirigenti di Unità Operativa nonché di incremento del grado di sensibilizzazione/commitment sulle attività inerenti il ciclo di gestione della performance.

Il punto di riferimento restano gli indicatori core/non core delineato dalla normativa di cui al DM 12

marzo 2019 inerente il Nuovo Sistema di Garanzia e, pertanto, tendenti all'appropriatezza nelle cure ed all'adeguamento degli outcome rispetto agli standard di efficacia, nel rispetto dell'economicità nell'allocazione delle risorse.

## 2.2.4 DALLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA ALLA PERFORMANCE INDIVIDUALE

### Performance organizzativa: obiettivi operativi ed indicatori di risultato

La metodologia di budget è quel processo organizzato per la pianificazione e il controllo operativo e finanziario che consente di gestire, per un orizzonte temporale definito, le risorse finanziarie in modo efficiente, pianificare obiettivi e valutare le prestazioni nel tempo.

Attraverso il budget gli obiettivi strategici vengono declinati in obiettivi operativi ed azioni ed assegnati alla responsabilità gestionale delle strutture, in relazione alle risorse disponibili, secondo quanto previsto al provvedimento n°160 del 25/02/2016 (regolamento di budgeting).

Pe sua natura, tale attività rientra nell'ambito dei sistemi e delle strutture di programmazione e controllo di gestione, cui le afferiscono le risorse che si occupano dell'espletamento di tali attività.

Le schede di budget, pertanto:

definiscono azioni ed interventi, ritenuti rilevanti rispetto agli obiettivi di performance pianificati e programmati;

sono affiancate da un sistema di indicatori, sintetici e misurabili in modo oggettivo.

Le schede di budget vengono assegnate alle strutture, in funzione del contesto operativo interno, attraverso l'interfaccia dei responsabili delle macrostrutture aziendali (negoziazione a due livelli) e, dunque, per il tramite delle aggregazioni dipartimentali e/o strutturali interne (ospedali/distretti/dipartimenti territoriali).

Si riporta di seguito il modello di scheda di budget impiegato presso l'ASREM.

| ASREM                  |            | Anno:                  |            |      |         |         |             |
|------------------------|------------|------------------------|------------|------|---------|---------|-------------|
| Scheda di Budget CdR   |            |                        |            |      |         |         |             |
| MACRO CdR<br>DIRETTORE |            | UOC<br>DIRETTORE/RESP. |            |      |         |         |             |
| STRATEGIA              | OBBIETTIVO | PESO                   | INDICATORE | PESO | STORICO | PERF 0% | TARGET 100% |

### **Performance individuale: valorizzazione degli apporti individuali e correlato sistema premiante**

Nell'ambito di una valutazione ciclica ed integrata dei processi/attività interni, viene affiancata alla performance di natura organizzativa quella individuale, in termini di apporto di ciascuno alla realizzazione dei risultati all'interno delle equipe di lavoro.

È garantito il coinvolgimento delle rappresentanze sindacali aziendali, nel rispetto della normativa di riferimento:

- per la condivisione della metodologia di valutazione delle performance individuali;
- per le modalità di calcolo dei premi incentivanti.

In estrema sintesi, è prevista una scala a cinque livelli di apporto individuale, rappresentativi di contenuti trasparenti ed oggettivabili, in funzione dei quali viene valutato l'impegno organizzativo di ciascun operatore. Lo stesso operatore viene coinvolto nel perseguimento dei correlati obiettivi di struttura, secondo gli ambiti di attività concordati con il proprio direttore.

Il tutto è analiticamente descritto all'interno dei protocolli sul sistema premiante di area contrattuale, approvati con i provvedimenti del Direttore Generale n.ri 583, 584 e 585 del 27/08/2015.

### **Coerenza con la programmazione economico-finanziaria e di bilancio**

Il bilancio economico di previsione per l'anno 2024 è stato approvato con provvedimento n.1147 del 22/12/2023 e contiene la valorizzazione delle manovre di contenimento dei costi secondo le indicazioni sulle macro voci di spesa di cui ai Piani Operativi regionali.

Lo stesso rappresenta il tetto massimo invalicabile di risorse disponibili all'Azienda per classi di costo, necessarie al mantenimento di adeguati standard di erogazione dei LEA. Al contempo rappresenta il punto di riferimento per le attività da realizzare, attraverso adeguato flussi economici, finanziari e di cassa.

Come detto, nell'ottica di adeguarsi al redigendo Piano Operativo regionale, lo stesso potrà subire revisioni in funzione della ulteriore programmazione regionale ovvero di mutamenti del contesto organizzativo interno e/o di riferimento esterno.

Sono state considerate, in tal senso:

- l'efficientamento dell'apparato organizzativo;
- la razionalizzazione nella struttura dei costi per l'acquisizione di dispositivi medici e prodotti farmaceutici;
- la razionalizzazione nel costo della rete dei servizi sanitari in convenzione;
- la razionalizzazione nella struttura del costo del personale.
- In linea con quanto detto, l'art. 5 comma 1 e l'art. 10, comma 1 del D. Lgs 150/2009 prevedono che la definizione degli obiettivi nell'ambito del Piano della Performance aziendale debba avvenire in maniera integrata con il ciclo della performance e nei limiti delle risorse previste all'interno del bilancio di previsione.

Si riporta un estratto del BEP 2024 distinto per macro-aggregati di costo:

| <i>Descrizione voce</i>                   | <i>Importo</i>      |
|---|---------------------|
| Contributi c/esercizio da Regione         | 513.967.150         |
| Contributi c/esercizio (extra fondo)      | 1.288.743           |
| Ricavi per mobilità attiva                | 6.500.000           |
| Rimborso per Pay back                     | 2.093.485           |
| Ricavi per prestazioni da intramoenia     | 1.264.220           |
| Compartecipazione alla spesa (Ticket)     | 5.089.234           |
| Altri ricavi                              | 11.447.077          |
| <b>Totale valore della produzione</b>     | <b>541.649.908</b>  |
|   |                     |
| Acquisti di beni                          | 119.740.018         |
| Acquisti servizi sanitari                 | 182.587.101         |
| Acquisti di servizi non sanitari          | 55.861.169          |
| Manutenzione e riparazione                | 12.800.637          |
| Godimento di beni di terzi                | 2.540.200           |
| Costo del personale                       | 179.237.699         |
| Ammortamenti                              | 10.290.740          |
| Accantonamenti dell'esercizio             | 15.930.734          |
| Altri costi della produzione              | 1.552.205           |
| <b>Totale costi della produzione</b>      | <b>580.540.502</b>  |
|   |                     |
| <b>Totale proventi e oneri finanziari</b> | <b>- 1.445.624</b>  |
|   |                     |
| <b>Proventi straordinari</b>              | <b>1.907.250</b>    |
|   |                     |
| <b>Oneri straordinari</b>                 | <b>3.524.216</b>    |
|   |                     |
| <b>Totale imposte e tasse</b>             | <b>13.266.643</b>   |
|   |                     |
| <b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>             | <b>- 55.219.827</b> |

In tal senso, attraverso la correlazione con le risorse disponibili, viene garantita l'effettiva realizzabilità dei desiderata che divengono oltre che efficaci anche finanziariamente sostenibili.

### 2.2.5 Azioni di miglioramento del ciclo di gestione della performance

Si è già parlato in merito alla necessità di intraprendere percorsi interni che garantiscano progressivamente:

- la crescita della cultura organizzativa interna
- l'incremento del grado di coinvolgimento dei partecipanti alle tematiche inerenti le procedure di valorizzazione e valutazione delle attività;
- la percezione circa il grado di commitment della Direzione Strategica verso l'intero ciclo di gestione della performance, quale ulteriore volano per stimolare l'attenzione di tutti;
- la proceduralizzazione delle attività e dei processi, che permetterà di pervenire alla semplificazione organizzativa e gestionale necessaria in presenza di un contesto operativo e territoriale estremamente variegata.

Restano confermati i principi ispiratori che caratterizzano tutto il ciclo:

OBIETTIVI: certi e concretamente perseguibili;

PARTECIPAZIONE: gli obiettivi dovranno essere oggetto di negoziazioni anche in merito, alle eventuali criticità di processo;

CONTROLLO: il monitoraggio periodico consente di "correggere il tiro" e mettere in campo eventuali azioni correttive, in presenza di scostamenti apprezzabili rispetto ai risultati attesi;

**INFORMAZIONI:** crescita del grado di informatizzazione per garantire la disponibilità di dati immediatamente fruibili;

**RESPONSABILITA':** responsabilizzazione dei dirigenti di UU.OO. e del relativo personale, ciascuno secondo livelli di coinvolgimento e risultati attesi;

**TEMPI:** l'attenzione e la sensibilizzazione verso tali tematiche produrrà l'effetto di garantire il rispetto dei tempi nell'esecuzione dei rispettivi adempimenti.

Notevoli passi in avanti sono stati realizzati anche in merito alle attività connesse:

- al progetto regionale ex art.79, che ha condotto alla messa in opera di un cruscotto informativo (SIRMEC), in corso di perfezionamento per garantire la disponibilità di informazioni utili a livello organizzativo/decisionale (Direzione Strategica) ed a livello operativo/di controllo;
- allo sviluppo del cruscotto direzionale sul modulo di controllo di gestione all'interno del gestionale AREAS.

## **2.2 RISCHI CORRUTTIVI E TRASPARENZA**

### **2.2.1 Contesto di riferimento**

L'Azienda Sanitaria Regionale del Molise (ASReM) essendo ente sanitario di diritto pubblico regolato dal D.Lgs. 502/1992 rientra tra i soggetti sottoposti alla L. 190/12 e alla correlata normativa di attuazione ( D.Lgs. 33/2013, D.Lgs. 39/2013, d.P.R. 62/2013).

La prima fase del processo di gestione del rischio è relativa all'analisi del contesto esterno ed interno. In questa fase, l'amministrazione acquisisce le informazioni necessarie ad identificare il rischio corruttivo, in relazione sia alle caratteristiche dell'ambiente in cui opera (contesto esterno), sia alla propria organizzazione (contesto interno).

#### **Il contesto esterno**

L'analisi del contesto esterno ha l'obiettivo di evidenziare come le caratteristiche dell'ambiente nel quale l'A.S.Re.M. opera possa favorire il verificarsi di fenomeni corruttivi al suo interno. Ciò in relazione sia al territorio di riferimento, sia a possibili relazioni con portatori di interessi esterni che possono influenzarne l'attività.

#### **Il contesto territoriale del Molise**

L'ASReM, coincide con il territorio della regione Molise, una delle regioni dell'Italia Centrale esistente dal 1963 come distaccamento dalla regione Abruzzo.

Il territorio è montuoso per il 55% e collinare per la restante parte ad eccezione di una piccolissima zona costiera.

Il Molise con una superficie di 4.425 Km<sup>2</sup> è la seconda regione più piccola d'Italia e anche la meno abitata (dopo la Valle d'Aosta).

### **2.2.2 Mappatura dei processi e valutazione dei rischi**

La principale esigenza cui il Piano Anticorruzione e Trasparenza risponde è l'individuazione delle attività nell'ambito delle quali è più elevato il rischio di corruzione secondo quanto previsto dall'art. 1 comma 9 lett. a) della Legge 190/201 e dall'ANAC nei Piani Nazionali Anticorruzione.

In relazione all'articolazione organizzativa dell'Azienda sono ritenute ad elevato rischio di corruzione le attività riconducibili a procedimenti o procedure riguardanti:

- autorizzazione o concessione;
- aggiudicazione contratti in generale, con particolare riferimento alla scelta del contraente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture;
- concessione ed erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati;
- autorizzazioni, concessioni, permessi, licenze, irrogazione di sanzioni, verifiche fiscali e istituti deflattivi del contenzioso;

- concorsi e prove selettive per l'assunzione del personale e progressioni di carriera di cui all'articolo 24 del decreto legislativo n. 150/2009.

I suddetti procedimenti corrispondono alle seguenti aree di rischio: processi finalizzati all'acquisizione e alla progressione del personale; processi finalizzati all'affidamento di lavori, servizi e forniture nonché all'affidamento di ogni altro tipo di commessa o vantaggio pubblici disciplinato dal d.lgs. n. 163/2006; processi finalizzati all'adozione di provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario; processi finalizzati all'adozione di provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario.

Le suindicate aree di rischio si articolano, a loro volta, nelle seguenti sottoaree:

A) Area acquisizione e progressione del personale - 1. Reclutamento; 2. Progressioni di carriera; 3. Conferimento di incarichi di collaborazione

B) Area affidamento di lavori, servizi e forniture - 1. Definizione dell'oggetto dell'affidamento; 2. Individuazione dello strumento/istituto per l'affidamento; 3. Requisiti di qualificazione; 4. Requisiti di aggiudicazione; 5. Valutazione delle offerte; 6. Verifica dell'eventuale anomalia delle offerte; 7. Procedure negoziate; 8. Affidamenti diretti; 9. Revoca del bando; 10. Redazione del crono programma; 11. Varianti in corso di esecuzione del contratto; 12. Subappalto; 13. Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto

C) Area provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario - 1. Provvedimenti amministrativi vincolati nell'an; 2. Provvedimenti amministrativi a contenuto vincolato; 3. Provvedimenti amministrativi vincolati nell'an e a contenuto vincolato; 4. Provvedimenti amministrativi a contenuto discrezionale; 5. Provvedimenti amministrativi discrezionali nell'an; 6. Provvedimenti amministrativi discrezionali nell'an e nel contenuto

D) Area: provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario - 1. Provvedimenti amministrativi vincolati nell'an; 2. Provvedimenti amministrativi a contenuto vincolato; 3. Provvedimenti amministrativi vincolati nell'an e a contenuto vincolato; 4. Provvedimenti amministrativi a contenuto discrezionale; 5. Provvedimenti amministrativi discrezionali nell'an; 6. Provvedimenti amministrativi discrezionali nell'an e nel contenuto.

Nell'ambito di attuazione della legge 190/2012, la gestione del rischio rappresenta la finalità principale cui tendono tutte le azioni le quali hanno carattere preventivo e comprendono un insieme di attività coordinate per guidare e tenere sotto controllo l'amministrazione nel campo del rischio di corruzione.

La A.S.Re.M. in relazione alla complessità dell'articolazione aziendale e in aderenza alle indicazioni fornite dall'ANAC nel PNA 2016 circa le ulteriori aree a rischio in sanità, ha redatto una mappatura dei rischi quale documento dinamico da aggiornare di volta in volta in base alle necessità dell'azienda.

Per l'identificazione dei possibili rischi sono presi a riferimento i criteri indicati nel P.N.A 2016 e nei relativi allegati considerando le probabilità di accadimento, cioè la stima di quanto è probabile che il rischio si manifesti in quel processo e l'impatto dell'accadimento, cioè la stima dell'entità del danno materiale o di immagine connesso all'eventualità che il rischio si concretizzi.

A tal uopo sono stati applicati a ciascun processo individuato i criteri indicati nella Tabella (TABELLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO) di cui all'allegato 5 del Piano Nazionale Anticorruzione sulla base dei seguenti indici di analisi del rischio:

- *Probabilità*, valutata sulla base di alcune caratteristiche del processo quali la discrezionalità, rilevanza esterna, complessità del processo, valore economico, frazionabilità del processo, controlli;
- *Impatto*, valutato in termini organizzativi, economici, reputazionali e di immagine.

Il livello di rischio è stato determinato moltiplicando il valore medio della Probabilità per il valore medio dell'Impatto.

Secondo la metodologia dell'allegato 5 del PNA, il VALORE COMPLESSIVO DEL RISCHIO è la risultante del prodotto dei seguenti fattori:

VALORI E FREQUENZE DELLA PROBABILITA':

0 nessuna probabilità; 1 improbabile; 2 poco probabile; 3 probabile; 4 molto probabile; 5 altamente probabile.

**VALORI E IMPORTANZA DELL'IMPATTO:**

0 nessun impatto; 1 marginale; 2 minore; 3 soglia; 4 serio; 5 superiore.

Le schede relative all'analisi del rischio sono state sottoposte all'attenzione del direttori delle UU.OO.CC. interessate e dei referenti aziendali.

L'analisi del rischio è stata effettuata, per ciascun processo, secondo la seguente matrice, espressa in valori medi.

Di seguito si riportano le schede di valutazione di ciascun processo a rischio afferente a ciascuna struttura nonché il quadro distinto delle aree di rischio per ogni processo individuato.

L'A.S.Re.M. ha individuato e mappato ulteriori processi a rischio ivi compresi i processi inerenti le attività legate al PNRR. Si specifica che è in corso la modifica dell'assetto organizzativo aziendale con ridefinizione della titolarità dei processi aziendali. La riorganizzazione richiederà nel corso del 2024 la rivisitazione della mappatura dei processi a rischio corruzione.

**AREA DI RISCHIO A  
ACQUISIZIONE E PROGRESSIONE DEL PERSONALE**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE - processo - Definizione fabbisogni del personale.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|------------|--|------------|
| Discrezionalità             | 4          | Impatto organizzativo                            | 1          |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1          |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1          |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3          |
| Frazionabilità del processo | 4          |  |            |
| Controlli                   | 2          |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>21</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>6</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>3,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,5</b> |
|                             |            |  |            |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE - processo - Assunzione personale dipendente a tempo indeterminato mediante concorso.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|------------|--|------------|
| Discrezionalità             | 1          | Impatto organizzativo                            | 1          |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1          |
| Complessità del processo    | 3          | Impatto reputazionale                            | 1          |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3          |
| Frazionabilità del processo | 5          |  |            |
| Controlli                   | 2          |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>21</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>6</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>3,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,5</b> |
|                             |            |  |            |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE - processo - Assunzione personale dipendente a tempo determinato mediante selezione pubblica.**

| Valutazione probabilità |   | Valutazione impatto   |   |
|-------------------------|---|-----------------------|---|
| Discrezionalità         | 2 | Impatto organizzativo | 1 |

|                             |             |  |            |
|-----------------------------|-------------|--|------------|
| Rilevanza esterna           | 5           | Impatto economico                                | 1          |
| Complessità del processo    | 1           | Impatto reputazionale                            | 1          |
| Valore economico            | 5           | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3          |
| Frazionabilità del processo | 5           |  |            |
| Controlli                   | 2           |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>20</b>   | <b>Totale</b>                                    | <b>6</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>3,33</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,5</b> |

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,99**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE - processo - Mobilità Volontaria.**

| Valutazione probabilità     |             | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|-------------|--|------------|
| Discrezionalità             | 5           | Impatto organizzativo                            | 1          |
| Rilevanza esterna           | 3           | Impatto economico                                | 1          |
| Complessità del processo    | 1           | Impatto reputazionale                            | 1          |
| Valore economico            | 4           | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3          |
| Frazionabilità del processo | 1           |  |            |
| Controlli                   | 2           |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>16</b>   | <b>Totale</b>                                    | <b>6</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>2,66</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,5</b> |

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 3,99**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE - processo - Incarichi dirigenziali ex art. 15 Septies D.Lgs. 502/92.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-----------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 3         | Impatto organizzativo                            | 1           |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1         | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 4           |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |             |
| Controlli                   | 3         |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE - processo - Accesso all'incarico di direzione di Unità Operativa.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|-----------|--|----------|
| Discrezionalità             | 1         | Impatto organizzativo                            | 1        |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1        |
| Complessità del processo    | 1         | Impatto reputazionale                            | 1        |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 4        |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |          |
| Controlli                   | 2         |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>15</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b> |

|              |            |              |             |
|--------------|------------|--------------|-------------|
| <b>Media</b> | <b>2,5</b> | <b>Media</b> | <b>1,75</b> |
|--------------|------------|--------------|-------------|

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,37**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE - processo - Affidamento incarichi interni.**

| Valutazione probabilità     |             | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2           | Impatto organizzativo                            | 1           |
| Rilevanza esterna           | 2           | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1           | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 1           | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 4           |
| Frazionabilità del processo | 1           |  |             |
| Controlli                   | 3           |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>10</b>   | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>1,66</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 2,90**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE - processo - Conferimento incarichi di collaborazione.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 3          | Impatto organizzativo                            | 1           |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 4          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 4           |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |             |
| Controlli                   | 3          |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>17</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,8</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,9**

**U.O.S.V.D. FORMAZIONE COMUNICAZIONE E RAPPORTI CON L'UNIVERSITA' - processo - Conferimento incarichi ai docenti.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 3          | Impatto organizzativo                            | 1           |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 4           |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |             |
| Controlli                   | 3          |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,8</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,9**

**AREA DI RISCHIO B**  
**AFFIDAMENTO DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE ANCHE PNRR**

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVO - processo -**  
**Definizione dell'oggetto dell'affidamento.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |             |
| Controlli                   | 2          |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>16</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,6</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,55

**U.O.C ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI -TECNICO MANUTENTIVA processo -**  
**Individuazione dello strumento/Istituto per l'affidamento.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |             |
| Controlli                   | 2          |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>16</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,6</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,55

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVA -processo -**  
**Requisiti di qualificazione (tecnici-economici dell'impresa).**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-----------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 3         | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |             |
| Controlli                   | 2         |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVA processo - Requisiti di aggiudicazione.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-----------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 3         | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |             |
| Controlli                   | 2         |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVA - processo - Valutazione delle offerte.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-----------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 3         | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |             |
| Controlli                   | 2         |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVA - processo - Verifica delle eventuali anomalie delle offerte.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-----------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 3         | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |             |
| Controlli                   | 2         |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVA - processo - Procedure negoziate.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-----------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 3         | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |             |
| Controlli                   | 2         |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |
|                             |           |  |             |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVA - processo - Affidamenti diretti.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-----------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 3         | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |             |
| Controlli                   | 2         |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |
|                             |           |  |             |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVA - processo - Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-----------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 4         | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1         | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |             |
| Controlli                   | 2         |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |
|                             |           |  |             |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVA - processo - Revoca bando.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-----------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 4         | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1         | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |             |
| Controlli                   | 2         |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVA - processo - Redazione del cronoprogramma (tempistica appalto).**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |             |
| Controlli                   | 2          |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>16</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,6</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,55

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVA - processo - Varianti in corso di esecuzione del contratto.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |             |
| Controlli                   | 2          |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>16</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,6</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,55

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI - TECNICO MANUTENTIVA - processo 13.  
Subappalto.**

| Valutazione probabilità     |             | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2           | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5           | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1           | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5           | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1           |  |             |
| Controlli                   | 3           |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>17</b>   | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,83</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,95**

**U.O.C. - TECNICO MANUTENTIVA - PNRR processo 1. Programmazione dei lavori.**

| Valutazione probabilità     |             | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2           | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5           | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1           | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5           | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1           |  |             |
| Controlli                   | 3           |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>17</b>   | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,83</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,95**

**U.O.C. - TECNICO MANUTENTIVA - PNRR processo 2. Programmazione dei servizi e delle forniture**

| Valutazione probabilità     |             | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2           | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5           | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1           | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5           | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1           |  |             |
| Controlli                   | 3           |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>17</b>   | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,83</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,95**

**U.O.C. - TECNICO MANUTENTIVA - PNRR processo 3. Definizione dell'oggetto dell'affidamento.**

| <b>Valutazione probabilità</b> |             | <b>Valutazione impatto</b>                       |             |
|--------------------------------|-------------|--|-------------|
| Discrezionalità                | 2           | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna              | 5           | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo       | 1           | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico               | 5           | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo    | 1           |  |             |
| Controlli                      | 3           |  |             |
| <b>Totale</b>                  | <b>17</b>   | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                   | <b>2,83</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,95**

**U.O.C. - TECNICO MANUTENTIVA - PNRR processo 4. Affidamenti diretti.**

| <b>Valutazione probabilità</b> |             | <b>Valutazione impatto</b>                       |             |
|--------------------------------|-------------|--|-------------|
| Discrezionalità                | 2           | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna              | 5           | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo       | 1           | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico               | 5           | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo    | 1           |  |             |
| Controlli                      | 3           |  |             |
| <b>Totale</b>                  | <b>17</b>   | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                   | <b>2,83</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

**Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,95**

**U.O.C. - TECNICO MANUTENTIVA - PNRR processo 5. Subappalto.**

| <b>Valutazione probabilità</b> |            | <b>Valutazione impatto</b>                       |          |
|--------------------------------|------------|--|----------|
| Discrezionalità                | 3          | Impatto organizzativo                            | 1        |
| Rilevanza esterna              | 5          | Impatto economico                                | 2        |
| Complessità del processo       | 2          | Impatto reputazionale                            | 2        |
| Valore economico               | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3        |
| Frazionabilità del processo    | 1          |  |          |
| Controlli                      | 3          |  |          |
| <b>Totale</b>                  | <b>19</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                   | <b>3,2</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |

**Valutazione complessiva del rischio= Media Probabilità x Media Impatto= 4,95**

**U.O.C. - TECNICO MANUTENTIVA - PNRR processo 6. Varianti in corso d'opera.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 4          | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |             |
| Controlli                   | 3          |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>19</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>3,2</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |
|                             |            |  |             |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,6

**AREA DI RISCHIO C  
PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI  
PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL  
DESTINATARIO**

**AREA PREVENZIONE - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE:** processo -emissione atti/documentazione a valenza autorizzativa (riconoscimenti e/o altre autorizzazioni sanitarie ed amministrative) - Certificazioni.

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 4           |
| Valore economico            | 3          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 2           |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |             |
| Controlli                   | 3          |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>15</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>9</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2,25</b> |
|                             |            |  |             |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,62

**AREA PREVENZIONE - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE:** processo -emissione pareri e deroghe.

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 4           |
| Valore economico            | 3          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 2           |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |             |
| Controlli                   | 3          |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>15</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>9</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2,25</b> |
|                             |            |  |             |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,62

**U.O.C. SUPPORTO GIURIDICO AMMINISTRATIVO - processo Sanzioni amministrative:  
L. 689/81.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|-----------|--|------------|
| Discrezionalità             | 4         | Impatto organizzativo                            | 4          |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1          |
| Complessità del processo    | 3         | Impatto reputazionale                            | 1          |
| Valore economico            | 3         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 1          |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |            |
| Controlli                   | 2         |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>1,7</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,1

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE: processo - Esenzione ticket**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 1          | Impatto organizzativo                            | 4           |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 3          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 1           |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |             |
| Controlli                   | 1          |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>12</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>7</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,0</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,75</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 3,50

**DIREZIONI SANITARIE PP.OO/DIPARTIMENTO STRUTTURALE CHIRURGICO:  
processo - Gestione liste di attesa P.O.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|------------|--|------------|
| Discrezionalità             | 4          | Impatto organizzativo                            | 4          |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1          |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 5          |
| Valore economico            | 3          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 5          |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |            |
| Controlli                   | 1          |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>15</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>15</b>  |
| <b>Media</b>                | <b>2,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2,5</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 6,25

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE: processo - Somministrazione farmaci, sussidi, assistenza sanitaria - inserimento in Strutture Esterne**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|-----------|--|----------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 3        |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1        |
| Complessità del processo    | 4         | Impatto reputazionale                            | 1        |
| Valore economico            | 4         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3        |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |          |
| Controlli                   | 2         |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |
|                             |           |  |          |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 6

**S. C. INTEGRAZIONE OSPEDALE E TERRITORIO/CABINA DI REGIA: processo - Gestione liste di attesa.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|-----------|--|------------|
| Discrezionalità             | 1         | Impatto organizzativo                            | 4          |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1          |
| Complessità del processo    | 1         | Impatto reputazionale                            | 5          |
| Valore economico            | 3         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 5          |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |            |
| Controlli                   | 1         |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>12</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>15</b>  |
| <b>Media</b>                | <b>2</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>2,5</b> |
|                             |           |  |            |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5

**U.O.S.V.D. MEDICINA LEGALE : processo - Commissione invalidità civile - Legge 104/92.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|-----------|--|----------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 3        |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1        |
| Complessità del processo    | 5         | Impatto reputazionale                            | 1        |
| Valore economico            | 3         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3        |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |          |
| Controlli                   | 2         |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |
|                             |           |  |          |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 6

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE: U.O.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA:  
processo - Rilascio patenti, patenti speciali e porto d'armi.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|------------|--|----------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 3        |
| Rilevanza esterna           | 3          | Impatto economico                                | 1        |
| Complessità del processo    | 3          | Impatto reputazionale                            | 1        |
| Valore economico            | 3          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3        |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |          |
| Controlli                   | 2          |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>14</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>2,3</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,6

**DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE processo - Somministrazione farmaci, sussidi,  
assistenza sanitaria - Inserimento in Strutture Esterne.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|-----------|--|----------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 3        |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1        |
| Complessità del processo    | 4         | Impatto reputazionale                            | 1        |
| Valore economico            | 4         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3        |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |          |
| Controlli                   | 2         |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 6

**SERD processo - Somministrazione farmaci, sussidi, assistenza sanitaria - Inserimento in  
Strutture Esterne.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|------------|--|----------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 3        |
| Rilevanza esterna           | 3          | Impatto economico                                | 1        |
| Complessità del processo    | 2          | Impatto reputazionale                            | 1        |
| Valore economico            | 4          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3        |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |          |
| Controlli                   | 3          |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>15</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>2,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE: U.O.C. IGIENE E SANITA'  
PUBBLICA/PSAL: processo - Valutazione condizioni di inabilità al lavoro.**

| Valutazione probabilità     |             | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 5           | Impatto organizzativo                            | 1           |
| Rilevanza esterna           | 5           | Impatto economico                                | 3           |
| Complessità del processo    | 3           | Impatto reputazionale                            | 4           |
| Valore economico            | 5           | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1           |  |             |
| Controlli                   | 2           |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>21</b>   | <b>Totale</b>                                    | <b>11</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>3,50</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,84</b> |
|                             |             |  |             |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 6,44

**SSD MEDICINA LEGALE: processo - Commissioni Medico Locali.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|-----------|--|----------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 3        |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 1        |
| Complessità del processo    | 5         | Impatto reputazionale                            | 1        |
| Valore economico            | 3         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3        |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |          |
| Controlli                   | 2         |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |
|                             |           |  |          |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 6

**AREA DI RISCHIO D  
PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON  
EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO**

**U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE: processo - Autorizzazioni rilasciate ai sensi dell'art. 53  
D.Lgs 165/2001.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|------------|--|----------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 1        |
| Rilevanza esterna           | 1          | Impatto economico                                | 1        |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 3        |
| Valore economico            | 2          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3        |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |          |
| Controlli                   | 3          |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>10</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>1,6</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |
|                             |            |  |          |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 3,2

**CVS: processo - Commissione di valutazione risarcimento danni.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|-----------|--|------------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 1          |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 2          |
| Complessità del processo    | 3         | Impatto reputazionale                            | 3          |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3          |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |            |
| Controlli                   | 2         |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>9</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>2,2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 6,6

**U.O.C. SUPPORTO GIURIDICO AMMINISTRATIVO: processo - Affidamento incarichi esterni.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|-----------|--|------------|
| Discrezionalità             | 5         | Impatto organizzativo                            | 1          |
| Rilevanza esterna           | 2         | Impatto economico                                | 2          |
| Complessità del processo    | 3         | Impatto reputazionale                            | 3          |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3          |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |            |
| Controlli                   | 2         |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>9</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>2,2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 6,6

**INNOVAZIONE, PIANI E PROGETTI/DIPARTIMENTO DI STAFF: processo - Sperimentazioni.**

| Valutazione probabilità     |           | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|-----------|--|------------|
| Discrezionalità             | 2         | Impatto organizzativo                            | 1          |
| Rilevanza esterna           | 5         | Impatto economico                                | 2          |
| Complessità del processo    | 3         | Impatto reputazionale                            | 3          |
| Valore economico            | 5         | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3          |
| Frazionabilità del processo | 1         |  |            |
| Controlli                   | 2         |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>18</b> | <b>Totale</b>                                    | <b>9</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>3</b>  | <b>Media</b>                                     | <b>2,2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 6,6

**FARMACEUTICA TERRITORIALE: processo - rimborsi per erogazione farmaci e sussidi**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|------------|--|------------|
| Discrezionalità             | 4          | Impatto organizzativo                            | 2          |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 2          |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1          |
| Valore economico            | 3          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 1          |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |            |
| Controlli                   | 3          |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>16</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>6</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>2,6</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,5</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 3,9

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE: processo - Gestione rimborsi ed assistenza protesica, sussidi**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|------------|--|------------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 1          |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1          |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1          |
| Valore economico            | 3          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3          |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |            |
| Controlli                   | 2          |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>14</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>6</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>2,3</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,5</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 3,4

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE: processo - Autorizzazioni e controlli assistenza domiciliare programmata**

| Valutazione probabilità     |             | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2           | Impatto organizzativo                            | 4           |
| Rilevanza esterna           | 5           | Impatto economico                                | 2           |
| Complessità del processo    | 1           | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 3           | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1           |  |             |
| Controlli                   | 3           |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>15</b>   | <b>Totale</b>                                    | <b>10</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>2,50</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,67</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,18

**U.O.C. GOVERNANCE DEL FARMACO: processo - Rimborsi per erogazione farmaci e sussidi.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|------------|--|------------|
| Discrezionalità             | 4          | Impatto organizzativo                            | 2          |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 2          |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1          |
| Valore economico            | 3          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 1          |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |            |
| Controlli                   | 3          |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>16</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>6</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>2,6</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,5</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 3,9

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE: U.O.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA:  
processo - Istruttoria e pagamenti ex L. 210/92.**

| Valutazione probabilità     |             | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|-------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2           | Impatto organizzativo                            | 1           |
| Rilevanza esterna           | 5           | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 2           | Impatto reputazionale                            | 1           |
| Valore economico            | 5           | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3           |
| Frazionabilità del processo | 1           |  |             |
| Controlli                   | 2           |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>17</b>   | <b>Totale</b>                                    | <b>6</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,84</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,00</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto= 2,84

**AREA DI RISCHIO E  
ULTERIORI ATTIVITA' MAGGIORMENTE ESPOSTE A RISCHIO CORRUZIONE**

**MEDICO COMPETENTE processo - Giudizi di idoneità**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|------------|--|------------|
| Discrezionalità             | 3          | Impatto organizzativo                            | 2          |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1          |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 4          |
| Valore economico            | 2          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 2          |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |            |
| Controlli                   | 2          |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>15</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>9</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>2,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2,2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,5

**U.O.C. TECNICO MANUTENTIVA/CONTRATTI E LOGISTICA processo - Gestione Patrimonio Immobiliare.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|------------|--|----------|
| Discrezionalità             | 4          | Impatto organizzativo                            | 1        |
| Rilevanza esterna           | 3          | Impatto economico                                | 1        |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 3        |
| Valore economico            | 2          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3        |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |          |
| Controlli                   | 3          |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>14</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>2,3</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,6

**TECNICO MANUTENTIVA processo - Manutenzione edifici/impianti.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|------------|--|----------|
| Discrezionalità             | 4          | Impatto organizzativo                            | 1        |
| Rilevanza esterna           | 3          | Impatto economico                                | 1        |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 3        |
| Valore economico            | 2          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3        |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |          |
| Controlli                   | 3          |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>14</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>2,3</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,6

**UFFICIO ALPI/DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.O. processo - Attività Libero Professionale.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|------------|--|------------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 3          |
| Rilevanza esterna           | 4          | Impatto economico                                | 2          |
| Complessità del processo    | 2          | Impatto reputazionale                            | 2          |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 2          |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |            |
| Controlli                   | 2          |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>16</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>9</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>2,6</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2,2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,7

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE: processo - Attività di Vigilanza e Ispezione.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |             |
|-----------------------------|------------|--|-------------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 2           |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1           |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 4           |
| Valore economico            | 3          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 2           |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |             |
| Controlli                   | 3          |  |             |
| <b>Totale</b>               | <b>15</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>9</b>    |
| <b>Media</b>                | <b>2,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2,25</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,62

**DIREZIONE SANITARIA/DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.O.: processo - Attività conseguenti al decesso in ambito ospedaliero.**

| Valutazione probabilità |   | Valutazione impatto   |   |
|-------------------------|---|-----------------------|---|
| Discrezionalità         | 2 | Impatto organizzativo | 5 |
| Rilevanza esterna       | 2 | Impatto economico     | 1 |

|                             |            |  |          |
|-----------------------------|------------|--|----------|
| Complessità del processo    | 3          | Impatto reputazionale                            | 1        |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 1        |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |          |
| Controlli                   | 2          |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>15</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>2,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.O.: processo - Servizio Cassa.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|------------|--|----------|
| Discrezionalità             | 2          | Impatto organizzativo                            | 5        |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1        |
| Complessità del processo    | 1          | Impatto reputazionale                            | 1        |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 1        |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |          |
| Controlli                   | 2          |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>15</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>2,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5

**U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO: processo - Gestione delle entrate e delle spese.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |          |
|-----------------------------|------------|--|----------|
| Discrezionalità             | 5          | Impatto organizzativo                            | 1        |
| Rilevanza esterna           | 1          | Impatto economico                                | 2        |
| Complessità del processo    | 2          | Impatto reputazionale                            | 2        |
| Valore economico            | 4          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3        |
| Frazionabilità del processo | 1          |  |          |
| Controlli                   | 1          |  |          |
| <b>Totale</b>               | <b>14</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>8</b> |
| <b>Media</b>                | <b>2,3</b> | <b>Media</b>                                     | <b>2</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 4,6

**S.S. COMMITTENZA: processo - Contratti con strutture esterne.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|------------|--|------------|
| Discrezionalità             | 1          | Impatto organizzativo                            | 1          |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1          |
| Complessità del processo    | 3          | Impatto reputazionale                            | 1          |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3          |
| Frazionabilità del processo | 5          |  |            |
| Controlli                   | 2          |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>21</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>6</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>3,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,5</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI/CONTRATTI E LOGISTICA processi: Stipula contratti-  
Gestione dei Servizi aziendali - Gestione magazzini - Gestione inventario.**

| Valutazione probabilità     |            | Valutazione impatto                              |            |
|-----------------------------|------------|--|------------|
| Discrezionalità             | 1          | Impatto organizzativo                            | 1          |
| Rilevanza esterna           | 5          | Impatto economico                                | 1          |
| Complessità del processo    | 3          | Impatto reputazionale                            | 1          |
| Valore economico            | 5          | Impatto organizzativo, economico e sull'immagine | 3          |
| Frazionabilità del processo | 5          |  |            |
| Controlli                   | 2          |  |            |
| <b>Totale</b>               | <b>21</b>  | <b>Totale</b>                                    | <b>6</b>   |
| <b>Media</b>                | <b>3,5</b> | <b>Media</b>                                     | <b>1,5</b> |

Valutazione complessiva del rischio = Media Probabilità x Media Impatto = 5,25

### 2.2.3 Misure per prevenire i rischi di corruzione

#### AREA A: acquisizione e progressioni del personale

| Area rischio   | di | Processi rischio                 | a | Rischio | Responsabilità         | Misure di prevenzione del rischio  |
|--|----|----------------------------------|---|---------|------------------------|--|
| Acquisizione e progressione del personale<br>Pubblicazione Incarichi professionali<br>Formazione del personale |    | Definizione fabbisogni personale |   | Alto    | Gestione Risorse Umane | -Accertare, attraverso l'acquisizione di idonea documentazione, la coerenza tra la richiesta di avvio della procedura concorsuale e di nomina e le previsioni dell'Atto Aziendale, della dotazione organica e degli indirizzi di programmazione regionale.<br>-Per gli incarichi di Direttore di Dipartimento, Distretto e Presidio Ospedaliero:predeterminazione dei criteri di scelta. Esplicitazione, |

|  |  |       |                        |  |
|--|--|-------|------------------------|--|
|  |  |       |                        | negli atti relativi al procedimento di nomina, della motivazione sottesa alla scelta in relazione ai requisiti posseduti.  |
|  | -Assunzione personale dipendente a tempo indeterminato mediante concorso         | Alto  | Gestione Risorse Umane |  |
|  | -Assunzione personale dipendente a tempo determinato mediante selezione pubblica | Medio |                        | -predeterminazione dei criteri di scelta nella nomina della commissione (sorteggio competenze specifiche ecc....)  |
|  | -Mobilità volontaria   | Medio |                        | -individuazione delle materie della prove d'esame secondo quanto stabilito dalla normativa vigente ed attraverso percorsi imparziali e trasparenti, finalizzati a rendere difficoltoso il verificarsi di fenomeni di corruzione;   |
|  | Incarichi dirigenziali ex art. 15 septies  | Alto  |                        | -Regolamento interno   |
|  | -Accesso incarico di direzione U.O.  | Medio |                        | -adempimenti obblighi di pubblicazione   |
|  | -Affidamento incarichi interni   | Basso |                        | -per gli incarichi dirigenziali ex art. 15 septies esplicitare in dettaglio pubblicare la motivazione del ricorso alla suddetta procedura derogatoria, compresa la motivazione del mancato espletamento dei concorsi per il reclutamento ordinario nonchè la motivazione alla base della durata dell'incarico che deve cessare in ogni caso al completamento delle procedure concorsuali per la copertura in via ordinaria della posizione dirigenziale. |
|  |  |       |                        | -inserimento dell'obbligatorietà del bando nel regolamento dell'attribuzione di incarichi ad interim.  |
|  |  |       |                        | -espletamento delle procedure concorsuali e ricorso agli incarichi ad  |

|  |       |   |  |   |
|--|-------|---|--|---|
|  |       |   |  | interim solo per breve durata.  |
| Conferimento incarichi di collaborazione | Medio | Gestione del Personale  |  | -accertamento mancanza professionalità interne e dichiarazione espressa della carenza di professionalità interne per lo svolgimento dell'incarico che non si sostanzia in una mera clausola di stile ma che indichi il percorso seguito nella verifica;   |
| Conferimento incarichi ai docenti        |       | Formazione e rapporti con l'Università                          |  | -preventiva adozione di criteri di affidamento;<br>-procedura a evidenza pubblica;<br>predeterminazione della spesa;<br>comunicazione al revisore dei conti ed alla corte dei Conti se richiesto;<br>-acquisizione all'atto dell'incarico della dichiarazione di assenzadi incompatibilità;<br>-pubblicazione tempestiva nel link "amministrazione trasparente comprensivo di curriculum vitae dell'incaricato e del compenso previsto.<br>-applicazione dello specifico Regolamento adottato con atto deliberativo |
|  | Medio | SSVD<br>Formazione<br>Comunicazione e rapporti con l'Università |  | -indicazioni sulle motivazioni che hanno determinato la scelta del docente in relazione all'oggetto del corso, la scelta della sede di svolgimento e l'eventuale materiali didattico utile nonché i servizi di ristorazione<br>-Individuazione del docente sulla base anche delle schede di gradimento dei discenti.  |

**Area B : affidamento di lavori, servizi e forniture**

| Area rischio   | di   | Processi a rischio  | Rischio | Responsabilità   | Misure di prevenzione del rischio   |
|--|--|---|---------|--|---|
| Affidamento di lavori, servizi e forniture – acquisto di beni e servizi e manutenzione edifici ed impianti |  | -Definizione dell'oggetto dell'affidamento  | Alto    | Provveditorato/E conomato e Patrimonio/ U.O.C. Tecnico-manutentivo | -Rotazione nella nomina del RUP e dei Tecnici.<br>-Redazione del Piano annuale degli acquisti e dei lavori da realizzare. Il servizio richiedente dovrà motivare adeguatamente la necessità di acquisire un prodotto/servizio esclusivo ;<br>-monitoraggio delle strutture aziendali che utilizzano con maggiore frequenza la tipologia di acquisizione del prodotto/s<br>- richiedere ai soggetti proponenti l'acquisto di protesi, farmaci (es. clinici) le motivazioni ovvero le ragioni tecniche sottese alla richiesta di acquisto del quel determinato prodotto;<br>-limitare il numero degli affidamenti diretti;<br>- monitorare le giacenze di magazzino;<br>-evitare l'inserimento nei capitolati speciali d'appalto l'inserimento di prodotti già definiti e riconducibili ad un marchio specifico;<br>-verifica della non eccedenza de requisiti di partecipazione rispetto agli importi a base di gara esplicitando nel provvedimento di individuazione della forma di gara i criteri adottati per la determinazione dei requisiti stessi;<br>-individuazione componenti sulla base della preparazione professionale e/o |
|  |  | -Individuazione dello strumento/Istituto per l'affidamento  | Alto    |  |   |
|  |  | - Requisiti di qualificazione (tecnici-economici dell'impresa)  | Alto    |  |   |
|  |  | -Requisiti di aggiudicazione  | Alto    |  |   |
|  |  | -valutazione delle offerte  | Alto    |  |   |
|  |  | -valutazione delle eventuali anomalie delle offerte   | Alto    |  |   |
|  |  | -procedure negoziate  | Alto    |  |   |
|  |  | -affidamenti diretti  | Alto    |  |   |
|  |  | -utilizzo rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto | Medio   |  |   |
|  |  | -revoca bando   | Medio   |  |   |
|  | -redazione del cronoprogramma (tempistica appalto) | Medio   |         |  |   |

|  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
|  | <p>-varianti in corso di esecuzione del contratto</p> <p>-Subappalto</p> |  |  | <p>attinenza con l'oggetto di gara;</p> <p>-richiesta di sottoscrizione da parte dei componenti la commissione di gara della dichiarazione di "insussistenza delle cause di incompatibilità e/o di conflitto di interesse anche potenziale" prima dell'adozione del provvedimento di aggiudicazione definitiva della gara;</p> <p>-verifica dell'esecuzione degli adempimenti previsti dal disciplinare;</p> <p>-Richiesta di apposita verbalizzazione/attestazione della congruità dei beni consegnati / della prestazione resa;</p> <p>-verifica periodica a campione dell'andamento contrattuale tenendo conto dei reclami;</p> <p>-verifica della congruità delle motivazioni adottate per l'incremento di importi contrattuali eccedenti il quinto d'obbligo</p> |
|--|--|--|--|---|

**Area C: provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario**

| Area di rischio  | Processi a rischio   | Rischio | Responsabilità  | Misure di prevenzione del rischio   |
|--|--|---------|---|---|
| Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario | -Emissione di atti/documentazione a valenza autorizzativa (riconoscimenti e/o altre autorizzazioni sanitarie ed amministrative) e certificazioni | Alto    | Mediche e Veterinarie del Dipartimento di Prevenzione:I.A.N.; ISP; P.S.A.L.S.A.;I.A.P.Z.;I.A.O.A. ed altre strutture deputate a tali attività | <p>-Pianificazione delle attività programmabili;</p> <p>-Documentazione preliminare al rilascio/diniego conforme alle disposizioni vigenti (regionali, nazionali, comunitarie);</p> <p>-Acquisizione di autocertificazione circa la sussistenza di eventuali conflitti di interesse dei Dirigenti Medici e Veterinari assegnati al territorio di riferimento</p> <p>-Per le strutture</p> |
|  | - Emissione di pareri e deroghe  | Alto    |   |   |

|   |       |  |  |  |
|---|-------|--|--|--|
|   |       |  |  | accreditate: definizione di tempistiche per l'esecuzione del procedimento; previsione di requisiti soggettivi per la nomina a componente delle commissioni ispettive<br>-Applicazione di specifica procedura aziendale per rilascio pareri di competenza   |
| Esenzioni ticket  | Medio | Distretto Sanitario di Base                                    |  | -Monitoraggio semestrale delle esenzioni   |
| Gestione liste di attesa  | Alto  | S.C. Integrazione Ospedale Territorio – Cabina di regia        |  | -Integrazione con il sistema della performance;<br>-Monitoraggio semestrale sul completo e corretto utilizzo delle classi di priorità clinica nelle prescrizioni e nella gestione delle liste di attesa  |
| Gestione liste di attesa P.O.   | Alto  | Direzioni Sanitarie PP.OO. Dipartimento Strutturale Chirurgico |  | -Informatizzazione delle liste di attesa di P.O. per i ricoveri chirurgici programmati e pubblicizzazione dei tempi e dei criteri di priorità;<br>-Monitoraggio sul completo e corretto utilizzo delle classi di priorità clinica nelle prescrizioni e nella gestione delle liste di attesa  |
| Inserimento in strutture Assistenziali/Riabilitative  | Alto  | Distretto Sanitario di Base                                    |  | -Rotazione dei componenti della struttura di valutazione   |
| Invalità civile-legge 104/92  | Alto  | SSVD Medicina Legale   |  | -Monitoraggio annuale  |
| Rilascio patenti, patenti speciali e porto d'armi   | Medio | Igiene e Sanità Pubblica                                       |  | -Monitoraggio annuale  |
| Somministrazione e farmaci, sussidi, assistenza sanitaria, inserimenti in strutture esterne | Alto  | Distretto Sanitario di Base                                    |  | -Stipula dei contratti;<br>-Rafforzamento dei controlli quali-quantitativi e di esito sulle prestazioni erogate in regime di contrattualizzazione;<br>-Definizione di modalità di controllo e vigilanza sul rispetto dei contenuti degli accordi contrattuali;<br>-Attivazione di un sistema di monitoraggio per la valutazione delle attività erogate;<br>-Formazione e rotazione |

|  |   |      |                                |   |
|--|---|------|--------------------------------|---|
|  |   |      |                                | del personale addetto al controllo;   |
|  | Inserimento pazienti in strutture psichiatriche accreditate                                 | Alto | Dipartimento di Salute Mentale | -Inserimento pazienti in strutture esterne;<br>-Rafforzamento dei controlli quali-quantitativi e di esito sulle prestazioni erogate in regime di contrattualizzazione;<br>-Definizione di modalità di controllo e vigilanza sul rispetto dei contenuti degli accordi contrattuali;<br>-Attivazione di un sistema di monitoraggio per la valutazione delle attività erogate;<br>-Formazione e rotazione del personale addetto al controllo |
|  | Somministrazione e farmaci, sussidi, assistenza sanitaria, inserimenti in strutture esterne | Alto | Dipartimento di Salute Mentale | -Rafforzamento dei controlli quali-quantitativi e di esito sulle prestazioni erogate in regime di contrattualizzazione;<br>-Definizione di modalità di controllo e vigilanza sul rispetto dei contenuti degli accordi contrattuali;<br>-Attivazione di un sistema di monitoraggio per la valutazione delle attività erogate;<br>-Formazione e rotazione del personale addetto al controllo  |
|  | Somministrazione e farmaci, sussidi, assistenza sanitaria, inserimenti in strutture esterne | Alto | SERD                           | -Rafforzamento dei controlli quali-quantitativi e di esito sulle prestazioni erogate in regime di contrattualizzazione<br>-Definizione di modalità di controllo e vigilanza sul rispetto dei contenuti degli accordi contrattuali<br>-Attivazione di un sistema di monitoraggio per la valutazione delle attività erogate<br>-Formazione e rotazione del personale addetto al controllo   |
|  | Valutazione condizioni di inabilità al lavoro   | Alto | Igiene e Sanità Pubblica/PSAL  | -Monitoraggio annuale   |
|  | Commissioni Medico Locali   | Alto | SSVD Medicina Legale           | -Monitoraggio annuale   |

**Area D: provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario**

| Area di rischio   | Processi a rischio  | Rischio | Responsabilità                    | Misure di prevenzione del rischio  |
|---|---|---------|-----------------------------------|--|
| Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario | Autorizzazioni rilasciate ai sensi dell'art. 53 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.                    | Basso   | Gestione Risorse Umane            | -Predisposizione di rendicontazione annuale  |
|   | Commissione di valutazione risarcimento del danno   | Alto    | CVS                               | -Monitoraggio semestrale anche ai fini dell'impatto economico.   |
|   | Affidamento consulenze e incarichi esterni dell'Area di rischio Affari Legali e Contenzioso | Alto    | Supporto Giuridico Amministrativo | -Regolamento attuazione alle disposizioni di cui alle linee guida ANAC n. 12 approvate con Delibera n. 907 del 24.10.2018 –applicazione dei criteri di buon andamento, efficacia, economicità e imparzialità<br>-Acquisizione all'atto dell'incarico con della dichiarazione di assenza di incompatibilità;<br>-Pubblicazione dell'elenco avvocati sul sito web aziendale.<br>pubblicazione tempestiva nel link "Amministrazione Trasparente" comprensivo di curriculum vitae dell'incaricato e del compenso previsto<br>-Predisposizione di rendicontazione annuale |

|  |  |       |   |   |
|--|--|-------|---|---|
|  | Sperimentazioni  | Alto  | SSD<br>Innovazione,<br>Piani e Progetti<br>Dipartimento di<br>Staff | -Predisposizione del Regolamento per disciplina delle modalità organizzative e la conduzione di sperimentazioni profit (con sponsor) compresa la ripartizione dei proventi;<br>-Utilizzo, nella scelta dello sponsor, di quanto previsto dall'art. 19 del D.lgs. 50/2016. |
|  | Assistenza Farmaceutica:<br>-rimborsi per erogazione farmaci<br>-sussidi | Medio | U.O.C.<br>Governance del farmaco                                    | -Monitoraggio semestrale<br>-Standardizzazione delle procedure di controllo e verifica e nell'affidamento delle modalità di elaborazione e valutazione dei dati: es: utilizzo del "Sistema Tessera Sanitaria"   |
|  | Istruttoria e pagamenti ex L. 210/92                                     | Basso | Igiene e Sanità Pubblica  | -Monitoraggio annuale   |

**Area E: Ulteriori attività maggiormente esposte a rischio corruzione.**

| Area di rischio  | Processi a rischio   | Rischio | Responsabilità                             | Misure di prevenzione del rischio   |
|--|--|---------|--|---|
| Ulteriori attività maggiormente esposte a rischio corruzione | Sorveglianza Sanitaria   | Alto    | Medico competente                          | -Monitoraggio annuale   |
|  | Gestione Patrimonio Immobiliare (acquisti/alienazioni, affitti attivi/passivi) | Medio   | Tecnico Manutentivao Contratti e Logistica | -Attuazione delle misure di trasparenza a cominciare da quelle obbligatorie<br>-In caso di utilizzo da parte di terzi del patrimonio immobiliare le singole procedure dovranno essere improntate nella fase precedente alla stipula del contratto di diritto privato, al rispetto dei principi della selezione tra gli aspiranti, dell'imparziale confronto tra soggetti interessati e della adeguata motivazione in ordine alla scelta, con specifico riguardo all'interesse pubblico perseguito |
|  | Manutenzione edifici/impianti  | Medio   | Tecnico Manutentivo                        | -Monitoraggio annuale   |
|  | Attività libero professionale  | Alto    | Gestione Risorse Umane - Ufficio ALPI      | -Preventiva e periodica verifica della sussistenza dei requisiti necessari allo svolgimento dell'ALPI (anche quella da svolgersi presso studi professionali in  |

|   |       |  |   |
|---|-------|--|---|
| Attività libero professionale                         | Alto  |  | rete);<br>-Negoziazione dei volumi di attività in ALPI in relazione agli obiettivi istituzionali;<br>-Ricognizione e verifica degli spazi utilizzabili per lo svolgimento dell'ALPI tra quelli afferenti al patrimonio immobiliare dell'azienda;<br>-Informatizzazione delle liste d'attesa;<br>-Obbligo di prenotazione attraverso il CUP aziendale;<br>-Ai fini della liquidazione dei compensi- verifica periodica di rispetto dei volumi concordati in sede di autorizzazione;<br>-Per l'ALPI espletata presso "studi professionali in rete", rafforzamento dei controlli |
| Attività di vigilanza e ispezione                     | Alto  | Mediche e Veterinarie del Dipartimento di Prevenzione:I.A. N.;<br>ISP; P.S.A.L. S.A.;I.A.P.Z.;I.A. O.A.<br>ed altre deputate a tali attività | -Rotazione degli ispettori; la definizione di Attività di vigilanza e ispezione procedure per l'esecuzione delle attività ispettive come ad es. la definizione di un modello standard di verbale omogeneo.  |
| Attività conseguenti al decesso in ambito ospedaliero | Alto  | Direzione Sanitaria di Presidio Ospedaliero<br>Direzione Amministrativa di Presidio Ospedaliero.   | -Elaborazione del regolamento per la gestione percorso salma/mortalità intraospedaliera.<br>-Rafforzamento degli strumenti di controllo nei confronti degli operatori coinvolti (interni ed esterni);<br>-Rotazione del personale interessato e adozione di specifiche regole di condotta;  |
| Servizio Cassa  | Alto  | Direzione Amm.va PO  | -Accertamento quotidiano tra gli incassi contabilizzati dalla società esterna e gli incassi reali al fine di evitare ammanchi di cassa.   |
| Gestione delle entrate e delle spese                  | Medio | Bilancio e Rilevazioni Contabili   | -Rispetto della cronologia dei debiti nei pagamenti.  |
| Contratti strutture esterne                           | Alto  | Committenza Nucleo Ispettivo e Controllo   | -Monitoraggio annuale;<br>-Attività di vigilanza sulle strutture accreditate.   |

|                                       |       |  |  |
|---------------------------------------|-------|--|--|
|                                       |       | esterno  |  |
| Contratti                             | Medio | S.C. Acquisizione beni e servizi / Contratti e Logistica | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Rispetto dei termini per la conclusione dei procedimenti e per l'emanazione dell'atto conclusivo;</li> <li>-Verifica della congruità delle motivazioni addotte per l'incremento di importi contrattuali eccedenti il quinto d'obbligo;</li> <li>-Limitare gli affidamenti diretti e le proroghe contrattuali.</li> <li>-Indicazione di motivazione espressa della scelta di ricorrere alla proroga contrattuale.</li> <li>-Relazione semestrale sulla gestione dei servizi anche mediante collaborazione/interazione tra le strutture interessate.</li> <li>-Relazione annuale dei beni inventariati e predisposizione del Regolamento/manuale di scarto.</li> </ul> |
| Gestione di tutti i servizi aziendali |       |  |  |
| Gestione magazzini                    |       |  |  |
| Gestione inventario                   |       |  |  |

## SEZIONE 3

### 3 ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO

#### 3.1 STRUTTURA ORGANIZZATIVA

Nella presente sottosezione viene illustrato il modello organizzativo adottato dall'Azienda Sanitaria Regionale del Molise così come segue:

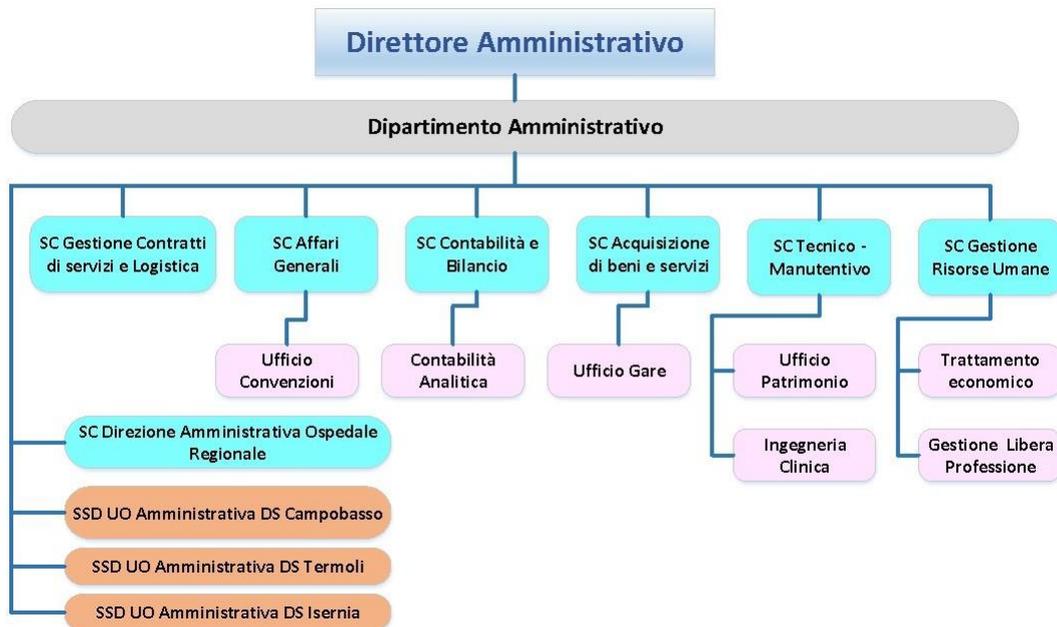
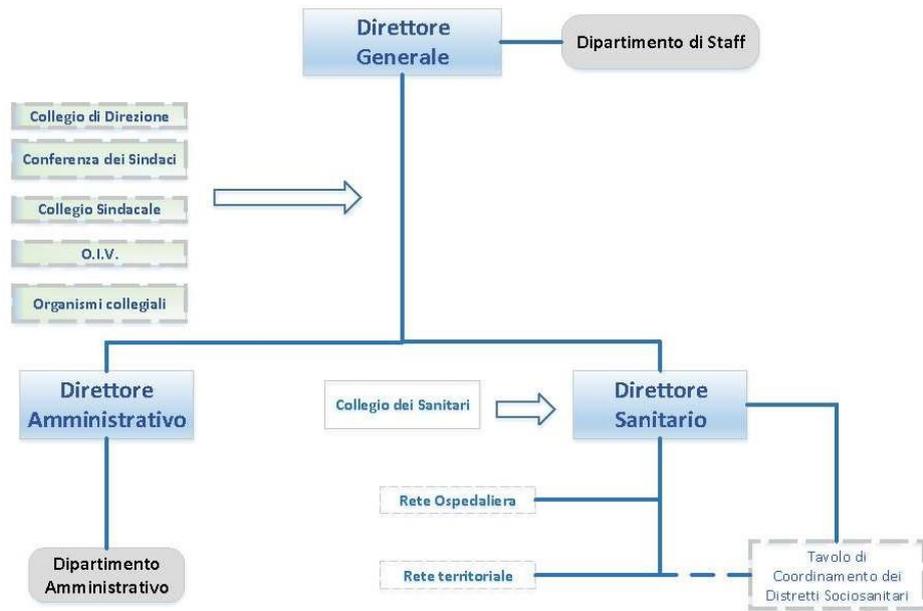
- Organigramma;
- Livelli di responsabilità organizzativa (numero e tipo di incarichi dirigenziali conferiti numero posizioni organizzative e coordinamento);
- Tabelle riepilogative del personale dipendente distinto per Area contrattuale.

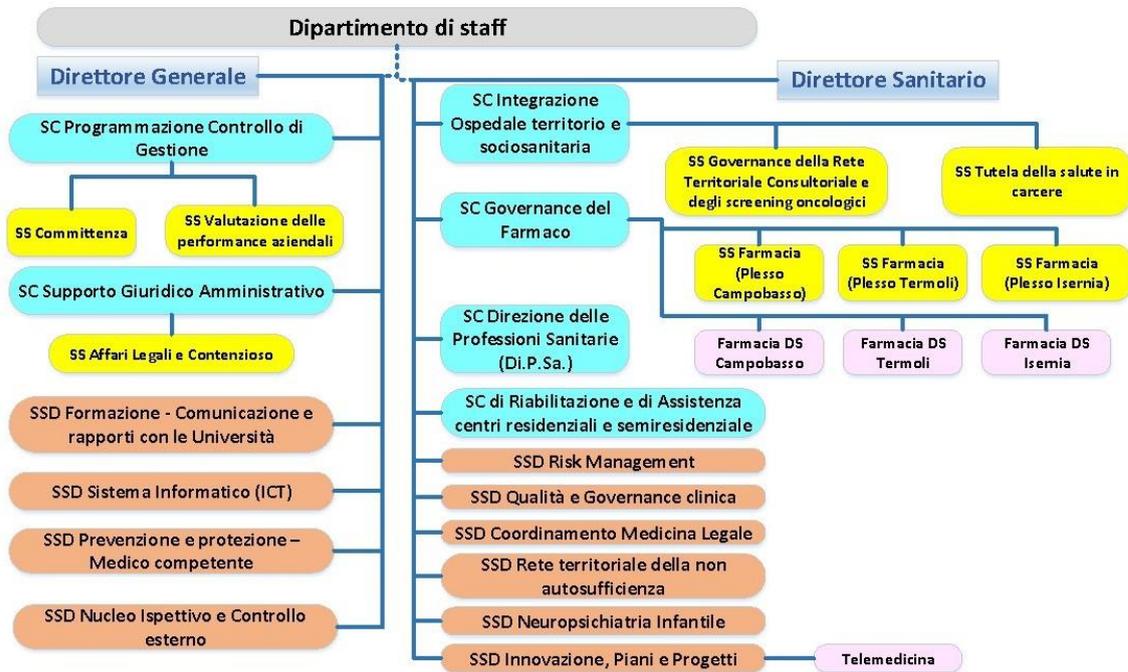
#### Organigramma

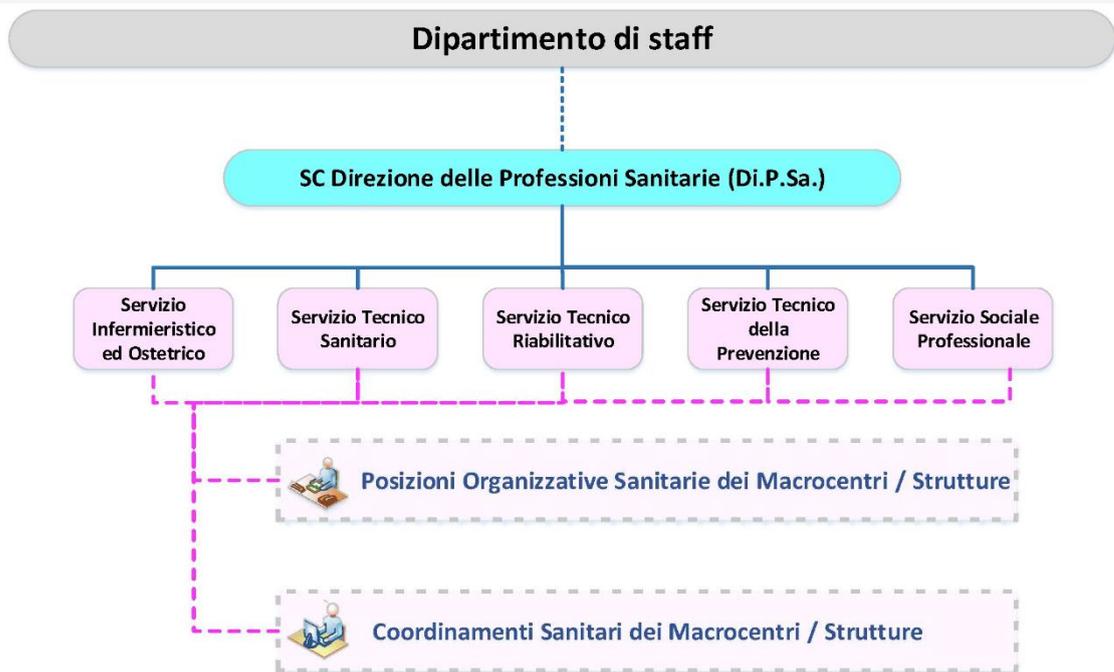
Come illustrato nelle sotto indicate tabelle, l'organizzazione dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise si articola nelle seguenti macro-strutture / strutture:

- Direzione Generale
- Dipartimenti
- Distretti
- Plessi Ospedalieri
- Strutture Complesse (SC) - Strutture semplici Dipartimentali (SSD) - Strutture Semplici(SC)



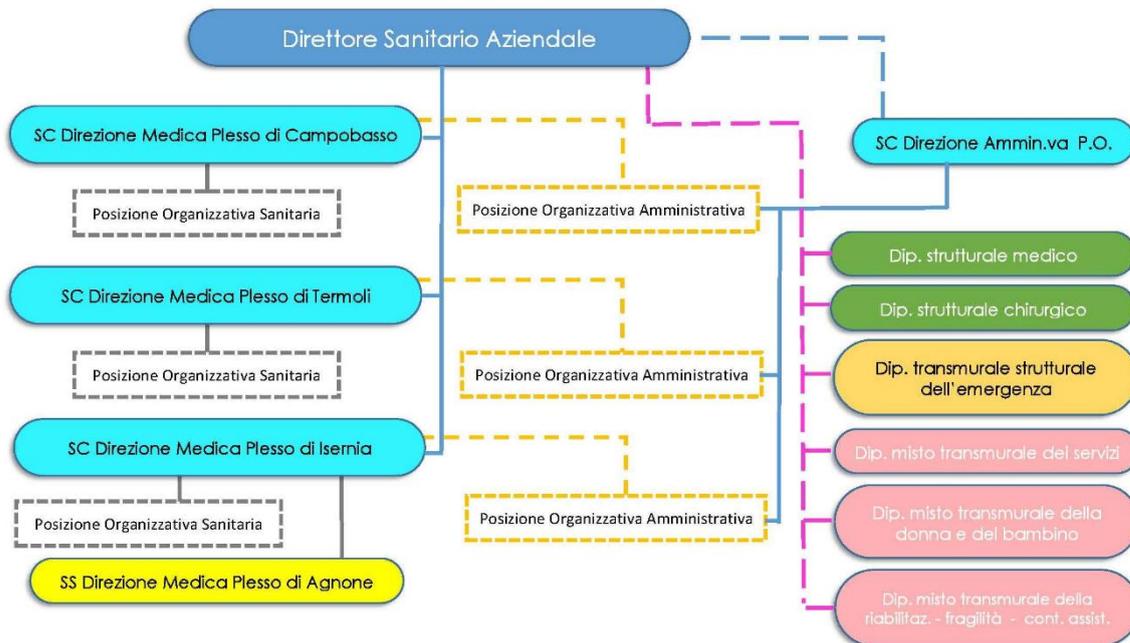






8





## Piano di Organizzazione Aziendale

La rete di assistenza ospedaliera



| Plessi Ospedalieri Pubblici   |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| <b>i</b>                      | PLESSO OSP. CARDARELLI Campobasso |
| <b>f</b>                      | PLESSO OSP. VENEZIALE Isernia     |
| <b>i</b>                      | PLESSO OSP. SAN TIMOTEO Termoli   |
| <b>h</b>                      | PLESSO OSP. CARACCIOLIO - Agnone  |
| Strutture Private Accreditate |                                   |
| <b>c</b>                      | C.d C. VILLA MARIA Campobasso     |
| <b>d</b>                      | C.d C. VILLA ESTHER Boiano        |
| <b>e</b>                      | GEA MEDICA Isernia                |
| <b>g</b>                      | I.R.C.C.S. NEUROMED               |
| <b>b</b>                      | FONDAZIONE G.P. II Campobasso     |



|                                      | R.O.       | D.H.       | Totale PL  |
|--------------------------------------|------------|------------|------------|
| <b>Plesso Ospedaliero Pubblico</b>   | 534        | 84         | 618        |
| <b>Struttura Privata Accreditata</b> | 355        | 25         | 380        |
| <b>Totale Posti Letto Molise</b>     | <b>889</b> | <b>109</b> | <b>998</b> |

**Dotazione complessiva dei posti letto dell'Ospedale Regionale del Molise**

| <b>Reparto</b>                           | <b>RO</b> | <b>DH+DS</b> | <b>TOTALE PL</b> | <b>Reparto</b>  | <b>RO</b>  | <b>DH+DS</b> | <b>TOTALE PL</b> |
|--|-----------|--------------|------------------|---|------------|--------------|------------------|
| Anestesia e Terapia Intensiva            | 19        | 0            | 19               | Oculistica  | 0          | 6            | 6                |
| Cardiologia                              | 27        | 3            | 30               | Oncologia   | 8          | 17           | 25               |
| Chirurgia Generale                       | 60        | 9            | 69               | Ortopedia e Traumatologia                                       | 50         | 4            | 54               |
| Chirurgia senologica e Brest Unit        | 2         | 1            | 3                | Ostetricia e Ginecologia  | 44         | 5            | 49               |
| Chirurgia Vascolare                      | 6         | 1            | 7                | Otorinolaringoiatria  | 3          | 5            | 8                |
| Day hospital Agnone                      | 0         | 3            | 3                | Pediatria   | 16         | 1            | 17               |
| Day Surgery Agnone                       | 0         | 3            | 3                | Pronto Soccorso-Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza | 20         | 0            | 20               |
| Detenuti (letti tecnici)                 | 4         | 0            | 4                | Psichiatria   | 16         | 3            | 19               |
| IVG                                      | 0         | 2            | 2                | Recupero e riabilitazione funzionale                            | 57         | 2            | 59               |
| Lungodegenti                             | 36        | 0            | 36               | Stroke Unit   | 6          | 0            | 6                |
| Malattie endocrine, nutrizione e ricamb. | 0         | 3            | 3                | Terapia del dolore  | 0          | 2            | 2                |
| Malattie Infettive e Tropicali           | 2         | 1            | 3                | Terapia Intensiva Neonatale                                     | 5          | 0            | 5                |
| Medicina Interna                         | 102       | 6            | 108              | Terapia Intensiva Neonatale - Neonatologia                      | 7          | 1            | 8                |
| Nefrologia ed Emodialisi                 | 8         | 2            | 10               | Unità coronarica nell'ambito della Cardiologia                  | 15         | 0            | 15               |
| Neurologia                               | 6         | 2            | 8                | Urologia  | 19         | 2            | 21               |
| Nido (letti tecnici)                     | 20        | 0            | 20               | <b>Totali posti letto (escluso i letti tecnici)</b>             | <b>534</b> | <b>84</b>    | <b>618</b>       |

**Ospedale Regionale del Molise**

| Reparto   | Plesso di Campobasso |           |            |           |
|---|----------------------|-----------|------------|-----------|
|   | RO                   | DH/DS     | Totale PE  | Struttura |
| Day hospital  |                      |           |            |           |
| Cardiologia   | 9                    | 1         | 10         | SC        |
| Chirurgia Generale  | 22                   | 5         | 27         | SC        |
| Chirurgia Vascolare   | 6                    | 1         | 7          | SC        |
| Malattie endocrine, nutrizione e ricambio                         |                      | 3         | 3          | SC        |
| Malattie infettive e Tropicali                                    | 2                    | 1         | 3          | SSD       |
| Medicina Interna  | 38                   | 2         | 40         | SC        |
| Nefrologia ed Emodialisi  | 8                    | 2         | 10         | SC        |
| Nido (**)   | 8                    |           | 8          |           |
| Neurologia  | 6                    | 2         | 8          | SC        |
| Oculistica  |                      | 2         | 2          | SC        |
| Ortopedia e Traumatologia   | 20                   | 2         | 22         | SC        |
| Ostetricia e Ginecologia  | 22                   | 2         | 24         | SC        |
| Otorinolaringoiatria  | 3                    | 1         | 4          | SC        |
| Pediatria   | 6                    | 1         | 7          | SC        |
| Psichiatria   | 5                    | 1         | 6          | SS*       |
| Urologia  | 10                   | 1         | 11         | SC        |
| Anestesia e Terapia Intensiva                                     | 8                    |           | 8          | SC        |
| Unità coronarica nell'ambito della Cardiologia                    | 6                    |           | 6          | SS        |
| Pronto Soccorso-Medicina e chirurgia d'accettazione e d'emergenza | 10                   |           | 10         | SC        |
| Recupero e riabilitazione funzionale                              | 17                   | 2         | 19         | SC        |
| Terapia Intensiva Neonatale - Neonatologia                        | 7                    | 1         | 8          | SS        |
| Oncologia   |                      | 6         | 6          | SC        |
| Terapia Intensiva Neonatale                                       | 5                    |           | 5          |           |
| Detenuti (**)   | 4                    |           | 4          |           |
| Laboratorio Analisi   |                      |           |            | SC        |
| Centro Trasfusionale  |                      |           |            | SC        |
| Anatomia Patologica   |                      |           |            | SSD       |
| Farmacia Ospedaliera  |                      |           |            | SS        |
| Servizio di Odontoiatria e Stomatologia                           |                      |           |            | SSD       |
| Emodialisi  |                      |           |            | SS        |
| Servizio di Gastroenterologia                                     |                      |           |            | SSD       |
| Medicina Nucleare   |                      |           |            | SSD       |
| Medicina Legale Ospedaliera                                       |                      |           |            | SSD       |
| Terapia del dolore  |                      | 1         | 1          |           |
| Chirurgia toracica  |                      |           |            | SS        |
| Chirurgia senologica e Brest Unit                                 | 2                    | 1         | 3          | SSD       |
| Anziano Fragile   |                      |           |            | SS        |
| IVG   |                      | 2         | 2          | SSD       |
| Centro Nutrizione Artificiale Clinica e Domiciliare               |                      |           |            | SSD       |
| Centrale Operativa 118 (Regionale)                                |                      |           |            | SC        |
| Stroke Unit   | 6                    |           | 6          | SS        |
| Direzione Sanitaria   |                      |           |            | SC        |
| UO Amministrativa   |                      |           |            | SC        |
| <b>Totale</b>   | <b>218</b>           | <b>40</b> | <b>258</b> | <b>38</b> |
| <b>Strutture Complesse (SC)</b>                                   |                      |           |            | <b>22</b> |
| <b>Strutture Semplici Dipartimentali (SSD)</b>                    |                      |           |            | <b>9</b>  |
| <b>Strutture Semplici (SS)</b>                                    |                      |           |            | <b>7</b>  |

SS\* Struttura Semplice del Dipartimento di Salute Mentale e delle D.

(\*\*) Letti tecnici non rientranti nel calcolo dei complessivi posti letto.

**Ospedale Regionale del Molise**

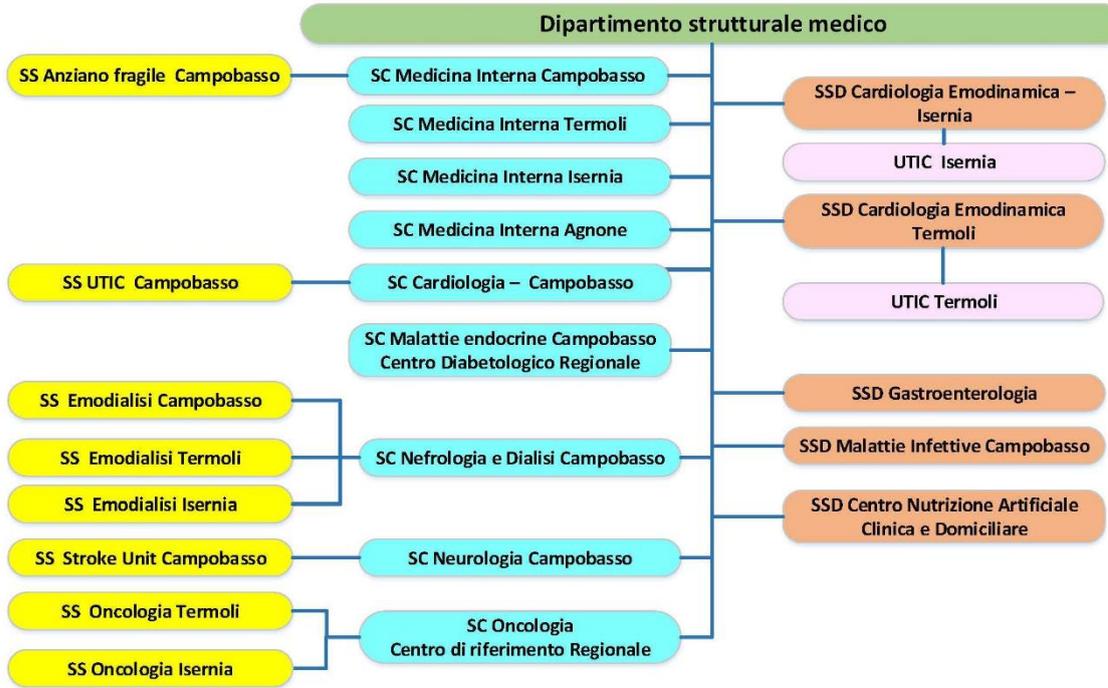
| Reparto  | Plesso di Isernia |           |            |           |
|--|-------------------|-----------|------------|-----------|
|  | RO                | DH/DS     | Totale PL  | Struttura |
| Cardiologia  | 9                 | 1         | 10         | SSD       |
| Chirurgia Generale   | 20                | 1         | 21         | SC        |
| Medicina Interna   | 25                | 2         | 27         | SC        |
| Nido (**)  | 6                 |           | 6          |           |
| Oculistica   |                   | 2         | 2          |           |
| Ortopedia e Traumatologia  | 15                | 1         | 16         | SC        |
| Ostetricia e Ginecologia   | 8                 | 1         | 9          | SS        |
| Otorinolaringoiatria   |                   | 2         | 2          |           |
| Pediatria  | 5                 |           | 5          | SS        |
| Psichiatria  | 5                 | 1         | 6          | SS*       |
| Anestesia e Terapia Intensiva  | 6                 |           | 6          | SSD       |
| Unità coronarica nell'ambito della Cardiologia                               | 5                 |           | 5          |           |
| Pronto Soccorso-Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza              | 5                 |           | 5          | SSD       |
| Recupero e riabilitazione funzionale   | 20                |           | 20         | SS        |
| Lungodegenti   | 18                |           | 18         | SS        |
| Oncologia  | 4                 | 6         | 10         | SS        |
| Laboratorio Analisi  |                   |           |            | SS        |
| Centro Trasfusionale   |                   |           |            | SS        |
| Farmacia Ospedaliera   |                   |           |            | SS        |
| Servizio di Emodialisi   |                   |           |            | SS        |
| Radiodiagnostica   |                   |           |            | SSD       |
| Terapia del dolore   |                   | 1         | 1          |           |
| Chirurgia endoscopica  |                   |           |            | SS        |
| Direzione Sanitaria  |                   |           |            | SC        |
| <b>Totali</b>  | <b>145</b>        | <b>18</b> | <b>163</b> | <b>18</b> |
| <b>Strutture Complesse (SC)</b>  |                   |           |            | 4         |
| <b>Strutture Semplici Dipartimentali (SSD)</b>                               |                   |           |            | 4         |
| <b>Strutture Semplici (SS)</b>   |                   |           |            | 10        |
| 10   |                   |           |            |           |
| SS* Struttura Semplice del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze |                   |           |            |           |
| (**) Letti tecnici non rientranti nel calcolo dei complessivi posti letto    |                   |           |            |           |

**Ospedale Regionale del Molise**

| Reparto   | Plesso di Termoli |           |            |           |
|---|-------------------|-----------|------------|-----------|
|   | RO                | DH/DS     | Total e PL | Struttura |
| Cardiologia   | 9                 | 1         | 10         | SSD       |
| Chirurgia Generale  | 18                | 3         | 21         | SC        |
| Medicina Interna  | 25                | 2         | 27         | SC        |
| Nido (**)   | 6                 |           | 6          |           |
| Oculistica  |                   | 2         | 2          | SSD       |
| Ortopedia e Traumatologia   | 15                | 1         | 16         | SC        |
| Ostetricia e Ginecologia  | 14                | 2         | 16         | SC        |
| Otorinolaringoiatria  |                   | 2         | 2          |           |
| Pediatria   | 5                 |           | 5          | SS        |
| Psichiatria   | 6                 | 1         | 7          | SS*       |
| Urologia  | 9                 | 1         | 10         | SSD       |
| Anestesia e Terapia Intensiva   | 5                 |           | 5          | SSD       |
| Unità coronarica nell'ambito della Cardiologia                                      | 4                 |           | 4          |           |
| Pronto Soccorso-Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza                     | 5                 |           | 5          | SSD       |
| Ricupero e riabilitazione funzionale  | 20                |           | 20         | SS        |
| Lungodegenti  | 18                |           | 18         | SC        |
| Oncologia   | 4                 | 5         | 9          | SS        |
| Laboratori Analisi  |                   |           |            | SS        |
| Centro Trasfusionale  |                   |           |            | SS        |
| Farmacia Ospedaliera  |                   |           |            | SS        |
| Servizio di Emodialisi  |                   |           |            | SS        |
| Radiodiagnostica  |                   |           |            | SC        |
| Chirurgia epato biliare   |                   |           |            | SS        |
| Direzione Sanitaria   |                   |           |            | SC        |
| <b>Totali</b>   | <b>157</b>        | <b>20</b> | <b>177</b> | <b>20</b> |
| <b>Strutture Complesse (SC)</b>   |                   |           |            | <b>7</b>  |
| <b>Strutture Semplici Dipartimentali (SSD)</b>                                      |                   |           |            | <b>5</b>  |
| <b>Strutture Semplici (SS)</b>  |                   |           |            | <b>8</b>  |
| <b>SS* Struttura Semplice del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze</b> |                   |           |            |           |
| <b>(**) Letti tecnici non rientranti nel calcolo dei complessivi posti letto</b>    |                   |           |            |           |

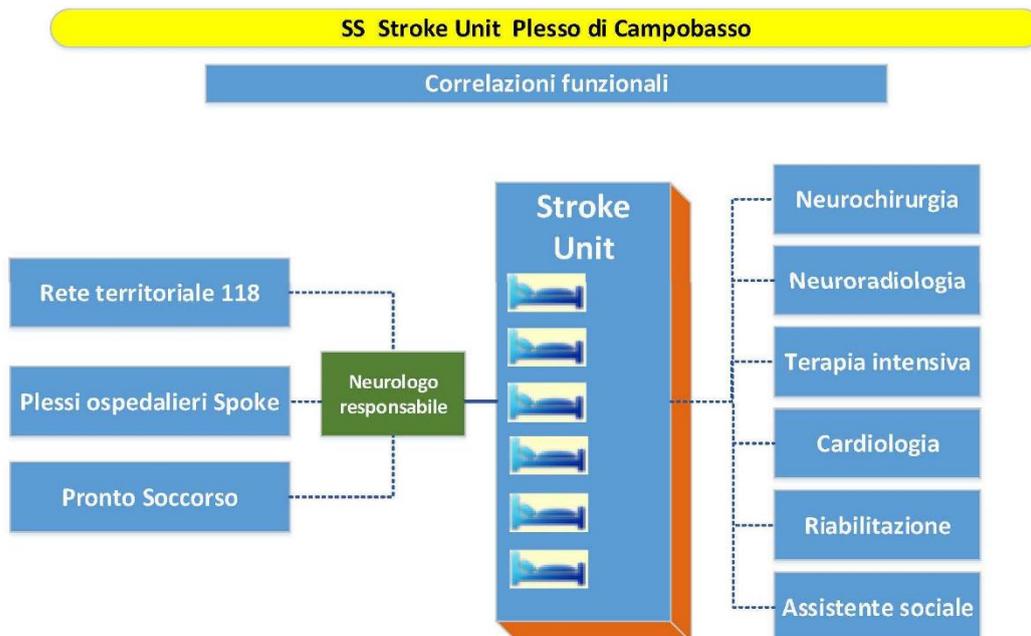
| Ospedale Regionale del Molise  |                  |          |           |           |
|--|------------------|----------|-----------|-----------|
| Reparto  | Plesso di Agnone |          |           |           |
|  | RO               | DH+DS    | Totale PL | Struttura |
| Day hospital   |                  | 3        | 3         |           |
| Medicina Interna   | 14               |          | 14        | SC        |
| Day Surgery  |                  | 3        | 3         |           |
| Pronto Soccorso  |                  |          |           |           |
| Centro Regionale di riferimento della rete di assistenza reumatologica |                  |          |           |           |
| Laboratorio Analisi  |                  |          |           |           |
| Emodialisi   |                  |          |           |           |
| Radiodiagnostica   |                  |          |           |           |
| Direzione Sanitaria  |                  |          |           | SS        |
| <b>Totali</b>  | <b>14</b>        | <b>6</b> | <b>20</b> | <b>2</b>  |
| Strutture Complesse (SC)   |                  |          |           | 1         |
| Strutture Semplici Dipartimentali (SSD)                                |                  |          |           | 0         |
| Strutture Semplici (SS)  |                  |          |           | 1         |

Piano di Organizzazione Aziendale – Le strutture organizzative  
Il Dipartimento strutturale medico



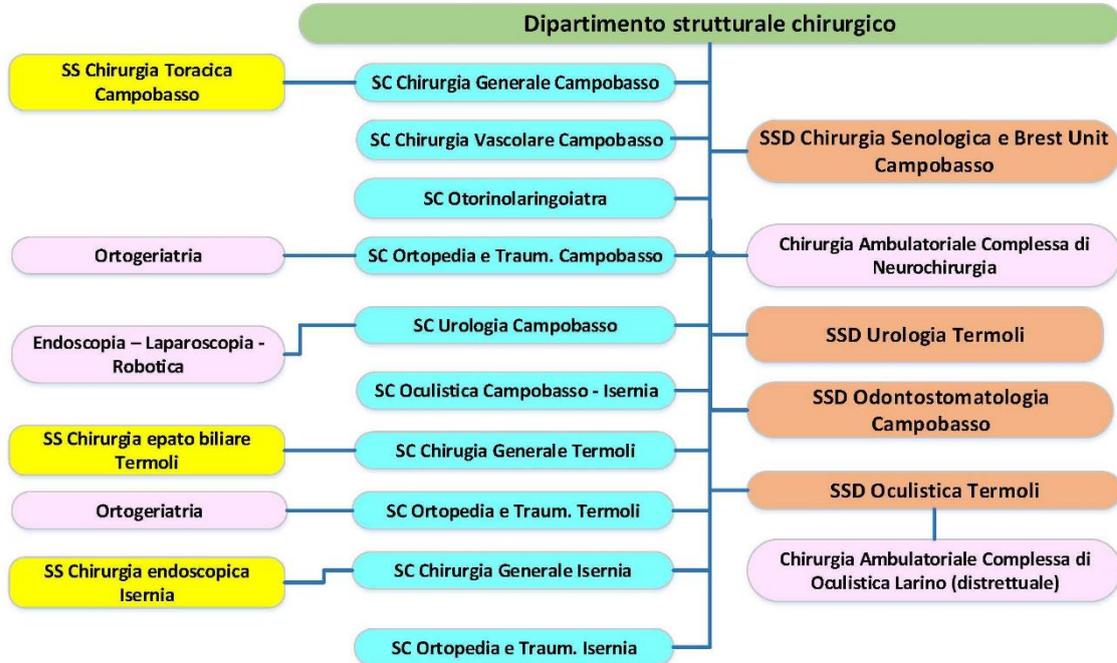
17

Piano di Organizzazione Aziendale – Le strutture organizzative  
Il Dipartimento strutturale medico



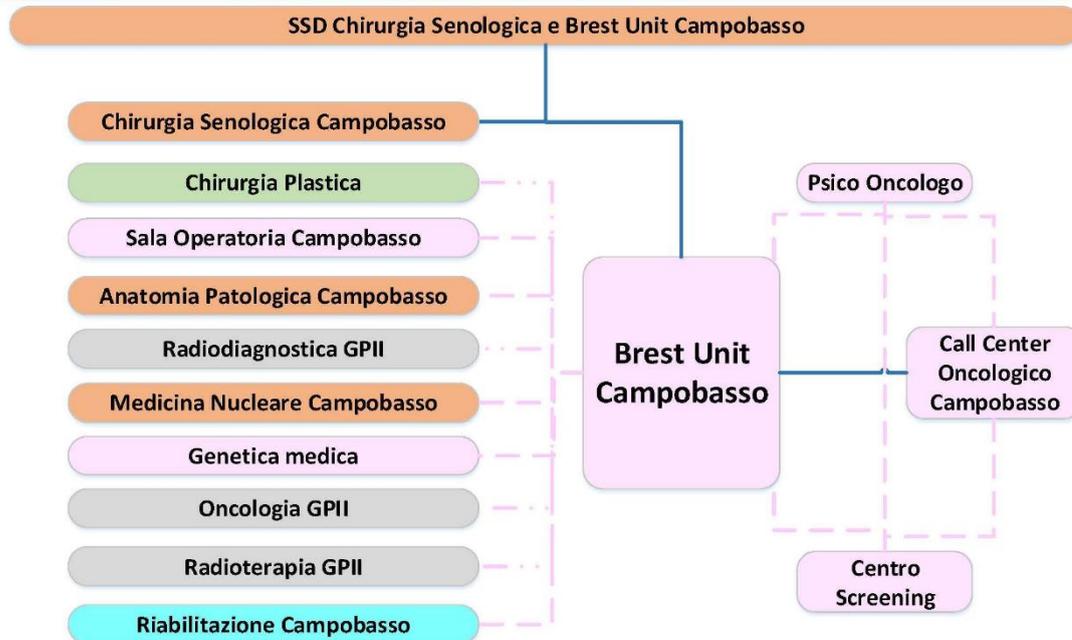
18

Piano di Organizzazione Aziendale – Le strutture organizzative  
Il Dipartimento strutturale chirurgico



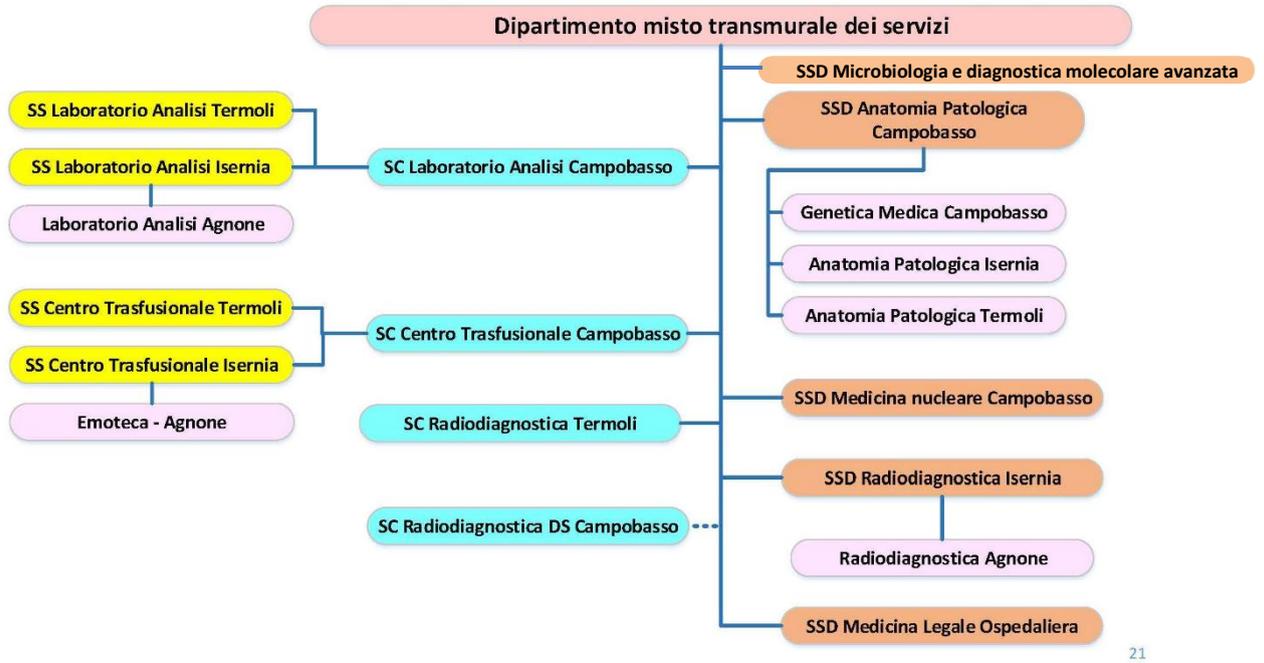
19

Piano di Organizzazione Aziendale – Le strutture organizzative  
Il Dipartimento strutturale chirurgico



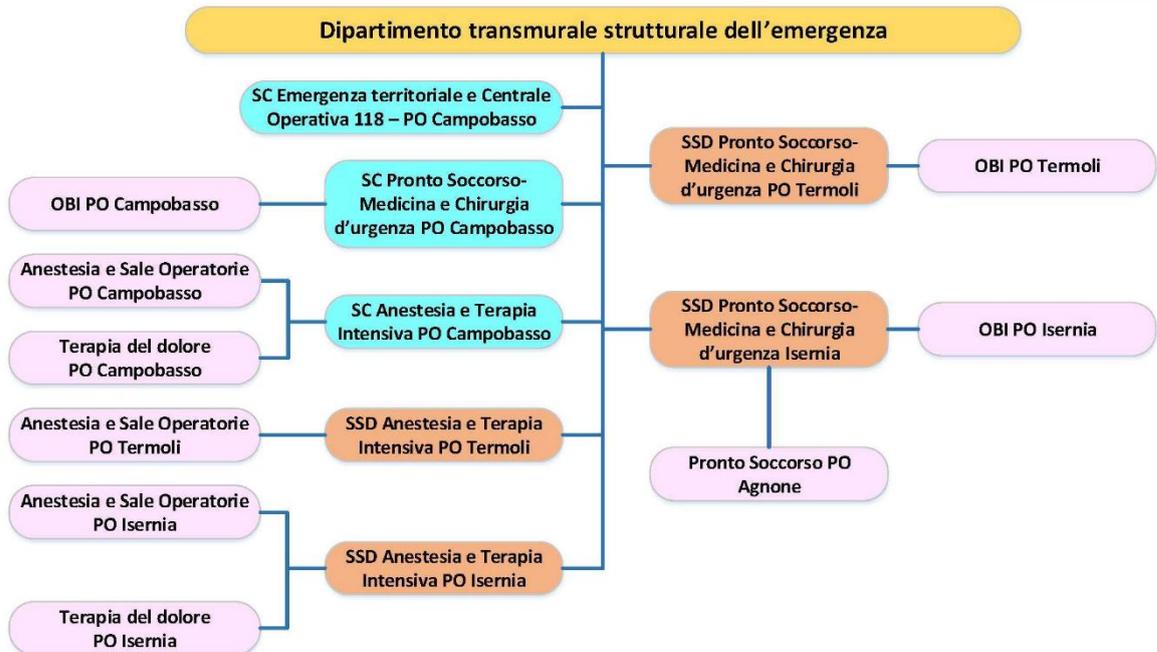
20

Piano di Organizzazione Aziendale – Le strutture organizzative  
Il Dipartimento Strutturale dei servizi



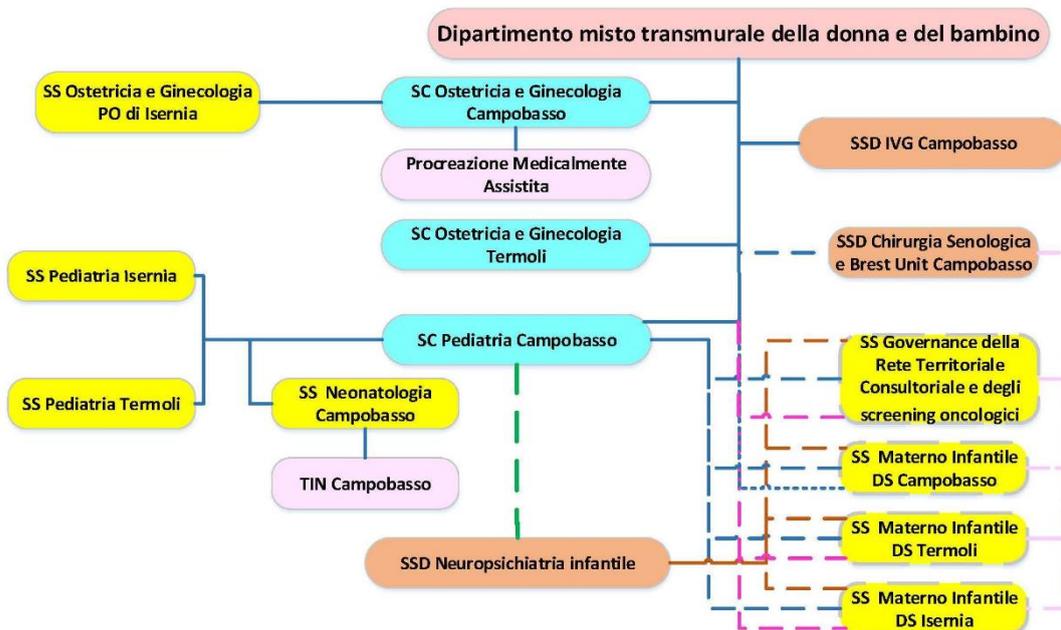
21

Piano di Organizzazione Aziendale – Le strutture organizzative  
Il Dipartimento transmurale strutturale dell'emergenza



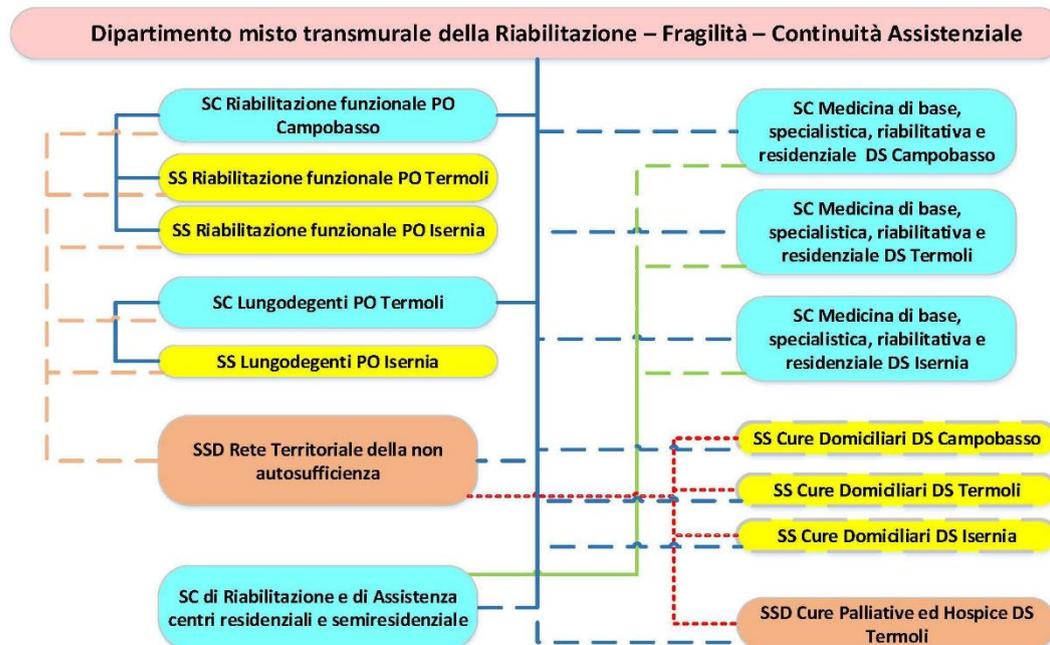
22

Piano di Organizzazione Aziendale – Le strutture organizzative  
Il Dipartimento misto transmurale della donna e del bambino



23

Piano di Organizzazione Aziendale – Le strutture organizzative  
Il Dipartimento misto transmurale della Riabilitazione – Fragilità – Continuità Assistenziale



24

## Livelli Di Responsabilità Organizzativa

L'Azienda Sanitaria della Regione Molise risulta organizzata secondo i seguenti livelli di responsabilità (SC, SSD, SS, Posizioni Organizzative e Coordinamenti sanitari del Comparto)

### Articolazione complessiva delle strutture (Organigramma)

| Denominazione Struttura                             | Tipologia | Allocazione   |
|---|-----------|---|
| Acquisizioni beni e servizi                         | SC        | Funzioni Centrali   |
| Affari Generali                                     | SC        | Funzioni Centrali   |
| Affari legali e contenzioso                         | SS        | Funzioni Centrali   |
| Anatomia Patologica                                 | SSD       | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Anestesia e Terapia Intensiva                       | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Anestesia e Terapia Intensiva                       | SSD       | Plesso Ospedaliero di Termoli                                     |
| Anestesia e Terapia Intensiva                       | SSD       | Plesso Ospedaliero di Isernia                                     |
| Anziano fragile                                     | SS        | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Bonifica sanitaria allevamenti                      | SS        | Dipartimento di Prevenzione                                       |
| Bonifica sanitaria allevamenti                      | SS        | Dipartimento di Prevenzione                                       |
| Bonifica sanitaria allevamenti                      | SS        | Dipartimento di Prevenzione                                       |
| Cardiologia   | SSD       | Plesso Ospedaliero di Termoli                                     |
| Cardiologia   | SSD       | Plesso Ospedaliero di Isernia                                     |
| Cardiologia   | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Centrale Operativa 118 (Regionale)                  | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Centro Nutrizione Artificiale Clinica e Domiciliare | SSD       | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Centro Trasfusionale                                | SS        | Plesso Ospedaliero di Termoli                                     |
| Centro Trasfusionale                                | SS        | Plesso Ospedaliero di Isernia                                     |
| Centro Trasfusionale                                | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Chirurgia endoscopica                               | SS        | Plesso Ospedaliero di Isernia                                     |
| Chirurgia epatobiliare                              | SS        | Plesso Ospedaliero di Termoli                                     |
| Chirurgia Generale                                  | SC        | Plesso Ospedaliero di Termoli                                     |
| Chirurgia Generale                                  | SC        | Plesso Ospedaliero di Isernia                                     |
| Chirurgia Generale                                  | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Chirurgia senologica e Brest Unit                   | SSD       | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Chirurgia Toracica                                  | SS        | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Chirurgia Vascolare                                 | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Commitenza  | SS        | Funzioni Centrali   |
| Contabilità e Bilancio                              | SC        | Funzioni Centrali   |
| Coordinamenro della Medicina Legale                 | SSD       | Funzioni Centrali   |
| Dipendenze  | SS        | Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze area Isernia    |
| Dipendenze  | SS        | Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze area Termoli    |
| Dipendenze  | SC        | Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze area Campobasso |
| Direzione Amministrativa Ospedaliera                | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso                                  |
| Direzione delle Professioni Sanitarie (Di.P.Sa.)    | SC        | Funzioni Centrali   |
| Direzione di Distretto Sociosanitario               | SC        | Distretto Sociosanitario di Termoli                               |
| Direzione di Distretto Sociosanitario               | SC        | Distretto Sociosanitario di Isernia                               |
| Direzione di Distretto Sociosanitario               | SC        | Distretto Sociosanitario di Campobasso                            |

| Denominazione Struttura   | Tipologia | Allocazione                      |
|---|-----------|----------------------------------|
| Direzione Sanitaria   | SC        | Plesso Ospedaliero di Termoli    |
| Direzione Sanitaria   | SC        | Plesso Ospedaliero di Isernia    |
| Direzione Sanitaria   | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Direzione Sanitaria   | SS        | Plesso Ospedaliero di Agnone     |
| Epidemiologia   | SC        | Dipartimento di Prevenzione      |
| Farmacia Ospedaliera  | SS        | Plesso Ospedaliero di Termoli    |
| Farmacia Ospedaliera  | SS        | Plesso Ospedaliero di Isernia    |
| Farmacia Ospedaliera  | SS        | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Gestione delle risorse umane  | SC        | Funzioni Centrali                |
| Gestione di contratti di servizi e logistica                                  | SC        | Funzioni Centrali                |
| Governance del Farmaco  | SC        | Funzioni Centrali                |
| Governance della rete territoriale consultoriale e degli screening oncologici | SS        | Funzioni Centrali                |
| Igiene degli Alimenti   | SC        | Dipartimento di Prevenzione      |
| Igiene e Sanità Pubblica  | SC        | Dipartimento di Prevenzione      |
| Innovazione, Piani e Progetti   | SSD       | Funzioni Centrali                |
| Integrazione ospedale territorio e socio sanitaria                            | SC        | Funzioni Centrali                |
| IVG   | SSD       | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Laboratorio Analisi   | SS        | Plesso Ospedaliero di Termoli    |
| Laboratorio Analisi   | SS        | Plesso Ospedaliero di Isernia    |
| Laboratorio Analisi   | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Lungodegenti  | SC        | Plesso Ospedaliero di Termoli    |
| Lungodegenti  | SS        | Plesso Ospedaliero di Isernia    |
| Microbiologia e diagnostica molecolare avanzata                               | SSD       | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Malattie endocrine, nutrizione e ricambio                                     | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Malattie Infettive e Tropicali  | SSD       | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Medicina del lavoro   | SC        | Dipartimento di Prevenzione      |
| Medicina dello sport  | SSD       | Dipartimento di Prevenzione      |
| Medicina Interna  | SC        | Plesso Ospedaliero di Agnone     |
| Medicina Interna  | SC        | Plesso Ospedaliero di Termoli    |
| Medicina Interna  | SC        | Plesso Ospedaliero di Isernia    |
| Medicina Interna  | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Medicina Legale Ospedaliera   | SSD       | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Medicina Nucleare   | SSD       | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Nefrologia ed Emodialisi  | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Neurologia  | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Neuropsichiatria infantile  | SSD       | Funzioni Centrali                |
| Nucleo ispettivo e controllo esterno  | SSD       | Funzioni Centrali                |
| Oculistica  | SSD       | Plesso Ospedaliero di Termoli    |
| Oculistica  | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Oncologia   | SS        | Plesso Ospedaliero di Termoli    |
| Oncologia   | SS        | Plesso Ospedaliero di Isernia    |
| Oncologia   | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso |
| Ortopedia e Traumatologia   | SC        | Plesso Ospedaliero di Termoli    |
| Ortopedia e Traumatologia   | SC        | Plesso Ospedaliero di Isernia    |

| Denominazione Struttura   | Tipologia | Allocazione                            |
|---|-----------|--|
| Ortopedia e Traumatologia   | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |
| Ostetricia e Ginecologia  | SC        | Plesso Ospedaliero di Termoli          |
| Ostetricia e Ginecologia  | SS        | Plesso Ospedaliero di Isernia          |
| Ostetricia e Ginecologia  | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |
| Otorinolaringoiatria  | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |
| Pediatria   | SS        | Plesso Ospedaliero di Termoli          |
| Pediatria   | SS        | Plesso Ospedaliero di Isernia          |
| Pediatria   | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |
| Prevenzione e protezione - Medico competente                          | SSD       | Funzioni Centrali                      |
| Programmazione e Controllo di Gestione                                | SC        | Funzioni Centrali                      |
| Pronto Soccorso - Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza     | SSD       | Plesso Ospedaliero di Termoli          |
| Pronto Soccorso - Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza     | SSD       | Plesso Ospedaliero di Isernia          |
| Pronto Soccorso - Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza     | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |
| Psichiatria   | SS        | Plesso Ospedaliero di Termoli          |
| Psichiatria   | SS        | Plesso Ospedaliero di Isernia          |
| Psichiatria   | SS        | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |
| Qualità e governance clinica  | SSD       | Funzioni Centrali                      |
| Radiodiagnostica  | SC        | Plesso Ospedaliero di Termoli          |
| Radiodiagnostica  | SSD       | Plesso Ospedaliero di Isernia          |
| Radiodiagnostica  | SC        | Distretto Sociosanitario di Campobasso |
| Rete territoriale della non autosufficienza                           | SSD       | Funzioni Centrali                      |
| Riabilitazione e di assistenza centri residenziali e semiresidenziali | SC        | Funzioni Centrali                      |
| Riabilitazione funzionale   | SS        | Plesso Ospedaliero di Termoli          |
| Riabilitazione funzionale   | SS        | Plesso Ospedaliero di Isernia          |
| Riabilitazione funzionale   | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |
| Risk management   | SSD       | Funzioni Centrali                      |
| Servizio di Emodialisi  | SS        | Plesso Ospedaliero di Termoli          |
| Servizio di Emodialisi  | SS        | Plesso Ospedaliero di Isernia          |
| Servizio di Emodialisi  | SS        | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |
| Servizio di Gastroenterologia   | SSD       | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |
| Servizio di Odontoiatria e Stomatologia                               | SSD       | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |
| Sistema Informatico (ICT)   | SSD       | Funzioni Centrali                      |
| Stroke Unit   | SS        | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |
| Struttura Formazione - Comunicazione e rapporti con le Università     | SSD       | Funzioni Centrali                      |
| Supporto Giuridico Amministrativo                                     | SC        | Funzioni Centrali                      |
| Tecnico- Manutentivo  | SC        | Funzioni Centrali                      |
| Terapia Intensiva Neonatale - Neonatologia -                          | SS        | Plesso Ospedaliero di Campobasso       |

| Denominazione Struttura  | Tipologia | Allocazione   |
|--|-----------|---|
| Tutela della Salute in carcere   | SS        | Funzioni Centrali                                     |
| Unità coronarica nell'ambito della Cardiologia   | SS        | Plesso Ospedaliero di Campobasso                      |
| Unità Operativa di Salute Mentale  | SC        | Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze     |
| Unità Operativa di Salute Mentale  | SC        | Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze     |
| Unità Operativa di Salute Mentale  | SC        | Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze     |
| UO Amministrativa DP   | SSD       | Dipartimento di Prevenzione                           |
| UO Amministrativa DS Campobasso  | SSD       | Distretto Sociosanitario di Campobasso                |
| UO Amministrativa DS Isernia   | SSD       | Distretto Sociosanitario di Isernia                   |
| UO Amministrativa DS Termoli   | SSD       | Distretto Sociosanitario di Termoli                   |
| UO Amministrativa DSM e Dipendenze   | SSD       | Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze     |
| UO Cure Domiciliari e Assistenza Anziani   | SS        | Distretto Sociosanitario di Termoli                   |
| UO Cure Domiciliari e Assistenza Anziani   | SS        | Distretto Sociosanitario di Isernia                   |
| UO Cure Domiciliari e Assistenza Anziani   | SS        | Distretto Sociosanitario di Campobasso                |
| UO Cure Palliative - Hospice   | SSD       | Distretto Sociosanitario di Termoli                   |
| UO di Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale  | SC        | Distretto Sociosanitario di Termoli                   |
| UO di Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale  | SC        | Distretto Sociosanitario di Isernia                   |
| UO di Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale  | SC        | Distretto Sociosanitario di Campobasso                |
| UO Materno Infantile   | SS        | Distretto Sociosanitario di Termoli                   |
| UO Materno Infantile   | SS        | Distretto Sociosanitario di Isernia                   |
| UO Materno Infantile   | SS        | Distretto Sociosanitario di Campobasso                |
| UO Medicina Legale   | SS        | Distretti Sociosanitari di Campobasso-Termoli-Isernia |
| Urologia   | SSD       | Plesso Ospedaliero di Termoli                         |
| Urologia   | SC        | Plesso Ospedaliero di Campobasso                      |
| Valutazione delle performance aziendali  | SS        | Funzioni Centrali                                     |
| Veterinaria area A - Sanità animale  | SC        | Dipartimento di Prevenzione                           |
| Veterinaria area B - Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati | SC        | Dipartimento di Prevenzione                           |

**VETERINARIA AREA C – IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE  
SC DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

**TABELLA RIEPILOGATIVA DELLE STRUTTURE AZIENDALI**

|  |            |
|--|------------|
| <b>STRUTTURE COMPLESSE</b>               | <b>64</b>  |
| <b>STRUTTURE SEMPLICE DIPARTIMENTALI</b> | <b>35</b>  |
| <b>STRUTTURE SEMPLICI</b>                | <b>46</b>  |
| <b>TOTALI STRUTTURE AZIENDALI</b>        | <b>145</b> |

In relazione al suindicato modello strutturale organizzativo adottato dall'ASReM, risultano conferiti ai Dirigenti del Ruolo Sanitario, Amministrativo, Professionale e Tecnico, incarichi di Direttore di Dipartimento, di Struttura Complessa, di Struttura Semplice Dipartimentale e di Struttura Semplice come da tabelle di seguito indicate:

### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE

#### -DIRIGENZA con INCARICO DI CAPO DIPARTIMENTO -

- Rif. In servizio al 01.01.2024

| Desc_MACROSTRUTTURA   | PROFILO PROFESSIONALE    | DESC_INCARICO                       | Tot.     |
|---|--------------------------|-------------------------------------|----------|
| DIP.TO DI STAFF (DG)  | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO | INDENNITA' CAPI DIPARTIMENTO [f.f.] | 1        |
| DIP.TO AMMINISTRATIVO   | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO | INDENNITA' CAPI DIPARTIMENTO        | 1        |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO                                     | DIRIGENTE MEDICO         | INDENNITA' CAPI DIPARTIMENTO        | 1        |
| DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE                             | DIRIGENTE MEDICO         | INDENNITA' CAPI DIPARTIMENTO        | 1        |
| DIP.TO TRANSMURALE DELLA RIABIL.NE FRAGILITA' CONTINUITA' ASS | DIRIGENTE MEDICO         | INDENNITA' CAPI DIPARTIMENTO        | 1        |
| <b>Totale Complessivo</b>                                     |                          |                                     | <b>5</b> |

= = =

### A.S.Re.M- PERSONALE DIPENDENTE

#### DIRIGENZA con INCARICO DI STRUTTURA COMPLESSA -

- Rif. In servizio al 01.01.2023

| DESC_MACROSTR  | PROFILO PROFESSIONALE    | DESC_INCARICHI                      | Totale    |
|--|--------------------------|-------------------------------------|-----------|
| DIP.TO AMMINISTRATIVO  | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO | INCARICO STRUTTURA COMPL FUNZ.LOC.  | 4         |
| <b>DIP.TO AMMINISTRATIVO Totale</b>                              |                          |                                     | <b>4</b>  |
| DIP.TO MISTO TRANSMURALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO               | DIRIGENTE MEDICO         | INC.STRUTTURA COMPLESSA AREA MEDICA | 1         |
| DIP.TO MISTO TRANSMURALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO               | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA COMPLESSA AREA CHIRURGICA | 1         |
| <b>DIP.TO MISTO TRANSMURALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO Totale</b> |                          |                                     | <b>2</b>  |
| DIP.TO STAFF (DG)  | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO | INCARICO STRUTTURA COMPL FUNZ.LOC.  | 2         |
| <b>DIP.TO STAFF (DG) Totale</b>                                  |                          |                                     | <b>2</b>  |
| DIP.TO STAFF (DS)  | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO | INCARICO STRUTTURA COMPL FUNZ.LOC.  | 1         |
| <b>DIP.TO STAFF (DS) Totale</b>                                  |                          |                                     | <b>1</b>  |
| DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO                                    | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA COMPLESSA AREACHIRURGICA  | 5         |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO Totale</b>                      |                          |                                     | <b>5</b>  |
| DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE                                | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA COMPLESSA AREA TERRITORIO | 2         |
| DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE                                | DIRIGENTE VETERINARIO    | STRUTTURA COMPLESSA AREA TERRITORIO | 2         |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE Totale</b>                  |                          |                                     | <b>4</b>  |
| DIP.TO STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE                | DIRIGENTE MEDICO         | INC.STRUTTURA COMPLESSA AREA MEDICA | 1         |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE Totale</b>  |                          |                                     | <b>1</b>  |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO  | DIRIGENTE MEDICO         | INC.STRUTTURA COMPLESSA AREA MEDICA | 2         |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE MEDICO Totale</b>                          |                          |                                     | <b>2</b>  |
| DIP.TO TRANSMURALE STRUTTURALE DELL'EMERGENZA                    | DIRIGENTE MEDICO         | INC.STRUTTURA COMPLESSA AREA MEDICA | 1         |
| DIP.TO TRANSMURALE STRUTTURALE DELL'EMERGENZA                    | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA COMPLESSA AREA CHIRURGICA | 1         |
| <b>DIP.TO TRANSMURALE STRUTTURALE DELL'EMERGENZA Totale</b>      |                          |                                     | <b>2</b>  |
| DISTRETTO DI ISERNIA   | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA COMPLESSA AREA TERRITORIO | 1         |
| <b>DISTRETTO DI ISERNIA Totale</b>                               |                          |                                     | <b>1</b>  |
| DISTRETTO DI TERMOLI   | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA COMPLESSA AREA TERRITORIO | 1         |
| <b>DISTRETTO DI TERMOLI Totale</b>                               |                          |                                     | <b>1</b>  |
| DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA                                     | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA COMPLESSA OSPEDALIERA     | 1         |
| <b>DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA Totale</b>                       |                          |                                     | <b>1</b>  |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b>  |                          |                                     | <b>26</b> |

**A.S.Re.M- PERSONALE DIPENDENTE**  
DIRIGENZA con INCARICO DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE-  
- Rif. In servizio al 01.01.2024

|   |                          |                                   |           |
|---|--------------------------|-----------------------------------|-----------|
| P.TO MISTO TRANSMURALE DEI SERVIZI  | DIRIGENTE BIOLOGO        | STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE | 1         |
| DIP.TO MISTO TRANSMURALE DEI SERVIZI  | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE | 2         |
| <b>DIP.TO MISTO TRANSMURALE DEI SERVIZI Totale</b>  |                          |                                   | <b>3</b>  |
| DIP.TO MISTO TRANSMURALE DELLA RIABILITAZIONE - FRAGILITA' - CONTINUITA' ASS.LE               | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE | 1         |
| <b>DIP.TO MISTO TRANSMURALE DELLA RIABILITAZIONE - FRAGILITA' - CONTINUITA' ASS.LE Totale</b> |                          |                                   | <b>1</b>  |
| DIP.TO STAFF (DG)   | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO | STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE | 1         |
| DIP.TO STAFF (DG)   | DIRIGENTE CHIMICO        | STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE | 1         |
| <b>DIP.TO STAFF (DG) Totale</b>   |                          |                                   | <b>2</b>  |
| DIP.TO STAFF (DS)   | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE | 5         |
| <b>DIP.TO STAFF (DS) Totale</b>   |                          |                                   | <b>5</b>  |
| DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO   | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE | 1         |
| DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO   | DIRIGENTE ODONTOIATRA    | STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE | 1         |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO Totale</b>   |                          |                                   | <b>2</b>  |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO   | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE | 5         |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE MEDICO Totale</b>   |                          |                                   | <b>5</b>  |
| DIP.TO TRANSMURALE STRUTTURALE DELL'EMERGENZA   | DIRIGENTE MEDICO         | STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE | 1         |
| <b>DIP.TO TRANSMURALE STRUTTURALE DELL'EMERGENZA Totale</b>                                   |                          |                                   | <b>1</b>  |
| <b>Totale complessivo</b>   |                          |                                   | <b>21</b> |

**A.S.Re.M- PERSONALE DIPENDENTE**  
- DIRIGENZA con INCARICO DI STRUTTURA SEMPLICE -  
- Rif. In servizio al 01.01.2024

| DESC_MACROSTR  | DESC_PROFILLO_PROFESSIONALE | DESC_INCARICHI     | Totale   |
|--|-----------------------------|--------------------|----------|
| DIP.TO MISTO TRANSMURALE DEI SERVIZI                             | DIRIGENTE BIOLOGO           | STRUTTURA SEMPLICE | 1        |
| DIP.TO MISTO TRANSMURALE DEI SERVIZI                             | DIRIGENTE MEDICO            | STRUTTURA SEMPLICE | 1        |
| <b>DIP.TO MISTO TRANSMURALE DEI SERVIZI Totale</b>               |                             |                    | <b>2</b> |
| DIP.TO MISTO TRANSM. DELLA DONNA E DEL BAMBINO                   | DIRIGENTE MEDICO            | STRUTTURA SEMPLICE | 2        |
| <b>DIP.TO MISTO TRANSMURALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO Totale</b> |                             |                    | <b>2</b> |
| DIP.TO STAFF (DG)  | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO    | STRUTTURA SEMPLICE | 1        |
| <b>DIP.TO STAFF (DG) Totale</b>                                  |                             |                    | <b>1</b> |
| DIP.TO STAFF (DS)  | DIRIGENTE FARMACISTA        | STRUTTURA SEMPLICE | 1        |
| DIP.TO STAFF (DS)  | DIRIGENTE MEDICO            | STRUTTURA SEMPLICE | 3        |
| <b>DIP.TO STAFF (DS) Totale</b>                                  |                             |                    | <b>4</b> |
| DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO                                    | DIRIGENTE MEDICO            | STRUTTURA SEMPLICE | 1        |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO Totale</b>                      |                             |                    | <b>1</b> |
| DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE                                | DIRIGENTE VETERINARIO       | STRUTTURA SEMPLICE | 1        |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE Totale</b>                  |                             |                    | <b>1</b> |
| DIP.TO STRUTT. DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE                    | DIRIGENTE MEDICO            | STRUTTURA SEMPLICE | 4        |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE Totale</b>  |                             |                    | <b>4</b> |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO  | DIRIGENTE MEDICO            | STRUTTURA SEMPLICE | 4        |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE MEDICO Totale</b>                          |                             |                    | <b>4</b> |
| DISTRETTO DI CAMPOBASSO  | DIRIGENTE MEDICO            | STRUTTURA SEMPLICE | 1        |
| <b>DISTRETTO DI CAMPOBASSO Totale</b>                            |                             |                    | <b>1</b> |
| DISTRETTO DI ISERNIA   | DIRIGENTE MEDICO            | STRUTTURA SEMPLICE | 2        |

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| <b>DISTRETTO DI ISERNIA Totale</b> | <b>2</b>  |
| <b>Totale complessivo</b>          | <b>22</b> |

Relativamente alle strutture organizzative (Strutture complesse e USVD) per le quali non risulta ancora conferito l'incarico di Direttore/Responsabile sono stati conferiti incarichi di sostituzione a Dirigenti Sanitari ai sensi dell'art. 22 del CCNL area Dirigenza Sanità triennio 2016-2018 del 19/12/2019 ed a Dirigenti Amministrativi ai sensi dell'art.73 del CCNL Area delle funzioni locali triennio 201/2018 del 17/12/2020, come da tabella che segue.

**A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE**  
-DIRIGENZA con INCARICO DI SOSTITUZIONE  
(Facente Funzione - f.f.)  
- Rif. In servizio al 01.01.2024

| MACROSTRUTTURA  | PROFILO PROFESSIONALE    | SC_SSD_SS   | Tot.      | Tip. Inc. |
|---|--------------------------|---|-----------|-----------|
| DIP.TO AMMINISTRATIVO   | DIRIGENTE INGEGNERE      | SC TECNICO MANUTENTIVO  | 1         | f.f.      |
| <b>DIP.TO AMMINISTRATIVO Totale</b>                             |                          |   | <b>1</b>  |           |
| DIP.TO MISTO TRANSMURALE DEI SERVIZI                            | DIRIGENTE MEDICO         | SC RADIODIAGNOSTICA (TE)  | 1         | f.f.      |
| DIP.TO MISTO TRANSMURALE DEI SERVIZI                            | DIRIGENTE MEDICO         | SSD ANATOMIA PATOLOGICA (CB)  | 1         | f.f.      |
| <b>DIP.TO MISTO TRANSMURALE DEI SERVIZI Totale</b>              |                          |   | <b>2</b>  |           |
| DIP.TO STAFF (DG)   | DIRIGENTE ANALISTA       | SSD SISTEMA INFORMATICO (ICT)   | 1         | f.f.      |
| <b>DIP.TO STAFF (DG) Totale</b>                                 |                          |   | <b>1</b>  |           |
| DIP.TO STAFF (DS)   | DIRIGENTE MEDICO         | SC DIREZIONE MEDICA (TE)  | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STAFF (DS)   | DIRIGENTE FARMACISTA     | SC GOVERNANCE DEL FARMACO   | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STAFF (DS)   | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO | SC INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO E SOCIOSANITARIA                            | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STAFF (DS)   | DIRIGENTE MEDICO         | SC RIABILITAZIONE E ASSISTENZA CENTRI RESIDENZIALI E SEMI RESIDENZIALI          | 1         | f.f.      |
| <b>DIP.TO STAFF (DS) Totale</b>                                 |                          |   | <b>4</b>  |           |
| DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO                                   | DIRIGENTE MEDICO         | SC CHIRURGIA GENERALE (IS)  | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO                                   | DIRIGENTE MEDICO         | SC CHIRURGIA GENERALE (TE)  | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO                                   | DIRIGENTE MEDICO         | SC CHIRURGIA VASCOLARE (CB)   | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO                                   | DIRIGENTE MEDICO         | SC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (TE)   | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO                                   | DIRIGENTE MEDICO         | SSD UROLOGIA (TE)   | 1         | f.f.      |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO Totale</b>                     |                          |   | <b>5</b>  |           |
| DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE                               | DIRIGENTE MEDICO         | SC EPIDEMIOLOGIA  | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE                               | DIRIGENTE MEDICO         | SC IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE                                     | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE                               | DIRIGENTE MEDICO         | SC PREV.NE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO                                       | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE                               | DIRIGENTE VETERINARIO    | SC VETERINARIA - AREA B - IGIENE DELLA PROD., TRASF., COMM., CONS. E TRASP. ALI | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE                               | DIRIGENTE VETERINARIO    | SC VETERINARIA - AREA C - IGIENE ALLEVAMENTI E PRODUZIONI ZOOTECNICHE           | 1         | f.f.      |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE Totale</b>                 |                          |   | <b>5</b>  |           |
| DIP.TO STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDE                  | DIRIGENTE MEDICO         | SC CSM (CB)   | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDE                  | DIRIGENTE MEDICO         | SC CSM (IS)   | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDE                  | DIRIGENTE MEDICO         | SC DIPENDENZE (CB)  | 1         | f.f.      |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE Totale</b> |                          |   | <b>3</b>  |           |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO                                       | DIRIGENTE MEDICO         | SC MALATTIE ENDOCRINE - CENTRO DIABETOLOGICO REG.                               | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO                                       | DIRIGENTE MEDICO         | SC MEDICINA INTERNA (AG)  | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO                                       | DIRIGENTE MEDICO         | SC MEDICINA INTERNA (IS)  | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO                                       | DIRIGENTE MEDICO         | SC MEDICINA INTERNA (TE)  | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO                                       | DIRIGENTE MEDICO         | SC NEFRODIALISI (CB)  | 1         | f.f.      |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO                                       | DIRIGENTE MEDICO         | SSD MALATTIE INFETTIVE (CB)   | 1         | f.f.      |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE MEDICO Totale</b>                         |                          |   | <b>6</b>  |           |
| DIP.TO TRANSMURALE STRUTTURALE DELL'EMERGENZ                    | DIRIGENTE MEDICO         | SC EMERGENZA TERRITORIALE E CENTRALE OPERATIVA 118 (CB)                         | 1         | f.f.      |
| DIP.TO TRANSMURALE STRUTTURALE DELL'EMERGENZ                    | DIRIGENTE MEDICO         | SSD ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA (IS)  | 1         | f.f.      |
| DIP.TO TRANSMURALE STRUTTURALE DELL'EMERGENZ                    | DIRIGENTE MEDICO         | SSD PRONTO SOCCORSO - MEDICINA E CHIRURGIA DI URGENZA (IS)                      | 1         | f.f.      |
| <b>DIP.TO TRANSMURALE STRUTTURALE DELL'EMERGENZA Totale</b>     |                          |   | <b>3</b>  |           |
| DISTRETTO DI CAMPOBASSO   | DIRIGENTE MEDICO         | SC MEDICINA DI BASE, SPECIALISTICA, RIABILITATIVA E RESIDENZIALE (CB)           | 1         | f.f.      |
| DISTRETTO DI CAMPOBASSO   | DIRIGENTE MEDICO         | SC RADIODIAGNOSTICA TERRITORIALE (CB)   | 1         | f.f.      |
| <b>DISTRETTO DI CAMPOBASSO Totale</b>                           |                          |   | <b>2</b>  |           |
| DISTRETTO DI ISERNIA  | DIRIGENTE MEDICO         | SC MEDICINA DI BASE, SPECIALISTICA, RIABILITATIVA E RESIDENZIALE (IS)           | 1         | f.f.      |
| <b>DISTRETTO DI ISERNIA Totale</b>                              |                          |   | <b>1</b>  |           |
| DISTRETTO DI TERMOLI  | DIRIGENTE MEDICO         | SC MEDICINA DI BASE, SPECIALISTICA, RIABILITATIVA E RESIDENZIALE (TE)           | 1         | f.f.      |
| <b>DISTRETTO DI TERMOLI Totale</b>                              |                          |   | <b>1</b>  |           |
| <b>Totale Complessivo</b>                                       |                          |   | <b>34</b> |           |

In relazione al suindicato modello strutturale organizzativo adottato dall'ASREM, risultano conferiti i sotto indicati incarichi di posizione organizzativa e coordinamento sanitario:

| A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE                            |                      |  |   |           |
|---|----------------------|--|---|-----------|
| -COMPARTO con INCARICO di FUNZIONE ORGANIZZ. COMPL. MEDIA - |                      |  |   |           |
| - Rif. In servizio al 01.01.2024                            |                      |  |   |           |
| DESC_MACROSTR   | DESC_RUOLO           | PROFILO PROFESSIONALE                  | DESC_POS_ORGANIZZATIVA  | Totale    |
| DIP.TO AMMINISTRATIVO                                       | RUOLO AMMINISTRATIVO | PERSONALE AMMINISTRATIVO               | Affari Generali   | 1         |
| DIP.TO AMMINISTRATIVO                                       | RUOLO AMMINISTRATIVO | PERSONALE AMMINISTRATIVO               | Coordinamento Segreterie e Direzione Strategica                                 | 1         |
| DIP.TO AMMINISTRATIVO                                       | RUOLO AMMINISTRATIVO | PERSONALE AMMINISTRATIVO               | Gestione Contratti e Sinistri   | 1         |
| DIP.TO AMMINISTRATIVO                                       | RUOLO AMMINISTRATIVO | PERSONALE AMMINISTRATIVO               | Gestione Libera Professione   | 1         |
| DIP.TO AMMINISTRATIVO                                       | RUOLO AMMINISTRATIVO | PERSONALE AMMINISTRATIVO               | Ufficio Gare  | 1         |
| DIP.TO AMMINISTRATIVO                                       | RUOLO AMMINISTRATIVO | PERSONALE AMMINISTRATIVO               | Ufficio Trattamento Economico   | 1         |
| DIP.TO AMMINISTRATIVO                                       | RUOLO SANITARIO      | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE | Coordinamento Servizio Professioni Sanitarie Area Ospedaliera                   | 1         |
| DIP.TO AMMINISTRATIVO                                       | RUOLO SANITARIO      | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE | Coordinamento Servizio Professioni Sanitarie Area Territoriale                  | 1         |
| <b>DIP.TO AMMINISTRATIVO Totale</b>                         |                      |  |   |           |
| DIP.TO STAFF (DG)   | RUOLO AMMINISTRATIVO | PERSONALE AMMINISTRATIVO               | Supporto Program-Monitorag servizio privato accreditato Sanitario-Sociosanitari | 1         |
| DIP.TO STAFF (DG)   | RUOLO TECNICO        | COL.TECNICO PROFESSIONALE              | Servizio Prevenzione e Protezione   | 1         |
| <b>DIP.TO STAFF (DG) Totale</b>                             |                      |  |   |           |
| DIP.TO STAFF (DS)   | RUOLO SANITARIO      | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE | P.O. Isernia  | 1         |
| <b>DIP.TO STAFF (DS) Totale</b>                             |                      |  |   |           |
| DISTRETTO DI ISERNIA  | RUOLO SANITARIO      | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE | DSB Isernia   | 1         |
| <b>DISTRETTO DI ISERNIA Totale</b>                          |                      |  |   |           |
| DISTRETTO DI TERMOLI  | RUOLO SANITARIO      | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE | DSB Termoli   | 1         |
| <b>DISTRETTO DI TERMOLI Totale</b>                          |                      |  |   |           |
| <b>Totale Complessivo</b>                                   |                      |  |   | <b>13</b> |

| A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE                                 |                       |   |        |             |
|--|-----------------------|---|--------|-------------|
| - COMPARTO con INCARICO di COORDINAMENTO -                       |                       |   |        |             |
| - Rif. In servizio al 01.01.2024                                 |                       |   |        |             |
| DESC_MACROSTR  | DESC_RUOLO            | PROFILO PROFESSIONALE                   | Totale | Tipo. Inc.  |
| DIP.TO AMMINISTRATIVO  | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE  | 3      | Inc. Coord. |
| <b>DIP.TO AMMINISTRATIVO Totale</b>                              |                       |   |        |             |
| DIP.TO MISTO TRANSMURALE DEI SERVIZI                             | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI TECNICO SANITARIE           | 5      | Inc. Coord. |
| <b>DIP.TO MISTO TRANSMURALE DEI SERVIZI Totale</b>               |                       |   |        |             |
| DIP.TO MISTO TRANSMURALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO               | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONE SANITARIA OSTETRICA         | 1      | Inc. Coord. |
| DIP.TO MISTO TRANSMURALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO               | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE  | 1      | Inc. Coord. |
| <b>DIP.TO MISTO TRANSMURALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO Totale</b> |                       |   |        |             |
| DIP.TO STAFF (DG)  | RUOLO TECNICO         | COL.TECNICO PROFESSIONALE               | 1      | Inc. Coord. |
| <b>DIP.TO STAFF (DG) Totale</b>                                  |                       |   |        |             |
| DIP.TO STAFF (DS)  | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE  | 3      | Inc. Coord. |
| <b>DIP.TO STAFF (DS) Totale</b>                                  |                       |   |        |             |
| DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO                                    | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE  | 4      | Inc. Coord. |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE CHIRURGICO Totale</b>                      |                       |   |        |             |
| DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE                                | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE | 2      | Inc. Coord. |
| DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE                                | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE  | 1      | Inc. Coord. |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE DI PREVENZIONE Totale</b>                  |                       |   |        |             |
| DIP.TO STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE                | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE  | 1      | Inc. Coord. |
| DIP.TO STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE                | RUOLO SOCIO SANITARIO | PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE       | 1      | Inc. Coord. |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE Totale</b>  |                       |   |        |             |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO  | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE  | 7      | Inc. Coord. |
| DIP.TO STRUTTURALE MEDICO  | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI TECNICO SANITARIE           | 1      | Inc. Coord. |
| <b>DIP.TO STRUTTURALE MEDICO Totale</b>                          |                       |   |        |             |
| DIP.TO TRANSMURALE STRUTTURALE DELL'EMERGENZA                    | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE  | 5      | Inc. Coord. |
| <b>DIP.TO TRANSMURALE STRUTTURALE DELL'EMERGENZA Totale</b>      |                       |   |        |             |
| DISTRETTO DI CAMPOBASSO  | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONE SANITARIA OSTETRICA         | 1      | Inc. Coord. |
| DISTRETTO DI CAMPOBASSO  | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE  | 1      | Inc. Coord. |
| DISTRETTO DI CAMPOBASSO  | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI TECNICO SANITARIE           | 2      | Inc. Coord. |
| <b>DISTRETTO DI CAMPOBASSO Totale</b>                            |                       |   |        |             |
| DISTRETTO DI ISERNIA   | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE  | 2      | Inc. Coord. |
| <b>DISTRETTO DI ISERNIA Totale</b>                               |                       |   |        |             |
| DISTRETTO DI TERMOLI   | RUOLO SANITARIO       | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE  | 1      | Inc. Coord. |
| <b>DISTRETTO DI TERMOLI Totale</b>                               |                       |   |        |             |
| <b>Totale Complessivo</b>  |                       |   |        | <b>43</b>   |

Relativamente agli ulteriori incarichi dirigenziali (UOSVD, US e AS) sottoelencati, previsti nell'Atto Aziendale e a tutt'oggi non ancora conferiti, è stato indetto avviso interno con Provv. DG n. 644 del 23.05.2022, come rettificato dal Provv. DG. n. 651 del 25.05.2022 e provv. DG. 1483 del 15/12/2022 pubblicato sul sito aziendale [www.asrem.molise.it](http://www.asrem.molise.it).

**Tabella riepilogativa incarichi dirigenziali in corso di conferimento:**

| UOSVD                                  |
|--|
| Oculistica P.O. Termoli                |
| Urologia P.O. di Termoli               |
| Nucleo Ispettivo e Controllo Esterno   |
| Anatomia Patologica P.O. di Campobasso |

| Unità Complessa                             | Unità semplice                                  |
|---|---|
| UOC Pediatria Campobasso                    | <b>UOS Neonatologia Campobasso</b>              |
| UOC Riabilitazione Funzionale PO Campobasso | <b>UOS Riabilitazione funzionale PO Isernia</b> |
| UOC Riabilitazione Funzionale PO Campobasso | <b>UOS Riabilitazione funzionale PO Termoli</b> |
| UOC Centro Trasfusionale Campobasso         | <b>UOS Centro Trasfusionale Isernia</b>         |

|   |  |
|---|--|
| UOC Centro Trasfusionale Campobasso               | <b>UOS Centro Trasfusionale Termoli</b>            |
| UOC Chirurgia Generale Campobasso                 | <b>UOS Chirurgia toracica Campobasso</b>           |
| UOC Veterinaria Area A Sanità Animale             | <b>UOS Bonifica Sanitaria Allevamenti areaDS 2</b> |
| UOC Veterinaria Area A Sanità Animale             | <b>UOS Bonifica Sanitaria Allevamenti areaDS 3</b> |
| UOC Nefrologia e Dialisi Campobasso               | <b>UOS Emodialisi Campobasso</b>                   |
| UOC Nefrologia e Dialisi Campobasso               | <b>UOS Emodialisi Isernia</b>                      |
| UOC Nefrologia e Dialisi Campobasso               | <b>UOS Emodialisi Termoli</b>                      |
| UOC Neurologia Campobasso                         | <b>UOS Stroke Unit Campobasso</b>                  |
| UOC Direzione Distretto Sociosanitario Campobasso | <b>UOS Cure Domiciliari e Assistenza Anziani</b>   |
| UOC Direzione Distretto Sociosanitario Termoli    | <b>UOS Cure Domiciliari e Assistenza Anziani</b>   |
| UOC Direzione Distretto Sociosanitario Termoli    | <b>UOS Materno Infantile</b>                       |
| SC Governance del Farmaco                         | <b>SS Farmacia (Plesso Campobasso)</b>             |
| SC Governance del Farmaco                         | <b>SS Farmacia (Plesso Isernia)</b>                |

| <b>UOC-UOSD</b>  | <b>ALTE SPECIALIZZAZIONI</b>   |
|--|--|
| UOC Pediatria Campobasso   | <b>Alta Spec.-TIN Campobasso</b>   |
| UOSD Radiodiagnostica Isernia  | <b>Alta Spec.-Radiodiagnostica Agnone</b>  |
| UOC Otorinolaringoiatria   | <b>Alta Spec.-Chirurgia oncologica testa-collo</b>                               |
| UOC Chirurgia Generale Campobasso  | <b>Alta Spec.-Chirurgia bariatrica</b>   |
| UOC Ortopedia e traumatologia Termoli  | <b>Alta Spec.-Ortogeriatría</b>  |
| UOC Igiene Degli Alimenti e della Nutrizione                                   | <b>Alta Spec.-Igiene Degli Alimenti e della Nutrizione areaD1</b>                |
| UOC Igiene e Sanità pubblica   | <b>Alta Spec.-Sanità pubblica 1</b>  |
| UOC Igiene e Sanità pubblica   | <b>Alta Spec.-Sanità pubblica 2</b>  |
| UOC Igiene e Sanità pubblica   | <b>Alta Spec.-Sanità pubblica 3</b>  |
| UOC Veterinaria Area A Sanità Animale  | <b>Alta Spec.-Emergenze epidemiche ed ambientali: gestione ed organizzazione</b> |
| UOC Veterinaria Area B Igiene prod. Tras. ...Alimenti Animali e derivati       | <b>Alta Spec.-Impiego del farmaco veterinario ed antimicrobico-resistenza</b>    |
| UOC Veterinaria Area C Igiene degli allevamenti e delle Produzioni zootecniche | <b>Alta Spec.-Impiego del farmaco veterinario ed antimicrobico-resistenza</b>    |
| UOSD Anestesia e Terapia IntensivaPO Isernia                                   | <b>Alta Spec.-Sale Operatorie PO Isernia</b>                                     |
| UOSD Anestesia e Terapia IntensivaPO Isernia                                   | <b>Alta Spec.-Terapia del dolore PO Isernia</b>                                  |
| UOSD Pronto Soccorso-Medicina e chirurgia d'Urgenza Isernia                    | <b>Alta Spec.-OBI PO Isernia</b>   |
| UOC Anestesia e Terapia IntensivaPO Campobasso                                 | <b>Alta Spec.-Sale Operatorie PO Campobasso</b>                                  |
| UOC Anestesia e Terapia IntensivaPO Campobasso                                 | <b>Alta Spec.-Terapia del Dolore PO Campobasso</b>                               |
| UOC Emergenza territoriale e Centrale Operativa 118 - PO Campobasso            | <b>Alta Spec.-Emergenza - Urgenza territoriale</b>                               |
| UOC Pronto Soccorso- Medicina e Chirurgia d' Urgenza PO Campobasso             | <b>Alta Spec.-Astanteria PO Campobasso</b>                                       |
| UOC Pronto Soccorso- Medicina e Chirurgia d' Urgenza PO Campobasso             | <b>Alta Spec.-OBI PO Campobasso</b>  |

|  |  |
|--|--|
| UOC Direzione Distretto Sociosanitario Campobasso                            | <b>Alta Spec.-Assistenza Anziane demenze</b>                         |
| UOC Direzione Distretto Sociosanitario Campobasso                            | <b>Alta Spec.-Centro malattie rare e croniche dell'età Evolutiva</b> |
| UOC Direzione Distretto Sociosanitario Campobasso                            | <b>Alta Spec.-Diagnostica e terapia dermatologica</b>                |
| UOC Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale Campobasso | <b>Alta Spec.-Pneumologia</b>  |
| UOC Direzione Distretto Sociosanitario Termoli                               | <b>Alta Spec.-Dirigente Medico Responsabile Casa della Salute</b>    |
| UOC Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale Termoli    | <b>Alta Spec.-Assistenza detenuti e migranti</b>                     |
| UOC Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale Termoli    | <b>Alta Spec.-Poliambulatori</b>                                     |
| UOC Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale Termoli    | <b>Alta Spec.-Residenzialità case della salute</b>                   |
| UOC Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale Termoli    | <b>Alta Spec.-Servizio Diabetologia</b>                              |
| UOC Direzione Distretto Sociosanitario Isernia                               | <b>Alta Spec.-Dirigente Medico Responsabile Casa della Salute</b>    |
| UOC Direzione Distretto Sociosanitario Isernia                               | <b>Alta Spec.-Servizio Diabetologia</b>                              |
| UOC Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale Isernia    | <b>Alta Spec.-Assistenza detenuti e migranti</b>                     |
| UOC Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale Isernia    | <b>Alta Spec.-Residenzialità case della salute</b>                   |
| UOC Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale Isernia    | <b>Alta Spec.-Poliambulatori</b>                                     |
| UOC Medicina di base, specialistica, riabilitativa e residenziale Isernia    | <b>Alta Spec.-Poliambulatorio Agnone</b>                             |
| SC Governance del Farmaco  | <b>Alta Spec.-Farmacia DS Campobasso</b>                             |
| SC Governance del Farmaco  | <b>Alta Spec.-Farmacia DS Termoli</b>                                |
| SC Governance del Farmaco  | <b>Alta Spec.-Farmacia DS Isernia</b>                                |
| SC Urologia PO Campobasso  | <b>Alta Spec.-Chirurgia urologica endoscopica e laparoscopica</b>    |

#### Incarichi di funzione personale del Comparto

Per quanto concerne il personale del Comparto è in via di definizione il Contratto Integrativo Aziendale in applicazione del CCNL Comparto Sanità triennio 2019-2021 sottoscritto in data 02/11/2022, a seguito dell'acquisizione della piattaforma sindacale in data 09/01/2023 prot. n. 2606.

#### **Tabelle riepilogative del personale dipendente distinto per Area Contrattuale**

Si procede infine ad elencare, come da tabelle di seguito riportate:

- il numero complessivo dei Dirigenti attualmente in servizio appartenenti al ruolo della Dirigenza medico/veterinaria e sanitaria non medica;
- il numero complessivo dei dirigenti attualmente in servizio appartenenti al ruolo dirigenza PTA (dirigenti amministrativi e tecnici).
- il numero complessivo del personale area comparto distinto per ruolo, qualifica, e profilo professionale.

### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE

#### -Tb. Sintetica COMPARTO -

- Rif. In servizio al 01.01.2024

| DESC_TIPO_DIPENDENTE      | Natura 1                             | PROFILO_PROFESIONALE                       | Tot.        |
|---------------------------|--------------------------------------|--|-------------|
| Comparto                  | Tempo Determinato                    | OPERATORE TECNICO                          | 1           |
| Comparto                  | Tempo Determinato                    | PERSONALE AMMINISTRATIVO                   | 5           |
| Comparto                  | Tempo Determinato                    | PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE          | 7           |
| Comparto                  | Tempo Determinato                    | PROFESSIONE SANITARIA OSTETRICA            | 11          |
| Comparto                  | Tempo Determinato                    | PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE    | 2           |
| Comparto                  | Tempo Determinato                    | PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE | 7           |
| Comparto                  | Tempo Determinato                    | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE     | 115         |
| Comparto                  | Tempo Determinato                    | PROFESSIONI TECNICO SANITARIE              | 39          |
| Comparto                  | <b>Tempo Determinato Totale</b>      |  | <b>187</b>  |
| Comparto                  | Tempo Determinato_Comi               | OPERATORE TECNICO                          | 1           |
| Comparto                  | Tempo Determinato_Comi               | PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE    | 2           |
| Comparto                  | Tempo Determinato_Comi               | PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE | 1           |
| Comparto                  | Tempo Determinato_Comi               | PROFESSIONI TECNICO SANITARIE              | 2           |
| Comparto                  | <b>Tempo Determinato_Comi Totale</b> |  | <b>6</b>    |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | AUSILIARIO SPECIALIZZATO                   | 39          |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | COL.TECNICO PROFESSIONALE                  | 12          |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | OPERATORE SOCIO SANITARIO                  | 311         |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | OPERATORE TECNICO                          | 92          |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | PERSONALE AMMINISTRATIVO                   | 138         |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE          | 17          |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | PERSONALE TECNICO                          | 24          |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | PROFESSIONE SANITARIA OSTETRICA            | 42          |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE    | 24          |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE | 33          |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE     | 1333        |
| Comparto                  | Tempo Indeterminato                  | PROFESSIONI TECNICO SANITARIE              | 132         |
| Comparto                  | <b>Tempo Indeterminato Totale</b>    |  | <b>2197</b> |
| <b>Totale complessivo</b> |                                      |  | <b>2390</b> |

### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE

#### -Tb. Sintetica DIRIG. MEDICO/VETERINARIA -

- Rif. In servizio al 01.01.2024

| DESC_TIPO_DIPENDENTE                   | Natura 1                                  | DESC_PROFILLO_PROFESIONALE | Totale     |
|--|---|----------------------------|------------|
| Dirig.Medico/Veterinaria               | Tempo Determinato                         | DIRIGENTE MEDICO           | 35         |
| Dirig.Medico/Veterinaria               | Tempo Determinato                         | DIRIGENTE VETERINARIO      | 9          |
| Dirig.Medico/Veterinaria               | <b>Tempo Determinato Totale</b>           |                            | <b>44</b>  |
| Dirig.Medico/Veterinaria               | Tempo Determinato_Specializ               | DIRIGENTE MEDICO           | 20         |
| Dirig.Medico/Veterinaria               | <b>Tempo Determinato_Specializ Totale</b> |                            | <b>20</b>  |
| Dirig.Medico/Veterinaria               | Tempo Indeterminato                       | DIRIGENTE MEDICO           | 420        |
| Dirig.Medico/Veterinaria               | Tempo Indeterminato                       | DIRIGENTE ODONTOIATRA      | 2          |
| Dirig.Medico/Veterinaria               | Tempo Indeterminato                       | DIRIGENTE VETERINARIO      | 37         |
| Dirig.Medico/Veterinaria               | <b>Tempo Indeterminato Totale</b>         |                            | <b>459</b> |
| <b>Dirig.Medico/Veterinaria Totale</b> |   |                            | <b>523</b> |

### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE

-Tb. Sintetica DIRIG. PROF.LE - AMM.VA - TECNICA -  
- Rif. In servizio al 01.01.2024

| DESC_TIPO_DIPENDENTE                       | Natura 1                                 | DESC_PROFILO_PROFESSIONALE | Totale    |
|--|--|----------------------------|-----------|
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica               | Tempo Indeterminato                      | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO   | 7         |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica               | Tempo Indeterminato                      | DIRIGENTE ANALISTA         | 2         |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica               | Tempo Indeterminato                      | DIRIGENTE INGEGNERE        | 2         |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica               | <b>Tempo Indeterminato Totale</b>        |                            | <b>11</b> |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica               | Tempo Indeterminato_Asp.va               | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO   | 3         |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica               | <b>Tempo Indeterminato_Asp.va Totale</b> |                            | <b>3</b>  |
| <b>Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica Totale</b> |  |                            | <b>14</b> |

### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE

-Tb. Sintetica DIRIG. SANITARIA NON MEDICA -  
- Rif. In servizio al 01.01.2024

| DESC_TIPO_DIPENDENTE                     | Natura 1                          | DESC_PROFILO_PROFESSIONALE | Totale    |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-----------|
| Dirig.Sanitaria non medica               | Tempo Determinato                 | DIRIGENTE FARMACISTA       | 1         |
| Dirig.Sanitaria non medica               | Tempo Determinato                 | DIRIGENTE PSICOLOGO        | 9         |
| Dirig.Sanitaria non medica               | <b>Tempo Determinato Totale</b>   |                            | <b>10</b> |
| Dirig.Sanitaria non medica               | Tempo Indeterminato               | DIRIGENTE BIOLOGO          | 23        |
| Dirig.Sanitaria non medica               | Tempo Indeterminato               | DIRIGENTE CHIMICO          | 1         |
| Dirig.Sanitaria non medica               | Tempo Indeterminato               | DIRIGENTE FARMACISTA       | 11        |
| Dirig.Sanitaria non medica               | Tempo Indeterminato               | DIRIGENTE PSICOLOGO        | 7         |
| Dirig.Sanitaria non medica               | <b>Tempo Indeterminato Totale</b> |                            | <b>42</b> |
| <b>Dirig.Sanitaria non medica Totale</b> |                                   |                            | <b>52</b> |

### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE

-Tb. Sintetica DIRIG. UNIVERSITARI -  
- Rif. In servizio al 01.01.2024

| DESC_TIPO_DIPENDENTE       | Natura 1                              | DESC_PROFILO_PROFESSIONALE | Totale    |
|----------------------------|---------------------------------------|----------------------------|-----------|
| UNIVERSITARI               | Tempo Determinato_Univ.               | DIRIGENTE BIOLOGO          | 2         |
| UNIVERSITARI               | Tempo Determinato_Univ.               | DIRIGENTE FARMACISTA       | 1         |
| UNIVERSITARI               | Tempo Determinato_Univ.               | DIRIGENTE MEDICO           | 8         |
| UNIVERSITARI               | <b>Tempo Determinato_Univ. Totale</b> |                            | <b>11</b> |
| <b>UNIVERSITARI Totale</b> |                                       |                            | <b>11</b> |

La Regione Molise ha stipulato con l'Unimol una convenzione, in base alla quale talune posizioni dirigenziali apicali sanitarie vengono ricoperte da professori universitari o ricercatori, ai sensi del D.C.A. n. 33 del 20/10/2022 che ha approvato il protocollo d'intesa tra la Regione Molise e l'Università degli Studi del Molise. In conformità all'allegato B del citato protocollo, in attuazione della citata convenzione allo stato attuale risultano conferiti i sottoindicati incarichi dirigenziali.

### 3.2 Organizzazione del lavoro agile

In questa sottosezione viene riportato il P.O.L.A. predisposto in conformità alla normativa di settore nonché alle più aggiornate Linee Guida adottate dal Ministero della Funzione Pubblica (CFR. Legge 124/2015, Legge n.81/2017; D.L. N. 18/2020 convertito in legge 27/2020, Circolare Min. della Funzione Pubblica N.20, Direttiva N.20, Direttiva N.3, D.m. del 19/10/2020, Linee guida del Dipartimento della funzione pubblica adottato con D.M. 9/12/2020, Circolare del 05/01/2022 del Ministero della Pubblica Amministrazione e dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, DPCM del 23/09/2021, DM del 08/10/2021, DL n.80 del 09/06/2021, L. n. 113 del 06/08/2021).

In particolare il P.O.L.A. disciplina e delinea:

- le condizionalità e i fattori abilitanti al lavoro agile (misure organizzative, piattaforme tecnologiche, competenze professionali);
- gli obiettivi del lavoro agile con specifico riferimento ai sistemi di misurazione della performance;
- i contributi ai miglioramenti della performance in termini di efficienza ed efficacia relativamente al lavoro agile.

#### 3.2.1 Piano Organizzativo Lavoro Agile (POLA) 2023-2025

Il presente testo è redatto ai sensi dell'art. 14 c.1 della Legge n.124 del 07/10/2015 che ha introdotto l'istituto del "lavoro agile" nella Pubblica Amministrazione (cd. Smart Working) disciplinato successivamente dall'art.18 della legge n.81/2017; dal DPCM 23/09/202 e dall' art. 1 c. 306 della L. 197/2022 e da ultimo dal CCNL 2019/2021 Area Comparto Sanità (cfr. artt. 76-81) sottoscritto in data 02/11/2022.

#### 3.2.2 Riferimenti normativi

Il lavoro agile nella Pubblica Amministrazione (c.d. *Smart Working*) è stato introdotto dall'art. 14 legge n. 124/2015 e, successivamente, disciplinato dall'art. 18 della legge n. 81 del 22 maggio 2017.

In attuazione della predetta normativa, sono state emanate la Direttiva del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione n. 3 del 2017 e la Circolare n. 1 del 2020, con le quali sono stati forniti indirizzi inerenti agli aspetti organizzativi e gestionali che le Pubbliche Amministrazioni devono porre in essere per la promozione e lo sviluppo del lavoro agile.

Il citato art.14 della L. n.124/2015 dispone: "*Le Amministrazioni Pubbliche, nei limiti delle risorse di bilancio disponibili a legislazione vigente e senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica, adottano misure organizzative volte a fissare obiettivi annuali per l'attuazione del telelavoro (e del lavoro agile). Entro il 31 gennaio di ciascun anno, le Amministrazioni Pubbliche redigono, sentite le organizzazioni sindacali, il Piano organizzativo del lavoro agile (POLA), quale sezione del documento di cui all'articolo 10, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150*". Il Lavoro agile nella Pubblica Amministrazione deve svolgersi, dunque, in conformità al dettato normativo e secondo le regole fissate da ciascun Ente nel Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA).

In particolare, il POLA costituisce una sezione del Piano della performance, da adottare e pubblicare entro il 31 gennaio di ogni anno e da aggiornare secondo una logica di scorrimento programmatico del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) destinato al Dipartimento della Funzione Pubblica, che disciplina la modalità attuative del lavoro agile prevedendo, per le attività che possono essere svolte in tale modalità, che almeno il 15% dei dipendenti possa avvalersene e garantendo che gli stessi non subiscano penalizzazioni ai fini del riconoscimento di professionalità e della progressione di carriera. Il POLA definisce, inoltre, le misure organizzative, i requisiti tecnologici, i percorsi formativi del personale, anche dirigenziale, e gli strumenti di rilevazione e di verifica periodica dei risultati conseguiti, anche in termini di miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dell'azione amministrativa, della digitalizzazione dei processi, nonché della qualità dei servizi erogati, anche con il coinvolgimento dei cittadini, sia individualmente che in forma associativa.

Anche nell'ipotesi di mancata adozione del POLA, resta fermo che almeno al 15% dei dipendenti che lo richiedano possano avvalersi del lavoro agile.

In ogni caso, il raggiungimento delle percentuali di lavoratori da adibire al lavoro agile è realizzato nell'ambito delle risorse disponibili a legislazione vigente e le economie derivanti dall'applicazione del POLA restano acquisite al bilancio di ciascuna amministrazione pubblica.

La Legge 22 maggio 2017, n.81, al Capo II, disciplina ulteriormente il lavoro agile, anche nel pubblico impiego, sottolineando la flessibilità organizzativa, la volontarietà delle parti nell'adesione all'accordo individuale e l'utilizzo di strumentazioni che consentano di lavorare da remoto, rendendo possibile svolgere la prestazione lavorativa *"in parte all'interno di locali aziendali e in parte all'esterno senza una postazione fissa, entro i soli limiti di durata massima dell'orario di lavoro giornaliero e settimanale, derivanti dalla legge e dalla contrattazione collettiva"*.

Nel corso dell'emergenza sanitaria determinata dalla pandemia da COVID-19, il lavoro agile ha rappresentato la modalità ordinaria di svolgimento della prestazione lavorativa, in virtù dell'articolo 87, comma 1, del D.L. 17 marzo 2020, n. 18, convertito con la legge 24 aprile 2020, n. 27.

La disciplina del lavoro agile nella fase emergenziale è stata affidata ad una serie di provvedimenti normativi<sup>1</sup> che, anche in relazione all'evoluzione della pandemia, hanno fissato le percentuali di dipendenti pubblici incaricati di svolgere le proprie prestazioni lavorative da remoto, disciplinato le modalità operative del lavoro agile e, più in generale, quelle relative alla organizzazione degli uffici. Inoltre, il Ministro della Pubblica Amministrazione ha definito, attraverso l'adozione di Circolari e Direttive, indirizzi per tutte le Amministrazioni Pubbliche volte alla promozione e alla diffusione del lavoro agile, e strumenti operativi per monitorarne l'applicazione tra i quali:

Circolare n. 1/2020 "Misure incentivanti per il ricorso a modalità flessibili di svolgimento della prestazione lavorativa"

Direttiva n. 2/2020 "Indicazioni in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 nelle pubbliche amministrazioni di cui all'Articolo 1 comma 2 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165"

Circolare n. 2/2020 "Misure recate dal decreto-legge 17 marzo 2020 n. 18, recante "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori ed imprese connesse all'emergenza epidemiologica da Covid 19" - Circolare esplicativa"

Direttiva n. 3/2020 "Modalità di svolgimento della prestazione lavorativa nell'evolversi della situazione epidemiologica da parte delle pubbliche amministrazioni"

D.M. 19 ottobre 2020 "Misure per il lavoro agile nella Pubblica Amministrazione nel periodo emergenziale"

Linee Guida del Dipartimento della funzione pubblica adottate con DM del 09 dicembre 2020  
Circolare del 05 gennaio 2022 del Ministero della Pubblica Amministrazione e dal Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Nell'ottica del superamento della gestione emergenziale, ai sensi dell'Art. 1 del DPCM 23 settembre 2021, *"a partire dal 15 ottobre 2021, la modalità ordinaria di svolgimento della prestazione lavorativa è soltanto quella svolta in presenza"* e, pertanto, dalla predetta data, l'istituto del lavoro agile non è più uno strumento emergenziale e si svolge in applicazione del regime normativo preesistente.

Come specificato dal DM 08 ottobre 2021, al termine dell'esperienza emergenziale, nelle more della definizione degli istituti del rapporto di lavoro connessi al lavoro agile da parte della contrattazione collettiva e della definizione della modalità e degli obiettivi del lavoro agile da definirsi ai sensi dell'Art. 6, co2, lettera c), del D.L. n. 80 del 9 giugno 2021, convertita con modificazioni dalla Legge n. 113 del 6 agosto 2021, l'accesso al Lavoro Agile potrà essere autorizzato nel rispetto delle seguenti condizionalità:

- A. Lo svolgimento del lavoro agile non deve in alcun modo pregiudicare o ridurre la fruizione dei servizi resi dall'Amministrazione in favore degli utenti;
- B. L'Amministrazione deve garantire un'adeguata rotazione del personale che può prestare lavoro in modalità agile, dovendo essere prevalente, per ciascun lavoratore, la prestazione di lavoro in presenza;
- L'Amministrazione mette in atto ogni adempimento al fine di dotarsi di una piattaforma digitale o di un *cloud*, comunque, di strumenti tecnologici idonei a garantire la più assoluta riservatezza dei dati e delle informazioni che vengono trattate dal lavoratore nello svolgimento della prestazione in modalità agile;
- C. L'Amministrazione deve aver previsto un piano di smaltimento del lavoro arretrato, ove sia stato accumulato;
- D. L'Amministrazione, inoltre, mette in atto ogni adempimento al fine di fornire al personale dipendente apparati digitali e tecnologici adeguati alla prestazione di lavoro richiesta;
- E. L'accordo individuale di cui all'Art. 18, comma 1, della Legge 22 maggio 2017, n. 81, deve definire, almeno: 1) gli specifici obiettivi della prestazione resa in modalità agile, 2) le modalità e i tempi di esecuzione della prestazione e della disconnessione del lavoratore dagli apparati di lavoro, nonché eventuali fasce di contattabilità, 3) le modalità e i criteri di misurazione della prestazione medesima, anche ai fini del proseguimento della modalità di prestazione lavorativa in modalità agile;
- F. Le Amministrazioni assicurano il prevalente svolgimento in presenza della prestazione lavorativa dei soggetti titolari di funzioni di coordinamento e controllo dei dirigenti e dei responsabili dei procedimenti amministrativi;
- G. Le Amministrazioni prevedono, ove le misure di carattere sanitario lo richiedano, la rotazione del personale impiegato in presenza, nel rispetto di quanto stabilito dall'Art. 1, DM 8 ottobre 2021.
- prestazione in modalità agile;
- H. L'Amministrazione deve aver previsto un piano di smaltimento del lavoro arretrato, ove sia stato accumulato;
- I. L'Amministrazione, inoltre, mette in atto ogni adempimento al fine di fornire al personale dipendente apparati digitali e tecnologici adeguati alla prestazione di lavoro richiesta;
- J. L'accordo individuale di cui all'Art. 18, comma 1, della Legge 22 maggio 2017, n. 81, deve definire, almeno: 1) gli specifici obiettivi della prestazione resa in modalità agile, 2) le modalità e i tempi di esecuzione della prestazione e della disconnessione del lavoratore dagli apparati di lavoro, nonché eventuali fasce di contattabilità, 3) le modalità e i criteri di misurazione della prestazione medesima, anche ai fini del proseguimento della modalità di prestazione lavorativa in modalità agile;
- K. Le Amministrazioni assicurano il prevalente svolgimento in presenza della prestazione lavorativa dei soggetti titolari di funzioni di coordinamento e controllo dei dirigenti e dei responsabili dei procedimenti amministrativi;
- L. Le Amministrazioni prevedono, ove le misure di carattere sanitario lo richiedano, la rotazione del personale impiegato in presenza, nel rispetto di quanto stabilito dall'Art. 1, DM 8 ottobre 2021.

Gli Istituti del rapporto di lavoro connessi al lavoro agile sono stati disciplinati dalla contrattazione collettiva di categoria con il CCNL anni 2019 - 2021 (cfr. artt. 76 - 81).

Precisamente al Titolo VI "LAVORO A DISTANZA" - Capi I e II si è proceduto a fornire la definizione e i principi generali (cfr. art. 76), e le modalità di accesso al Lavoro Agile (cfr. art. 77), nonché i requisiti e i contenuti dell'Accordo individuale tra Datore di Lavoro e Lavoratore. Sono stati altresì delineate le modalità di espletamento del lavoro agile (cfr. art. 79); nonché previsto uno specifico piano della formazione all'utilizzo delle piattaforme e degli altri strumenti pertinenti per il lavoro in modalità agile (cfr. art. 80).

Gli Istituti del rapporto di lavoro connessi al lavoro agile sono stati disciplinati dalla contrattazione collettiva di categoria con il CCNL anni 2019 - 2021 (cfr. artt. 76 - 81).

Precisamente al Titolo VI "LAVORO A DISTANZA" - Capi I e II si è proceduto a fornire la definizione e i principi generali (cfr. art. 76), e le modalità di accesso al Lavoro Agile (cfr. art. 77), nonché i

requisiti e i contenuti dell'Accordo individuale tra Datore di Lavoro e Lavoratore. Sono stati altresì delineate le modalità di espletamento del lavoro agile (cfr art. 79); nonché previsto uno specifico piano della formazione all'utilizzo delle piattaforme e degli altri strumenti pertinenti per il lavoro in modalità agile (cfr. art. 80).

---

<sup>1</sup> Tra gli altri, oltre ai già citati D.L. 17 marzo 2020, n. 18, convertito con la legge 24 aprile 2020, n. 27, D.L.34/2020, convertito con Legge n. 77/2020 e D.L. 52/2021, si richiamano il D.L. 24 dicembre 2021, n. 221, convertito con modificazioni dalla L. 18 febbraio 2022, n. 11, D.L.24 marzo 2022, n. 24, convertito con modificazioni dalla L. 19 maggio 2022, n. 52.

### 3.2.3 Lo stato di attuazione

A seguito della citata normativa emergenziale, l'A.S.Re.M. ha introdotto l'istituto del lavoro agile disciplinandone le modalità operative con le seguenti disposizioni:

- nota prot. n. 25470 del 10.03.2020
- nota prot. n. 26101 del 11.03.2020
- nota prot. n. 26903 del 16.03.2020
- nota prot. n. 33811 del 03.04.2020
- nota prot. n. 43725 del 08.05.2020
- nota prot. n. 73787 del 04.08.2020
- nota prot. n. 104541 del 27.10.2020
- nota prot. 55338 del 03.05.2021 (proroga Smart working al 31.07.2021)
- nota prot. 80605 del 09.07.2021 (proroga Smart working al 31.12.2021)
- nota prot. n. 2207 del 25.02.2022
- nota prot. n. 7954 del 20/01/2023
- nota prot. n. 7957 del 20/01/2023

Va evidenziato che negli anni 2020/2021/2022/2023, in applicazione della suindicata normativa emergenziale, hanno prestato attività lavorativa in modalità agile i dipendenti di cui la seguente tabella:

HR01 -PERSONALE DIPENDENTE  
Profilo Professionale , % di servizio reso in Smart Working  
- Rif. in servizio al 01.03.2020 al 31.12.2020

| RUOLO PROFESSIONALE IN SMART      | Unità in smArtwork. | % di servizio reso in SmArt Working | personale in servizio distinto per ruolo p.le al 01/03/2020 | in servizio al 31/12/2020 | Tot.       | Media        |
|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------------|---|---------------------------|------------|--------------|
| COL.TECNICO PROFESSIONALE         | 2                   | 18,18%                              | 9   | 13                        | 22         | 11           |
| OPERATORE TECNICO                 | 11                  | 8,76%                               | 129   | 122                       | 251        | 125,5        |
| PERSONALE AMMINISTRATIVO          | 66                  | 40,61%                              | 163   | 162                       | 325        | 162,5        |
| PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE | 5                   | 12,98%                              | 34  | 43                        | 77         | 38,5         |
| PERSONALE TECNICO                 | 7                   | 16,86%                              | 38  | 45                        | 83         | 41,5         |
| <b>Totale</b>                     | <b>89</b>           | <b>19,80%</b>                       | <b>235</b>  | <b>250</b>                | <b>485</b> | <b>242,5</b> |

Ai fini del presente regolamento è interessante analizzare la distribuzione dei lavoratori in regime lavorativo agile rispetto all'articolazione organizzativa dell'A.S.Re.M. illustrata nella tavola seguente.

**Tabella Analitica per Ruolo Professionale**  
**PERSONALE in regime lavorativo - Smart Working - - 2020 /2021 al 15.03.2021-**

|  | NOMINATIVO        | mar-20 | apr-20 | mag-20 | giu-20 | lug-20 | ago-20 | set-20 | ott-20 | nov-20 | dic-20 | Totale anno 2020 | gen-21 | feb-21 | mar-21 | Totale 1° trimestre 2021 |
|--|-------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------|--------|--------|--------|--------------------------|
| COL. TECNICO PROFESSIONALE   | COL. TECNICO      | 9      | 12     |        |        |        |        |        |        | 10     |        | 31               |        |        |        | 0                        |
|  | COL. TECNICO      |        |        |        |        |        |        |        |        | 13     | 17     | 30               | 14     |        |        | 14                       |
| <b>NUMERO DIPENDENTE DELLA QUALIFICA COLLABORATORE PROFESSIONALE CHE HANNO USUFRUITO DELLO SMART WORKING</b> |                   |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |                  |        |        |        |                          |
| OPERATORE TECNICO  |                   | 2      | 9      | 12     | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 23     | 17     | 61               | 14     | 0      | 0      | 14                       |
|  | OPERATORE TECNICO | 5      | 9      | 5      | 5      |        |        |        | 4      | 20     | 13     | 61               | 17     |        |        | 17                       |
|  | OPERATORE TECNICO |        |        |        |        |        |        |        |        |        | 22     | 22               | 24     | 24     |        | 48                       |
|  | OPERATORE TECNICO | 7      |        |        |        |        |        |        | 2      | 9      | 10     | 28               | 4      | 8      | 5      | 17                       |
|  | OPERATORE TECNICO |        |        | 8      |        |        |        |        |        |        | 16     | 4                | 28     |        |        | 0                        |
|  | OPERATORE TECNICO | 2      | 5      | 6      |        |        |        |        |        | 3      | 5      | 21               |        |        |        | 0                        |
|  | OPERATORE TECNICO |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | 0                | 15     | 20     | 10     | 45                       |
|  | OPERATORE TECNICO | 7      | 9      |        |        |        |        |        |        | 5      | 5      | 26               |        |        |        | 0                        |
|  | OPERATORE TECNICO | 7      | 12     |        |        |        |        |        |        |        |        | 19               |        |        |        | 0                        |

|  |                      |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    |     |    |    |    |     |
|--|----------------------|----|----|----|----|---|---|---|----|----|----|-----|----|----|----|-----|
|  | OPERATORE TECNICO    |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    | 0   |    | 13 |    | 13  |
|  | OPERATORE TECNICO    | 2  | 13 | 8  | 1  |   |   |   | 2  | 5  |    | 31  |    |    |    | 0   |
|  | OPERATORE TECNICO    | 12 | 8  |    | 5  |   |   |   |    | 6  |    | 31  |    |    |    | 0   |
| <b>NUMERO DIPENDENTI DELLA QUALIFICA OPERATORE TECNICO CHE HANNO USUFRUITO SMART WORKING</b> |                      |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    |     |    |    |    |     |
|  | 11                   | 42 | 64 | 19 | 11 | 0 | 0 | 0 | 16 | 66 | 49 | 267 | 60 | 65 | 15 | 140 |
| <b>PERSONALE AMMINISTRATIVO</b>  | PERS. AMMINISTRATIVO | 6  | 17 | 18 | 19 | 7 |   |   | 4  | 21 | 18 | 110 | 16 |    |    | 16  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |    | 2  |    |    |   |   |   |    |    |    | 2   |    |    |    | 0   |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |    |    |    |    |   |   |   | 4  |    |    | 4   |    |    |    | 0   |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 4  | 10 |    |    |   |   |   | 1  | 6  |    | 21  |    |    |    | 0   |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 3  | 22 |    |    |   |   |   |    |    |    | 25  |    |    |    | 0   |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |    | 9  |    |    |   |   |   |    |    |    | 9   |    |    |    | 0   |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    |     |    |    |    |     |

|  | NOMINATIVO           | mar-20 | apr-20 | mag-20 | giu-20 | lug-20 | ago-20 | set-20 | ott-20 | nov-20 | dic-20 | Totale anno 2020 | gen-21 | feb-21 | mar-21 | Totale I° trimestre 2021 |
|--|----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------|--------|--------|--------|--------------------------|
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 7      | 20     | 19     | 17     | 12     |        | 18     | 10     | 17     | 2      | 122              |        | 1      |        | 1                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 10     | 16     | 16     | 8      | 14     | 2      | 8      | 7      | 9      | 11     | 101              | 9      | 8      | 6      | 23                       |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 6      |        |        |        |        |        |        |        |        |        | 6                |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12     | 21     | 20     | 21     | 23     |        |        | 3      | 12     | 12     | 124              | 12     | 12     | 6      | 30                       |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12     | 20     | 20     | 1      |        |        |        | 3      | 12     | 17     | 85               | 12     |        |        | 12                       |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |        |        | 1      |        |        |        |        | 5      | 13     |        | 19               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12     | 21     |        |        |        |        |        |        | 12     | 4      | 49               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 7      | 20     |        |        |        |        |        | 1      | 19     |        | 47               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |        | 17     | 20     | 14     | 14     | 3      |        | 5      | 19     | 15     | 107              | 8      | 11     |        | 19                       |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |        |        |        |        |        |        |        |        | 2      |        | 2                |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12     | 21     | 19     | 21     | 22     | 16     | 22     | 17     | 18     | 18     | 186              | 17     |        |        | 17                       |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12     | 14     |        |        |        |        |        |        |        |        | 26               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 9      | 21     |        |        |        |        |        |        |        |        | 30               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |        | 2      | 6      |        |        |        |        | 3      | 1      | 4      | 16               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 6      | 21     | 11     | 3      |        |        |        |        | 4      |        | 45               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 8      | 16     |        |        |        |        |        | 4      | 14     |        | 42               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 7      | 8      |        |        |        |        |        |        | 4      | 2      | 21               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 14     | 14     | 9      | 12     | 1      |        |        | 1      | 15     | 14     | 80               | 7      | 17     |        | 24                       |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 7      | 20     |        |        | 7      |        |        | 2      | 19     | 20     | 75               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 13     | 20     | 17     | 18     | 22     | 12     | 20     | 18     | 21     | 19     | 180              | 14     | 20     |        | 34                       |

|  |                      |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |     |    |    |   |    |
|--|----------------------|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|-----|----|----|---|----|
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |    | 8  | 17 | 16 |    |   |    |    |    |    | 41  |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |    |    |    |    |    |   |    | 4  |    |    | 4   |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12 | 6  |    |    |    | 2 |    | 5  | 2  | 1  | 28  |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 7  |    |    |    |    |   |    |    | 5  |    | 12  |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 9  | 20 |    |    |    |   |    |    |    |    | 29  |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12 | 20 | 20 | 9  |    |   |    | 4  | 21 | 20 | 106 | 19 |    |   | 19 |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 15 | 8  | 17 | 6  | 20 |   | 8  | 9  |    |    | 83  |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |    |    |    |    |    |   |    |    | 4  |    | 4   |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12 | 21 | 15 | 15 | 20 |   |    |    | 12 | 9  | 104 | 12 | 12 | 6 | 30 |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |    |    |    |    |    |   |    |    | 5  |    | 5   | 7  |    |   | 7  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |    |    |    |    |    | 8 |    |    |    | 1  | 9   |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 2  | 19 | 11 | 2  |    |   |    |    |    |    | 34  |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 14 | 21 | 20 | 20 | 20 | 9 | 16 | 18 | 20 | 17 | 175 | 13 | 15 |   | 28 |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 5  |    |    |    |    |   |    |    |    |    | 5   |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 2  | 7  |    |    |    |   |    |    | 5  |    | 14  | 3  | 2  |   | 5  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12 | 15 | 16 | 8  |    |   |    |    |    |    | 51  |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 6  |    |    |    |    |   |    | 4  | 1  |    | 11  |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |    | 16 | 16 | 11 | 8  |   |    | 4  | 4  |    | 59  |    |    |   | 0  |

|  | NOMINATIVO           | mar-20 | apr-20 | mag-20 | giu-20 | lug-20 | ago-20 | set-20 | ott-20 | nov-20 | dic-20 | Totale anno 2020 | gen-21 | feb-21 | mar-21 | Totale I° trimestre 2021 |
|--|----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------|--------|--------|--------|--------------------------|
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 5      |        |        |        |        |        |        | 4      | 16     | 17     | 42               | 15     |        |        | 15                       |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12     | 12     |        |        |        |        |        | 4      | 20     | 21     | 69               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 10     | 18     | 12     | 13     | 5      |        |        | 10     | 9      |        | 77               | 4      |        |        | 4                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 5      | 16     | 16     | 15     | 15     | 6      | 9      | 6      | 11     | 12     | 111              | 12     |        |        | 12                       |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 2      | 20     |        |        |        |        |        |        |        |        | 22               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |        |        |        |        |        |        |        |        | 8      |        | 8                | 6      |        |        | 6                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 9      | 20     | 2      |        |        |        |        | 2      |        |        | 33               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 11     | 3      |        |        |        |        |        | 2      |        |        | 16               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 9      |        | 4      |        |        |        |        |        |        |        | 13               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 4      | 5      |        |        |        |        |        |        |        |        | 9                |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |        | 16     | 15     | 3      |        |        |        |        |        |        | 34               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 7      | 6      |        |        |        |        |        |        | 2      |        | 15               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO |        | 11     | 12     |        |        |        |        |        | 20     | 18     | 61               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 6      | 20     | 17     | 10     | 13     |        |        |        | 10     | 12     | 88               | 9      | 12     | 6      | 27                       |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 5      | 7      | 5      |        |        |        |        |        | 8      |        | 25               |        |        |        | 0                        |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 11     | 21     | 14     | 8      | 14     | 7      | 8      | 8      | 8      | 7      | 106              | 7      | 8      | 4      | 19                       |

|  |                      |    |    |    |    |    |   |    |   |    |   |     |    |    |   |    |
|--|----------------------|----|----|----|----|----|---|----|---|----|---|-----|----|----|---|----|
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 8  | 3  |    |    |    |   |    |   |    |   | 11  |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12 | 7  |    |    |    |   |    | 2 | 15 |   | 36  |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 12 | 17 | 15 | 17 | 20 | 8 | 15 |   |    |   | 104 |    |    |   | 0  |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 2  | 21 | 20 | 21 | 21 |   | 7  | 1 | 8  | 8 | 109 | 7  | 8  | 5 | 20 |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 9  | 20 | 19 | 15 | 10 | 5 | 10 | 8 | 13 | 6 | 115 | 10 | 12 | 7 | 29 |
|  | PERS. AMMINISTRATIVO | 9  | 16 |    |    |    |   |    |   |    |   | 25  |    |    |   | 0  |

**NUMERO DIPENDENTI DEL RUOLO AMMINISTRATIVO CHE HANNO USUFRUITO SMART WORKING**

|  |                          |            |            |            |            |            |           |            |            |            |            |             |            |            |           |            |
|--|--------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|-------------|------------|------------|-----------|------------|
|  | <b>66</b>                | <b>423</b> | <b>772</b> | <b>459</b> | <b>323</b> | <b>288</b> | <b>78</b> | <b>141</b> | <b>179</b> | <b>469</b> | <b>305</b> | <b>3437</b> | <b>219</b> | <b>138</b> | <b>40</b> | <b>397</b> |
| <b>PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE</b> | PERS. ASSISTENZA SOCIALE | 7          | 21         | 10         |            |            |           |            |            |            |            | 38          |            |            |           | 0          |
|  | PERS. ASSISTENZA SOCIALE |            |            |            |            |            |           |            |            | 2          |            | 2           |            |            |           | 0          |
|  | PERS. ASSISTENZA SOCIALE |            |            |            |            |            |           |            |            | 6          | 4          | 10          | 4          |            |           | 4          |
|  | PERS. ASSISTENZA SOCIALE |            |            |            |            |            |           |            |            | 2          |            | 2           | 1          | 1          |           | 2          |
|  | PERS. ASSISTENZA SOCIALE |            | 13         | 1          | 3          |            |           |            |            | 14         |            | 31          |            | 3          |           | 3          |

**NUMERO DIPENDENTI DELLA QUALIFICA ASSISTENTE SOCIALE CHE HANNO USUFRUITO SMART WORKING**

|                          |                   |          |           |           |          |          |          |          |          |           |          |           |          |          |          |          |
|--------------------------|-------------------|----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|
|                          | <b>5</b>          | <b>7</b> | <b>34</b> | <b>11</b> | <b>3</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>24</b> | <b>4</b> | <b>83</b> | <b>5</b> | <b>4</b> | <b>0</b> | <b>9</b> |
| <b>PERSONALE TECNICO</b> | PERSONALE TECNICO | 2        | 20        |           |          |          |          |          |          |           |          | 22        |          |          |          | 0        |
|                          | PERSONALE TECNICO | 4        |           |           |          |          |          |          |          |           |          | 4         |          | 13       |          | 13       |
|                          | PERSONALE TECNICO |          | 4         |           |          |          |          |          |          |           |          | 4         |          |          |          | 0        |
|                          | PERSONALE TECNICO |          | 17        | 20        | 15       | 14       | 3        |          | 5        | 16        | 14       | 104       |          | 2        |          | 2        |
|                          | PERSONALE TECNICO |          | 10        | 5         |          |          |          |          |          | 1         | 14       | 30        | 13       | 11       |          | 24       |

|  | NOMINATIVO        | mar-20 | apr-20 | mag-20 | giu-20 | lug-20 | ago-20 | set-20 | ott-20 | nov-20 | dic-20 | Totale anno 2020 | gen-21 | feb-21 | mar-21 | Totale 1° trimestre 2021 |
|--|-------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------|--------|--------|--------|--------------------------|
|  | PERSONALE TECNICO |        | 8      | 8      | 8      | 4      | 6      | 8      | 9      | 8      | 9      | 68               | 8      | 2      |        | 10                       |
|  | PERSONALE TECNICO |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | 0                |        | 5      |        | 5                        |

**NUMERO DIPENDENTI DELLA QUALIFICA COL. TECNICO PROFESSIONALE CHE HANNO USUFRUITO SMART WORKING**

|                           |           |            |            |            |            |            |           |            |            |            |            |             |            |            |           |            |
|---------------------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|-------------|------------|------------|-----------|------------|
| <b>Totale Complessivo</b> | <b>7</b>  | <b>6</b>   | <b>59</b>  | <b>33</b>  | <b>23</b>  | <b>18</b>  | <b>9</b>  | <b>8</b>   | <b>14</b>  | <b>25</b>  | <b>37</b>  | <b>232</b>  | <b>21</b>  | <b>33</b>  | <b>0</b>  | <b>54</b>  |
|                           | <b>91</b> | <b>487</b> | <b>941</b> | <b>522</b> | <b>360</b> | <b>306</b> | <b>87</b> | <b>149</b> | <b>209</b> | <b>607</b> | <b>412</b> | <b>4080</b> | <b>319</b> | <b>240</b> | <b>55</b> | <b>614</b> |

## Totalizzatore giornate di servizio in smart working

HR01 PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO E TECNICO -  
TAB. Trimestrale e totalizzatori delle giornate di lavoro rese in regime di Smart Working

- Rif. 01.03.2020 al 15.03.2021

| Ruolo Professionale               | N. Unità   | 1° TRIMESTRE - 2020 - Fruizione di Smart Working |            |            |                            | 2° TRIMESTRE - 2020 - Fruizione di Smart Working |            |           |                            | 3° QUADRIMESTRE - 2020 - Fruizione di Smart Working |            |            |            | 1° QUADRIMESTRE - 2021 "al 17.03.2021" - Fruizione di Smart Working |            |            | Totale Complessivo |            |                            |
|-----------------------------------|------------|--|------------|------------|----------------------------|--|------------|-----------|----------------------------|---|------------|------------|------------|---|------------|------------|--------------------|------------|----------------------------|
|                                   |            | 03 2020  | 04 2020    | 05 2020    | Tot servizio reso in SmArt | 06 2020  | 07 2020    | 08 2020   | Tot servizio reso in SmArt | 09 2020   | 10 2020    | 11 2020    | 12 2020    | Tot servizio reso in SmArt  | 01 2021    | 02 2021    |                    | 03 2021    | Tot servizio reso in SmArt |
| COL.TECNICO PROFESSIONALE         | 2          | 9  | 12         | 0          | 21                         | 0  | 0          | 0         | 0                          | 0   | 0          | 23         | 17         | 40  | 14         | 0          | 0                  | 14         | 75                         |
| OPERATORE TECNICO                 | 11         | 42   | 64         | 19         | 125                        | 11   | 0          | 0         | 11                         | 0   | 16         | 66         | 49         | 131   | 60         | 65         | 15                 | 140        | 407                        |
| PERSONALE AMMINISTRATIVO          | 66         | 423  | 772        | 459        | 1654                       | 323  | 288        | 78        | 689                        | 141   | 179        | 469        | 305        | 1094  | 219        | 138        | 40                 | 397        | 3834                       |
| PERSONALE TECNICO                 | 7          | 6  | 59         | 33         | 98                         | 23   | 18         | 9         | 50                         | 8   | 14         | 25         | 37         | 84  | 21         | 33         | 0                  | 54         | 286                        |
| PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE | 5          | 7  | 34         | 11         | 52                         | 3  | 0          | 0         | 3                          | 0   | 0          | 24         | 4          | 28  | 5          | 4          | 0                  | 9          | 92                         |
| <b>Totale Complessivo</b>         | <b>123</b> | <b>487</b>                                       | <b>941</b> | <b>522</b> | <b>1950</b>                | <b>360</b>                                       | <b>306</b> | <b>87</b> | <b>753</b>                 | <b>149</b>  | <b>209</b> | <b>607</b> | <b>412</b> | <b>1377</b>   | <b>319</b> | <b>240</b> | <b>55</b>          | <b>614</b> | <b>4694</b>                |

**A.S.Re.M. PERSONALE DIPENDENTE  
- FRUIZIONE DI SMART WORKING -  
-Rif. Fruizione dal 01.01.2022 al 31.12.2022**

| Profilo Professionale     | UNITA'    | CAUSALE          | gen                      | feb                      | mar                      | apr       | mag       | Giu       | lug       | ago       | set                      | ott       | nov       | dic       | Totale Assenze             |
|---------------------------|-----------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------------------|
| COL.TECNICO PROFESSIONALE | 1         | SMART WORKING gg | 1                        | 0                        | 0                        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                        | 0         | 0         | 0         | 1                          |
| DIRIGENTE MEDICO          | 1         | SMART WORKING gg | 0                        | 0                        | 0                        | 19        | 21        | 21        | 21        | 22        | 0                        | 0         | 0         | 0         | 104                        |
| OPERATORE TECNICO         | 1         | SMART WORKING gg | 0                        | 0                        | 0                        | 4         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                        | 0         | 0         | 0         | 4                          |
| OPERATORE TECNICO         | 1         | SMART WORKING hh | 80:00                    | 92:00                    | 96:00                    | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 4:00                     | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 272:00                     |
| OPERATORE TECNICO         | 1         | SMART WORKING gg | 0                        | 0                        | 0                        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                        | 1         | 4         | 3         | 8                          |
| OPERATORE TECNICO         | 1         | SMART WORKING gg | 18                       | 18                       | 20                       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                        | 0         | 0         | 24        | 80                         |
| PERSONALE AMMINISTRATIVO  | 1         | SMART WORKING gg | 0                        | 2                        | 1                        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                        | 0         | 0         | 0         | 3                          |
| PERSONALE AMMINISTRATIVO  | 1         | SMART WORKING gg | 0                        | 0                        | 0                        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                        | 4         | 4         | 2         | 10                         |
| PERSONALE INFERMIERISTICO | 1         | SMART WORKING gg | 4                        | 12                       | 0                        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                        | 0         | 0         | 0         | 16                         |
| PERSONALE INFERMIERISTICO | 1         | SMART WORKING gg | 6                        | 8                        | 15                       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                        | 4         | 5         | 7         | 45                         |
| PERSONALE INFERMIERISTICO | 1         | SMART WORKING gg | 18                       | 17                       | 21                       | 16        | 21        | 16        |           | 21        | 17                       | 19        | 20        | 17        | 203                        |
| PERSONALE INFERMIERISTICO |           | SMART WORKING hh | 06:00                    | 0:00                     | 0:00                     | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 04:00                    | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 10:00                      |
| PERSONALE TECNICO         | 1         | SMART WORKING gg | 11                       | 17                       | 10                       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                        | 0         | 0         | 0         | 38                         |
| <b>Totale complessivo</b> | <b>12</b> |                  | <b>58gg/<br/>86:00hh</b> | <b>74gg/<br/>92:00hh</b> | <b>67gg/<br/>96:00hh</b> | <b>39</b> | <b>42</b> | <b>37</b> | <b>21</b> | <b>43</b> | <b>17gg/<br/>08:00hh</b> | <b>28</b> | <b>33</b> | <b>53</b> | <b>512gg/<br/>282:00hh</b> |

**NUMERO DIPENDENTI QUALIFICA COLL. TECNICO PROFESSIONALE IN FRUIZIONE DI SMART WORKING ANNO 2022**

| Profilo Professionale     | UNITA'   | CAUSALE                | gen       | feb       | mar       | apr      | mag      | giu      | lug      | ago      | set      | ott      | nov      | dic      | Totale Assenze |
|---------------------------|----------|------------------------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------|
| COL.TECNICO PROFESSIONALE | 1        | SMWORK - SMART WORKING | 1         | 0         | 0         | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 1              |
| PERSONALE TECNICO         | 1        | SMWORK - SMART WORKING | 11        | 17        | 10        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 38             |
| <b>Totale Complessivo</b> | <b>2</b> |                        | <b>12</b> | <b>17</b> | <b>10</b> | <b>0</b> | <b>39</b>      |

### NUMERO DIPENDENTI QUALIFICA OPERATORE TECNICO IN FRUIZIONE DI SMART WORKING ANNO 2022

| Profilo Professionale     | UNITA'   | CAUSALE          | gen                      | feb                      | mar                      | apr      | mag      | giu      | lug      | ago      | set            | ott      | nov      | dic       | Totale Assenze            |
|---------------------------|----------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------|----------|----------|-----------|---------------------------|
| OPERATORE TECNICO         | 1        | SMART WORKING    | 0                        | 0                        | 0                        | 4        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0              | 0        | 0        | 0         | 4                         |
| OPERATORE TECNICO         | 1        | SMART WORKING hh | 80:00                    | 92:00                    | 96:00                    | 0:00     | 0:00     | 0:00     | 0:00     | 0:00     | 4:00           | 0:00     | 0:00     | 0:00      | 272:00                    |
| OPERATORE TECNICO         | 1        | SMART WORKING    | 0                        | 0                        | 0                        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0              | 1        | 4        | 3         | 8                         |
| OPERATORE TECNICO         | 1        | SMART WORKING    | 18                       | 18                       | 20                       | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0              | 0        | 0        | 24        | 80                        |
| <b>Totale Complessivo</b> | <b>4</b> |                  | <b>18gg/<br/>80:00hh</b> | <b>18gg/<br/>92:00hh</b> | <b>20gg/<br/>96:00hh</b> | <b>4</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>04:00hh</b> | <b>1</b> | <b>4</b> | <b>24</b> | <b>92gg/<br/>272:00hh</b> |

### NUMERO DIPENDENTI QUALIFICA RUOLO AMMINISTRATIVO IN FRUIZIONE DI SMART WORKING ANNO 2022

| Profilo Professionale     | UNITA'   | CAUSALE       | gen      | feb      | mar      | apr      | mag      | giu      | lug      | ago      | set      | ott      | nov      | dic      | Totale Assenze |
|---------------------------|----------|---------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------|
| PERSONALE AMMINISTRATIVO  | 1        | SMART WORKING | 0        | 2        | 1        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 3              |
| PERSONALE AMMINISTRATIVO  | 1        | SMART WORKING | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 4        | 4        | 2        | 10             |
| <b>Totale Complessivo</b> | <b>2</b> |               | <b>0</b> | <b>2</b> | <b>1</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>4</b> | <b>4</b> | <b>2</b> | <b>13</b>      |

### NUMERO DIPENDENTI QUALIFICA INFERMIERI - RUOLO AMMINISTRATIVO IN FRUIZIONE DI SMART WORKING ANNO 2022

| Profilo Professionale     | UNITA'   | CAUSALE          | gen                      | feb       | mar       | apr       | mag       | giu       | lug      | ago       | set                      | ott       | nov       | dic       | Totale Assenze            |
|---------------------------|----------|------------------|--------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|--------------------------|-----------|-----------|-----------|---------------------------|
| PERSONALE INFERMIERISTICO | 1        | SMART WORKING    | 4                        | 12        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                        | 0         | 0         | 0         | 16                        |
| PERSONALE INFERMIERISTICO | 1        | SMART WORKING    | 6                        | 8         | 15        | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                        | 4         | 5         | 7         | 45                        |
| PERSONALE INFERMIERISTICO | 1        | SMART WORKING    | 18                       | 17        | 21        | 16        | 21        | 16        |          | 21        | 17                       | 19        | 20        | 17        | 203                       |
| PERSONALE INFERMIERISTICO |          | SMART WORKING hh | 06:00                    | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 0:00     | 0:00      | 04:00                    | 0:00      | 0:00      | 0:00      | 10:00                     |
| <b>Totale Complessivo</b> | <b>3</b> |                  | <b>28gg/<br/>06:00hh</b> | <b>37</b> | <b>36</b> | <b>16</b> | <b>21</b> | <b>16</b> | <b>0</b> | <b>21</b> | <b>17gg/<br/>04:00hh</b> | <b>23</b> | <b>25</b> | <b>24</b> | <b>264gg/<br/>10:00hh</b> |

### NUMERO DIPENDENTI QUALIFICA DIRIGENTE MEDICO IN FRUIZIONE DI SMART WORKING ANNO 2022

| Profilo Professionale     | MATR.    | CAUSALE                | gen      | feb      | mar      | apr       | mag       | giu       | lug       | ago       | set      | ott      | nov      | dic      | Totale Assenze |
|---------------------------|----------|------------------------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------------|
| DIRIGENTE MEDICO          | 1        | SMWORK - SMART WORKING | 0        | 0        | 0        | 19        | 21        | 21        | 21        | 22        | 0        | 0        | 0        | 0        | 104            |
| <b>Totale Complessivo</b> | <b>1</b> |                        | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>19</b> | <b>21</b> | <b>21</b> | <b>21</b> | <b>22</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>104</b>     |

#### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE

- NUMERO DEI DIPENDENTI "OPERATORE TECNICO" IN FRUIZIONE DI SMART WORKING ANNO 2023

| Profilo Professionale           | UNITA'   | CAUSALE                               | Gen       | Feb       | Mar       | Apr       | Mag       | Giu       | Lug       | Ago      | Set       | Ott       | Nov       | Dic       | Tot. Assenze |
|---------------------------------|----------|---------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| OPERATORE TECNICO               | 1        | SMWORK - SMART WORKING - LAVORO AGILE | 2         | 4         | 3         |           |           |           |           |          |           |           |           |           | 9            |
| OPERATORE TECNICO_Centralinista | 1        | SMWORK - SMART WORKING - LAVORO AGILE | 25        | 23        | 23        | 18        | 26        | 25        | 23        | 3        | 26        | 23        | 22        | 23        | 260          |
| <b>Totale complessivo</b>       | <b>2</b> |                                       | <b>27</b> | <b>27</b> | <b>26</b> | <b>18</b> | <b>26</b> | <b>25</b> | <b>23</b> | <b>3</b> | <b>26</b> | <b>23</b> | <b>22</b> | <b>23</b> | <b>269</b>   |

#### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE

- NUMERO DEI DIPENDENTI "PERSONALE AMMINISTRATIVO" IN FRUIZIONE DI SMART WORKING ANNO 2023

| Profilo Professionale     | UNITA'   | CAUSALE                               | Gen      | Feb      | Mar      | Apr      | Mag      | Giu      | Lug      | Ago      | Set      | Ott      | Nov      | Dic       | Tot. Assenze |
|---------------------------|----------|---------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|--------------|
| PERSONALE AMMINISTRATIVO  | 1        | SMWORK - SMART WORKING - LAVORO AGILE | 4        | 4        | 4        | 3        | 4        | 3        | 5        | 4        | 4        | 0        | 0        | 13        | 48           |
| <b>Totale complessivo</b> | <b>1</b> |                                       | <b>4</b> | <b>4</b> | <b>4</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>3</b> | <b>5</b> | <b>4</b> | <b>4</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>13</b> | <b>48</b>    |

#### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE

- NUMERO DEI DIPENDENTI "PERSONALE INFERMIERISTICO" IN FRUIZIONE DI SMART WORKING ANNO 2023

| Profilo Professionale                  | UNITA'   | CAUSALE                               | Gen      | Feb      | Mar      | Apr      | Mag      | Giu      | Lug      | Ago      | Set      | Ott      | Nov      | Dic      | Tot. Assenze |
|--|----------|---------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|
| PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE | 1        | SMWORK - SMART WORKING - LAVORO AGILE | 6        | 7        | 7        | 4        | 8        | 6        | 6        | 8        | 7        | 8        | 6        | 5        | 78           |
| <b>Totale complessivo</b>              | <b>1</b> |                                       | <b>6</b> | <b>7</b> | <b>7</b> | <b>4</b> | <b>8</b> | <b>6</b> | <b>6</b> | <b>8</b> | <b>7</b> | <b>8</b> | <b>6</b> | <b>5</b> | <b>78</b>    |

#### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE

- NUMERO DEI DIPENDENTI "DIRIGENTE MEDICO" IN FRUIZIONE DI SMART WORKING ANNO 2023

| Profilo Professionale     | UNITA'   | CAUSALE                               | Gen      | Feb      | Mar      | Apr      | Mag       | Giu      | Lug      | Ago      | Set      | Ott      | Nov      | Dic      | Totale complessivo |
|---------------------------|----------|---------------------------------------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------------|
| DIRIGENTE MEDICO          | 1        | SMWORK - SMART WORKING - LAVORO AGILE | 0        | 0        | 0        | 0        | 20        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 20                 |
| <b>Totale complessivo</b> | <b>1</b> |                                       | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>20</b> | <b>0</b> | <b>20</b>          |

### 3.2.4 Modalità attuative

#### Gli obiettivi del lavoro agile

Con il lavoro agile si perseguono i seguenti obiettivi principali:

- Diffondere modalità di lavoro e stili manageriali orientati ad una maggiore autonomia e responsabilità delle persone e sviluppo di una cultura orientata ai risultati,
- Rafforzare la cultura della misurazione e della valutazione della performance,
- Valorizzare le competenze delle persone e migliorare il loro benessere organizzativo, anche attraverso la facilitazione della conciliazione dei tempi di vita e di lavoro,
- Promuovere l'inclusione lavorativa di persone in situazione di fragilità permanente o temporanea,
- Promuovere e diffondere le tecnologie digitali,
- Razionalizzare le risorse strumentali,
- Riprogettare gli spazi di lavoro,
- Favorire la sostenibilità ambientale mediante la riduzione degli spostamenti casa/lavoro lavoro/casa.

#### Caratteristiche del lavoro agile

La prestazione dell'attività lavorativa in modalità "agile" (o Smart working) non modifica la natura giuridica del rapporto di lavoro subordinato. Ai sensi dell'Art. 18 della Legge n. 81/2017 il lavoro agile si configura quale "modalità di esecuzione del rapporto di lavoro subordinato stabilita mediante accordo tra le parti [...] con il possibile utilizzo di strumenti tecnologici per lo svolgimento dell'attività lavorativa. La prestazione lavorativa viene eseguita, in parte all'interno di locali aziendali e in parte all'esterno senza una postazione fissa, entro i soli limiti di durata massima dell'orario di lavoro giornaliero e settimanale, derivanti dalla legge e dalla contrattazione collettiva".

Il lavoro agile è caratterizzato da:

- flessibilità spaziale della prestazione: la prestazione lavorativa viene eseguita in parte all'interno dei locali dell'Amministrazione ed in parte all'esterno,
- flessibilità dell'orario di lavoro: la prestazione lavorativa viene eseguita entro i soli limiti di durata massima dell'orario di lavoro giornaliero e settimanale, derivante dalla legge e della contrattazione collettiva.

#### Dipendenti potenzialmente legittimati a fruire del lavoro agile

Sono potenzialmente legittimati/e a fruire del lavoro agile tutti i/le dipendenti A.S.RE.M. sia del comparto che della dirigenza, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato ovvero determinato.

Possono fruire del lavoro agile anche i/le dipendenti di altri Enti in posizione di comando/distacco presso l'A.S.Re.M. ed i/le lavoratori/lavoratrici somministrati/e.

L'attivazione del lavoro agile ha carattere volontario. Il lavoro agile è, pertanto, concesso - secondo quanto previsto nella presente disciplina - a richiesta del/della dipendente interessato/a.

#### Attività che possono essere svolte in modalità agile

La normativa vigente prevede che almeno il 15% dei dipendenti assegnati allo svolgimento di attività che possono essere rese a distanza possa avvalersi della modalità di prestazione lavorativa agile (Art. 14 della L. n. 124 del 07 agosto 2015, come modificato dall'Art. 11bis del D.L. 24 marzo 2022 n.24, coordinato con la Legge di conversione del 19 maggio 2022 n. 52).

A tal fine si è proceduto, con nota prot. 104917 del 28.10.2020, a richiedere alle strutture aziendali di procedere ai sensi dell'Art. 2, comma 3 del DPCM della Pubblica Amministrazione alla "mappatura delle attività", ovvero alla ricognizione in maniera strutturata dei processi di lavoro che in base alle dimensioni organizzative e funzionali possono essere svolte in modalità agile.

Di seguito si allegano gli atti ricognitivi effettuati dalle seguenti strutture aziendali:

- |   |                        |
|---|------------------------|
| • S.C AFFARI GENERALI                                       | - prot. n. 114087/2020 |
| • S.C GESTIONE RISORSE UMANE                                | - prot. n. 13788/2021  |
| • S.C CONTABILITA' BILANCIO                                 | - prot. n. 5757/2021   |
| • S.C AQUISIZIONE BENI E SERVIZI                            | - prot. n. 118841/2020 |
| • S.C SUPPORTO GIURIDICO AMMINISTRATIVO                     | - prot. n. 124435/2020 |
| • U.O.C CONTROLLO DI GESTIONE                               | - prot. n. 124435/2020 |
| • U.O.C GOVERNANCE FARMACO                                  | - prot. n. 124435/2020 |
| • U.O.S.D.V. RETE TERRITORIALE DELLA NON AUTOSUFFICIENZA    | - prot. n. 124435/2020 |
| • U.O.S.D.V. COORDINAMENTO MEDICINA LEGALE                  | - prot. n. 124435/2020 |
| • U.O.S.D.V. FORMAZIONE, COMUNICAZIONE, RAPPORTI UNIVERSITÀ | - prot. n. 124435/2020 |
| • U.O.S.D.V. INNOVAZIONI PIANI E PROGETTI                   | - prot. n. 124435/2020 |
| • DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO                               | - prot. n. 6680/2021   |
| • U.O. AMMINISTRATIVA DISTRETTO - TERMOLI                   | - prot. n. 107154/2020 |
| • U.O. AMMINISTRATIVA DISTRETTO - ISERNIA                   | - prot. n. 64582/2022  |
| • U.O. AMMINISTRATIVA DISTRETTO - CAMPOBASSO                | - prot. n. 60872/2022  |
| • U.O.C INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO                    | - prot. n. 63278/2022  |
| • U.O. AMMINISTRATIVA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE           | - prot. n. 63355/2022  |
| • U.O. AMMINISTRATIVA DSM E DIPENDENZE                      | - prot. n. 60212/2022  |
| • S.S.D. RISK MANAGEMENT                                    | - prot. n. 111303/2020 |
| • S.C IGIENE E SANITA' PUBBLICA                             | - prot. n. 106329/2020 |
| • S.C GESTIONE CONTRATTI DI SERVIZI E LOGISTICA             | - prot. n. 7954/2023   |
| • DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.O. REGIONALE                   | - prot. n. 7957/2023   |

#### STRUTTURA U.O.C/UOSVD

#### ATTIVITA' CHE POSSONO ESSERE SVOLTE IN MODALITA' AGILE

#### S.C AFFARI GENERALI

- Attraverso sistemi informatici: Gestione Sistema Urbi, Gestione e-mail aziendale, Istruzione provvedimenti DG e Dirigenziali, Convocazioni Organi ed Organismi aziendali,
- Notifica atti Organi ed Organismi aziendali Liquidazione fatture nel sistema AREAS.
- Protocollo e smistamento della posta aziendale, nel sistema informatico Urbi.
- Coordinamento/Protocollo e smistamento della posta aziendale, supporto telefonico o telematico nella ricerca della corrispondenza da parte di altre strutture aziendali, nel sistema informatico Urbi, predisposizione di proposte di atti deliberativi nel sistema informatico Urbi, predisposizione di atti amm.vi di riscontro con inoltro telematico, ricerche correlate nei motori di ricerca informatici, cura della corrispondenza nella posta elettronica aziendale non certificata, Gestione Sistema Areas per la liquidazione fatture.
- Attività svolte di supporto all'Ufficio Assicurazioni collegate a quelle della SSD Coordinamento Medicina Legale, attraverso sistemi informatici Liquidazione fatture nel sistema AREAS.

- Protocollo e smistamento della posta aziendale, nel sistema informatico Urbi, assistenza alle strutture aziendali attraverso supporto telefonico o telematico per le attività oggetto del sistema informatico Urbi. Trasmissione giornaliera dati Covid.
- Pubblicazione deliberazioni aziendali, nel sistema informatico Urbi.
- Supporto tecnico ed informatico alle diverse strutture richiedenti, per via telematica o telefonica.
- Pubblicazione deliberazioni aziendali, protocollo e smistamento della posta aziendale, assistenza alle strutture aziendali attraverso supporto telefonico o telematico per le attività oggetto del sistema informatico Urbi.
- Supporto tecnico ed informatico alle diverse strutture richiedenti, per via telematica o telefonica.
- Cura della corrispondenza in materia assicurativa, contatti telefonici e per posta elettronica con utenti, referenti az. e assicuratori, predisposizione di atti amm.vi di riscontro con inoltro telematico.
- Protocollo e smistamento della posta aziendale, nel sistema informatico Urbi.

S.C. GESTIONE  
RISORSE UMANE

- Liquidazione delle fatture attraverso il sistema Areas,
- Predisposizione proposte e adozione provvedimenti amministrativi attraverso il sistema Urbi,
- Protocollo della posizione assicurativa espletamento della corrispondenza,
- Gestione mail
- Sistemazione delle posizioni assicurative,
- Pratiche di pensioni assicurative,
- Pratiche di pensione e liquidazione TFS/TFR,
- Assegni nucleo familiare dei dipendenti,
- Gestione fondi contrattuali,
- Monitoraggio della spesa del personale dipendenti,
- Gestione incarichi dirigenziali,
- Rimborsi spese viaggi.

#### S.C CONTABILITA' BILANCIO

- Ciclo passivo: registrazione e contabilizzazione fatture passive, processo di work flow.
- Ciclo attivo: emissione fatture attive.
- Rapporti con il Tesoriere: gestione incassi e pagamenti, emissione ordinativi, situazione e verifica di cassa.
- Gestione corrispondenza in entrata e uscita.
- Predisposizione e adozione provvedimenti dirigenziali e proposte di delibere.
- Certificazione crediti.
- Verifica inadempimenti e controllo regolarità contributiva.

#### S.C AQUISIZIONE BENI ESERVIZI

- Adesioni convenzioni Consip,
- Espletamento procedure di gara su MEPA o GPA.
- Predisposizioni ed adozione provvedimenti dirigenziali ed elibere direzione aziendale tramite procedure in uso.
- Gestione anagrafica prodotti e ordini fornitura,
- Attività di liquidazione fatture mediante l'utilizzo del software in uso.
- Gestione della corrispondenza mediante la procedura informatica in uso.
- Archiviazione e digitalizzazione documenti,
- creazione ed alimentazione dei fascicoli digitali distinti secondo l'oggetto della documentazione,

#### S.C SUPPORTO GIURIDICO AMMINISTRATIVO

- Archiviazione e digitalizzazione documenti,
- creazione ed alimentazione dei fascicoli digitali distinti secondo l'oggetto della documentazione,
- Predisposizione proposte provvedimenti del Direttore della U.O.C, del Direttore Generale e del Commissario Liquidatore su tutte le materie di competenza,
- Acquisizione documentazione dalle Strutture A.S.Re.M., corrispondenza con gli avvocati, con le Strutture interne ed esterne, protocollazione pec e altri atti in entrata e uscita,
- Predisposizione schede "obiettivi di budget" della Struttura e del Dipartimento di Staff (ISSOS),
- Predisposizione schede di valutazione del personale (Alfa Value),
- Invio delle CTU ai sanitari interessati nei casi di responsabilità professionale,
- Istruttoria richieste accesso al patrocinio legale del personale dipendente e

relativa comunicazione di ammissione,

- Implementazione e controllo dei programmi informatici in dotazione alla Struttura,
  - Tenuta, controllo ed aggiornamento dell'albo degli avvocati,
  - Adempimenti in materia di Corte dei Conti, rilascio pareri legali, sanzioni amministrative, recupero crediti e violazioni codice della strada, verifica esito pec,
  - Gestione "sezione trasparenza" del sito A.S.Re.M. per la parte concernente l'affidamento di incarichi ad avvocati esterni,
  - Corrispondenza tramite mail aziendale tenuta ed alimentazione elenchi per statistiche rischio contenzioso.
- U.O.C CONTROLLO DIGESTIONE
- Gestione della corrispondenza e del protocollo dell'Unità operativa mediante l'utilizzo del software URBI in uso,
  - Gestione dei fascicoli inerenti i contratti con le strutture private accreditate,
  - Raccolta della rendicontazione inoltrata dalle strutture private contrattualizzate e predisposizione prospetti
  - mensili, trimestrali e annuali di rendicontazione per il monitoraggio dei volumi di spesa per le diverse tipologie di servizi sanitari acquistati all'esterno rispetto ai tetti attribuiti,
  - Attività di monitoraggio dei tetti di spesa dei soggetti privati sanitari e socio-sanitari,
  - Predisposizione proposte provvedimenti del Direttore della U.O.C, del Direttore Generale e del Commissario Liquidatore su tutte le materie di competenza,
  - Predisposizione di tutto quanto necessario per la stipula degli accordi contrattuali con i privati accreditati,
  - Istruttoria per relazioni inerenti i contenziosi, riscontri e corrispondenza,
  - Gestione ed aggiornamento del piano dei centri di costo mediante l'utilizzo del modulo software a disposizione,
  - Elaborazione reportistica monitoraggio periodico dei risultati,
  - Gestione flussi informativi sanitari
  - Raccolta ed inserimento nel sistema NSIS dei modelli di rilevazione dei flussi mensili, trimestrali e annuali,
  - Supporto alla Direzione Aziendale per la gestione dell'intero ciclo della performance.

U.O AMMINISTRATIVA  
DISTRETTO TERMOLI

- Areas (Liquidazioni fatture e Gestione presenze)
- Urbi (corrispondenza)
- PERLA PA (rilevazione assenze permessi)
- INPS (scarico certificazioni medici)
- NSIS (modalità sanitaria internazionale e relativa fatturazione)
- Sistema TS (prestazioni strutture accreditate per specialistica ambulatoriale).
- Predisposizione di documenti-strumenti per la gestione dell'emergenza,
- Raccolta, elaborazione ed alimentazione flussi istituzionali COVID-19,

S.S.D. RISK MANAGEMENT

- Elaborazioni piani emergenza,
- Analisi della documentazione tecnica e della procedura organizzative,
- Identificazione delle situazioni in grado di generare rischio Definizioni delle azioni di miglioramento.

S.C IGIENE E  
SANITA' PUBBLICA

- Stesura reportistica dei sopralluoghi di vigilanza ed emissioni pareri successivamente ai sopralluoghi già effettuati,
- Inserimento dati banche dati in dotazione delle strutture del Dipartimento di Prevenzione,
- Predisposizione certificazione per esportazione di certificazione sanitaria che non richiede la vista dei pazienti,
- Istruttoria e pagamenti e L. 210/92,
- Procedimenti inerenti le Segnalazioni Certificate di inizio attività,
- Gestioni amministrative visite fiscali,
- Liquidazioni compensi commissioni invalidi civili,
- Procedura per la richiesta di pagamento tariffe ex D.LGS 194/08,
- Rilevazioni presenze assenze,
- Liquidazioni fatture,
- Emissioni provvedimenti vari.

U.O.C GOVERNANCE  
DELFARMACO

- predisposizione proposte provvedimenti del Direttore della U.O.C, del Direttore Generale e del Commissario Liquidatore su tutte le materie di competenza,
- Liquidazioni,
- Supporto procedura gara dei farmaci,
- Attività della Segreteria del Comitato Tecnico Aziendale,
- Gestione della corrispondenza e del protocollo dell'Unità operativa mediante l'utilizzo del software URBI in uso,
- Supporto procedura gara armadi farmaceutici,
- Supporto riunioni regionali,
- Carico DDT in entrata, scarichi ai centri di costo afferenti, gestione del conto deposito, riordino delle scorte di magazzino, solleciti alle aziende, resi (per la U.O.S. Farmacia Ospedaliera "S. Timoteo").

U.O.S.V.D. RETE  
TERRITORIALE PER LA  
NON  
AUTOSUFFICIENZA

- Attivazione dei PAI trasmessi via telematica alla Segreteria Organizzativa Integrata dalle UO Territoriali per la valutazione logico formale e la successiva attivazione,
- Analisi statistica relativa alle attività delle cure domiciliari effettuata a livello aziendale,
- Controllo dei flussi NSIS di competenza

U.O.S.V.D.  
COORDINAMENTO  
DELLAMEDICINA  
LEGALE:

- Attività di segreteria,
- Attività relative alla responsabilità sanitaria,
- Attività di segreteria della Commissione Medico Locale Patenti di Campobasso e di Isernia,
- Attività amministrative.
- Liquidazione fatture attraverso il sistema Areas
- Predisposizione proposte ed adozione provvedimenti amm.vi attraverso il sistema Urbi
- Protocollazione posta interna e smistamento della corrispondenza all'interno U.O. secondo gli ambiti dei Plessi Ospedalieri

U.O.S.V.D. FORMAZIONE  
,COMUNICAZIONE E  
RAPPORTI CON LE  
UNIVERSITA'

- Formazione gestione del sistema ECM, organizzazione e gestione eventi formativi interni, liquidazione spese attività formativa,
- Rapporti con le Università per la Gestione dei tirocinanti (curricolari, post-laurea con Università, Scuole specializzazione),
- Gestione segnalazioni, Convenzioni con Associazioni di Volontariato e di Tutela, Gestione richieste di Enti, ecco di patrocinio ed uso del logo aziendale.

U.O.S.V.D. INNOVAZIONE PIANI  
E PROGETTI:

- Attività connesse alla Sorveglianza Passi 2020 e Passi d'Argento 2020 comprendenti:
- Campionamento e arruolamento dei residenti nella Regione Molise.
- Somministrazione agli stessi del questionario Passi (popolazione 18-69 anno) e/o Passi d'Argento (popolazione >65 anno)
- Inserimento dei questionari raccolti, verifica ed invio sulla piattaforma (<https://sorveglianzepassi.iss.it>)
- Verifica e controllo dei diari e delle interviste svolte nel corso dell'anno al fine di consentire al ISS Istituto Superiore di Sanità di produrre il dataset e successivamente di elaborare e pubblicare i dati nazionali e regionali.
- Predisposizione e aggiornamento grafici ed altro materiale necessario alla stesura del piano di salute della A.S.Re.M. 2019
- Raccolta, organizzazione e invio dei dati di attività elaborati del S.S.P Nucleo Ispettivo e Controllo Esterno alle UU.OO. aziendali per la predisposizione delle relazioni annuali,
- Raccolta e classificazione delle notifiche delle malattie infettive per l'anno 20018-2019, presenti sul sistema Simi web dell'ISS,
- Verifica ed inserimento sul portale Nsis dei modelli connessi agli obblighi informativi aziendali,
- Controllo quotidiano della posta elettronica ([osservatorio.epidemiologico@A.S.Re.M.org](mailto:osservatorio.epidemiologico@A.S.Re.M.org) - [flussi.sia@A.S.Re.M.org](mailto:flussi.sia@A.S.Re.M.org)) e del protocollo informatizzato URBI.
- Liquidazione fatture attraverso il sistema Areas
- Predisposizione proposte ed adozione provvedimenti amm.vi attraverso il sistema Urbi
- Protocollazione posta interna e smistamento della corrispondenza all'interno U.O. secondo gli ambiti dei Plessi Ospedalieri
- Gestione mail
- Areas (liquidazione fatture)
- Urbi (corrispondenza)
- NSIS (liquidazione fatture)
- Sistema TS (prestazioni strutture accreditate per specialistica ambulatoriale)
- Cancellazione assistiti (comunicazione Comuni)

DIPARTIMENTO  
AMMINISTRATIVO

U.O. AMMINISTRATIVA

DISTRETTO

CAMPOBASSO

U.O.  
AMMINISTRATIVA  
DISTRETTO ISERNIA

- Utilizzo protocollo aziendale, inserimento proposte atti deliberativi (URBI)
- Areas (Gestione Ciclo passivo - Liquidazione fatture)
- Areas (Rilevazione presenze)
- PERLA PA (rilevazione assenze permessi)
- INPS (scarico certificazioni medici)
- NSIS (Mobilità sanitaria internazionale e relative fatturazione)
- 
- Sistema TS (Prestazione strutturate accreditate per specialistica ambulatoriale)
- 
- Visite di controllo, management clinico e
- psicoterapie in oggetti stabilizzati, nonché
- alcune situazioni di consulenza non in acuzie
- (parzialmente)
- 

U.O. AMMINISTRATIVA DSM E  
DIPENDENZE

- Attività organizzativa (ivi comprese le riunioni delle macro-equipe e le mini-equipe) (in alcuni casi)
- Segretariato, accoglienza, gestione archivi
- cartacei e informatizzati (parzialmente)
- Attività amministrativa (nella misura valutata opportuna dalla S.C. Gestione Risorse Umane)
- 

S.C. INTEGRAZIONE OSPEDALE  
TERRITORIO

- Gestione amministrativa ed economica dei
- MMG e PLS (assegnazione e revoca zone
- carenti, pagamento compensi stipendiali, etc.)
- Gestione amministrativa ed economica del SET
- 118 (assegnazione e revoca incarichi,
- competenze stipendiali, rimborso competenze
- delle associazioni di
- volontariato, etc.)
- Gestione amministrativa ed economica dei
- medici specialisti ambulatoriali (competenze
- stipendiali, rilevazione presenze/assenze,
- conferimento
- e/o revoca incarichi, etc.)
- Rimborso spese per cure malati di trapianto e
- malattie rare

USVD AMMINISTRATIVA  
DIPARTIMENTO DI  
PREVENZIONE

- Areas (Liquidazioni fatture e Gestione presenze)
- Urbi (corrispondenza)
- PERLA PA (rilevazione assenze permessi)
- INPS (scarico certificazioni medici)

SC GESTIONE CONTRATTI DI  
SERVIZI E LOGISTICA

- Liquidazione fatture Areas
- Predisposizione proposte di Provvedimenti dirigenziali (Urbi)

DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
P.O. REGIONALE

- Liquidazione fatture Areas
- Rilevazione presenze Areas
- Predisposizione proposte di Provvedimenti dirigenziali (Urbi)

L'organizzazione del lavoro agile deve, in ogni caso, assicurare l'orario di apertura di sportelli all'utenza per tutti i servizi che comportano l'interazione fisica nonché la consegna tempestiva di documentazione e materiali.

### **Sistema di misurazione e valutazione della performance**

Le sezioni del Piano della performance e le schede individuali indicano gli obiettivi ed indicatori riguardanti la performance organizzativa e la declinazione degli stessi a cascata nelle varie Strutture nonché le modalità di organizzazione della performance individuale. Nelle relative schede gli indicatori degli obiettivi saranno costruiti anche tenendo conto della nuova modalità ibrida delle prestazioni di lavoro (in presenza e/o in Smart working).

La scelta sulla progressività e sul grado di sviluppo del lavoro agile è responsabilità della singola Amministrazione che deve tenere conto delle proprie peculiarità dimensioni e potenzialità e della propria organizzazione mirando al miglioramento della qualità dei servizi resi e all'incremento delle competenze e prestazioni del proprio personale. L'approccio al lavoro agile anche per la A.S.RE.M. è quello di un'applicazione progressiva e graduale con l'implementazione di un diverso modello organizzativo e l'affermazione di una cultura organizzativa basata sui risultati e sull'introduzione di una gestione manageriale con il necessario coinvolgimento della Dirigenza. Il tema della misurazione e valutazione della performance assume un ruolo strategico nell'implementazione del lavoro agile e va precisato che tale sistema è unico e prescinde dal fatto che la prestazione si realizza in ufficio in luogo diverso o in modalità mista.

Circa l'adeguatezza del Sistema di misurazione e valutazione della performance in relazione al lavoro agile si evidenzia che il Sistema di misurazione e valutazione della performance della A.S.RE.M. adottato con provvedimento n. 535 del 24.07.2015 del Direttore Generale della A.S.RE.M.

è un regolamento ben articolato e ancora attuale anche in relazione all'implementazione del lavoro agile. Difatti esso disciplina i vari aspetti della performance: dalla definizione della performance come contributo che ciascuna équipe organizzata o singolo individuo della A.S.RE.M. apportano con la propria azione al raggiungimento degli obiettivi della A.S.RE.M. stessa alla definizione del ciclo di gestione della performance all'albero aziendale della performance ai compiti della OIV e della STP alla definizione delle strategie aziendali al sistema di gestione della performance organizzativa e della performance individuale comprensiva della metodologia per la valorizzazione degli apporti individuali ai sistemi di valutazione permanente del personale alla gestione del clima organizzativo e delle pari opportunità alle azioni di miglioramento.

Con tale regolamento si è già previsto di creare nella A.S.RE.M. una cultura diffusa in ambito aziendale sulla corretta gestione della performance in sanità e soprattutto una cultura ed una gestione di tipo manageriale che miri a lavorare per obiettivi guardando al risultato piuttosto che all'esecuzione del singolo atto. Tale esigenza è anche uno dei primi presupposti per la realizzazione del lavoro agile e con il Sistema di misurazione e valutazione della performance della A.S.RE.M. integrato di volta in volta con i Piani triennali della performance adottati nel corso degli ultimi trienni si è avviata l'implementazione di una cultura che miri a concentrare il lavoro sugli obiettivi raggiunti sia personalmente che in gruppo anziché considerare il dipendente un mero esecutore di azioni ripetitive. In tale sistema è stato richiesto ai Dirigenti un importante cambiamento di stile manageriale e di leadership con la capacità di lavorare e far lavorare per obiettivi e di creare con i propri collaboratori un clima di fiducia reciproca anche al fine di introdurre un clima lavorativo più sereno e produttivo. In tale sistema già avviato con il regolamento adottato dalla A.S.RE.M. può, dunque, senz'altro inserirsi il lavoro agile: il lavoratore "agile" al pari dei lavoratori presenti in sede dovrà mirare al raggiungimento degli obiettivi assegnati incrementando le proprie competenze la propria intraprendenza e capacità di problem solving nonché la costante comunicazione ed interazioni con il Dirigente e con gli altri dipendenti dell'équipe.

Certamente bisogna tener conto delle criticità connesse alla particolare complessità del settore Sanitario caratterizzato da molteplicità di figure professionali diverse con competenze e livelli di autonomia diversi e con la prioritaria necessità di salvaguardare un bene costituzionale quale quello della salute.

Ecco perché i Dirigenti già precedentemente coinvolti nel cambiamento culturale ora ancora di più in relazione all'implementazione del lavoro agile sono promotori dell'innovazione dei sistemi organizzativi. Devono salvaguardare le aspettative di coloro che utilizzano le nuove modalità sia in riferimento alla formazione ed alle aspettative di crescita professionale nonché alla valorizzazione della performance individuale e devono effettuare un monitoraggio in itinere ed ex post dando maggiore attenzione al raggiungimento degli obiettivi fissati e preventivamente condivisi con i collaboratori. È, infatti, compito dei Dirigenti esercitare un potere di controllo diretto su tutti i dipendenti ad essi assegnati, a prescindere dalla modalità in cui viene resa la prestazione e organizzare una programmazione delle priorità degli obiettivi lavorativi di breve e medio periodo e verificare il conseguimento degli stessi.

Con il sistema di misurazione e valutazione della performance adottato dalla A.S.RE.M., integrato recentemente con il Piano Performance, l'Azienda intende render conto del proprio continuo impegno nel perseguire un significativo miglioramento della qualità dei servizi offerti alla popolazione nonché la massima valorizzazione dei livelli di professionalità e capacità gestionale del personale dipendente A.S.RE.M..

A tale sistema è collegato il Piano del lavoro agile, quale strumento finalizzato a migliorare, gradualmente, la qualità dei servizi (soprattutto digitali) verso cittadini ed imprese.

La definizione degli indicatori che l'Amministrazione utilizza per programmare, misurare, valutare e rendicontare la performance è un'attività di importanza cruciale e ciò può essere ancora più rilevante quando si deve implementare il lavoro agile superando il paradigma del controllo sulla prestazione in favore della valutazione dei risultati. Per l'annualità 2021, gli indicatori scelti in relazione al lavoro

agile saranno rivolti soprattutto a misurare e verificare le condizioni abilitanti ovvero lo stato di implementazione:

INDICATORI sullo stato di implementazione del lavoro agile

% lavoratori agili effettivi / lavoratori agili potenziali

% Giornate lavoro agile / giornate lavorative totali

Successivamente quando si avranno dati derivanti da una serie storica riferita ad un arco temporale di più anni saranno verificati i contributi dati dalla modalità di lavoro cosiddetta agile alla performance organizzativa:

INDICATORI di performance organizzativa

Diminuzione assenze (es. [(Giorni di assenza/giorni lavorabili mese A anno X - Giorni di assenza/giorni lavorabili mese A anno X-1)/Giorni di assenza/giorni lavorabili mese A anno X-1] )

Aumento produttività (es. quantità di pratiche ordinarie lavorate/servizi erogati per ufficio, unità organizzativa, etc.)

Riduzione dei tempi di lavorazione di pratiche ordinarie

Qualità erogata (es. standard di qualità dei servizi erogati in modalità agile, come i tempi di erogazione)

Qualità percepita (es. % customer satisfaction di utenti serviti da dipendenti in lavoro agile)

Nella misurazione e della valutazione della performance individuale si farà riferimento a risultati e comportamenti in quanto il dipendente in lavoro agile lavorerà da remoto solo una quota del proprio tempo.

Rispetto ai risultati sarà necessario fare riferimento a obiettivi individuali o di gruppo/team e relativi indicatori che riguardano la gestione delle attività programmate e i compiti assegnati:

INDICATORI di performance individuale

Efficacia qualitativa: qualità del lavoro svolto (valutazione da pArte del superiore o rilevazioni di customer satisfaction sia esterne che interne) nel complesso e con riferimento agli output del lavoro agile, se possibile

Efficienza produttiva: n. di pratiche, n. utenti serviti, n. di task portati a termine in rapporto alle risorse oppure al tempo dedicato

Efficienza temporale: tempi di completamento pratiche/servizi/task, rispetto scadenze, tempi di completamento pratiche/servizi in lavoro agile

Gli indicatori di efficacia ed efficienza saranno misurati dai sistemi di controllo di gestione. Qualora i sistemi non siano ancora a un livello di maturità da consentire tali rilevazioni il dirigente/funziionario

responsabile potrà avvalersi di dati e informazioni resi disponibili dai diversi sistemi informativi in uso per la gestione delle attività lavorative al fine di monitorare e verificare le attività svolte dal dipendente, comprese quelle in lavoro agile. Il dirigente o funzionario responsabile deve, inoltre, verificare la qualità del lavoro realizzato.

La misurazione degli indicatori inoltre avverrà anche tramite la declinazione di obiettivi specifici e organizzativi riportati nel Piano della performance e nei diversi strumenti di programmazione.

### **Formazione**

L'A.S.RE.M. si impegna a fare ricorso all'attività formativa come strumento di accompagnamento del proprio personale nel processo di diffusione della capacità di lavorare in modalità agile anche al fine di limitare il rischio di stress correlato alle nuove modalità di lavoro. In particolare, l'A.S.RE.M. si impegna ad organizzare, nell'ambito del Piano annuale della Formazione, specifiche iniziative formative, rivolte a tutto il personale, aventi ad oggetto, in particolare, le tematiche relative alla sicurezza, al lavoro per obiettivi ed ai rischi connessi all'iperconnessione.

Specifiche iniziative formative saranno, altresì, rivolte al personale dirigente con l'obiettivo di fornire elementi culturali e organizzativi in tema di lavoro agile.

È prevista, inoltre, la somministrazione di adeguata formazione periodica circa il corretto svolgimento della prestazione di lavoro agile in ambienti indoor e outdoor.

In particolare, l'A.S.RE.M. intende intraprendere la strada della digitalizzazione graduale dei propri processi di lavoro.

Il percorso deve essere accompagnato da iniziative formative che in ragione dei contenuti devono investire tutte le figure professionali.

Il programma formativo è il seguente, suddiviso per moduli ponderato sulle specifiche competenze del personale dipendente del personale dirigenza dell'azienda.

### PERCORSO FORMATIVO SUL LAVORO AGILE

#### **MODULO FORMATIVO BASE**

Destinatari: Lavoratori agili, Dirigenti  
Principi e approcci dello Smart working  
Gestione delle resistenze al cambiamento  
Differenti spazi per differenti esigenze lavorative  
Lavorare per obiettivi e risultati  
Collaborare e comunicare attraverso gli strumenti digitali  
Gestire una riunione in modo Smart

#### **MODULO AVANZATO N. 1**

Destinatari: Dirigenti  
Il lavoro agile nella Pubblica Amministrazione: contesto di riferimento nel settore pubblico italiano e principali iniziative a livello nazionale ed europeo  
Legge 81/2017, Direttiva n. 3/2017: il contesto normativo che disciplina lo Smart Working

#### **MODULO AVANZATO N. 2**

Destinatari: Dirigenti  
I benefici dello Smart Working per le organizzazioni e le PA: impatto su processi e nuovi modelli di servizio al cittadino I benefici dello Smart Working per il benessere delle persone, la collettività e l'organizzazione delle città

#### **MODULO AVANZATO N. 3**

Destinatari: Dirigenti

Gestione per obiettivi e valutazione della performance: come cambia il ruolo del capo nello Smart Working

Come valutare l'impatto dello Smart Working su processi e attività

#### **MODULO AVANZATO N. 4**

Destinatari: Dirigenti

Il ruolo del Dirigente per supportare l'introduzione dello Smart Working

L'impatto dello Smart Working sull'evoluzione dei modelli culturali e organizzativi

#### **MODULO AVANZATO N. 5**

Destinatari: Dirigenti

La gestione del cambiamento all'interno di un progetto di Smart Working Lo Smart Working e la salute e sicurezza sul luogo di lavoro

OBIETTIVI DIDATTICI

- Identificare i principali elementi normativi che permettono la realizzazione di un piano di Smart working
- Conoscere ed analizzare gli impatti dello Smart working sulle persone
- Comprendere le logiche necessarie per una gestione efficace del cambiamento organizzativo
- Salute digitale

### 3.2.5 Disciplina e regolamentazione del il lavoro agile A.S.RE.M.

#### Art. 1 Definizioni

Ai fini della presente Disciplina, ai sensi del Capo II della legge del 22 maggio 2017 n. 81 e dell'art. 76 del CCNL Area Comparto Sanità anni 2019 - 2021, si intende per "**Lavoro agile**": modalità di esecuzione del rapporto di lavoro subordinato, stabilita mediante accordo tra le parti, anche con forme di organizzazione per fasi, cicli e obiettivi e senza precisi vincoli di orario o di luogo di lavoro, con il prevalente supporto di tecnologie dell'informazione e della comunicazione che consentano il collegamento con l'Amministrazione comunale nel rispetto delle norme in materia di sicurezza e trattamento dei dati personali. La prestazione lavorativa è eseguita in parte o esclusivamente presso un luogo collocato al di fuori delle sedi dell'Amministrazione, entro i limiti di durata massima dell'orario di lavoro giornaliero e settimanale derivanti dalla legge e dalla contrattazione collettiva.

Per tutto quanto non previsto si fa rinvio a quanto disposto all'art. 76 del CCNL anni 2019 - 2021.

"**Lavoratore/lavoratrice agile**": il dipendente in servizio presso l'Amministrazione che espleta parte della propria attività lavorativa in modalità agile secondo i termini stabiliti nell'accordo individuale,

"**Accordo individuale**": accordo concluso tra il dipendente ed il dirigente/datore di lavoro del settore a cui è assegnato il/la dipendente. L'accordo è stipulato per iscritto e disciplina l'esecuzione della prestazione lavorativa svolta all'esterno dei locali A.S.Re.M.. L'accordo prevede, tra l'altro:

- durata dell'accordo;
- le modalità di svolgimento della prestazione lavorativa svolta all'esterno dei locali aziendali,
- l'individuazione della giornata settimanale in cui viene svolta l'attività di lavoro agile,
- l'indicazione dei luoghi prevalenti in cui verrà svolta l'attività,
- le forme di esercizio del potere direttivo del dirigente di riferimento,
- la strumentazione tecnologica da utilizzare,
- fascia/e oraria/e di contattabilità telefonica e la fascia di disconnessione dalle strumentazioni tecnologiche di lavoro, a tutela della sua salute psico-fisica, della sua efficienza e produttività e della conciliazione tra tempi di vita, di riposo e di lavoro,
- gli adempimenti in materia di sicurezza sul lavoro e trattamento dati.

Per tutto quanto non previsto si fa rinvio a quanto disposto all'art. 76 del CCNL anni 2019 - 2021.

All'accordo è allegata l'informativa sulla salute e sicurezza dei lavoratori in lavoro agile.

"**Sede di lavoro**": la sede a cui il dipendente è assegnato,

"**Luogo di lavoro**": spazio nella disponibilità del dipendente (la propria abitazione/domicilio o altro luogo) ritenuto idoneo allo svolgimento della prestazione lavorativa. Il luogo o luoghi prescelti devono essere indicati dell'Accordo individuale,

"**Amministrazione**": Azienda Sanitaria Regione Molise.

"**Dotazione tecnologica**": la strumentazione costituita da personal computer, tablet, smartphone, applicativi software ecc. forniti dall'Amministrazione al dipendente e/o nella sua disponibilità, utilizzati per l'espletamento dell'attività lavorativa.

#### Art. 2 Diritti e doveri del/della dipendente

La presente Disciplina regola l'applicazione del lavoro agile all'interno dell'A.S.RE.M., quale forma di organizzazione della prestazione lavorativa del personale ed è emanato in attuazione delle disposizioni normative e contrattuali vigenti in materia.

Il lavoro agile non modifica l'inquadramento e il livello retributivo del/della dipendente e consente le medesime opportunità rispetto ai percorsi professionali e alle iniziative formative.

All/alla dipendente in lavoro agile si applicano la normativa e gli accordi vigenti in materia di diritti sindacali.

Nello svolgimento della prestazione lavorativa in modalità agile il comportamento del/della dipendente dovrà essere sempre improntato a principi di correttezza e buona fede e la prestazione dovrà essere svolta sulla base di quanto previsto dai CCNL vigenti e di quanto indicato nel Codice di comportamento A.S.RE.M. adottato con provv. DG n. 254 del 23 marzo 2017

### **Art. 3 Destinatari**

L'attivazione della modalità di lavoro agile avviene su base volontaria.

In conformità a quanto prescritto dalle Linee Guida del 30 novembre 2021, il presente disciplinare è rivolto a tutto il personale dipendente in servizio presso A.S.RE.M., a tempo determinato (con contratti di minimo 6 mesi) e indeterminato, a tempo pieno o parziale, ad esclusione di coloro che lavorano in turni e di coloro che utilizzano strumenti non remotizzabili e nel rispetto del principio di non discriminazione e di pari opportunità tra uomo e donna.

Ai sensi del co3 bis dell'Art. 18 della L. 81/2017, è riconosciuta priorità alle richieste di esecuzione del rapporto di lavoro in modalità agile formulate dalle lavoratrici nei tre anni successivi alla conclusione del periodo di congedo di maternità previsto dall'Articolo 16 del testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, di cui al decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, ovvero dai lavoratori con figli in condizioni di disabilità ai sensi dell'Articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104.

Inoltre, in virtù del Decreto Riaperture 2022 che ha prorogato l'obbligo di sorveglianza sanitaria (originariamente previsto dall'Art. 83, co.1, D.L. 34/2020) a carico del datore di lavoro, per i lavoratori maggiormente esposti a rischio di contagio per età o per condizione di rischio derivante da immunodepressione, da esiti di patologie oncologiche o dallo svolgimento di terapie salvavita, in aggiunta alle categorie sopra indicate (lavoratrici madri nei tre anni successivi alla maternità e genitori con figli a carico con gravi disabilità), per le quali è prevista, in via ordinaria e strutturale, una priorità di accesso allo Smart Working, potrebbe essere riconosciuto dal medico competente, in favore dei lavoratori maggiormente esposti a rischio di contagio sopra individuati, il diritto di svolgere la propria attività lavorativa in Smart Working.

Ai sensi delle Linee guida del 30 novembre 2021, per quanto concerne i soggetti titolari di funzioni di coordinamento e controllo, dei dirigenti e dei responsabili dei procedimenti, è previsto il prevalente svolgimento in presenza del lavoro. Inoltre, deve essere garantita la rotazione del personale in presenza, ove richiesto dalle misure di carattere sanitario.

Per tutto quanto non previsto si fa rinvio all'art. 77 CCNL 2019 - 2021.

### **Art. 4 Accordo Individuale**

L'attivazione del lavoro agile è subordinata alla sottoscrizione dell'accordo individuale tra il dipendente e il dirigente/datore di lavoro cui quest'ultimo è assegnato.

Il/la dipendente presenta la richiesta al proprio dirigente/datore di lavoro secondo le modalità attivate e comunicate dall'A.S.Re.M., precisando gli elementi fondamentali da riportare nell'accordo individuale ovvero l'individuazione della giornata settimanale in cui si chiede di svolgere l'attività di lavoro agile, l'indicazione dei luoghi di lavoro prevalenti in cui verrà svolta l'attività e la strumentazione da utilizzare.

Il dirigente/datore di lavoro respinge o approva la richiesta, eventualmente apportando modifiche e la trasmette all' UOC Risorse Umane che provvede alla predisposizione dell'accordo individuale che dovrà essere sottoscritto dal dirigente e dal dipendente.

La U.O.C. Risorse Umane procederà a dare informazioni al dipendente ed al dirigente dell'effettivo avvio del lavoro agile.

L'accordo ha durata semestrale non è prevista la proroga tacita nell'accordo e deve essere indicato il termine di preavviso per recesso anticipato nonché la possibilità che la risoluzione dell'efficacia del progetto individuale (comprovata da provvedimenti disciplinari irrogati o per misurazione performance).

Nell'accordo devono essere definiti:

- le modalità di svolgimento della prestazione lavorativa svolta all'esterno dei locali aziendali,
- l'individuazione della giornata settimanale in cui viene svolta l'attività di lavoro agile,
- l'indicazione dei luoghi prevalenti in cui verrà svolta l'attività, a tutela della necessità datoriale di valutare al meglio le implicazioni in termini di sicurezza del lavoratore e delle informazioni da questi gestiti da remoto,
- le forme di esercizio del potere direttivo del dirigente di riferimento,
- la strumentazione tecnologica da utilizzare,
- fascia/e oraria/e di contattabilità telefonica e la fascia di disconnessione dalle strumentazioni tecnologiche di lavoro, a tutela della sua salute psico-fisica, della sua efficienza e produttività e della conciliazione tra tempi di vita, di riposo e di lavoro,
- gli adempimenti in materia di sicurezza sul lavoro e trattamento dati,
- modalità di verifica dei risultati ottenuti.

In caso di eventuali modifiche riguardanti il profilo professionale del dipendente o dell'attività svolta dal medesimo, la prosecuzione della prestazione in lavoro agile è condizionata alla sottoscrizione di un nuovo accordo individuale.

Per tutto quanto non previsto si fa rinvio all'art.78 CCNL anni 2019 - 2021.

#### **Art. 5 Approvazione proposta individuale previa verifica della sussistenza condizioni legittimanti il lavoro agile**

Ai fini della sottoscrizione dell'Accordo individuale tra Dipendenti e Dirigenti – Datore di Lavoro, il Dirigente della Struttura (UOC /UOVD ) cui il dipendente afferisce è tenuto ad adottare uno specifico atto con il quale approvare la proposta individuale del dipendente e spiegare come questa rispetti le condizioni che legittimanti il lavoro agile previste dal D.M. 08 ottobre 2021. Tra le predette condizioni spiccano, in primis, la garanzia di non pregiudicare la funzionalità e l'efficienza dell'azione amministrativa e, soprattutto, il recupero del lavoro arretrato, ove sussistente.

#### **Art 6. Programmazione, monitoraggio e verifica dell'attività lavorativa**

- Il lavoro agile è improntato ad un modello organizzativo fondato sulla definizione di processi e indicatori ovvero sulla programmazione e sul perseguimento di obiettivi e quindi sulla misurazione dei risultati.
- Ciascun/a dirigente responsabile deve operare un monitoraggio mirato e costante, verificando il raggiungimento degli obiettivi fissati e l'impatto sull'efficacia e sull'efficienza dell'azione amministrativa nei risultati attesi. In particolare ciascun/a dirigente responsabile deve:
  - programmare periodicamente (su base settimanale o quindicinale o mensile) l'attività lavorativa che i propri collaboratori devono svolgere in modalità agile definendo le relative priorità,
  - monitorare e verificare l'esatto adempimento della prestazione ed i risultati conseguiti.
- Restano ferme le ordinarie modalità di valutazione delle prestazioni, secondo il sistema vigente.
- Il/la lavoratore/lavoratrice è tenuto/a rendicontare, a consuntivo, al/alla proprio/a responsabile l'attività svolta in regime di lavoro agile ed i risultati raggiunti secondo le modalità informatiche definite dall'A.S.Re.M.. La rendicontazione deve essere fatta con cadenza periodica (su base settimanale o quindicinale o mensile).
- In ogni caso il lavoro agile non deve comportare un livello qualitativo di prestazione e di risultati inferiore a quello che sarebbe stato garantito presso la sede dell'A.S.Re.M..

#### **Art. 7 Trattamento economico del personale**

È garantita parità di trattamento economico e normativo per il personale che aderisce alla sperimentazione.

Il buono pasto non è dovuto.

Non sono configurabili permessi brevi ed altri istituti che comportino riduzioni di orario, parimenti non è applicabile l'istituto della turnazione e conseguentemente l'eventuale riduzione oraria e l'erogazione della relativa indennità nonché delle indennità, se previste, legate alle condizioni di lavoro.

Nelle giornate in cui l'attività lavorativa è prestata in modalità agile non è configurabile il lavoro straordinario, né l'attività aggiuntiva né i riposi compensativi.

Le indennità relative a turno, disagio ed altre indennità giornaliere legate alle modalità di svolgimento della prestazione, non sono riconosciute.

#### **Art. 8 Divieto di discriminazioni**

1. Ai sensi di quanto previsto nell'Art 20 della L. n. 81/2017 il/la lavoratore/lavoratrice che svolge la prestazione in modalità di lavoro agile ha diritto ad un trattamento economico e normativo non inferiore a quello complessivamente applicato, in attuazione dei contratti collettivi, nei confronti dei/delle lavoratori/lavoratrici che svolgono le medesime mansioni esclusivamente all'interno dell'Amministrazione. I/le dipendenti che si avvalgono del lavoro agile non possono subire penalizzazioni ai fini del riconoscimento della professionalità e della progressione di carriera.
2. La prestazione lavorativa resa in modalità agile è integralmente considerata come servizio pari a quello ordinariamente reso presso le sedi abituali di lavoro ed è considerata utile ai fini degli istituti di carriera, del computo dell'anzianità di servizio, nonché dell'applicazione degli istituti contrattuali relativi al trattamento economico accessorio.

#### **Art. 9 Luoghi di lavoro**

Nelle giornate di lavoro agile, il/la dipendente avrà cura di svolgere la propria attività lavorativa in luoghi, anche esterni, alle sedi A.S.Re.M. che, tenuto conto delle attività svolte e secondo un criterio di ragionevolezza, rispondano ai requisiti di idoneità, sicurezza e riservatezza e, quindi, siano idonei all'uso abituale di supporti informatici, non mettano a rischio la sua l'incolumità né la riservatezza delle informazioni e dei dati trattati nell'espletamento del proprio lavoro.

In particolare, il luogo di lavoro deve essere tale da garantire la necessaria riservatezza delle attività, evitando che estranei possano venire a conoscenza di notizie riservate. È inoltre necessario che il luogo ove si svolge l'attività non metta a repentaglio la strumentazione dell'Amministrazione, ove fornita.

Nelle giornate di lavoro agile i/le dipendenti utilizzeranno prioritariamente spazi chiusi privati (in primo luogo il proprio domicilio abituale ma non esclusivamente), spazi in strutture pubbliche attrezzate per l'accoglienza e il collegamento e spazi in altre Amministrazione con le quali siano previste attività di collaborazione già strutturate.

È necessario fornire un'indicazione del luogo prevalente (o dei luoghi) al fine della corretta copertura INAIL in caso di infortuni sul lavoro. Eventuali infortuni sul lavoro devono essere immediatamente comunicati dal dipendente alla propria struttura di appartenenza e alla UOC Gestione Risorse Umane per le necessarie denunce.

L'individuazione di uno o più luoghi prevalenti può essere dettata da esigenze connesse alla prestazione lavorativa o dalla necessità di conciliare le esigenze di vita con quelle lavorative.

Il lavoratore agile può chiedere di poter modificare, anche temporaneamente, il luogo di lavoro presentando richiesta scritta (anche a mezzo e-mail) al proprio Dirigente di riferimento il quale, valutata la compatibilità, autorizza per scritto (anche a mezzo e-mail) il mutamento: lo scambio di comunicazioni scritte, in tal caso, è sufficiente ad integrare l'accordo individuale, senza necessità di una nuova sottoscrizione. Ogni modifica temporanea o permanente del luogo di lavoro deve essere prontamente comunicata dal lavoratore all'Ufficio Matricola di riferimento.

Ai sensi dell'Art. 23 della L. 81/2017 il lavoratore è tutelato contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali dipendenti da rischi connessi alla prestazione lavorativa resa all'esterno dei locali aziendali come previsto dall'Art 16 della presente disciplina.

A tal fine, la UOC Gestione Risorse Umane è tenuta ad effettuare la comunicazione dell'attivazione della modalità di lavoro agile mediante il portale *Clicclavoro*.

Il luogo di lavoro individuato dal lavoratore, di concerto con il Dirigente, non può in nessun caso essere collocato al di fuori dei confini nazionali.

#### **Art. 10 Sicurezza sul lavoro**

1. L'Amministrazione garantisce, ai sensi del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, la salute e la sicurezza del/della lavoratore/lavoratrice in coerenza con l'esercizio dell'attività di lavoro in modalità agile. A tal fine, all'atto della sottoscrizione dell'accordo di cui all'articolo 4, il/la dipendente prende visione di specifica informativa sui rischi generali e specifici connessi alla particolare modalità di esecuzione della prestazione. La medesima informativa deve essere consegnata anche ai Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza.
2. Il/la dipendente è, a sua volta, tenuto/a cooperare all'attuazione delle misure di prevenzione predisposte dall'Amministrazione per fronteggiare i rischi. In particolare, il/la lavoratore/lavoratrice che svolge la propria prestazione lavorativa in modalità agile, sulla base della formazione ricevuta, nel rispetto dei requisiti di cui al presente Regolamento e delle previsioni contenute nell'informativa di cui al punto precedente, dovrà rispettare ed applicare correttamente le direttive dell'Amministrazione e in particolare dovrà prendersi cura della propria salute e sicurezza, in linea con le disposizioni dell'Art. 20, comma 1, del D.lgs. n. 81/2008.
3. L'Amministrazione è responsabile della sicurezza e del buon funzionamento degli strumenti tecnologici assegnati al/alla lavoratore/lavoratrice per lo svolgimento dell'attività lavorativa.

#### **Art. 11 Orario di lavoro e disconnessione**

L'attuazione del lavoro agile non modifica la regolamentazione dell'orario di lavoro applicata al/alla dipendente, il/la quale farà riferimento al normale orario di lavoro con le caratteristiche di flessibilità temporali proprie del lavoro agile nel rispetto comunque dei limiti di durata massima dell'orario di lavoro giornaliero e settimanale, derivanti dalla legge e dalla contrattazione.

Nell'ambito delle modalità di esecuzione della prestazione, definite nell'accordo individuale, è individuata la giornata nella settimana in cui l'attività è svolta in modalità lavoro agile, che potrà comunque essere oggetto di modifica nel corso di validità dell'accordo.

L'eventuale malfunzionamento delle dotazioni tecnologiche che renda impossibile la prestazione lavorativa in modalità agile dovrà essere tempestivamente segnalato dal/dalla dipendente sia al fine di dare soluzione al problema che di concordare con il proprio responsabile le modalità di completamento della prestazione, ivi compreso, ove possibile, il rientro nella sede di lavoro.

L'Amministrazione, per esigenze di servizio rappresentate dal dirigente di riferimento, si riserva di richiedere la presenza in sede del dipendente in qualsiasi momento, in particolare per situazioni di emergenza.

In particolare, **nelle giornate di lavoro agile**, per il personale valgono le seguenti regole:

- fascia di svolgimento attività standard: dalle ore 9.00 – 18.00. Durante tale fascia di attività il lavoratore è contattabile attraverso gli strumenti di comunicazione in dotazione e viene garantita una fascia di contattabilità telefonica, tendenzialmente dalle 10.00 alle 13.00, salvo eventuali esigenze organizzative della Struttura di appartenenza, al fine di garantire un'ottimale organizzazione delle attività e permettere le necessarie occasioni di contatto e coordinamento con i colleghi, nel caso in cui l'Articolazione oraria della giornata preveda la prestazione in orario pomeridiano, è richiesta una fascia di contestabilità di un'ora, indicativamente dalle 15.00 alle 17.00,
- fascia di disconnessione standard: 18.00 - 9.00 oltre a sabato, domenica e festivi. Durante tale fascia non è richiesto lo svolgimento della prestazione lavorativa, la lettura delle email, la

risposta alle telefonate e ai messaggi, l'accesso e la connessione al sistema informativo dell'Amministrazione.

- Il diritto alla disconnessione si applica in senso verticale e bidirezionale (verso i propri responsabili e viceversa), oltre che in senso orizzontale, cioè anche tra colleghi, per effetto della distribuzione discrezionale del tempo di lavoro, non sono configurabili permessi brevi ed altri istituti che comportino riduzioni di orario, parimenti non è applicabile l'istituto della turnazione e conseguentemente l'eventuale riduzione oraria e l'erogazione della relativa indennità nonché delle indennità, se previste, legate alle condizioni di lavoro.
- Il buono pasto non è dovuto.

Al dipendente è garantita la copertura dell'intero debito orario dovuto per la giornata e non è previsto il riconoscimento di prestazioni straordinarie, aggiuntive, notturne e festive.

Qualora nella giornata definita in lavoro agile il/la dipendente debba essere presente nella sede aziendale per ragioni di servizio e formazione, in via generale effettua un cambio di giornata all'interno della stessa settimana. Qualora ciò non fosse possibile, la presenza nella sede aziendale per parte del tempo deve essere attestata con l'utilizzo del badge per ragioni di controllo degli accessi e sicurezza, senza effetto ai fini del controllo dell'orario di lavoro e della maturazione del buono pasto.

Il/la dipendente è tenuto/a rispettare le norme sui riposi e sulle pause previste per legge e dalla contrattazione nazionale ed integrativa in materia di salute e sicurezza. In particolare l'obbligo di pausa è obbligatorio dopo 6 ore di lavoro.

Per tutto quanto non previsto si fa rinvio all'art. 79 CCNL anni 2019 - 2021.

#### **Art. 12 Dotazione Tecnologica**

L'Amministrazione s'impegna a procedere ad una progressiva sostituzione delle postazioni informatiche di lavoro fisse con dispositivi portatili.

Il/la dipendente può tuttavia espletare la propria prestazione lavorativa in modalità agile anche avvalendosi di supporti informatici quali personal computer, tablet, smartphone o quant'altro ritenuto idoneo dall'Amministrazione, per l'esercizio dell'attività lavorativa, anche di sua proprietà o nella sua disponibilità.

Nell'accordo individuale viene precisato se il/la dipendente utilizza strumentazione propria o dell'Amministrazione.

Se successivamente alla sottoscrizione dell'accordo il/la dipendente viene dotato di strumentazione di proprietà dell'Amministrazione, è necessario sottoscrivere un nuovo accordo individuale.

#### **Dotazione di strumentazione da parte dell'Amministrazione**

L'Amministrazione garantisce la conformità alle disposizioni vigenti in materia di salute e sicurezza. Il/la dipendente si impegna a custodire con la massima cura e a mantenere integra la strumentazione che sarà fornita, in modo tale da evitarne il danneggiamento, lo smarrimento e a utilizzarla in conformità con le istruzioni ricevute. Gli strumenti di lavoro affidati al personale devono essere utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività lavorativa, nel rispetto della disciplina legale e contrattuale applicabile.

La manutenzione della strumentazione e dei relativi software di proprietà dell'Amministrazione è a carico dell'Amministrazione medesima.

alla lavoratore/lavoratrice è garantita assistenza tecnica con le medesime modalità previste per il lavoro in sede.

In caso di malfunzionamento della dotazione tecnologica che rende impossibile la prestazione lavorativa, il/la lavoratore/lavoratrice dovrà darne tempestiva informazione al/al proprio/a responsabile e potrà essere richiamato/a in sede per assicurare la continuità della prestazione lavorativa, in questo caso il rientro in sede avviene, di norma, dal giorno successivo a quello in cui si è registrato il malfunzionamento.

### **Utilizzo di strumentazione del/la dipendente**

Il dipendente può aderire all'accordo individuale anche nel caso in cui l'Amministrazione non sia in grado di provvedere alla fornitura dell'attrezzatura tecnologica, utilizzando strumenti nella propria disponibilità, se ritenuti idonei dall'Amministrazione.

Il/la dipendente dichiara di utilizzare strumentazione a propria disposizione e in particolare computer con sistema operativo adeguato.

### **Disposizioni comuni**

Ulteriori costi sostenuti dal/dalla dipendente direttamente e/o indirettamente collegati allo svolgimento della prestazione lavorativa (elettricità, linea di connessione, spostamenti etc.) o le eventuali spese per il mantenimento in efficienza dell'ambiente di lavoro agile non sono a carico dell'Amministrazione.

Eventuali impedimenti tecnici (come malfunzionamenti della linea dati o problemi di comunicazione telefonica) allo svolgimento dell'attività lavorativa durante il lavoro agile dovranno essere tempestivamente comunicati al fine di dare soluzione al problema con il proprio dirigente. Qualora ciò non sia possibile, dovranno essere concordate con il proprio responsabile le modalità di completamento della prestazione, ivi compreso, ove possibile, il rientro del/della dipendente nella sede di lavoro.

### **Art. 13 Formazione, comunicazione e supporto**

Per i dipendenti in lavoro agile è prevista specifica formazione.

La partecipazione agli interventi di formazione predisposti dall'Amministrazione per i lavoratori agili è obbligatoria.

Per tutto quanto non previsto si fa rinvio all'art. 80 del CCNL anni 2019 - 2021.

### **Art. 14 Potere direttivo, di controllo e disciplinare**

La modalità di lavoro in lavoro agile non modifica il potere direttivo e di controllo del Datore di lavoro, che sarà esercitato con modalità analoghe a quelle applicate con riferimento alla prestazione resa presso i locali aziendali. Il potere di controllo sulla prestazione resa al di fuori dei locali aziendali si espliciterà, di massima, attraverso la verifica settimanale dei risultati ottenuti. Tra dipendente in lavoro agile e diretto dirigente saranno condivisi obiettivi puntuali, chiari e misurabili che possano consentire di monitorare i risultati dalla prestazione lavorativa in lavoro agile. Per assicurare il buon andamento delle attività e degli obiettivi, dipendente e dirigente si confronteranno con cadenza settimanale sullo stato di avanzamento. Restano ferme le ordinarie modalità di valutazione delle prestazioni, secondo il sistema vigente per tutti i dipendenti.

Nello svolgimento della prestazione lavorativa in modalità lavoro agile il comportamento del/della dipendente dovrà essere sempre improntato a principi di correttezza e buona fede e la prestazione dovrà essere svolta sulla base di quanto previsto dai CCNL vigenti e di quanto indicato nel Codice di comportamento approvato con provvedimento n. 254 del 23 marzo 2017.

Le parti si danno atto che, nel rispetto della disciplina legale e contrattuale vigente, le condotte connesse all'esecuzione della prestazione lavorativa all'esterno dei locali aziendali, secondo la loro gravità, danno luogo all'applicazione di sanzioni disciplinari, così come individuate nel regolamento disciplinare.

Il mancato rispetto delle disposizioni previste dal presente disciplinare, con particolare riguardo all'Art. 10 "Orario di lavoro e disconnessione", può comportare l'esclusione dal successivo rinnovo dell'accordo individuale.

### **Art. 15 Privacy**

Durante le operazioni di trattamento dei dati ai quali il/la dipendente abbia accesso in esecuzione delle prestazioni lavorative, in considerazione delle mansioni ricoperte, in relazione alle finalità legate

all'espletamento delle suddette prestazioni lavorative, gli stessi devono essere trattati nel rispetto della riservatezza e degli altri diritti fondamentali riconosciuti all'interessato dal Regolamento UE 679/2016- GDPR e dal D.Lgs. 196/03 e successive modifiche.

Il trattamento dei dati deve avvenire in osservanza della normativa nazionale vigente, del Disciplinare UE sulla Protezione dei Dati Personali e delle eventuali apposite prescrizioni impartite dall'Amministrazione in qualità di Titolare del Trattamento.

#### **Art. 16 Sicurezza sul lavoro**

Si fa rinvio a quanto già agli Artt. 8 e 9 e si precisa altresì che al lavoro agile si applicano le disposizioni in materia di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori, in particolare quelle di cui al D.Lgs. n. 81/08 e s.i.m. e della legge 22 maggio 2017, n. 81.

Relativamente alla sicurezza sul lavoro l'Amministrazione:

- garantisce il buon funzionamento degli strumenti tecnologici assegnati,
- consegna, prima dell'avvio della sperimentazione, un documento scritto informativo dei rischi generali e di quelli specifici connessi alla particolare modalità di esecuzione della prestazione.

Il/la dipendente è, a sua volta, tenuto a cooperare all'attuazione delle misure di prevenzione predisposte dall'Amministrazione per fronteggiare i rischi.

Ai sensi dell'Art. 23 della L. 81/2017 il lavoratore è tutelato contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali dipendenti da rischi connessi alla prestazione lavorativa resa all'esterno dei locali aziendali. Il lavoratore è altresì tutelato contro gli infortuni sul lavoro occorsi durante il normale percorso di andata e ritorno dal luogo di abitazione a quello eventualmente diverso prescelto per lo svolgimento della prestazione lavorativa – luogo di lavoro agile - nei limiti e alle condizioni di cui al terzo comma dell'Articolo 2 del testo unico delle disposizioni per l'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1965, n. 1124, e successive modificazioni.

In caso di infortunio, durante la prestazione lavorativa, il dipendente deve darne tempestiva comunicazione al responsabile dell'Unità Operativa al quale è assegnato e della UOC Gestione Risorse.

#### **Art. 17 Sicurezza informatica e protezione dei dati**

Il/la lavoratore/lavoratrice è tenuto/a a custodire con diligenza la documentazione, i dati e le informazioni dell'Amministrazione utilizzati nello svolgimento della prestazione lavorativa, il/la lavoratore/lavoratrice è inoltre tenuto/a al rispetto delle previsioni del Regolamento UE n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003 in materia di privacy e protezione dei dati personali.

Il/le lavoratori/lavoratrici sono chiamati/e a tenere una condotta particolarmente diligente a tutela dei dati trattati.

Il/la lavoratore/lavoratrice dovrà tempestivamente informare il/la responsabile e il DPO nel caso in cui si verifichi - nell'ambito della sua attività - una violazione (data breach ai sensi degli Artt. 33 e 34 GDPR) dei dati personali oggetto di trattamento che ponga a rischio i diritti e le libertà delle persone fisiche.

L'Amministrazione rende accessibile al/alla lavoratore/lavoratrice tutte le informazioni e i documenti necessari all'esecuzione delle proprie mansioni, rimanendo comunque onerata della protezione degli stessi ed adotta misure e soluzioni tecniche idonee a prevenire la perdita e/o la diffusione dei dati, tanto nel rispetto dei principi di riservatezza nei confronti del/della lavoratore/lavoratrice quanto a tutela dei propri interessi aziendali.

#### **Art. 18 Norma generale**

Per tutto quanto non previsto dal presente regolamento o dall'accordo individuale di lavoro, per la regolamentazione dei diritti e degli obblighi direttamente pertinenti al rapporto di lavoro, si rinvia alla



disciplina contenuta nelle disposizioni legislative, nei contratti collettivi nazionali di lavoro e nei contratti decentrati integrativi nonché Codice di Comportamento, approvato con provvedimento n. 254 del 23 marzo 2017, nonché del Codice disciplinare A.S.Re.M. per il personale della Dirigenza Area Medica, Sanitaria, Veterinaria e delle Professioni Sanitarie, approvato con provv. n. 337 del 30 marzo 2021, del Codice disciplinare A.S.Re.M. per il personale dell'Area Dirigenza PTA provv. n. 1039 del 28 novembre 2017 e del Codice disciplinare A.S.Re.M. per il personale del Comparto, approvato con provv. n..180 del 22.02.2021.

### 3.3 Piano Triennale dei fabbisogni di personale

#### 3.3.1 Rappresentazione della consistenza del personale con rapporti di lavoro di dipendenza a tempo indeterminato e determinato al 31 dicembre 2021

Le sottostanti tabelle indicano la consistenza in termini quantitativi e qualitativi del personale con rapporto di dipendenza a tempo indeterminato e determinato, suddiviso in relazione ad area di appartenenza, qualifica e profilo professionale in servizio al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di riferimento del Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale anni 2022-2024 adottato con provv. DG n. 97 del 26/01/2023 ratificato con DCA n. 21 del 14/09/2023.

#### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE - COMPARTO - TEMPO DETERMINATO -

- Rif. In servizio al 31.12.2021

| DESC_TIPO_DIPENDENTE               | DESC_QUALI                              | Totale     |
|------------------------------------|---|------------|
| Comparto                           | COLLAB.PROF. ASSISTENTE SOCIALE         | 5          |
|                                    | COLLAB.PROF.SAN. ORTOTTISTA             | 4          |
|                                    | COLLAB.PROF.SAN. TS LABORATORIO BIOMED. | 24         |
|                                    | COLLAB.PROF.SAN. TS RADIOLOGIA MEDICA   | 17         |
|                                    | COLLAB.PROF.SANITARIO INFERMIERE        | 206        |
|                                    | COLLAB.PROF.SANITARIO OSTETRICA         | 5          |
|                                    | COLLABORATORE TECNICO PROF.LE           | 2          |
|                                    | OPERATORE SOCIO SANITARIO               | 162        |
|                                    | TECNICO DELLA RIAB.PSICHIATRICA         | 3          |
| <b>Comparto totale complessivo</b> |   | <b>428</b> |

#### A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE - COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO -

- Rif. In servizio al 31.12.2021

| DESC_TIPO_DIPENDENTE+K19:K55 | DESC_PROFILLO_PROFESSIONALE             | Totale |
|------------------------------|---|--------|
| Comparto                     | AUSILIARIO SPECIALIZZATO                | 45     |
|                              | COL.TECNICO PROFESSIONALE               | 10     |
|                              | OPERATORE SOCIO SANITARIO               | 109    |
|                              | OPERATORE TECNICO                       | 69     |
|                              | OPERATORE TECNICO_ADETTO ALL'ASSISTENZA | 2      |
|                              | OPERATORE TECNICO_AUTISTA               | 5      |
|                              | OPERATORE TECNICO_AUTISTA AMBUL.        | 19     |
|                              | OPERATORE TECNICO_CENTRALINISTA         | 22     |
|                              | OPERATORE TECNICO_DISINFETTORE          | 2      |
|                              | OPERATORE TECNICO_PORTIER.AUTISTA       | 1      |
|                              | PERSONALE AMMINISTRATIVO_ASSISTENTE     | 50     |
|                              | PERSONALE AMMINISTRATIVO_COADIUTORE     | 32     |
|                              | PERSONALE AMMINISTRATIVO_COLLABORATORE  | 56     |
|                              | PERSONALE AMMINISTRATIVO_COMMESSE       | 3      |
|                              | PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE          | 49     |
|                              | PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE       | 25     |

|  |             |
|--|-------------|
| PERSONALE DI VIGILANZA ED ISPEZIONE            | 25          |
| PERSONALE INFERMIERISTICO                      | 1268        |
| PERSONALE INFERMIERISTICO_DIETISTA             | 4           |
| PERSONALE INFERMIERISTICO_IGIENISTA DENTALE    | 4           |
| PERSONALE INFERMIERISTICO_OSTETRICA            | 51          |
| PERSONALE INFERMIERISTICO_PEDIATRICO           | 12          |
| PERSONALE INFERMIERISTICO_PENITENZIARIO        | 2           |
| PERSONALE INFERMIERISTICO_PUERICULTRICE        | 4           |
| PERSONALE INFERMIERISTICO_VIC. INFANZIA        | 1           |
| PERSONALE TECNICO                              | 23          |
| PERSONALE TECNICO SANITARIO_ANAT. PATOLOG.     | 8           |
| PERSONALE TECNICO SANITARIO_CARD. ESP.         | 4           |
| PERSONALE TECNICO SANITARIO_CENTRO TRASF.      | 1           |
| PERSONALE TECNICO SANITARIO_CITOLOGIA          | 1           |
| PERSONALE TECNICO SANITARIO_FISOP. CARD. PERF. | 3           |
| PERSONALE TECNICO SANITARIO_LAB. BIOMEDIOC     | 66          |
| PERSONALE TECNICO SANITARIO_NEUROFISIO         | 4           |
| PERSONALE TECNICO SANITARIO_RADIOLOGIA MEDICA  | 71          |
| PERSONALE TECNICO SANITARIO_TEC. PREV.         | 4           |
| <b>Comparto totale complessivo</b>             | <b>2055</b> |

**A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE**  
- Tb. SINTETICA DIRIG. MEDICO/VETERINARIA  
- Rif. In servizio al 31.12.2021

| DESC_TIPO_DIPENDENTE      | Natura 1                                       | DESC_PROFILO_PROFESSIONALE | Totale     |
|---------------------------|--|----------------------------|------------|
| Dirig.Medico/Veterinaria  | TEMPO DETERMINATO                              | DIRIGENTE MEDICO           | 12         |
| Dirig.Medico/Veterinaria  | TEMPO DETERMINATO                              | DIRIGENTE VETERINARIO      | 17         |
| Dirig.Medico/Veterinaria  | <b>TEMPO DETERMINATO Totale</b>                |                            | <b>29</b>  |
| Dirig.Medico/Veterinaria  | TEMPO DETERMINATO_COMI                         | DIRIGENTE VETERINARIO      | 1          |
| Dirig.Medico/Veterinaria  | <b>TEMPO DETERMINATO_COMI Totale</b>           |                            | <b>1</b>   |
| Dirig.Medico/Veterinaria  | TEMPO DETERMINATO_SPECIALIZZANDI               | DIRIGENTE MEDICO           | 8          |
| Dirig.Medico/Veterinaria  | <b>TEMPO DETERMINATO_SPECIALIZZANDI Totale</b> |                            | <b>8</b>   |
| Dirig.Medico/Veterinaria  | TEMPO INDETERMINATO                            | DIRIGENTE MEDICO           | 447        |
| Dirig.Medico/Veterinaria  | TEMPO INDETERMINATO                            | DIRIGENTE ODONTOIATRA      | 2          |
| Dirig.Medico/Veterinaria  | TEMPO INDETERMINATO                            | DIRIGENTE VETERINARIO      | 40         |
| Dirig.Medico/Veterinaria  | <b>TEMPO INDETERMINATO Totale</b>              |                            | <b>489</b> |
| <b>Totale complessivo</b> |  |                            | <b>527</b> |

**A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE**  
**- Tb. SINTETICA DIRIG. PROF.LE/AMM.VA/TECNICA**  
- Rif. In servizio al 31.12.2021

| DESC_TIPO_DIPENDENTE         | Natura 1                                 | DESC_PROFILO_PROFESSIONALE | Totale    |
|------------------------------|--|----------------------------|-----------|
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica | TEMPO DETERMINATO                        | DIRIGENTE ANALISTA         | 1         |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica | <b>TEMPO DETERMINATO Totale</b>          |                            | <b>1</b>  |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica | TEMPO INDETERMINATO                      | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO   | 10        |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica | TEMPO INDETERMINATO                      | DIRIGENTE INGEGNERE        | 1         |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica | TEMPO INDETERMINATO                      | DIRIGENTE SOCIOLOGO        | 1         |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica | <b>TEMPO INDETERMINATO Totale</b>        |                            | <b>12</b> |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica | TEMPO INDETERMINATO_ASP.VA               | DIRIGENTE AMMINISTRATIVO   | 2         |
| Dirig.Prof.le/Amm.va/Tecnica | <b>TEMPO INDETERMINATO_ASP.VA Totale</b> |                            | <b>2</b>  |
| <b>Totale complessivo</b>    |  |                            | <b>15</b> |

**A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE**  
**- Tb. SINTETICA DIRIG. SANITARIA NON MEDICA**  
- Rif. In servizio al 31.12.2021

| DESC_TIPO_DIPENDENTE       | Natura 1                          | DESC_PROFILO_PROFESSIONALE | Totale    |
|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------|
| Dirig.Sanitaria non medica | TEMPO DETERMINATO                 | DIRIGENTE BIOLOGO          | 2         |
| Dirig.Sanitaria non medica | TEMPO DETERMINATO                 | DIRIGENTE FARMACISTA       | 4         |
| Dirig.Sanitaria non medica | TEMPO DETERMINATO                 | DIRIGENTE PSICOLOGO        | 8         |
| Dirig.Sanitaria non medica | <b>TEMPO DETERMINATO Totale</b>   |                            | <b>14</b> |
| Dirig.Sanitaria non medica | TEMPO INDETERMINATO               | DIRIGENTE BIOLOGO          | 24        |
| Dirig.Sanitaria non medica | TEMPO INDETERMINATO               | DIRIGENTE CHIMICO          | 1         |
| Dirig.Sanitaria non medica | TEMPO INDETERMINATO               | DIRIGENTE FARMACISTA       | 10        |
| Dirig.Sanitaria non medica | TEMPO INDETERMINATO               | DIRIGENTE PSICOLOGO        | 11        |
| Dirig.Sanitaria non medica | <b>TEMPO INDETERMINATO Totale</b> |                            | <b>46</b> |
| <b>Totale complessivo</b>  |                                   |                            | <b>60</b> |

**A.S.Re.M. - PERSONALE DIPENDENTE**  
**- Tb. SINTETICA UNIVERSITARI**  
- Rif. In servizio al 31.12.2021

| DESC_TIPO_DIPENDENTE      | Natura 1                                     | DESC_PROFILO_PROFESSIONALE | Totale   |
|---------------------------|--|----------------------------|----------|
| UNIVERSITARI              | TEMPO DETERMINATO_UNIVERSITARI               | DIRIGENTE BIOLOGO          | 2        |
| UNIVERSITARI              | TEMPO DETERMINATO_UNIVERSITARI               | DIRIGENTE FARMACISTA       | 1        |
| UNIVERSITARI              | TEMPO DETERMINATO_UNIVERSITARI               | DIRIGENTE MEDICO           | 6        |
| UNIVERSITARI              | <b>TEMPO DETERMINATO_UNIVERSITARI Totale</b> |                            | <b>9</b> |
| <b>Totale complessivo</b> |  |                            | <b>9</b> |

La Regione Molise ha stipulato con l'Unimol una convezione, in base alla quale talune posizioni dirigenziali apicali sanitarie vengono ricoperte da professori universitari o ricercatori ai sensi del

D.C.A. n. 33/2022 che ha approvato il protocollo d'intesa tra la Regione Molise e Università degli Studi del Molise. In conformità all'allegato B del citato protocollo d'intesa. Allo stato attuale sono stati conferiti i seguenti incarichi dirigenziali.

| PROFILO              | INCARICO  | DATA INIZIO | DATA SCADENZA |
|----------------------|---|-------------|---------------|
| Dirigente Medico     | Direttore UOC Medicina Interna P.O. Cardarelli Campobasso   | 01.01.2023  | 31.10.2025    |
| Dirigente Medico     | Direttore UOC Laboratorio analisi P.O. Cardarelli Campobasso  | 01.01.2023  | 31.10.2025    |
| Dirigente Biologo    | Ricercatrice c/o Laboratorio Analisi P.O. Cardarelli Campobasso   | 01.01.2023  | 31.10.2025    |
| Dirigente Biologo    | Progr. Assist. Igiene ed epidemiologia P.O. Cardarelli Campobasso   | 01.01.2023  | 31.10.2025    |
| Dirigente Medico     | Progr. Assist. Igiene Ospedaliera P.O. Cardarelli Campobasso  | 01.01.2023  | 31.10.2025    |
| Dirigente Farmacista | Progr. Assist. Controllo Spesa Farmaceutica P.O. Cardarelli Campobasso  | 01.01.2023  | 31.10.2025    |
| Dirigente Medico     | Ricercatrice c/o UOC Medicina Interna P.O. Cardarelli Campobasso  | 01.01.2023  | 31.10.2025    |
| Dirigente Medico     | Progr. Assist. Oftalmologia P.O. Cardarelli Campobasso  | 01.01.2023  | 31.10.2025    |
| Dirigente Medico     | Progr. Assist. Medicina dello Sport, dell'esercizio fisico e valutazione funzionale cardio – respiratoria dall'età evolutiva alla senescenza P.O. Cardarelli Campobasso | 01.01.2023  | 31.10.2025    |
| Dirigente Medico     | Progr. Assist. Servizio Ambulatoriale P.O. Cardarelli Campobasso  | 01.01.2023  | 31.10.2025    |
| Dirigente Medico     | Ricercatore c/o UOC Chirurgia Generale P.O. Cardarelli Campobasso   | 01.02.2023  | 31.10.2025    |
| Dirigente Medico     | Ricercatore c/o UOC Ortopedia e Traumatologia P.O. Cardarelli Campobasso  | 01.02.2023  | 31.10.2025    |

### 3.3.2 Programmazione strategica delle risorse umane

La pianificazione del reclutamento del personale è stata effettuata in conformità ai seguenti fattori:

- dotazione organica dell'azienda;
- capacità assunzionale calcolata sui vigenti vincoli di spesa;
- stima dei trend delle cessazioni.

Relativamente al triennio 2022-2024 l'ASReM ha proceduto con il provv. DG n. 97 del 26/01/2023 a predisporre il Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale in conformità alle "Linee di indirizzo per la predisposizione dei Piani Triennali dei Fabbisogni del Personale da parte delle Amministrazioni Pubbliche", di cui al Decreto del Ministero per la Semplificazione del 08/05/2018 ed in conformità alla Determina della Direzione Generale Salute della Regione Molise n.198/2018.

Il Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale (PTFT) è stato elaborato nel rispetto della legislazione vigente in materia di conferimento del costo del personale, con particolare riferimento ai vincoli di cui all'art 1, c.565 della legg 296/2016 i cui contenuti sono stati confermati dall'art 2 c.71 delle legge 191/2019 e successive modificazione (ovvero nell'osservazione del vincolo di spesa per il personale rapportato alla spesa certificata per l'anno 2004 al lordo degli oneri riflessi a carico delle Amministrazioni e dell'IRAP diminuito dell'1.4%).

Il Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale anni 2022-2024 è stato preceduto in via istruttoria:

- da analisi delle dotazione organica del personale dipendente determinata con l’atto aziendale approvato con provv.D.G.n.301 del 27.03.2018 come da tabella sotto indicata.

| Dotazione organica complessiva Asrem            |                    |
|---|--------------------|
| Profili professionali                           | Dotazione organica |
| Assistente Amministrativo                       | 90                 |
| Assistente tecnico                              | 53                 |
| Assistenti sociali                              | 71                 |
| Audiometristi                                   | 6                  |
| Ausiliario Specializzato                        | 123                |
| Avvocati  | 2                  |
| Biologi   | 36                 |
| Chimico   | 1                  |
| Coadiutore amministrativo                       | 30                 |
| Coadiutore amministrativo esperto               | 16                 |
| Collaboratore tecnico professionale             | 12                 |
| Collaboratore tecnico professionale esperto     | 2                  |
| Collaboratore amministrativo prof               | 62                 |
| Collaboratore amministrativo prof esperto       | 34                 |
| Commesso  | 2                  |
| Dietisti  | 8                  |
| Dirigente Amministrativo                        | 18                 |
| Dirigente informatico                           | 1                  |
| Dirigenti delle professioni sanitarie           | 5                  |
| Farmacisti                                      | 14                 |
| Fisici  | 1                  |
| Fisioterapisti                                  | 83                 |
| Igienisti dentali                               | 4                  |
| Infermieri                                      | 1766               |
| Ingegnere clinico                               | 1                  |
| Ingegneri                                       | 2                  |
| Logopedisti                                     | 13                 |
| medici  | 828                |
| Neuropsicomotricisti                            | 6                  |
| Odontoiatri                                     | 4                  |
| Operatore tecnico                               | 105                |
| Operatore tecnico esperto-autista               | 1                  |
| Operatore tecnico specializzato                 | 66                 |
| Operatore tecnico specializzato esperto         | 4                  |
| Operatore tecnico specializzato esperto-autista | 5                  |
| Ortottista                                      | 7                  |

|   |             |
|---|-------------|
| OSS                                       | 473         |
| Osteriche                                 | 69          |
| Psicologi                                 | 43          |
| Sociologi                                 | 11          |
| Tecnici della prevenzione                 | 44          |
| Tecnici di Laboratorio                    | 111         |
| Tecnici di Neurofiopatologia              | 10          |
| Tecnici di Radiologia                     | 100         |
| Tecnici Perfusionisti                     | 7           |
| Tecnico della riabilitazione psichiatrica | 6           |
| Terapisti occupazionali                   | 21          |
| Veterinari                                | 71          |
| <b>Totale complessivo</b>                 | <b>4448</b> |

| Discipline dei dirigenti medici          |                                |
|--|--------------------------------|
| Disciplina                               | Dotazione organica complessiva |
| Anatomia Patologia                       | 7                              |
| Anestesia e Rianimazione                 | 64                             |
| Cardiologia                              | 47                             |
| Chirurgia generale                       | 44                             |
| Chirurgia plastica                       | 1                              |
| Chirurgia Vascolare                      | 7                              |
| Dermatologia                             | 4                              |
| Dirigente medico                         | 13                             |
| Dirigente sanitario                      | 1                              |
| Ematologia                               | 1                              |
| Endocrinologia                           | 7                              |
| Farmacologia e tossicologia              | 18                             |
| Fisiatria                                | 27                             |
| Gastroenterologia                        | 12                             |
| Geriatrics                               | 11                             |
| Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione | 9                              |
| Igiene e sanità pubblica                 | 35                             |
| Igiene ospedaliera                       | 7                              |
| Malattie infettive                       | 5                              |
| Medicina del lavoro                      | 9                              |
| Medicina Dello Sport                     | 5                              |
| Medicina e chirurgia d'urgenza           | 51                             |
| Medicina interna                         | 65                             |
| Medicina legale                          | 9                              |
| Medicina Nucleare                        | 6                              |
| Medicina Trasfusionale                   | 14                             |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| Nefrologia                       | 22         |
| Neonatologia                     | 14         |
| Neurochirurgia                   | 5          |
| Neurologia                       | 15         |
| Neuropsichiatria infantile       | 8          |
| Oculistica                       | 15         |
| Oncologia                        | 19         |
| Organizzazione Sanitaria di Base | 18         |
| Ortopedia                        | 33         |
| Ostetricia e ginecologia         | 39         |
| Otorinolaringoiatria             | 14         |
| Patologia clinica                | 18         |
| Pediatria                        | 31         |
| Pneumologia                      | 4          |
| Psichiatria                      | 33         |
| Radiologia                       | 38         |
| Reumatologia                     | 2          |
| Scienza dell'alimentazione       | 3          |
| Urologia                         | 18         |
| <b>Totale complessivo</b>        | <b>828</b> |

- da analisi basate su fabbisogni standard definiti a livello territoriale;
- da analisi predittive sulle cessazioni del personale (come da tabella sottoindicata relativa alle cessazioni triennio 2022- 2024).

**A.S.Re.M. - PENSIONAMENTI ANNO 2022**  
PERSONALE DIRIGENZIALE

| TIPO DIRIGENZA           | DISCIPLINA                               | Totale |
|--------------------------|--|--------|
| <b>DIRIGENTE BIOLOGO</b> | PATOLOGIA CLINICA(LAB.AN.CHIM.CL.MICR.)  | 2      |
| <b>DIRIGENTE MEDICO</b>  | ANESTESIA E RIANIMAZIONE                 | 1      |
|                          | CARDIOLOGIA                              | 2      |
|                          | CHIRURGIA GENERALE                       | 1      |
|                          | DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA               | 1      |
|                          | GINECOLOGIA E OSTETRICIA                 | 2      |
|                          | IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE | 1      |
|                          | IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA  | 3      |
|                          | IGIENE PUBBLICA                          | 1      |
|                          | MEDICINA E CHIR.D'ACCETTAZIONE E URGENZA | 1      |
|                          | MEDICINA INTERNA                         | 4      |
|                          | MEDICINA LAVORO                          | 1      |
|                          | NEFROLOGIA                               | 1      |
|                          | NEUROLOGIA                               | 1      |
|                          | OFTALMOLOGIA                             | 2      |

|                                  |   |           |
|----------------------------------|---|-----------|
|                                  | ORGANIZZAZ. DEI SERV. SANITARI DI BASE  | 1         |
|                                  | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA   | 1         |
|                                  | PATOLOGIA CLINICA(LAB.AN.CHIM.CL.MICR.)   | 1         |
|                                  | PEDIATRIA   | 1         |
|                                  | PSICHIATRIA   | 2         |
|                                  | UROLOGIA  | 1         |
| <b>DIRIGENTE<br/>PSICOLOGO</b>   | PSICOLOGIA  | 2         |
| <b>DIRIGENTE<br/>VETERINARIO</b> | IGIENE ALLEVAMENTI E PROD. ZOOTECHNICHE   | 4         |
|                                  | IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASF., COMM.,<br>CONSERV.E TRASP. DEGLI ALIMENTI DI ORIG. | 3         |
|                                  | SANITA' ANIMALE   | 5         |
| <b>DIRIGENTE.<br/>AMM.VO</b>     | DIRIGENTE AMM.VO  | 1         |
| <b>Totale complessivo</b>        |   | <b>46</b> |

**A.S.Re.M. - PENSIONAMENTI ANNO 2022**  
PERSONALE COMPARTO

| PROFILO PROFESSIONALE                    | Totale |
|--|--------|
| ASSISTENTE AMMINISTRATIVO                | 5      |
| ASSISTENTE TECNICO                       | 1      |
| COLL.PROF.ESPERTO ASS. SOCIALE           | 2      |
| COLL.PROF.LE SANITARIO TS AUDIOMETRISTA  | 2      |
| COLL.PROF.LESAN.TEC.RIAB.PSICH. E PSIC.  | 1      |
| COLLAB.PROF. ASSISTENTE SOCIALE          | 2      |
| COLLAB.PROF.SAN. FISIOTERAPISTA          | 3      |
| COLLAB.PROF.SAN. TEC.PREV.AMB.LUOG.LAV.  | 2      |
| COLLAB.PROF.SAN. TS LABORATORIO BIOMED.  | 10     |
| COLLAB.PROF.SAN. TS RADIOLOGIA MEDICA    | 7      |
| COLLAB.PROF.SAN.ESP.OSTETRICA            | 1      |
| COLLAB.PROF.SAN.ESP.TS LAB.BIOMED. >DS1  | 3      |
| COLLAB.PROF.SAN.ESPERTO INFERMIERE       | 6      |
| COLLAB.PROF.SAN.ESPERTO TS RADIOL.MEDICA | 1      |
| COLLAB.PROF.SAN.LOGOPEDISTA              | 1      |
| COLLAB.PROF.SANITARIO DIETISTA           | 1      |
| COLLAB.PROF.SANITARIO INFERMIERE         | 37     |
| COLLAB.PROF.SANITARIO OSTETRICA          | 3      |
| COLLABORATORE AMM.VO PROF. ESPERTO       | 3      |
| COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROF.LE     | 4      |
| COLLABORATORE TECNICO PROF.LE ESPERTO    | 1      |
| COMMESSO                                 | 2      |
| INFERMIERE GENERICO ESPERTO              | 2      |
| OP. TEC. - ADDETTO ALL'ASSISTENZA        | 2      |

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| OP. TECNICO SPECIALIZZATO | 4          |
| OPER.TECN. AUTISTA        | 1          |
| OPERATORE SOCIO SANITARIO | 9          |
| OPERATORE TECNICO         | 3          |
| <b>Totale complessivo</b> | <b>119</b> |

**A.S.Re.M. - PENSIONAMENTI ANNO 2023**  
PERSONALE DIRIGENZIALE

| TIPO DIRIGENZA               | DISCIPLINA  | Totale    |
|------------------------------|---|-----------|
| <b>DIRIGENTE BIOLOGO</b>     | PATOLOGIA CLINICA(LAB.AN.CHIM.CL.MICR.)   | 1         |
| <b>DIRIGENTE MEDICO</b>      | ANESTESIA E RIANIMAZIONE  | 2         |
|                              | CARDIOLOGIA   | 4         |
|                              | DERMATOLOGIA E VENEROLOGIA  | 1         |
|                              | FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA   | 1         |
|                              | GINECOLOGIA E OSTETRICIA  | 1         |
|                              | IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE  | 2         |
|                              | MALATTIE INFETTIVE  | 2         |
|                              | MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO   | 1         |
|                              | MEDICINA E CHIR.D'ACCETTAZIONE E URGENZA  | 1         |
|                              | MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA   | 2         |
|                              | MEDICINA INTERNA  | 4         |
|                              | NEFROLOGIA  | 1         |
|                              | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA   | 2         |
|                              | PSICHIATRIA   | 2         |
| <b>DIRIGENTE FARMACISTA</b>  | FARMACEUTICA TERRITORIALE   | 1         |
| <b>DIRIGENTE PSICOLOGO</b>   | PSICOLOGIA  | 2         |
| <b>DIRIGENTE VETERINARIO</b> | IGIENE ALLEVAMENTI E PROD. ZOOTECHNICHE   | 1         |
|                              | IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASF., COMM.,<br>CONSERV.E TRASP. DEGLI ALIMENTI DI ORIG. | 2         |
|                              | SANITA' ANIMALE   | 1         |
| <b>DIRIGENTE SOCIOLOGO</b>   | DIRIGENTE SOCIOLOGO   | 1         |
| <b>Totale complessivo</b>    |   | <b>35</b> |

**A.S.Re.M. - PENSIONAMENTI ANNO 2023**  
PERSONALE COMPARTO

| PROFILO PROFESSIONALE                           | Totale    |
|---|-----------|
| ASSISTENTE AMMINISTRATIVO                       | 1         |
| ASSISTENTE TECNICO                              | 2         |
| ASSISTENTE TECNICO - AUTISTA                    | 1         |
| AUS.SPEC.-SERV.SOCIO.ASS. (EX SPEC.)            | 3         |
| COADIUTORE AMMINISTRATIVO                       | 1         |
| COLL.PROF.ESPERTO ASS. SOCIALE                  | 2         |
| COLLAB.PROF.SAN. TEC.PREV.AMB.LUOG.LAV.         | 2         |
| COLLAB.PROF.SAN. TS LABORATORIO BIOMED.         | 1         |
| COLLAB.PROF.SAN. TS RADIOLOGIA MEDICA           | 2         |
| COLLAB.PROF.SAN.ESP.TS LAB.BIOMED. >DS1         | 3         |
| COLLAB.PROF.SAN.ESPERTO INFERMIERE              | 1         |
| COLLAB.PROF.SAN.ESPERTO TS RADIOL.MEDICA        | 1         |
| COLLAB.PROF.SANITARIO INFERMIERE                | 7         |
| COLLAB.PROF.SANITARIO OSTETRICA                 | 3         |
| COLLABORATORE AMM.VO PROF. ESPERTO              | 1         |
| COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROF.LE            | 5         |
| COLLAB.PROF.SAN. TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA | 1         |
| INFERMIERE GENERICO ESPERTO                     | 2         |
| OP. TECNICO SPECIALIZZATO                       | 2         |
| OPER.TECN. AUTISTA                              | 1         |
| OPERATORE SOCIO SANITARIO                       | 2         |
| OPERATORE TECNICO                               | 2         |
| OPERATORE TECNICO - CENTRALINISTA               | 1         |
| <b>Totale complessivo</b>                       | <b>47</b> |

**A.S.Re.M. - PENSIONAMENTI ANNO 2024**  
PERSONALE DIRIGENZIALE

| DISCIPLINA                                | Totale |
|---|--------|
| PATOLOGIA CLINICA(LAB.AN.CHIM.CL.MICR.)   | 2      |
| FARMACEUTICA TERRITORIALE                 | 1      |
| CARDIOLOGIA                               | 2      |
| DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO              | 1      |
| GINECOLOGIA E OSTETRICA                   | 1      |
| IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA   | 4      |
| MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA       | 1      |
| MEDICINA E CHIR.D'ACCETTAZIONE E URGENZA  | 1      |
| MEDICINA INTERNA                          | 1      |
| OFTALMOLOGIA                              | 1      |
| ORGANIZZAZIONE DEI SERV. SANITARI DI BASE | 2      |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA                 | 2      |
| ONCOLOGIA                                 | 1      |
| OTORINOLARINGOIATRIA                      | 2      |

|  |           |
|--|-----------|
| NEFROLOGIA   | 1         |
| PATOLOGIA CLINICA(LAB.AN.CHIM.CL.MICR.)  | 2         |
| PEDIATRIA  | 1         |
| PSICHIATRIA  | 1         |
| UROLOGIA   | 1         |
| PSICOLOGIA   | 1         |
| IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASF., COMM., CONSERV.E TRASP. DEGLI ALIMENTI DI ORIG. | 1         |
| SANITA' ANIMALE  | 1         |
|  | <b>31</b> |

**A.S.Re.M. - PENSIONAMENTI ANNO 2024**  
PERSONALE COMPARTO

| PROFILO PROFESSIONALE                            | Totale    |
|--|-----------|
| ASSISTENTE AMMINISTRATIVO                        | 1         |
| AUS.SPEC.-SERV.SOCIO.ASS. (art. 40 384/90)       | 1         |
| COADIUTORE AMMINISTRATIVO                        | 2         |
| COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROF.LE             | 5         |
| COLLABORATORE AMM.VO PROF. ESPERTO               | 2         |
| COLLAB.PROF.SANITARIO INFERMIERE                 | 7         |
| COLLAB.PROF.SAN.ESPERTO INFERMIERE               | 2         |
| COLLAB.PROF. ASSISTENTE SOCIALE                  | 1         |
| COLL.PROF.ESPERTO ASS. SOCIALE                   | 1         |
| COLL.PROF.LE SAN. TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA | 1         |
| COLLAB.PROF.SAN. TS RADIOLOGIA MEDICA            | 2         |
| COLLAB.PROF.SAN. TS LABORATORIO BIOMED.          | 4         |
| COLLAB.PROF.SAN. TEC.PREV.AMB.LUOG.LAV.          | 1         |
| OP. TECNICO SPECIALIZZATO                        | 2         |
| OPERATORE SOCIO SANITARIO                        | 5         |
| OPERATORE TECNICO                                | 1         |
| <b>Totale complessivo</b>                        | <b>38</b> |

- dalla valutazione delle esigenze delle singole unità operative anche in considerazione dell'emergenza da COVID-19;
- dalla stima dell'evoluzione dei bisogni in funzione alle scelte legate alla digitalizzazione dei processi (riduzione del numero degli addetti e/o individuazione di addetti con competenze diversamente qualificate).

**3.3.3 Determinazione del piano dei fabbisogni del personale triennio 2022 – 2024**

L'adozione del citato piano dei fabbisogni è stato proceduto dalla preventiva informativa e confronto con le organizzazioni sindacali di categoria, così come da documentazione agli atti (cfr. verbale Area Dirigenza Sanità del 08/11/2022 prot. n. 119157/2022; verbale della dirigenza Area delle Funzioni Locali del 09/11/2022 prot. n. 119165/2022; verbali Area Personale del Comparto del 16/11/2022 prot. n. 119175/2022) e dalla certificazione di legittimità e sostenibilità economica rilasciata dal Collegio Sindacale in data 26/01/2023.

La capacità assunzionale del piano dei fabbisogni per il triennio 2022-2024 è stata calcolata sulla base dei vigenti vincoli di spesa (cfr. art 1 c.565 della legge 296/06 e art 1 c.71 della legge 191/2009 spesa del personale, ovvero nell'osservazione del vincolo di spesa per il personale rapportato alla spesa certificata per l'anno 2004 al lordo degli oneri riflessi a carico delle Amministrazioni e dell'IRAP diminuito dell'1.4%, corrispondente per l'Asrem ad **€ 201.000.000 cfr. DCA n. 4 del 01/02/2010**).

In conformità a tale vincolo di spesa il costo previsionale complessivo annuale per il reclutamento del personale programmato è pari a:

|                            | Costo annuo 2022       | Costo annuo 2023       | Costo annuo 2024      |
|----------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|
| Personale Dipendente       | € 31.355.109,00        | € 9.989.109,00         | € 4.094.889,00        |
| Specialisti Ambulatoriali* | € 2.056.499,20         | € 2.056.499,20         | € 2.056.499,20        |
| <b>TOTALE</b>              | <b>€ 33.411.608,20</b> | <b>€ 12.045.608,20</b> | <b>€ 6.151.388,20</b> |

\* Il piano dei fabbisogni è integrato anche dalla previsione della dotazione di specialisti ambulatoriali.

Tanto rappresentato, si riportano di seguito le tabelle relative alle previsioni assunzionali per gli anni 2022-2023-2024, con indicazione del costo annuo per unità da reclutare, nonché della categoria ed del profilo professionale e della disciplina.

| CATEGORIA  | PROFILO  | DISCIPLINA                     | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2022 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2023 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2024 | MODALITA' ASSUNZIONE | Costo di competenza anno 2022 | Costo di competenza anno 2023 | Costo di competenza anno 2024 |
|--|--|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Direttore SC-Governance Farmaco                              | Dir Farmacista                                 | Farmacia                       | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 6.123,92                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Cardiologia Campobasso                          | Dir Medico                                     | Cardiologia                    | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Chirurgia Generale CB-TE-IS                     | Dir Medico                                     | Chirurgia Generale             | 2                               |                                 |                                 | concorsi             | 15.035,50                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Chirurgia Vascolare Campobasso                  | Dir Medico                                     | Chirurgia Vascolare            | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Distretto CB                                    | Dir Medico/Dir SPTA/medico convenzionato ***** | Direttore Distretto            | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Direzione Medica P.O. CB-TE-IS                  | Dir Medico                                     | Direzione Medica di P.O.       | 3                               |                                 |                                 | concorsi             | 22.553,25                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Dipendenze CB                                   | Dir Medico                                     | Farmacologia e tossicologia    | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Emergenza territoriale e Centrale operativa 118 | Dir Medico                                     | Medicina e Chirurgia d'urgenza | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |

| CATEGORIA  | PROFILO    | DISCIPLINA                | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2022 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2023 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2024 | MODALITA' ASSUNZIONE | Costo di competenza anno 2022 | Costo di competenza anno 2023 | Costo di competenza anno 2024 |
|--|------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Direttore SC Centro Trasfusionale Cb             | Dir Medico | Medicina Trasfusionale    | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Oculistica Cb                       | Dir Medico | Oftalmologia              | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Oncologia (centro rif. regionale)   | Dir Medico | Oncologia                 | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Ortopedia e traumatologia - TERMOLI | Dir Medico | Ortopedia                 | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Ostetricia e Ginecologia Termoli    | Dir Medico | Ostetricia e Ginecologia  | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC salute mentale IS                   | Dir Medico | Psichiatria               | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC salute mentale CB                   | Dir Medico | Psichiatria               | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC salute mentale TE                   | Dir Medico | Psichiatria               | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Riabilitazione funzionale           | Dir Medico | Riabilitazione funzionale | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Epidemiologia CB                    | Dir Medico | Epidemiologia             | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Urologia CB                         | Dir Medico | Urologia                  | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC lungodegenti tm                     | Dir Medico | Medicina Interna          | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Malattie endocrine e ricambio CB    | Dir Medico | Endocrinologia            | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Medicina Interna Agnone             | Dir Medico | Medicina Interna          | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Radiodiagnostica CB Distretto       | Dir Medico | Radiologia                | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Riabilitazione ed assistenza RSA    | Dir Medico | Fisiatria                 | 1                               |                                 |                                 | concorsi             | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Direttore SC Medicina di base Distretti Te IS CB | Dir Medico | Org Sanitaria di Base     | 3                               |                                 |                                 | concorsi             | 22.553,25                     | 0,00                          | 0,00                          |

| CATEGORIA   | PROFILO         | DISCIPLINA  | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2022 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2023 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2024 | MODALITA' ASSUNZIONE              | Costo di competenza anno 2022 | Costo di competenza anno 2023 | Costo di competenza anno 2024 |
|---|-----------------|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Direttore SC Veterinaria - AREA B - Igiene della produz.trasf.c om.conser.trasp. Alimenti origine animali e loro derivati | Dir Veterinario | Igiene della produz.trasf.co m.conser.trasp. Alimenti origine animali e loro derivati | 1                               |                                 |                                 | concorsi                          | 7.935,67                      | 0,00                          |                               |
| Dirigente   | Dir Medico      | Anatomia Patologica   | 2                               |                                 | 2                               | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 15.035,50                     | 0,00                          | 180.426,00                    |
| Dirigente   | Dir Medico      | Anestesia e Rianimazione  | 23                              |                                 | 1                               | mobilità/concorsi                 | 172.908,25                    | 0,00                          | 90.213,00                     |
| Dirigente   | Dir Medico      | Cardiologia/Emodinamica   | 11                              | 3                               | 8                               | mobilità/concorsi                 | 82.695,25                     | 225.532,50                    | 721.704,00                    |
| Dirigente   | Dir Medico      | Chirurgia Generale  | 9                               |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 67.659,75                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente   | Dir Medico      | Chirurgia Vascolare   |                                 | 1                               |                                 | mobilità/concorsi                 | 0,00                          | 90.213,00                     | 0,00                          |
| Dirigente   | Dir Medico      | Direzione Medica di P.O.  | 6                               |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 45.106,50                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente   | Dir Medico      | Gastroenterologia   | 3                               |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 22.553,25                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente   | Dir Medico      | Igiene Pubblica   |                                 | 6                               | 3                               | mobilità/concorsi                 | 0,00                          | 541.278,00                    | 270.639,00                    |
| Dirigente   | Dir Medico      | Malattie infettive  | 6                               | 0                               | 2                               | mobilità/concorsi                 | 45.106,50                     | 0,00                          | 180.426,00                    |
| Dirigente   | Dir Medico      | Medicina e Chirurgia d'urgenza  | 15                              | 10                              |                                 | mobilità/concorsi                 | 112.766,25                    | 902.130,00                    | 0,00                          |
| Dirigente   | Dir Medico      | Medicina Interna  | 12                              | 5                               |                                 | mobilità/concorsi                 | 90.213,00                     | 451.065,00                    | 0,00                          |
| Dirigente   | Dir Medico      | Medicina legale   | 1                               | 2                               |                                 | concorsi                          | 7.517,75                      | 180.426,00                    | 0,00                          |
| Dirigente   | Dir Medico      | Medicina Trasfusionale  | 5                               | 1                               |                                 | mobilità/concorsi                 | 37.588,75                     | 90.213,00                     | 0,00                          |
| Dirigente   | Dir Medico      | Nefrologia e Dialisi  |                                 | 1                               | 1                               | mobilità/concorsi                 | 0,00                          | 90.213,00                     | 90.213,00                     |
| Dirigente   | Dir Medico      | Neurologia  | 3                               | 1                               |                                 | mobilità/concorsi                 | 22.553,25                     | 90.213,00                     | 0,00                          |
| Dirigente   | Dir Medico      | Neuropsichiatria Infantile  |                                 | 1                               | 1                               | mobilità/concorsi                 | 0,00                          | 90.213,00                     | 90.213,00                     |
| Dirigente   | Dir Medico      | Oftalmologia  | 3                               |                                 | 1                               | mobilità/concorsi                 | 22.553,25                     | 0,00                          | 90.213,00                     |
| Dirigente   | Dir Medico      | Oncologia   | 1                               | 1                               | 1                               | mobilità/concorsi                 | 7.517,75                      | 90.213,00                     | 90.213,00                     |

| CATEGORIA     | PROFILO         | DISCIPLINA                           | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2022 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2023 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2024 | MODALITA' ASSUNZIONE              | Costo di competenza anno 2022 | Costo di competenza anno 2023 | Costo di competenza anno 2024 |
|---------------|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Dirigente     | Dir Medico      | Organizzazione Sanitaria di Base     | 3                               |                                 | 7                               | mobilità/concorsi                 | 22.553,25                     | 0,00                          | 631.491,00                    |
| Dirigente     | Dir Medico      | ORL                                  |                                 |                                 | 1                               | mobilità/concorsi                 | 0,00                          | 0,00                          | 90.213,00                     |
| Dirigente     | Dir Medico      | Ortopedia                            | 14                              |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 105.248,50                    | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente     | Dir Medico      | Ostetricia e Ginecologia             | 8                               |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 60.142,00                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente IVG | Dir Medico      | Ostetricia e Ginecologia (IVG)       | 1                               |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 7.517,75                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente     | Dir Medico      | Patologia clinica                    | 6                               |                                 | 1                               | mobilità/concorsi                 | 45.106,50                     | 0,00                          | 90.213,00                     |
| Dirigente     | Dir Medico      | Pediatria                            | 15                              | 5                               |                                 | mobilità/concorsi                 | 112.766,25                    | 451.065,00                    | 0,00                          |
| Dirigente     | Dir Medico      | Pediatria/Neonatalogia               | 10                              |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 75.177,50                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente     | Dir Medico      | Pneumologia                          | 6                               |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 45.106,50                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente     | Dir Medico      | Prevenz. e sicurezza ambienti lavoro | 3                               |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 22.553,25                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente     | Dir Medico      | Psichiatria                          | 5                               | 2                               | 1                               | mobilità/concorsi                 | 37.588,75                     | 180.426,00                    | 90.213,00                     |
| Dirigente     | Dir Medico      | Radiodiagnostica                     | 18                              |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 135.319,50                    | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente     | Dir Medico      | Urologia                             | 6                               |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 45.106,50                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente     | Dir Veterinario | Area Veterinaria A                   | 13                              |                                 | 3                               | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 103.163,67                    | 0,00                          | 285.684,00                    |
| Dirigente     | Dir Veterinario | Area Veterinaria B                   | 7                               |                                 |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 55.549,67                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente     | Dir Veterinario | Area Veterinaria C                   | 5                               |                                 |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 39.678,33                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente     | Dir Biologo     | Biochimica Clinica/Patologia clinica | 3                               |                                 | 3                               | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 18.371,75                     | 0,00                          | 220.461,00                    |

| CATEGORIA | PROFILO   | DISCIPLINA                        | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2022 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2023 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2024 | MODALITA' ASSUNZIONE              | Costo di competenza anno 2022 | Costo di competenza anno 2023 | Costo di competenza anno 2024 |
|-----------|---|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Dirigente | Dir Biologo                                     | Microbiologia e Virologia         | 4                               |                                 |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 24.495,67                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente | Dir Farmacista                                  | Farmacia                          | 4                               |                                 |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 24.495,67                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente | Dir Psicologo                                   | Area Psicologica e Psicoterapeuta | 20                              |                                 |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 122.478,33                    | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente | Dir Ingegnere                                   | Area Professionale                | 1                               |                                 |                                 | concorsi                          | 6.913,08                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente | Dir Informatico/Analista                        | Area Tecnica                      | 2                               |                                 |                                 | concorsi                          | 9.418,17                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente | Dir Ingegnere gestionale                        | Area Professionale                | 2                               |                                 |                                 | concorsi                          | 13.826,17                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente | Dir Sociologo                                   | Area Tecnica                      |                                 | 2                               |                                 | mobilità/concorsi                 | 0,00                          | 113.018,00                    | 0,00                          |
| Dirigente | Dir Amministrativo                              | Area Amministrativa               | 8                               |                                 |                                 | concorsi                          | 61.316,67                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Dirigente | Dirigente servizio infermieristico ed ostetrico | Dirigenza infermieristica         | 2                               |                                 |                                 | concorsi                          | 12.898,83                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Comparto  | Dietista  | Area Sanitaria                    | 2                               |                                 |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 5.922,67                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Comparto  | Fisioterapista                                  | Area Sanitaria                    | 4                               |                                 |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 11.102,33                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Comparto  | Infermiere                                      | Area Sanitaria                    | 5                               |                                 |                                 | stabilizzazione                   | 0,00                          | 0,00                          | 0,00                          |
| Comparto  | Infermiere                                      | Area Sanitaria                    | 105                             | 95                              | 10                              | concorsi                          | 0,00                          | 0,00                          | 355.360,00                    |
| Comparto  | Audiometrista                                   | Area Sanitaria                    |                                 | 2                               |                                 | mobilità/concorsi                 | 0,00                          | 66.614,00                     | 0,00                          |

| CATEGORIA | PROFILO   | DISCIPLINA         | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2022 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2023 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2024 | MODALITA' ASSUNZIONE                  | Costo di competenza anno 2022 | Costo di competenza anno 2023 | Costo di competenza anno 2024 |
|-----------|---|--------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Comparto  | Logopedista                                       | Area Sanitaria     | 5                               |                                 |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi | 13.877,92                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Comparto  | Ortottista  | Area Sanitaria     | 2                               | 2                               |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi | 5.551,17                      | 66.614,00                     | 0,00                          |
| Comparto  | Ostetrica   | Area Sanitaria     | 10                              | 4                               | 4                               | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi | 0,00                          | 142.144,00                    | 142.144,00                    |
| Comparto  | Tecnico delle prevenzione                         | Area Sanitaria     | 6                               | 4                               |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi | 17.494,00                     | 139.952,00                    | 0,00                          |
| Comparto  | Tecnico Neuropsicomotricista                      | Area Sanitaria     | 3                               |                                 |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi | 9.183,00                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Comparto  | Tecnico Neurofisiopatologia                       | Area Sanitaria     | 2                               |                                 | 2                               | mobilità/concorsi                     | 6.122,00                      | 0,00                          | 73.464,00                     |
| Comparto  | Tecnico san di laboratorio biomedico              | Area Sanitaria     | 18                              |                                 | 5                               | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi | 55.098,00                     | 0,00                          | 183.660,00                    |
| Comparto  | Tecnico san di radiologia medica                  | Area Sanitaria     | 14                              |                                 | 2                               | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi | 42.854,00                     | 0,00                          | 73.464,00                     |
| Comparto  | Tecnico san riabilitazione psichiatrica           | Area Sanitaria     | 8                               |                                 |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi | 22.204,67                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Comparto  | Collaboratore professionale (Ingegnere biomedico) | Area professionale | 1                               |                                 |                                 | concorsi                              | 2.260,92                      | 0,00                          | 0,00                          |

| CATEGORIA | PROFILO  | DISCIPLINA         | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2022 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2023 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2024 | MODALITA' ASSUNZIONE              | Costo di competenza anno 2022 | Costo di competenza anno 2023 | Costo di competenza anno 2024 |
|-----------|--|--------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Comparto  | Collaboratore Professionale profilo avvocato                   | Area Professionale | 2                               | 2                               |                                 | concorsi                          | 4.521,83                      | 54.262,00                     | 0,00                          |
| Comparto  | Assistente sociale   | Area Tecnica       | 15                              |                                 | 2                               | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 33.913,75                     | 0,00                          | 54.262,00                     |
| Comparto  | Assistente Tecnico   | Area Tecnica       | 10                              |                                 |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 22.609,17                     | 0,00                          | 0,00                          |
| Comparto  | Collaboratore tecnico professionale                            | Area Tecnica       | 2                               |                                 |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 4.521,83                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Comparto  | Collaboratore tecnico professionale - Ingegnere meccanico      | Area Tecnica       |                                 | 1                               |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 0,00                          | 27.131,00                     | 0,00                          |
| Comparto  | Collaboratore tecnico professionale ingegnere gestionale ctg D | Area Tecnica       | 2                               |                                 |                                 | concorsi                          | 4.521,83                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Comparto  | Operatore Socio Sanitario                                      | Area Tecnica       | 200                             | 70                              |                                 | concorsi                          | 113.045,83                    | 1.899.170,0                   | 0,00                          |
| Comparto  | Operatore tecnico CED BS                                       | Area Tecnica       | 3                               | 6                               |                                 | concorso L.68/99                  | 6.782,75                      | 162.786,00                    | 0,00                          |
| Comparto  | Operatore tecnico CED BS                                       | Area Tecnica       | 6                               |                                 |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 13.565,50                     | 0,00                          | 0,00                          |

| CATEGORIA                 | PROFILO  | DISCIPLINA          | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2022 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2023 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2024 | MODALITA' ASSUNZIONE              | Costo di competenza anno 2022 | Costo di competenza anno 2023 | Costo di competenza anno 2024 |
|---------------------------|--|---------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Comparto                  | Operatore tecnico centralinista B                    | Area Tecnica        | 4                               |                                 |                                 | mobilità/concorsi                 | 9.043,67                      | 0,00                          | 0,00                          |
| Comparto                  | Operatore tecnico specializzato autista ambulanza BS | Area Tecnica        | 8                               | 5                               |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 18.087,33                     | 135.655,00                    | 0,00                          |
| Comparto                  | Collaboratore amministrativo                         | Area Amministrativa |                                 | 3                               |                                 | concorso L.68/99                  | 0,00                          | 88.632,00                     | 0,00                          |
| Comparto                  | Collaboratore amministrativo                         | Area Amministrativa |                                 | 42                              |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 0,00                          | 1.240.848,00                  | 0,00                          |
| Comparto                  | Assistente amministrativo                            | Area Amministrativa |                                 | 25                              |                                 | stabilizzazione/mobilità/concorsi | 0,00                          | 738.600,00                    | 0,00                          |
| Comparto                  | Ausiliario specializzato                             | Area Tecnica        |                                 | 54                              |                                 | concorsi                          | 0,00                          | 1.196.532,00                  | 0,00                          |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale                            | Allergologia        | 1,11                            | 1,11                            | 1,11                            | Graduatoria specialistica         | 94.483,20                     | 94.483,20                     | 94.483,20                     |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale                            | Biologia            | 1,00                            | 1,00                            | 1,00                            | Graduatoria specialistica         | 85.120,00                     | 85.120,00                     | 85.120                        |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale                            | Cardiologia         | 5,00                            | 5,00                            | 5,00                            | Graduatoria specialistica         | 425.600,00                    | 425.600,00                    | 425.600                       |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale                            | Chirurgia Generale  | 1,00                            | 1,00                            | 1,00                            | Graduatoria specialistica         | 85.120,00                     | 85.120,00                     | 85.120                        |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale                            | Cirurgia vascolare  | 0,24                            | 0,24                            | 0,24                            | Graduatoria specialistica         | 20.428,80                     | 20.428,80                     | 20.428,8                      |

| CATEGORIA                 | PROFILO                   | DISCIPLINA              | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2022 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2023 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2024 | MODALITA' ASSUNZIONE      | Costo di competenza anno 2022 | Costo di competenza anno 2023 | Costo di competenza anno 2024 |
|---------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Diabetologia            | 1,84                            | 1,84                            | 1,84                            | Graduatoria specialistica | 156.620,80                    | 156.620,80                    | 156.620,8                     |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Endocrinologia          | 0,16                            | 0,16                            | 0,16                            | Graduatoria specialistica | 13.619,20                     | 13.619,20                     | 13.619,2                      |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Geriatría               | 1,00                            | 1,00                            | 1,00                            | Graduatoria specialistica | 85.120,00                     | 85.120,00                     | 8.5120                        |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Igiene e Med.Preventiva | 0,32                            | 0,32                            | 0,32                            | Graduatoria specialistica | 27.238,40                     | 27.238,40                     | 27.238,4                      |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Neurologia              | 1,47                            | 1,47                            | 1,47                            | Graduatoria specialistica | 125.126,40                    | 125.126,40                    | 125.126,4                     |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Oculistica              | 0,72                            | 0,72                            | 0,72                            | Graduatoria specialistica | 61.286,40                     | 61.286,40                     | 61.286,4                      |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Odontoiatria            | 0,24                            | 0,24                            | 0,24                            | Graduatoria specialistica | 20.428,80                     | 20.428,80                     | 20.428,8                      |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Ortopedia               | 1,32                            | 1,32                            | 1,32                            | Graduatoria specialistica | 112.358,40                    | 112.358,40                    | 112.358,4                     |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Ostetricia              | 0,53                            | 0,53                            | 0,53                            | Graduatoria specialistica | 45.113,60                     | 45.113,60                     | 45.113,6                      |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Pneumologia             | 2,21                            | 2,21                            | 2,21                            | Graduatoria specialistica | 188.115,20                    | 188.115,20                    | 188.115,2                     |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Psicologia              | 3,26                            | 3,26                            | 3,26                            | Graduatoria specialistica | 277.491,20                    | 277.491,20                    | 277.491,2                     |

| CATEGORIA                 | PROFILO                   | DISCIPLINA   | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2022 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2023 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2024 | MODALITA' ASSUNZIONE      | Costo di competenza anno 2022 | Costo di competenza anno 2023 | Costo di competenza anno 2024 |
|---------------------------|---------------------------|--------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Psicoterapia | 1,00                            | 1,00                            | 1,00                            | Graduatoria specialistica | 85.120,00                     | 85.120,00                     | 8.5120                        |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Radiologia   | 1,00                            | 1,00                            | 1,00                            | Graduatoria specialistica | 85.120,00                     | 85.120,00                     | 8.5120                        |
| Specialista ambulatoriale | Specialista ambulatoriale | Reumatologia | 0,74                            | 0,74                            | 0,74                            | Graduatoria specialistica | 62.988,80                     | 62.988,80                     | 69.882,8                      |
| Professore universitario  | Professore universitario  |              |                                 |                                 |                                 | Decreto università        | 0,00                          | 0,00                          | 0,00                          |

|  | TOTALE<br>n° unità da reclutare<br>anno 2022 | TOTALE<br>n° unità da reclutare<br>anno 2023 | TOTALE<br>n° unità da reclutare<br>anno 2024 |  | TOTALE<br>Costo di competenza<br>anno 2022 | TOTALE<br>Costo di competenza<br>anno 2023 | TOTALE<br>Costo di competenza<br>anno 2024 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Totale personale dipendente ASReM</b> | <b>734,00</b>                                | <b>356,00</b>                                | <b>61,00</b>                                 |  | <b>2.612.925,75</b>                        | <b>9.545.158,50</b>                        | <b>4.094.889,00</b>                        |
| <b>Totale specialisti ambulatoriali</b>  | <b>24,16</b>                                 | <b>24,16</b>                                 | <b>24,16</b>                                 |  | <b>2.056.499,20</b>                        | <b>2.056.499,20</b>                        | <b>2.056.499,20</b>                        |
| <b>Totale professori universitari</b>    | <b>0</b>                                     | <b>0</b>                                     | <b>0</b>                                     |  | <b>0,00</b>                                | <b>0,00</b>                                | <b>0,00</b>                                |

**PREVISIONALE 2022**

|  | <b>COSTO<br/>COMPETENZE</b> | <b>COSTO ONERI</b>   | <b>IRAP</b>          | <b>TOTALE COSTO</b>   | <b>COSTO DEI<br/>RINNOVI<br/>CONTRATTUALI<br/>INTERVENUTI<br/>DOPO IL 2004</b> | <b>TOTALE<br/>COSTO AL<br/>NETTO DEI<br/>RINNOVI<br/>CONTRATTUALI</b> | <b>LIMITE DI<br/>SPESA<br/>PREVISTO<br/>DALL'ART.2<br/>C.71<br/>L.191/2009,<br/>COSÌ COME<br/>DETERMINATO<br/>DAL DCA<br/>N.4/2010</b> |
|--|-----------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|--|---|--|
| COSTO del personale dipendente al 30/06/2022                           | 64.965.158,36               | 18.433.672,63        | 5.564.625,06         | 88.963.456,05         |  |   |  |
| Stima costo del personale 2022 01/07-31/12                             | 64.263.482,67               | 15.775.455,86        | 4.922.890,74         | 84.961.829,28         |  |   |  |
| Stima costo 2022 x assunzioni da piano assunzionale T.I. Mese dic-2022 | 1.932.923,32                | 515.703,94           | 164.298,48           | 2.612.925,75          |  |   |  |
| CO.CO.CO. *  | 721.368,18                  | 139.285,76           | 59.786,25            | 920.440,19            |  |   |  |
| Altre forme di lavoro flessibile (contratti libero-professionali)**    | 1.064.829,58                |                      |                      | 1.064.829,58          |  |   |  |
| Convenzioni***   | 98.653,47                   |                      |                      | 98.653,47             |  |   |  |
| <b>Previsionale costo complessivo 2022</b>                             | <b>133.046.415,59</b>       | <b>34.864.118,19</b> | <b>10.711.600,54</b> | <b>178.622.134,32</b> | <b>26.375.000,00</b>   | <b>152.247.134,32</b>   | <b>201.000.000,00</b>  |

**PREVISIONALE ANNO 2023**

|   | <b>COSTO<br/>COMPETENZE</b> | <b>COSTO ONERI</b>   | <b>IRAP</b>          | <b>TOTALE COSTO</b>   | <b>COSTO DEI<br/>RINNOVI<br/>CONTRATTUALI<br/>INTERVENUTI<br/>DOPO IL 2004</b> | <b>TOTALE COSTO<br/>AL NETTO DEI<br/>RINNOVI<br/>CONTRATTUALI</b> | <b>LIMITE DI SPESA<br/>PREVISTO<br/>DALL'ART.2 C.71<br/>L.191/2009,<br/>COSÌ COME<br/>DETERMINATO<br/>DAL DCA<br/>N.4/2010</b> |
|---|-----------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|--|---|--|
| Stima Costo del personale dipendente anno 2022                            | 131.161.564,36              | 34.724.832,43        | 10.651.814,29        | 176.538.211,08        |  |   |  |
| Stima Costo 2023 x assunzioni da piano assunzionale T.I.                  | 7.061.073,01                | 1.883.894,28         | 600.191,21           | 9.545.158,50          |  |   |  |
| Stima ulteriore costo del personale 2022 assunzioni da piano assunzionale | 21.262.156,57               | 5.672.743,37         | 1.807.283,31         | 28.742.183,25         |  |   |  |
| stima ulteriore risparmio 2023 cessazioni 2022                            | 2.415.944,58                | 644.574,01           | 205.355,29           | 3.265.873,88          |  |   |  |
| stima risparmio 2023 cessazioni 2023                                      | 1.569.778,98                | 418.817,03           | 133.431,21           | 2.122.027,22          |  |   |  |
| CO.CO.CO. *   | 721.368,18                  | 139.285,76           | 59.786,25            | 920.440,19            |  |   |  |
| Altre forme di lavoro flessibile (contratti libero-professionali)**       | 869.275,00                  |                      |                      | 869.275,00            |  |   |  |
| Convenzioni***  | 160.560,00                  |                      |                      | 160.560,00            |  |   |  |
| <b>Previsionale costo complessivo 2023</b>                                | <b>157.250.273,57</b>       | <b>41.357.364,80</b> | <b>12.780.288,55</b> | <b>211.387.926,92</b> | <b>26.375.000,00</b>   | <b>185.012.926,92</b>   | <b>201.000.000,00</b>  |

**PREVISIONALE ANNO 2024**

|   | <b>COSTO<br/>COMPETENZE</b> | <b>COSTO ONERI</b>   | <b>IRAP</b>          | <b>TOTALE COSTO</b>   | <b>COSTO DEI<br/>RINNOVI<br/>CONTRATTUALI<br/>INTERVENUTI<br/>DOPO IL 2004</b> | <b>TOTALE COSTO<br/>AL NETTO DEI<br/>RINNOVI<br/>CONTRATTUALI</b> | <b>LIMITE DI SPESA<br/>PREVISTO<br/>DALL'ART.2 C.71<br/>L.191/2009,<br/>COSÌ COME<br/>DETERMINATO<br/>DAL DCA<br/>N.4/2010</b> |
|---|-----------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|--|---|--|
| Stima costo del personale dipendente anno 2023                            | 155.499.070,39              | 41.218.079,04        | 12.720.502,30        | 209.437.651,73        |  |   |  |
| Stima costo 2024 x assunzioni da piano assunzionale T.I.                  | 3.029.212,16                | 808.193,80           | 257.483,03           | 4.094.889,00          |  |   |  |
| Stima ulteriore costo del personale assunzioni 2023 da piano assunzionale | 328.414,34                  | 87.620,94            | 27.915,22            | 443.950,50            |  |   |  |
| stima ulteriore risparmio 2024 cessazioni 2023                            | 1.757.596,93                | 468.926,86           | 149.395,74           | 2.375.919,53          |  |   |  |
| stima risparmio 2024 cessazioni 2024                                      | 1.404.770,13                | 374.792,67           | 119.405,46           | 1.898.968,26          |  |   |  |
| CO.CO.CO.*  | 721.368,18                  | 139.285,76           | 59.786,25            | 920.440,19            |  |   |  |
| Altre forme di lavoro flessibile (contratti libero-professionali)**       | 136.075,00                  |                      |                      | 136.075,00            |  |   |  |
| Convenzioni***  |                             |                      |                      |                       |  |   |  |
| <b>Previsionale costo complessivo 2024</b>                                | <b>156.551.773,00</b>       | <b>41.409.460,02</b> | <b>12.796.885,60</b> | <b>210.758.118,62</b> | <b>26.375.000,00</b>   | <b>184.383.118,62</b>   | <b>201.000.000,00</b>  |

\* In tale voce vengono indicati i costi relativi ai contratti di collaborazione coordinata e continuativa stipulati da quest'Azienda e finanziati con Fondi specifici; costi pertanto che non incidono sul costo complessivo del personale per ciascuna annualità. Si allega tabella illustrativa di tali costi. (ALL.2)

\*\*In tale voce vengono indicati i costi relativi ai contratti libero-professionali stipulati da quest'Azienda. Si allega tabella illustrativa di tali costi.(All.3)

\*\*\* In tale voce vengono indicati i costi relativi alle convenzioni stipulate da quest'Azienda. Si allega tabella illustrativa di tali costi. (All.4)

Il suindicato Piano triennale del fabbisogno di personale 2022-2024 è stato adottato con Provv.DG. n. 97 del 26/01/2023.

### 3.3.4 Strategia di copertura del fabbisogno

Le modalità di reclutamento del personale dipendente indicate nel citato Piano triennale del fabbisogno di personale triennio 2022-2024 sono state determinate in ragione dell'esigenza di assicurare al personale dipendente le dinamiche di crescita professionale tramite:

- meccanismi di progressione di carriera interna;
- riqualificazione funzionale;
- procedure di stabilizzazione del personale precario;
- procedure di reclutamento tramite l'istituto della mobilità interregionale;
- procedure di reclutamento tramite l'istituto del concorso ordinario.

Così come espressamente previsto nel Piano Triennale Dei Fabbisogni del Personale 2022-2024 adottato con Prov. DG n. 97 del 26/01/2023, l'Azienda Sanitaria successivamente all'approvazione del Piano medesimo da parte della Struttura Commissariale Regionale procederà a dare avvio al reclutamento in via prioritaria tramite l'istituto della stabilizzazione di cui all'art. 20 del d.lgs 75/2017 e all' art. 1 c. 268, lett. b, della legge n. 234 del 30 dicembre 2021, per le seguenti unità di personale:

| CATEGORIA | PROFILO                      | DISCIPLINA                                 |   | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2022 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2023 | N°UNITA' DA RECLUTARE ANNO 2024 | MODALITA' ASSUNZIONE                  |
|-----------|------------------------------|--|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| Dirigente | Dir Veterinario              | Area Veterinaria A                         | * | 13                              |                                 | 3                               | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Dirigente | Dir Veterinario              | Area Veterinaria B                         | * | 7                               |                                 |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Dirigente | Dir Veterinario              | Area Veterinaria C                         | * | 5                               |                                 |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Dirigente | Dir Biologo                  | Biochimica<br>Clinica/Patologia<br>clinica |   | 3                               |                                 | 3                               | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Dirigente | Dir Biologo                  | Microbiologia e<br>Virologia               | * | 4                               |                                 |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Dirigente | Dir Farmacista               | Farmacia                                   | * | 4                               |                                 |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Dirigente | Dir Psicologo                | Area Psicologica e<br>Psicoterapeuta       | * | 20                              |                                 |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto  | Infermiere                   | Area Sanitaria                             |   | 5                               |                                 |                                 | stabilizzazione                       |
| Comparto  | Logopedista                  | Area Sanitaria                             | * | 5                               |                                 |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto  | Ortottista                   | Area Sanitaria                             | * | 2                               | 2                               |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto  | Ostetrica                    | Area Sanitaria                             | * | 10                              | 4                               | 4                               | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto  | Tecnico delle<br>prevenzione | Area Sanitaria                             | * | 6                               | 4                               |                                 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |

|          |   |                     |   |    |  |    |                                       |
|----------|---|---------------------|---|----|--|----|---------------------------------------|
| Comparto | Tecnico Neuro-psicomotricista                             | Area Sanitaria      | * | 3  |  |    | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto | Tecnico san di laboratorio biomedico                      | Area Sanitaria      | * | 18 |  | 5  | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto | Tecnico san di radiologia medica                          | Area Sanitaria      | * | 14 |  | 2  | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto | Tecnico san riabilitazione psichiatrica                   | Area Sanitaria      | * | 8  |  |    | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto | Assistente sociale  | Area Tecnica        | * | 15 |  | 2  | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto | Assistente Tecnico  | Area Tecnica        | * | 10 |  |    | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto | Collaboratore tecnico professionale                       | Area Tecnica        |   | 2  |  |    | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto | Collaboratore tecnico professionale - Ingegnere meccanico | Area Tecnica        |   |    |  | 1  | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto | Operatore tecnico CED BS                                  | Area Tecnica        | * | 6  |  |    | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto | Operatore tecnico specializzato autista ambulanza BS      | Area Tecnica        | * | 8  |  | 5  | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto | Collaboratore amministrativo                              | Area Amministrativa |   |    |  | 42 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |
| Comparto | Assistente amministrativo                                 | Area Amministrativa |   |    |  | 25 | stabilizzazione/<br>mobilità/concorsi |

### 3.3.5 Ricorso a forme flessibili di lavoro

L'Azienda ha adottato con provv. D.G. n. 31 del 12/01/2018 il regolamento di disciplina delle procedure di trasformazione del rapporto del lavoro del personale del Comparto da full-time a part-time.

Il citato regolamento è finalizzato a contemperare l'interesse al funzionamento dell'Asrem con il mantenimento di un'efficacia azione sanitaria, tecnica ed amministrativa nonché a garantire la puntuale erogazione dei servizi con l'interesse del dipendente alla trasformazione dei rapporti di lavoro da full-time a part-time.

La tipologia di part-time concedibile prevede il seguente monte ore settimanale:

- 50% dell'orario (pari al 18 ore settimanali);
- 66.7% dell'orario (pari a 24 ore settimanali);

E' consentito:

- il part-time verticale (ovvero la prestazione lavorativa articolata su alcuni giorni della settimana, festivi compresi, con turnazioni mattina, pomeriggio e notte, alla relazione alla riapertura e alla necessità del servizio);

- il part-time orizzontale (la prestazione lavorativa articolata su tutti i giorni della settimana, festivi compresi, con turnazioni ,mattina e pomeriggio in relazione alla riapertura e necessità del servizio;
- il part-time misto (risultante dalla combinazione equa delle due precedenti tipologie).

Il contingente dei posti part-time è fissato nei limiti del 25% dell'organizzazione organica complessiva del Comparto a tempo pieno, elevabile di un ulteriore 10% in presenza di particolari situazioni organizzative o di gravi e documentati situazioni familiari di seguito.

Attualmente usufruiscono del regime di part-time i dipendenti indicati nella seguente tabella.

**A.S.Re.M- PERSONALE DIPENDENTE**  
- COMPARTO con ORARIO TIPO RAPPORTO - "PART TIME" -  
- Rif. In servizio al 01.01.2023

| DESC_SC_SSD_SS  | PROFILO_PROFESSIONALE             | DESC_TIPO_RAPPORTO                      | Tot.     |
|---|-----------------------------------|---|----------|
| SC CARDIOLOGIA (CB)   | PERSONALE INFERMIERISTICO         | PART-TIME VERT T.IND. 50% H.18          | 1        |
| <b>SC CARDIOLOGIA (CB) Totale</b>   |                                   |   | <b>1</b> |
| SC CONTABILITA' E BILANCIO  | PERSONALE AMMINISTRATIVO          | PART-TIME ORIZZONTALE 83,33% H.30       | 1        |
| <b>SC CONTABILITA' E BILANCIO Totale</b>  |                                   |   | <b>1</b> |
| SC CSM (CB)   | OPERATORE TECNICO                 | PART-TIME VERT T.DET. 50% H.18          | 1        |
| <b>SC CSM (CB) Totale</b>   |                                   |   | <b>1</b> |
| SC CSM (TE)   | PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE | PART-TIME ORIZZONTALE 83,33% H.30       | 1        |
| <b>SC CSM (TE) Totale</b>   |                                   |   | <b>1</b> |
| SC DIPENDENZE (CB)  | COL.TECNICO PROFESSIONALE         | PART-TIME VERT T.DET. 50% H.18          | 1        |
| SC DIPENDENZE (CB)  | PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE | PART-TIME ORIZZONTALE 50,00% H.18       | 1        |
| <b>SC DIPENDENZE (CB) Totale</b>  |                                   |   | <b>2</b> |
| SC DIREZIONE (CB)   | PERSONALE INFERMIERISTICO         | TEMPO PARZIALE COMP.83,30 H. 30         | 1        |
| <b>SC DIREZIONE (CB) Totale</b>   |                                   |   | <b>1</b> |
| SC DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSP. REGIONALE  | OPERATORE TECNICO                 | PART-TIME ORIZZONTALE 50,00% H.18       | 1        |
| <b>SC DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSP. REGIONALE Totale</b>                            |                                   |   | <b>1</b> |
| SC DIREZIONE MEDICA P.O. REGIONALE  | PERSONALE INFERMIERISTICO         | PART-TIME VERT T.IND. 50% H.18          | 1        |
| <b>SC DIREZIONE MEDICA P.O. REGIONALE Totale</b>                                    |                                   |   | <b>1</b> |
| SC MEDICINA DI BASE, SPECIALISTICA, RIABILITATIVA E RESIDENZIALE (CB)               | PERSONALE INFERMIERISTICO         | TEMPO PARZIALE COMP.83,30 H. 30         | 1        |
| SC MEDICINA DI BASE, SPECIALISTICA, RIABILITATIVA E RESIDENZIALE (CB)               | PERSONALE TECNICO SANITARIO       | PART-TIME ORIZZONTALE 91,66% H.33       | 1        |
| <b>SC MEDICINA DI BASE, SPECIALISTICA, RIABILITATIVA E RESIDENZIALE (CB) Totale</b> |                                   |   | <b>2</b> |
| SC MEDICINA DI BASE, SPECIALISTICA, RIABILITATIVA E RESIDENZIALE (TE)               | OPERATORE SOCIO SANITARIO         | PART-TIME ORIZZONTALE 83,33% H.30       | 1        |
| SC MEDICINA DI BASE, SPECIALISTICA, RIABILITATIVA E RESIDENZIALE (TE)               | PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE | IMPEGNO RIDOTTO ORIZZONTALE 66,20% H.23 | 1        |
| <b>SC MEDICINA DI BASE, SPECIALISTICA, RIABILITATIVA E RESIDENZIALE (TE) Totale</b> |                                   |   | <b>2</b> |
| SC MEDICINA INTERNA (CB)  | PERSONALE INFERMIERISTICO         | TEMPO PARZIALE COMP.83,30 H. 30         | 1        |
| <b>SC MEDICINA INTERNA (CB) Totale</b>  |                                   |   | <b>1</b> |
| SC NEFRODIALISI (CB)  | PERSONALE INFERMIERISTICO         | PART-TIME ORIZZONTALE 66,667% H.24      | 1        |
| <b>SC NEFRODIALISI (CB) Totale</b>  |                                   |   | <b>1</b> |
| SC OCULISTICA (CB - IS)   | PERSONALE INFERMIERISTICO         | PART-TIME ORIZZONTALE 83,33% H.30       | 1        |
| SC OCULISTICA (CB - IS)   | PERSONALE INFERMIERISTICO         | PART-TIME VERT T.IND. 50% H.18          | 1        |
| SC OCULISTICA (CB - IS)   | PERSONALE TECNICO SANITARIO       | TEMPO PARZIALE VERTICALE 58,33% H.21    | 1        |

|  |                                      |   |          |
|--|--------------------------------------|---|----------|
| <b>SC OCULISTICA (CB - IS) Totale</b>                            |                                      |   | <b>3</b> |
| SC ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA (TE)                               | PERSONALE INFERMIERISTICO            | PART-TIME ORIZZONTALE 66,667% H.24      | 1        |
| SC ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA (TE)                               | PERSONALE INFERMIERISTICO            | TEMPO PARZIALE 97,222 H. 35             | 1        |
| <b>SC ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA (TE) Totale</b>                 |                                      |   | <b>2</b> |
| SC OTORINOLARINGOIATRA (CB)                                      | PERSONALE INFERMIERISTICO            | TEMPO PARZIALE VERTICALE 83,33% H.30    | 1        |
| <b>SC OTORINOLARINGOIATRA (CB) Totale</b>                        |                                      |   | <b>1</b> |
| SC PEDIATRIA (CB)  | PERSONALE INFERMIERISTICO            | PART TIME 83.33 VERTICALE               | 1        |
| <b>SC PEDIATRIA (CB) Totale</b>                                  |                                      |   | <b>1</b> |
| SC RADIODIAGNOSTICA (TE)   | PERSONALE INFERMIERISTICO            | PART-TIME ORIZZONTALE 33,33% H.12       | 1        |
| SC RADIODIAGNOSTICA (TE)   | PERSONALE TECNICO SANITARIO          | PART-TIME ORIZZONTALE 66,667% H.24      | 1        |
| <b>SC RADIODIAGNOSTICA (TE) Totale</b>                           |                                      |   | <b>2</b> |
| SC SUPPORTO GIURIDICO AMMINISTRATIVO                             | PERSONALE AMMINISTRATIVO             | PART-TIME VERT T.IND. 50% H.18          | 1        |
| <b>SC SUPPORTO GIURIDICO AMMINISTRATIVO Totale</b>               |                                      |   | <b>1</b> |
| SC UROLOGIA (CB)   | PERSONALE INFERMIERISTICO            | TEMPO PARZIALE COMP.83,30 H. 30         | 1        |
| <b>SC UROLOGIA (CB) Totale</b>                                   |                                      |   | <b>1</b> |
| SS CENTRO TRASFUSIONALE (TE)                                     | PERSONALE INFERMIERISTICO            | PART-TIME ORIZZONTALE 83,33% H.30       | 1        |
| <b>SS CENTRO TRASFUSIONALE (TE) Totale</b>                       |                                      |   | <b>1</b> |
| SS DIPENDENZE (IS)   | PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE    | IMPEGNO RIDOTTO ORIZZONTALE 66,20% H.23 | 1        |
| SS DIPENDENZE (IS)   | PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE    | PART-TIME ORIZZONTALE 50,00% H.18       | 1        |
| <b>SS DIPENDENZE (IS) Totale</b>                                 |                                      |   | <b>2</b> |
| SS DIPENDENZE (TE)   | PERSONALE DELL'ASSISTENZA SOCIALE    | PART-TIME ORIZZONTALE 50,00% H.18       | 1        |
| <b>SS DIPENDENZE (TE) Totale</b>                                 |                                      |   | <b>1</b> |
| SS DIREZIONE MEDICA (AG)   | OPERATORE TECNICO                    | PART-TIME ORIZZONTALE 60% H. 22         | 1        |
| <b>SS DIREZIONE MEDICA (AG) Totale</b>                           |                                      |   | <b>1</b> |
| SS EMODIALISI (CB)   | PERSONALE INFERMIERISTICO            | TEMPO PARZIALE COMP.83,30 H. 30         | 1        |
| <b>SS EMODIALISI (CB) Totale</b>                                 |                                      |   | <b>1</b> |
| SS MATERNO INFANTILE (CB)  | PERSONALE INFERMIERISTICO_ OSTETRICA | PART TIME 55.56 % ORIZ.                 | 2        |
| <b>SS MATERNO INFANTILE (CB) Totale</b>                          |                                      |   | <b>2</b> |
| SS MATERNO INFANTILE (TE)  | PERSONALE INFERMIERISTICO_ OSTETRICA | TEMPO PARZIALE COMP.83,30 H. 30         | 1        |
| <b>SS MATERNO INFANTILE (TE) Totale</b>                          |                                      |   | <b>1</b> |
| SS NEONATOLOGIA (CB)   | PERSONALE INFERMIERISTICO            | TEMPO PARZIALE COMP.83,30 H. 30         | 1        |
| <b>SS NEONATOLOGIA (CB) Totale</b>                               |                                      |   | <b>1</b> |
| SS ONCOLOGIA (TE)  | PERSONALE INFERMIERISTICO            | PART-TIME ORIZZONTALE 83,33% H.30       | 1        |
| <b>SS ONCOLOGIA (TE) Totale</b>                                  |                                      |   | <b>1</b> |
| SS RIABILITAZIONE FUNZIONALE (TE)                                | PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE       | TEMPO PARZIALE 97,222 H. 35             | 1        |
| <b>SS RIABILITAZIONE FUNZIONALE (TE) Totale</b>                  |                                      |   | <b>1</b> |
| SSD CARDIOLOGIA EMODINAMICA (TE)                                 | PERSONALE INFERMIERISTICO            | PART-TIME VERT. 91,66% H.33             | 1        |
| <b>SSD CARDIOLOGIA EMODINAMICA (TE) Totale</b>                   |                                      |   | <b>1</b> |
| SSD CENTRO NUTRIZIONE ARTIFICIALE CLINICA E DOMIC.               | PERSONALE INFERMIERISTICO            | PART-TIME ORIZZONTALE 50,00% H.18       | 1        |
| <b>SSD CENTRO NUTRIZIONE ARTIFICIALE CLINICA E DOMIC. Totale</b> |                                      |   | <b>1</b> |
| SSD PRONTO SOCCORSO - MEDICINA E CHIRURGIA DI URGENZA (TE)       | PERSONALE INFERMIERISTICO            | PART-TIME ORIZZONTALE 66,667% H.24      | 1        |
| SSD PRONTO SOCCORSO - MEDICINA E CHIRURGIA DI URGENZA (TE)       | PERSONALE INFERMIERISTICO            | PART-TIME ORIZZONTALE 83,33% H.30       | 1        |

|  |                           |                                      |           |
|--|---------------------------|--------------------------------------|-----------|
| SSD PRONTO SOCCORSO - MEDICINA E CHIRURGIA DI URGENZA (TE)               | PERSONALE INFERMIERISTICO | TEMPO PARZIALE VERTICALE 58,33% H.21 | 1         |
| <b>SSD PRONTO SOCCORSO - MEDICINA E CHIRURGIA DI URGENZA (TE) Totale</b> |                           |                                      | <b>3</b>  |
| SSD UROLOGIA (TE)  | PERSONALE INFERMIERISTICO | PART TIME 83.33 VERTICALE            | 1         |
| <b>SSD UROLOGIA (TE) Totale</b>  |                           |                                      | <b>1</b>  |
| <b>Totale complessivo</b>  |                           |                                      | <b>44</b> |

### 3.4 Formazione del Personale

La programmazione della Formazione del personale all'interno della Azienda Sanitaria Regionale si sviluppa per piani aziendali formativi annuali.

La formazione, intesa come sviluppo professionale del personale, è uno degli asset strategici dell'Azienda Sanitaria Regionale che ha il fine di supportare il personale nell'operatività quotidiana, permettendo il raggiungimento di elevati livelli di efficacia e qualità, promuovendo un clima di lavoro positivo e collaborativo.

***Le priorità strategiche in termini di riqualificazione o potenziamento delle competenze tecniche e trasversali, organizzate per livello organizzativo e per filiera professionale***

Ogni anno la Direzione Aziendale formula linee di indirizzo utili alla formulazione della programmazione aziendale della formazione e dell'aggiornamento residenziale dell'ASReM verso cui orientare gli investimenti formativi che si concretizza nella redazione della bozza del Piano annuale della Formazione curata dall'U.O. Formazione.

L'elaborazione del Piano è preceduta dalla raccolta di proposte formative da effettuarsi, di norma, a partire dal mese di ottobre di ogni anno - rilevate con appositi strumenti di analisi dalle Macroaree attraverso i propri Referenti della Formazione, sulla base delle linee di indirizzo nazionali, regionali ed aziendali.

La bozza del PAF contenente proposte formative coerenti con gli obiettivi strategici ed organizzativi aziendali, viene sottoposta all'esame ed alla validazione del Comitato Scientifico Aziendale e trasmessa, per la dovuta informativa, alle OO.SS. Aziendali prima dell'adozione del provvedimento deliberativo da parte della Direzione Aziendale.

Dopo l'avvenuta esecutività del provvedimento, il PAF viene trasmesso alla Direzione Generale per la Salute, Formazione ed E.C.M. della Regione Molise.

La programmazione dell'anno 2024 traccia le prospettive relative allo sviluppo delle competenze del personale sanitario, garantendo continuità e coerenza con quanto realizzato nei piani formativi degli anni precedenti, tenuto conto delle nuove esigenze, organizzative e professionali.

Nell'ambito dell'Area Ospedaliera saranno sviluppate le competenze professionali di medici ed infermieri, in particolare per la gestione delle pazienti in sala parto.

Nell'ambito dell'Area Territoriale le iniziative formative riguarderanno in particolare le problematiche relative a pazienti con disturbi di personalità gravi, agli adolescenti con disturbi di dipendenza, il gruppo di lavoro multidisciplinare nel contesto dell'assistenza specialistica poliambulatoriale e la cura delle ferite, degli edemi ed ulcere cutanee.

Nell'ambito della Prevenzione le iniziative formative saranno volte in particolare all'acquisizione di conoscenze aggiornate in merito alle malattie infettive emergenti e riemergenti ed ai rischi per la popolazione umana ed animale, alle principali misure di controllo, profilassi e prevenzione, alle malattie di origine alimentare sulla salute pubblica.

Le iniziative formative trasversali volute dalla Direzione Strategica Aziendale saranno volte in particolare all'acquisizione di tecniche di comunicazione efficace e di strategie, allo sviluppo della qualità organizzativa ed alla gestione dei conflitti, nonché allo sviluppo di competenze necessarie relative ai processi di digitalizzazione della pubblica amministrazione, della privacy e di gestione delle assicurazioni.

Le attività formative programmate nel 2023 per le diverse Aree risultano di seguito riassunte:

### Area Ospedaliera

|   |
|---|
| INCONTRI CON L'ESPERTO: MEDICINA INTERNA GENERE - SPECIFICA   |
| LA VARIABILITA' PREENALITICA DEL PRELIEVO VENOSO  |
| INDUZIONE AL TRAVAGLIO DI PARTO   |
| ECOGRAFIA OFFICE AVANZATO PER OSTETRICHE  |
| ASSISTENZA OSTETRICA AL PARTO ATTIVO, IL MOVIMENTO E LR POSIZIONI DINAMICHE A CONFRONTO               |
| CORSO TEORICO PRATICO DI CARDIOTOCOGRAFIA AVANZATO  |
| CORSO TEORICO-PRATICO DI PREVENZIONE DEI TRAUMI DEL PERINEO E TECNICHE DI SUTURA                      |
| LA FORMAZIONE DEL TEAM DI SALA PARTO: SIMULAZIONE DI SCENARIO DI GRUPPO NELLE EMERGENZE DI SALA PARTO |
| VIOLENZA DI GENERE: UN APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE  |
| SINDROME CORONARICA ACUTA: GESTIONE DEL PAZIENTE  |

### Area Territoriale

|  |
|--|
| PSICOSI SINTETICHE: CARATTERISTICHE DELLE SOSTENZE E TRATTAMENTI EFFICACI  |
| MINDFULNESS E BENESSERE: RIDUZIONE DELLO STRESS E REGOLAZIONE EMOTIVA  |
| GESTIONE DEL RISCHIO SUICIDARIO  |
| IL COMPLESSO MONDO LGBTQIA+ TRA SALUTE MENTALE E FATTORI DI RISCHIO SUICIDARIO (E NON SOLO)  |
| CONSIDERAZIONI PSICOPATOLOGICHE INERENTI LO SPETTRO SCHIZOFRENICO ALLA LUCE DEGLI ASPETTI FENOMENOLOGICI DEL 2024. RIFLESSIONI SU PSICOPATOLOGIA E FENOMENOLOGIA   |
| DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE: GESTIONE MULTIDISCIPLINARE  |
| ASSISTENZA MULTIDISCIPLINARE IN PSICHIATRIA  |
| NUOVE FRONTIERE NELLA PSICOFARMACOLOGIA DELLE PSICOSI  |
| DOPPIA DIAGNOSI: NUOVE STRATEGIE DI INTERVENTO   |
| ADOLESCENTI E DIPENDENZE: UNO STILE DI VITA CHE INCLUDE PAROLE COME DROGHE, ALCOL, DIPENDENZE DA VIDEOGIOCHI E SOCIAL NETWORK, DISTURBI ALIMENTARI, SHOPPING COMPULSIVO, ESPERIENZE ESTREME E PERICOLOSE |
| IL GRUPPO DI LAVORO MULTIDISCIPLINARE SANITARIO: UNA ESIGENZA INELUDIBILE  |
| LA MINDFULNESS PER LE DIPENDENZE PER IL CLINICO E PER IL PAZIENTE. IL PROTOCOLLO   |
| ALCOLISMO E SUE TERAPIE  |
| DIPENDENZE PATOLOGICHE CON SOSTANZE IN ETA' ADOLESCENZIALE   |
| TUTELA DEI MINORI: NOVITA' CON LA RIFORMA CARTABIA   |
| ACCESSI VASCOLARI: INDICAZIONI E MANAGEMENT (MEDICAZIONE, GESTIONE E COMPLICAZIONI)  |
| L'IGIENE DELLA FERITA: LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CON FERITE DI DIFFICILE GUARIGIONE  |
| EDEMI E ULCERE CUTANEE DEGLI AAI: GESTIONE, PREVENZIONE E TRATTAMENTO  |
| LA CASA COME PRIMA CASA DI CURA: IL MMG/PLS, LE DIMISSIONI PROTETTE OSPEDALIERE, L'ASSISTENZA TERRITORIALE. PERCORSI INTEGRATI.  |
| IL LAVORO D EQUIPE E LA RELAZIONE INTERPERSONALE TRA PROFESSIONISTI: COME MIGLIORARSI PER UN BENE COMUNE   |
| L'ASSISTENZA INFERMIERISTICA NELL'AMBULATORIO ODONTOIATRICO  |
| LA CAMERA IPERBARICA: NORMATIVA E FUNZIONALITA'  |
| LA PREVENZIONE PRIMARIA E SECONDARIA DEL CANCRO DELLA CERVICE UTERINA IN MOLISE: IL VACCINO PER L'HPV, IL PAP TEST E L'HPV DNA TEST. STATO DELL'ARTE E PROSPETTIVE FUTURE                                |
| GESTIONE DELLE VIE AEREE IN EMERGENZA EXTRAOSPEDALIERA   |
| BLSD   |
| DAE  |

### **Area Prevenzione**

|   |
|---|
| PERCORSI DI SVILUPPO PROFESSIONALE PER GLI OPERATORI IN CURE PALLIATIVE   |
| LE TECNICHE DELL'AUDIT ALLA LUCE DELLE NUOVE NORMATIVE IN MATERIA DI CONTROLLI UFFICIALI  |
| IL BENESSERE ANIMALE DURANTE LA MACELLAZIONE  |
| AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DEI VETERINARI UFFICIALI SUL BENESSERE ANIMALE  |
| IMPLEMENTAZIONE DEL CALENDARIO VACCINALE PER LA VITA: HPV ED HERPES ZOSTER  |
| AGGIORNAMENTO SULLA RADIOPROTEZIONE - D. LGS. 101 DEL 31/07/2020 E SUCCESSIVE DISPOSIZIONI CORRETTIVE E INTEGRATIVE (D. LGS. 2023 DEL 25/11/2022) |
| PROMOZIONE DELLA CULTURA EPIDEMIOLOGICA   |

### **Direzione Strategica Aziendale**

|   |
|---|
| DIGITALIZZAZIONE  |
| PRIVACY   |
| GESTIONE ASSICURAZIONI  |
| GESTIONE DELLE RISORSE UMANE SVILUPPO DELLA QUALITA' ORGANIZZATIVA - GESTIONE DEI CONFLITTI |
| CASA CIRCONDARIALE: ALTERNATIVA ORGANIZZATIVA DI UN'ASSISTENZA A FINESTRE CHIUSE            |
| PROSSIMITA' SOCIO SANITARIA: QUALI SINERGIE TRA ISTITUZIONI, OPERATORI SANITARI E CITTADINI |
| PROSSIMITA' SOCIO SANITARIA: QUALI SINERGIE TRA ISTITUZIONI, OPERATORI SANITARI E CITTADINI |
| TERRITORIO E DIGITALE NON SONO IN ANTITESI  |
| EFFICACE-MENTE: SVILUPPO DI TECNICHE DI COMUNICAZIONE EFFICACE E DI STRATEGIE               |
| LA GESTIONE E L'ORGANIZZAZIONE DEL PROCESSO DI FORMAZIONE                                   |

Il PAF 2024 è uno strumento dinamico che può adeguarsi a future esigenze formative attualmente non programmabili. Pertanto, nel suo periodo di validità, potranno essere attivati ulteriori corsi di formazione organizzati con costi compatibili con le risorse economiche disponibili per la formazione.

### **Risorse interne ed esterne disponibili e/o 'attivabili' ai fini delle strategie formative**

Nell'attuazione del PFA 2024 si prevede l'utilizzo sia di docenti interni, individuati principalmente nei dirigenti e nelle posizioni organizzative che mettono a disposizione la propria professionalità, competenza e conoscenza nei diversi ambiti formativi con il fine di assicurare una migliore contestualizzazione dell'intervento attraverso il trasferimento efficace dei contenuti del corso alle diverse realtà operative aziendali e una razionalizzazione dei costi, che di formatori esterni.

L'utilizzo di formatori esterni sarà privilegiato per quelle attività che richiedono l'attuazione di capacità professionali che non sono presenti internamente all'Azienda o per affrontare tematiche che richiedono approfondimento e confronto con altre realtà.

### **Le misure volte ad incentivare e favorire l'accesso a percorsi di istruzione e qualificazione del personale laureato e non laureato (es. politiche di permessi per il diritto allo studio e di conciliazione)**

La politica della formazione Aziendale, è orientata ad una sempre maggior diffusione dell'offerta di corsi attraverso le seguenti attività:

#### **1. Formazione sempre più accessibile**

Dal 2020, l'offerta formativa rivolta ai dipendenti ASReM è composta anche da corsi svolti a distanza.

La modalità "a distanza", che pure presenta limiti nel coinvolgimento attivo dei partecipanti, favorisce l'accesso di tutto il personale.

#### **2. Autoformazione**

Per favorire la formazione, come scelta consapevole e autonoma, è disponibile uno spazio *web* accessibile dalla *Intranet*, in cui è possibile accedere ai video di un grande numero di corsi organizzati da altre Aziende e/o Enti.

#### **3. I permessi di diritto allo studio**

I permessi studio vengono riconosciuti nei limiti e con le modalità previste nel Regolamento aziendale approvato con provvedimento dell'U.O.C. Risorse Umane n. 454 del 13.09.2018.

### **Gli obiettivi e i risultati attesi (a livello qualitativo, quantitativo e in termini temporali) della formazione in termini di riqualificazione e potenziamento delle competenze e del livello di istruzione e specializzazione dei dipendenti, anche con riferimento al collegamento con la valutazione individuale. inteso come strumento di sviluppo**

Obiettivo generale del PAF è sostenere il personale dell'Azienda nell'operare con sempre maggiore efficacia e competenza, attraverso:

- lo sviluppo di nuove competenze più aderenti alle nuove sfide della P.A.
- l'incremento delle proprie capacità così da poter crescere e professionalizzare il proprio contributo.

La valutazione della formazione erogata risulta essenziale per una gestione efficace dell'attività formativa, in quanto consente di verificare gli esiti dell'azione condotta, permettendo di comprendere le cause di eventuali scostamenti dagli obiettivi previsti e di sviluppare orientamenti efficaci per le azioni successive di formazione.

Gli indicatori utilizzati per misurare la formazione sono quelli relativi al numero dei partecipanti coinvolti e le ore di partecipazione fruite.

La valutazione sul gradimento viene effettuata attraverso un questionario distribuito al personale partecipante agli eventi formativi, compilabile in forma anonima, per la rilevazione dell'opinione degli utenti per il monitoraggio della qualità, al fine di individuare altresì fattori di cambiamento in un'ottica di miglioramento continuo.

Le attività formative saranno quindi monitorate attraverso strumenti e metodologie specifiche che consentiranno di conoscere lo stato di attuazione del singolo processo formativo programmato.

## Sezione 4

### MONITORAGGIO

#### 4.1 Monitoraggio sull'attuazione delle misure di attuazione del PPCT e trasparenza

Il Piano Triennale Anticorruzione, come per legge, include anche la sezione dedicata agli obblighi di Trasparenza i quali sono stati aggiornati in base a in base alle modifiche apportate dal D.lgs. 97/16al D.lgs. 33/13.

La sezione dedicata alla Trasparenza è un documento essenziale per la lotta alla corruzione in quanto consente la corretta accessibilità alle informazioni concernenti l'attività amministrativa dell'A.S.Re.M. consentendo di avere immediatamente a disposizione le informazioni previste dalla norma anche ai fini dell' "[accesso civico](#)".

Il Responsabile Anticorruzione e Trasparenza, semestralmente, provvede a monitorare l'alimentazione del link "Amministrazione Trasparente" da parte delle strutture al fine di dare piena attuazione al disposto normativo (D.lgs 33/2013 e s.m.i.).

Il monitoraggio si estende anche alla verifica dell'attuazione delle misure anticorruzione previste nel Piano da parte delle strutture aziendali interessate.

Con il periodico monitoraggio l'Azienda intende garantire un adeguato livello di trasparenza e attuazione delle misure anticorruzione attraverso:

- l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione dei dati e delle informazioni previsti dalla normativa vigente in materia;
- la verifica periodica dello stato di attuazione del Piano e dei risultati conseguiti.

Attraverso la pubblicazione dei dati e delle informazioni relative alla propria organizzazione e alla propria attività, l'Azienda consente a tutti i cittadini un'effettiva conoscenza dell'azione amministrativa agevolando la partecipazione e il coinvolgimento della collettività.

L'accessibilità totale, infatti, concorre in misura determinante alla realizzazione di un'amministrazione aperta e al servizio del cittadino.

In quest'ottica il principio della trasparenza rappresenta uno dei presupposti per l'affermazione del principio di legalità e lo sviluppo della cultura dell'integrità prescritti dalla L. 190/2012.

L'integrazione degli obblighi di trasparenza con il Piano della Performance garantisce, inoltre, l'attuazione della programmazione strategica ed operativa dell'Azienda in coerenza con i bisogni dei cittadini.

Il Piano Nazionale Anticorruzione enuclea alcuni principi/temi fondamentali in dedicati alle azioni e alle misure di prevenzione da adottare a livello decentrato.

Tra le principali misure individuate quale strumento indispensabile per contrastare la corruzione vi è anche la Trasparenza.

#### 4.2 Misure per la trasparenza

**La Trasparenza** è tra i punti di maggiore forza della legislazione anticorruzione e costituisce livello essenziale delle prestazioni concernenti i diritti sociali e civili ai sensi dell'art. 117, secondo comma, lett. m) della Costituzione.

Il decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" ha reso operativa la disciplina contenuta nella L. 190/2012 recante disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione. Tale legame pone infatti in diretta correlazione il presente Programma triennale per la trasparenza e l'integrità con il Piano triennale di prevenzione della corruzione, di cui costituisce una sezione.

Il nuovo assetto normativo riordina i numerosi adempimenti già in vigore e fornisce un quadro giuridico utile a costruire un sistema di trasparenza effettivo e costantemente aggiornato.

Dall'applicazione della normativa recente, deriva un concetto di trasparenza, fortemente avanzato, infatti la trasparenza, ai sensi del D.Lgs n.33/2013, è intesa *come accessibilità totale delle informazioni concernenti l'organizzazione e l'attività delle pubbliche amministrazioni, allo scopo di favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull'utilizzo delle risorse pubbliche*, nozione diversa da quella contenuta negli articoli 22 e seguenti della legge 7 agosto 1990, n. 241, dove la trasparenza era considerata nei più ristretti termini di diritto di accesso ai documenti amministrativi, qualificato dalla titolarità di un interesse e sottoposto a specifici requisiti e limiti.

L'Azienda ha elaborato le seguenti tabelle trasparenza aggiornate in base al D.lgs. 97/2016:

| Riferimento normativo                     | Denominazione del singolo obbligo  | Contenuti dell'obbligo  | Aggiornamento                     | Struttura Responsabile                  |
|---|--|---|-----------------------------------|---|
| Art. 10 del 33/13                         | Coordinamento con Il Piano triennale per la prevenzione della corruzione | L'articolo è stato modificato dal d.lgs 97/2016 . Indicazione dei responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei documenti, delle informazioni e dei dai ai sensi del d.lgs 97/2016.   | annuale                           | Responsabile Trasparenza                |
| Art. 14, c. 4 lett. g), d.lgs n. 150/2009 | Attestazioni OIV o struttura analoga                                     | Attestazione dell'OIV o di altra struttura analoga nell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione  | annuale                           | U.O.C. Affari Generali                  |
| Art. 12, c. 1, d.lgs. n. 33/13            | Riferimenti normativi su organizzazione e attività                       | Riferimenti normativi con relativi link alle norme di legge statale pubblicate nella banca dati "normativa" che regolano l'istituzione, l'organizzazione e l'attività delle pubbliche amministrazioni   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. 33/13 | UU.OO.CC. secondo le proprie competenze |
| Art. 12, c. 1, d.lgs. n. 33/13            | Atti amministrativi generali   | Direttive, circolari, programmi e istruzioni e ogni atto che dispone in generale sulla organizzazione, sulle funzioni, sugli obiettivi, sui procedimenti, ovvero nei qualsiasi determina l'interpretazione di norme giuridiche che riguardano o dettano disposizioni per l'applicazione di esse | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. 33/13 | UU.OO.CC. secondo le proprie competenze |
| Art. 12, c. 1/bis                         | scadenzario  | Obblighi amministrativi per cittadini e imprese   | Tempestivo                        | UU.OO.CC. secondo le proprie competenze |

|   |  |  |  |   |
|---|--|--|--|---|
| Art. 12 c. 1 d.lgs. n.33/13 e Art. 55, c. 2 d.lgs. n. 165/01            | Codice disciplinare e codice di condotta   | Codice disciplinare recante le indicazioni delle infrazioni del codice disciplinare e relative sanzioni (pubblicazione online in alternativa all'affissione in luogo accessibile a tutti - art. 7 legge n. 300/1970) codice di condotta inteso quale codice di comportamento   | Tempestivo                                   | U.O.C. Gestione Risorse Umane - Responsabile Prevenzione della Corruzione |
| Art. 13, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/13                                 | Articolazione degli uffici   | Articolazione degli uffici, competenze di ciascun ufficio, anche di livello dirigenziale non generale, con indicazione dei nomi dei dirigenti responsabili dei singoli uffici  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. d.lgs. 33/12 | U.O.C. Gestione Risorse Umane   |
| Art. 13, c. 1 lett. c) d.lgs. n. 33/13                                  | Organigramma   | Illustrazione in forma semplificata, ai fini della piena accessibilità e comprensibilità dei dati, dell'organizzazione dell'amministrazione, mediante l'organigramma o analoghe rappresentazioni grafiche  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. d.lgs. 33/13 | U.O.C. Gestione Risorse Umane   |
| Art. 13, c. 1 lett. d) d.lgs. n. 33/13                                  | Telefono, posta elettronica e pec  | Elenco dei numeri di telefono nonché delle caselle di posta elettronica istituzionali e delle caselle di posta elettronica certificata dedicate, cui il cittadino possa rivolgersi per qualsiasi richiesta inerente ai compiti istituzionali   | Tempestivo ex art. 8, d.lgs.33/12            | U.R.P.  |
| Art. 14, d.lgs. n. 33/13  | Obblighi di pubblicazione concernente i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali | Pubblicazione atti di nomina, curriculum, compensi di qualsiasi natura, assunzioni di altra cariche ed eventuali altri incarichi L'art.14 comma 1 con le modifiche apportate dal dlgs 97/16 contiene anche art.1-bis-ter-quater-quinquies ed è stato modificato l'art.2 che prevede che i dati vanno pubblicati entro tre mesi dall'incarico e restano sul sito per i tre anni successivi dalla cessazione dell'incarico | Tempestivo ex art. 8, d.lgs.33/12            | U.O.C. Gestione Risorse Umane   |
| Art. 15, c. 1 d.Lgs n. 33/13  | Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza   | Informazioni relative ai titolari di incarichi di collaborazione o consulenza  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n.33/13         | U.O.C. Gestione Risorse Umane   |
| Art. 15, c. 1 lett. a) d.lgs. n. 33/13                                  |  | Estremi degli atti di conferimento di incarichi di collaborazione e consulenza   | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        |   |
| Art. 15, c. 1 lett. b) d.lgs. n. 33/13, Art. 10 c.8 lett d) d.lgs 33/13 |  | Per ciascun titolare di incarico:<br>1)Curriculum vitae  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        |   |
| Art. 15, c. 1 lett. c) d.lgs. n. 33/13                                  |  | 2)Compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di consulenza o collaborazione, nonché agli incarichi professionali, inclusi quelli arbitrali  | Tempestivo ex art. 8,d.lgs. n. 33/13         |   |

|   |   |  |  |                               |
|---|---|--|--|-------------------------------|
| Art. 15, c. 1 lett. d) d.lgs. n. 33/13  |   | 3)il tipo di procedura seguita per la selezione del contraente e il numero di partecipanti alla procedura  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        |                               |
| Art. 15, c. 2 d.lgs. n. 33/13 art. 53, c. 14 d.lgs. n. 165/01                 |   | Pubblicazione e aggiornamento sul sito istituzionale degli elenchi dei consulenti con indicazione di oggetto, durata e compenso dell'incarico, con indicazione dei soggetti percettori, della ragione dell'incarico e dell'ammontare erogato | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        |                               |
| Art. 53, c. 14 d.lgs. n. 165/01   |   | Attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali di conflitto d'interesse  | Tempestivo                                   |                               |
| Art. 15 c.1 d.lgs 33/13   |   | Informazioni relative ai titolari di incarichi dirigenziali  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        |                               |
| Art. 15, c. 1 lett. a) d. lgs. n. 33/13                                       |   | Estremi degli atti di conferimento di incarichi dirigenziali a soggetti dipendenti della pubblica amministrazione erogato (N.B. sono da includersi sia i dirigenti contrattualizzati sia quelli posti in regime di diritto pubblico)         | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        |                               |
| Art. 15, c. 1 lett. b) d.lgs. n. 33/13, Art. 10 c. 8 lett. d) d.Lgs- n. 33/13 |   | Per ciascun titolare di incarico:<br>1) Curriculum vitae da redigersi in conformità al vigente modello europeo   | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/14        | U.O.C. Gestione risorse Umane |
| Art. 15, c. 1 lett. c) D.Lgs., n. 33/13                                       |   | 2) Dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali   | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        |                               |
| Art. 15, c. 1 lett. a) d. lgs. n. 33/13                                       |   | 3) Compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione di risultato   | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/14        |                               |
| Art. 20, c. 3 d.lgs. n. 39/13   |   | 4)dichiarazione sulla insussistenza di una della cause di inconferibilità dell'incarico  | Tempestivo ex art. 20, c. 1, d.lgs. n. 39/13 | U.O.C Gestione Risorse umane  |
| Art. 20, c. 3 d.lgs. n. 39/13   |   | 5) dichiarazione sulla insussistenza di una della cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico   | Annuale ex art. 20, c. 2 , d.lgs. n. 39/13   |                               |
| Art. 41, c. 2 d.lgs. n. 33/13   | Incarichi di Responsabile di Dipartimento e di Strutture Semplici e Complesse | Bandi e avvisi di selezione  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        | U.O.C. Gestione Risorse Umane |
|   |   | Informazioni e dati concernenti le procedure di conferimento degli incarichi di Responsabile di Dipartimento e di Strutture Semplici e Complesse   | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        |                               |

|  |                                     |  |                                       |                               |
|--|-------------------------------------|--|---------------------------------------|-------------------------------|
|  |                                     | Estremi dell'atto di conferimento dell'incarico (sono esclusi dagli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 15 d.lgs. n. 33/13 i dirigenti di struttura semplice)  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13 |                               |
|  |                                     | per ciascun titolare di incarico di dipartimento e di struttura complessa:<br>1)Curriculum vitae (Sono esclusi dagli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 15 d.lgs. n. 33/13 i Dirigenti di Struttura Semplice)   |                                       |                               |
|  |                                     | 2)Compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione di risultato (Sono esclusi dagli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 15 d.lgs. n. 33/13 i Dirigenti di Struttura Semplice)  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13 |                               |
| Art. 41 c.3 d.lgs 33/13                |                                     | 3)Dati relative allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (comprese le prestazioni svolte in regime intramurario) e relativi compensi (sono esclusi dagli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 15 d.lgs. n. 33/13 i Dirigente di Struttura Semplice)  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n.33/13  |                               |
| Art. 10, c. 8 lett. d) d.lgs. n. 33/13 | Posizioni organizzative             | Curricula dei titolari di posizione organizzativa da redigersi in conformità al modello europeo  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13 | U.O.C. Gestione Risorse Umane |
| Art. 16, c. 1 d.lgs. n. 33/13          | Conto annuale del personale         | Conto annuale del personale e delle relative spese sostenute /art. 60, c. 2 d.lgs n. 165/01) nell'ambito del quale sono rappresentati i dati relativi alla dotazione organica e al personale effettivamente in servizio e al relativo costo, con l'indicazione della sua distribuzione tra le diverse qualifiche ed aree professionali, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico | Annuale ex art 16,c 1 d.lgs. N. 33/13 | U.O.C. Gestione del Personale |
| Art. 16, c. 2 d. lgs. n. 33/13         | Costo personale tempo indeterminato | Costo complessivo del personale a tempo indeterminato in servizio, articolato per aree professionali, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico   | Annuale ex art 16,c 1 d.lgs. N. 33/14 |                               |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| Art. 17, c. 1 d.lgs. n. 33/13   | Personale non a tempo indeterminato             | Dati relativi al personale con rapporto di lavoro non a tempo indeterminato, con indicazione delle diverse tipologie di rapporto, della distribuzione di questo personale tra le diverse qualifiche ed aree professionali, ivi compreso il personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico. Elenco dei titolari dei contratti a tempo determinato | Annuale ex art. 17, c. 1 d.lgs. n. 33/13     | U.O.C. Gestione Risorse Umane                  |
| Art. 17, c. 2 d. lgs. N. 33/13  | Costo del Personale non a tempo indeterminato   | Dati relativi al costo complessivo del personale con rapporto di lavoro non a tempo indeterminato articolato per aree professionali, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico  | Trimestrale ex art. 17, c. 2 d.lgs. n. 33/13 | U.O.C. Gestione Risorse Umane                  |
| Art. 16, c. 3 d.lgs. n. 33/13   | Tassi di assenza                                | Dati relativi ai tassi di assenza del personale distinti per uffici di livello dirigenziale  | Trimestrale ex art. 16, c. 3 d.lgs. n. 33/13 | Tutti i centri di rilevazione presenze/assenze |
| Art. 18 d. lgs. n. 33/13, Art. 53, c. 14 d. lgs. n. 165/01                    | Incarichi conferiti o autorizzati ai dipendenti | Elenco degli incarichi conferiti o autorizzati a ciascun dipendente, con l'indicazione della durata e del compenso spettante per ogni incarico   | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        | U.O.C. Gestione Risorse Umane                  |
| Art. 21, c. 1 d. lgs. n. 33/13  | Contrattazione Collettiva                       | Riferimenti necessari per la consultazione dei contratti e accordi collettivi nazionali ed eventuali interpretazioni autentiche  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        | U.O.C. Gestione Risorse Umane                  |
| Art. 21, c. 2 d.lgs. N. 33/13   | Contratti integrativi                           | Contratti integrativi stipulati, con relazione tecnico-finanziaria ed illustrativa certificate dagli organi deputati al controllo (collegio Sindacale, uffici centrali di bilancio o analoghi organi previsti dai rispettivi ordinamenti)  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        | U.O.C. Gestione Risorse Umane                  |
| Art. 21, c. 2 d.lgs. N. 33/13 Art. 55, c. 4, d.lgs. n. 150/09                 | Costi contratti integrativi                     | Specifiche informazioni sui costi della contrattazione integrativa, certificate dagli organi di controllo interno, trasmesse al Ministero dell'economia e delle Finanze, che predispone, allo scopo, uno specifico modello di rilevazione, d'intesa con la Corte dei Conti e con la Presidenza del Consiglio dei Ministri - dipartimento Funzione Pubblica                                       | Annuale ex art. 55, c. 4 d.lgs. n.150/09     | U.O.C. Gestione Risorse Umane                  |
| Art. 10, c. 8 lett. c) d.lgs. n. 33/13 paragrafo 14.2 Delibera CIVIT n. 12/13 | OIV   | Nominativi curricula e compensi  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13        | U.O.C. Affari Generali                         |
| Art. 19, c. 1 d.lgs. n. 33/13   | Bandi di Concorso                               | Bandi di concorso per il reclutamento, a qualsiasi titolo, di personale presso l'amministrazione Integrato con d.lgs 97/16 "Nonché i criteri di valutazione della commissione e le tracce delle prove scritte"   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13         | U.O.C. Gestione Risorse Umane                  |

|   |  |   |                                      |   |
|---|--|---|--------------------------------------|---|
| Art. 19, c. 2 d.lgs. n. 33/13           | Elenco dei bandi espletati                                     | Elenco dei bandi di concorso  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n.33/13  | U.O.C. Gestione Risorse Umane                       |
| par. 1 delibera CIVIT n. 104/10         | sistema di misurazione e valutazione della Performance         | sistema di misurazione e valutazione della Performance (art. 7 d.lgs. n. 150/09)  | Tempestivo                           | Struttura Tecnica Permanente per la Performance     |
| Art. 10, c. 8, lett. b) d.lgs. n. 33/13 | Piano della Performance  | Piano della Performance (art. 10, d.lgs. n. 150/09)   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 | Struttura Tecnica Permanente per la Performance     |
|   |  | Relazione sulla Performance (art. 10, d.lgs. n. 150/09)   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 | Struttura Tecnica Permanente per la Performance     |
| par. 2.1 delibera CIVIT n. 6/12         | documento OIV di validazione della relazione sulla Performance | documento dell'OIV di validazione della relazione sulla Performance (art. 14, c. 4 lett. c) d.lgs. n. 150/13)   | Tempestivo                           | OIV   |
| Art. 20, c. 1 d.lgs. n. 33/13           | Ammontare complessivo dei premi                                | Ammontare complessivo dei premi collegati alla Performance stanziati ed ammontare dei premi effettivamente distribuiti  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 | U.O.C. Gestione Risorse Umane                       |
| Art. 20, c. 2 d.lgs. n. 33/13           | Dati relativi ai premi   | I criteri definiti nei sistemi di misurazione e valutazione della performance per l'assegnazione del trattamento accessorio e i dati relativi alla sua distribuzione, in forma aggregata  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 | U.O.C. Gestione Risorse Umane                       |
| Art. 35, c. 1 lett. a) d.lgs. n. 33/13  | Tipologie di procedimento                                      | Per ciascuna tipologia di procedimento: Breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 | Tutte le UU.OO.CC. secondo le rispettive competenze |
| Art. 35, c. 1 lett. b) d.lgs. n. 33/13  |  | Unità organizzative responsabili dell'istruttoria   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 |   |
| Art. 35, c. 1 lett. c) d.lgs. n. 33/13  |  | Nome del responsabile del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale; ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 |   |
| Art. 35, c. 1 lett. e) d.lgs. n. 33/13  |  | Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 |   |

|  |  |  |                                      |   |
|--|--|--|--------------------------------------|---|
| Art. 35, c. 1 lett. f) d.lgs. n. 33/13                     |  | Termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 |   |
| Art. 35, c. 1 lett. g) d.lgs. n. 33/13                     |  | Procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 |   |
| Art. 35, c. 1 lett. h) d.lgs. n. 33/13                     |  | Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento e nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarlo   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 |   |
| Art. 35, c. 1 lett. i) d.lgs. n. 33/13                     |  | Link di accesso al servizio on-line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 |   |
| Art. 35, c. 1 lett. l) d.lgs. n. 33/13                     | Tipologie di procedimento                            | Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificative del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/14 | Tutte le UU.OO.CC. secondo le rispettive competenze |
| Art. 35, c. 1 lett. m) d.lgs. n. 33/13                     |  | Nome del soggetto cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 |   |
| Art. 35, c. 1 lett. d) d.lgs. n. 33/13                     |  | Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i tac-simile per le autocertificazioni   | Tempestivo                           |   |
| Art. 35, c. 1 lett. d) d.lgs. n. 33/13                     |  | Uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari, e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze   | Tempestivo                           |   |
| Art. 23, d.lgs. n. 33/13 art. 1, cc. 15 e 16, l. n. 190/12 | Singoli procedimenti di autorizzazione e concessione | Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo relativo al procedimento con indicazione del responsabile del procedimento  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 | Tutte le UU.OO.CC. secondo le rispettive competenze |

|  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| Art. 1, c. 29. l.n. 190/12                                 |   | Indirizzo di posta elettronica certificata a cui il cittadino possa trasmettere istanze e ricevere informazioni circa i provvedimenti ed i procedimenti amministrativi che lo riguardano  | Tempestivo  |   |
| Art. 24, c. 2, d.lgs. n. 33/13 art. 1, c. 28, l. n. 190/12 | Monitoraggio tempi procedurali          | Risultati del monitoraggio periodico concernente il rispetto dei tempi procedurali  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13  |   |
| Art. 35, c. 3, d.lgs. n. 33/13                             | Recapiti dell'ufficio responsabile      | Recapiti telefonici e casella di posta elettronica istituzionale dell'ufficio responsabile per le attività volte a gestire, garantire e verificare la trasmissione dei dati o l'accesso diretto degli stessi da parte delle amministrazioni procedenti all'acquisizione d'ufficio dei dati e allo svolgimento dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13  |   |
| Art. 23, c. 1 d.lgs. n. 33/13                              | Provvedimenti organi indirizzo politico | Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di: scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta; accordi stipulati dall'amministrazione con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche  | Tempestivo  | Tutti i Responsabili delle strutture competenti per le procedure di acquisto di beni e servizi e appalto lavori |
| Art. 23, c. 1 d.lgs. n. 33/13                              | Provvedimenti dirigenti amministrativi  | Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di: autorizzazione o concessione; scelta del contraente per l'affidamento dei lavori, fornitura e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta; concorsi e prove selettive per l'assunzione del personale e progressioni di carriera; accordi stipulati dall'amministrazione con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche | Semestrale ex art. 23, c. 1 d.lgs. n. 33/13                                   | Tutti i Responsabili delle strutture competenti per le procedure di acquisto di beni e servizi e appalto lavori |
| Art. 37, c. 1 d.lgs. n. 33/13 lgs. n. 50/2016              | Avviso di preinformazione               | Avviso di preinformazione<br>N.B. il dlgs 97/16 prevede anche il comma 2 che stabilisce che gli obblighi di pubblicazione si intendono assolti attraverso l'invio dei medesimi dati alla banca dati delle amministrazioni pubbliche ai sensi dell'art.2 dlgs 229/2011 limitatamente alla parte lavori.  | Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche di cui al d.lgs. n. 50/2016 | Tutti i Responsabili delle strutture competenti per le procedure di acquisto di beni e servizi e appalto lavori |
| Art. 37, c. 2 d.lgs. n. 33/13                              | Delibera a contrarre                    | Delibera a contrarre, nell'ipotesi di procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara  | Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche di cui al d.lgs. n. 50/2016 |   |

|   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
| Art. 37, c. 1 d.lgs. n. 33/12 d.lgs. n. 50/2016           | Avvisi  | Avvisi bandi ed inviti per contratti di lavori sottosoglia comunitaria   | Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche di cui al d.lgs. n. 50/2016 | Tutti i Responsabili delle strutture competenti per le procedure di acquisto di beni e servizi e appalto lavori |
| Art. 37, c. 1 d.lgs. n. 33/13, d.lgs 50/16                |   | Avvisi, bandi ed inviti per contratti di lavori soprastoglia comunitaria | Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche di cui al d.lgs. n. 50/2016 |   |
| Art. 37, c. 1 d.lgs. n. 33/13, d.lgs 50/16                |   | Bandi e avvisi per appalti di lavori speciali                            | Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche di cui al d.lgs. n. 50/2016 |   |
| Art. 37, c. 1 d.lgs. n. 33/13, d.lgs 50/16                |   | Bandi e avvisi per appalti di lavori nei settori speciali                | Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche di cui al d.lgs. n. 50/2017 |   |
| Art. 3, delibera AVCP n. 26/13                            | Informazioni sulle singole procedure (da pubblicare secondo le specifiche tecniche per la pubblicazione dei dati ai sensi dell'art. 1, c.32, della legge n.190/12, adottate con comunicato del Presidente dell'AVCP del 22 maggio 2013) | Codice Identificativo Gara (CIG)   | Tempestivo  |   |
| Art. 1, c. 32, l.n. 190/12 art. 3, delibera AVCP n. 26/13 | Informazioni sulle singole procedure (da pubblicare secondo le specifiche tecniche per la pubblicazione dei dati ai sensi dell'art. 1, c.32, della legge n.190/12, adottate con comunicato del Presidente dell'AVCP del 22 maggio 2013) | Struttura proponente   | Tempestivo  |   |
| Art. 1, c. 32, l.n. 190/12 art. 3, delibera AVCP n. 26/14 | Informazioni sulle singole procedure (da pubblicare secondo le specifiche tecniche per la pubblicazione dei dati ai sensi dell'art. 1, c.32, della legge n.190/12, adottate con comunicato del Presidente dell'AVCP del 22 maggio 2013) | Oggetto del bando  | Tempestivo  |   |

|  |   |  |                                      |   |
|--|---|--|--------------------------------------|---|
| Art. 1, c. 32 l. n. 190/12 art. 3 delibera AVCP n. 26/13   | Informazioni sulle singole procedure (da pubblicare secondo le specifiche tecniche per la pubblicazione dei dati ai sensi dell'art. 1, c.32, della legge n.190/12, adottate con comunicato del Presidente dell'AVCP del 22 maggio 2013) | Elenco degli operatori invitati a presentare offerte/numero di offerenti che hanno partecipato al procedimento   | Tempestivo                           |   |
| Art. 1, c. 32 l. n. 190/12 art. 3 delibera AVCP n. 26/13   | Informazioni sulle singole procedure (da pubblicare secondo le specifiche tecniche per la pubblicazione dei dati ai sensi dell'art. 1, c.32, della legge n.190/12, adottate con comunicato del Presidente dell'AVCP del 22 maggio 2013) | Aggiudicatario   | Tempestivo                           | Tutti i Responsabili delle strutture competenti per le procedure di acquisto di beni e servizi e appalto lavori |
| Art. 1, c. 32 l. n. 190/12 art. 3 delibera AVCP n. 26/13   |   | Importo di aggiudicazione  | Tempestivo                           |   |
| Art. 1, c. 32 l. n. 190/12 art. 3 delibera AVCP n. 26/14   |   | Tempi di completamento dell'opera, servizio o fornitura  | Tempestivo                           |   |
| Art. 1, c. 32 l. n. 190/12 art. 3 delibera AVCP n. 26/15   |   | Importo delle somme liquidate  | Tempestivo                           |   |
| Art. 1, c. 32 l.n. 190/12 art. 3 delibera AVCP n. 26/13  |   | Tabelle riassuntive rese liberamente scaricabili in un formato digitale standard aperto con informazioni sui contratti relative all'anno precedente (CIG, struttura proponente, oggetto del bando, procedura di scelta del contraente, elenco degli operatori invitati a presentare offerte/numero di offerenti che hanno partecipato al procedimento, aggiudicatario, importo di aggiudicazione, tempi di completamento dell'opera servizio o fornitura, , importo delle somme liquidate) | Annuale ex art.1 c.32 l.190/12       |   |
| Art. 29, c. 1 d. Lgs. n. 33/13   | Bilancio preventivo   | Bilancio di previsione di ciascun anno in forma sintetica, aggregata e semplificata, anche con il ricorso a rappresentazioni grafiche  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 | U.O.C. Contabilità e Bilancio   |
| Art. 29, c. 1 d.lgs. n. 33/13 Art. 1, c. 15 l.n. 190/12 Art. 32, c. 21. n.69/09 art. 5, c. 1 DPCM 26 | Bilancio consuntivo   | Bilancio consuntivo di ciascun anno in forma sintetica, aggregata e semplificata, anche con il ricorso a rappresentazioni grafiche   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13 |   |

|  |   |  |   |   |
|--|---|--|---|---|
| Art. 29, c. 2 d.lgs. n. 33/13                                    | Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio | Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio, con l'integrazione delle risultanze osservate in termini di raggiungimento dei risultati attesi e le motivazioni degli eventuali scostamenti e gli aggiornamenti in corrispondenza di ogni nuovo esercizio di bilancio, sia tramite la specificazione di nuovi obiettivi e indicatori, sia attraverso l'aggiornamento dei valori obiettivo e la soppressione di obiettivi già raggiunti oppure oggetto di ripianificazione. | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/14      |   |
| Art. 30 d.lgs. n. 33/13  | Patrimonio immobiliare<br>Canoni di locazione             | Informazioni identificative degli immobili posseduti   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13      | U.O.C. Tecnico<br>Manutentivo                             |
| Art. 31 d.lgs. n. 33/13  | Rilievi organi di controllo e revisione                   | Le PP.AA. pubblicano: gli atti degli organismi indipendenti di valutazione o nuclei di valutazione, con forma anonima dei dati personali presenti. La relazione degli organi di revisione amm.va e contabile al bilancio di previsione o budget, le variazioni al conto consuntivo o bilancio di esercizio nonché i rilievi, ancorché non recepiti della Corte dei conti riguardanti l'organizzazione e l'attività delle amministrazione e dei loro uffici                             | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13      | Tutte le UU.OO.CC. secondo le rispettive competenze e OIV |
|  | Rilievi Corte dei Conti                                   | Tutti i rilievi ancorché recepiti, unitamente agli atti cui si riferiscono, della Corte dei Conti riguardanti l'organizzazione e l'attività dell'amministrazione o di singoli uffici   | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13      |   |
| Art. 32, c. 1 d.lgs. n. 33/13                                    | Carta dei Servizi e standard di qualità                   | Carta dei Servizi o documento contenente gli standard di qualità dei servizi pubblici  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13      | Relazioni con il Pubblico                                 |
| Art. 1, c. 2 d.lgs. n. 198/09                                    | Class action  | Notizia del ricorso in giudizio proposto dai titolari di interessi giuridicamente rilevanti ed omogenei nei confronti delle amministrazioni e dei concessionari di servizio pubblico al fine di ripristinare il corretto svolgimento della funzione e o la corretta erogazione di un servizio.   | Tempestivo                                | U.O.C. Supporto Giuridico<br>Amministrativo               |
| Art. 4, c. 2 d.lgs. n. 198/09                                    |   | Sentenza di definizione del giudizio   | Tempestivo                                |   |
| ART. 4, C. 6, d.lgs. n. 198/09                                   |   | Misure adottate in ottemperanza alla sentenza  | Tempestivo                                |   |
| Art. 32, c. 2, lett. a) dlgs. n. 33/13<br>Art.1, c. 15, l 190/12 |   | Costi contabilizzati dei servizi erogati agli utenti, sia finali che intermedi, evidenziando quelli effettivamente sostenuti e quelli imputati al personale per ogni servizio erogato ed il relativo andamento nel tempo   | Annuale ex art. 10, c. 5, d.lgs. n. 33/13 | U.O.C. Controllo di<br>Gestione                           |

|   |  |  |  |                               |
|---|--|--|--|-------------------------------|
| Art. 41, c. 6, d.lgs. n. 33/13                        | Liste d'attesa                           | Tempi di attesa previsti e tempi medi effettivi di attesa per ciascuna tipologia di prestazione erogata NB dlgs 97/16 prevede anche la pubblicazione dei criteri di formazione delle liste di attesa. Viene prevista inoltre la separazione dei percorsi interni di accesso alle prenotazioni tra attività istituzionale e ALPI  | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/163        | SSD Sistema Informatico ICT   |
| Art. 4bis 1 bis d.lgs 33/2013                         | pagamenti                                | Ciascuna amministrazione pubblica sul proprio sito "amm.ne trasparente", i dati sui propri pagamenti e ne permette la consultazione in relazione alla tipologia di spesa sostenuta nell'ambito temporale di riferimento e ai beneficiari. Articolo modificato dal d.lgs 97/2016  | Tempestivo                                   | U.O.C. Contabilità e Bilancio |
| Art. 33, d.lgs. n. 33/13                              | Indicatore di tempestività dei pagamenti | Indicatore dei tempi di pagamento relativi agli acquisti di beni, servizi e forniture (indicatore di tempestività dei pagamenti)   | Annuale ex art. 33, c. 1 d.lgs. n. 33/13     |                               |
| Art. 36 d.lgs. n. 33/13, art. 5, c. 1, d.lgs. n.82/05 | IBAN e pagamenti informatici             | Nelle richieste di pagamento: I codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento | Tempestivo ex art. 8 d.lgs. n. 33/13         | U.O.C. Contabilità e Bilancio |
| Art. 38, C. 1, d.lgs. n. 33/13                        | Documenti di programmazione              | Documenti di programmazione, anche pluriennale, delle opere pubbliche di competenza dell'amministrazione, nonché le informazioni relative ai tempi, costi unitari e indicatori di realizzazione opere pubbliche in corso o completate  | Tempestivo ex art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/13 | U.O.C. Tecnico - Manutentivo  |
| Art. 38, C. 1, d.lgs. n. 33/13                        | Linee guida per la valutazione           | Linee guida per la valutazione degli investimenti  | Tempestivo ex art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/13 | U.O.C. Tecnico - Manutentivo  |
| Art. 38, C. 1, d.lgs. n. 33/13                        | Relazioni annuali                        | Relazioni annuali  | Tempestivo ex art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/13 | U.O.C. Tecnico - Manutentivo  |
| Art. 38, C. 1, d.lgs. n. 33/13                        | Altri documenti                          | Ogni altro documento predisposto nell'ambito della valutazione, ivi inclusi i pareri dei valutatori che si discostino dalle scelte delle amministrazioni e gli esiti delle valutazioni ex post che si discostino dalle valutazioni ex ante   | Tempestivo ex art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/13 | U.O.C. Tecnico - Manutentivo  |

|   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| Art. 38, c. 2, d.lgs. n. 33/13          | Tempi e costi di realizzazione                  | Informazioni relative ai tempi e agli indicatori di realizzazione delle opere pubbliche completate(vedi anche integrazione dlgs 97/16)  | Tempestivo ex art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/13   | U.O.C. Tecnico - Manutentivo  |
| Art. 38, c. 2,d.lgs. n. 33/13           |   | Informazioni relative ai costi unitari di realizzazione delle opere pubbliche completate (vedi anche integrazione dlgs 97/16)   | Tempestivo ex art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/13   |   |
| Art.41 comma 4                          | Obblighi di pubblicazione straordinari          | È pubblicato e annualmente aggiornato l'elenco delle strutture sanitarie private accreditate. Sono altresì pubblicati gli accordi con esse intercorsi   | Tempestivo   | U.O.C. Controllo di Gestione -S.S. Committenza UOSD Direzione Amministrativa Dipartimento di Salute Mentale |
| Art.41 comma 1/bis                      |   | Pagamenti spese effettuati distinti per tipologia di lavoro, beni o servizi in forma aggregata o sintetica  | Tempestivo   | U.O.C.Tecnico Manutentivo U.O.C. Acquisizione beni e servizi  |
| Art. 42, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/13 |   | Provvedimenti adottati concernenti gli interventi straordinari e di emergenza che comportano deroghe alla legislazione vigente, con l'indicazione espressa delle norme di legge eventualmente derogate e dei motivi della deroga, nonché con l'indicazione di eventuali atti amministrativi o giurisdizionali intervenuti | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13  | Tutti i Responsabili di struttura che effettuano procedure di acquisti di beni e/o servizi e appalti lavori |
| Art. 42, c. 1,lett. b) d.lgs. n. 33/13  |   | Termini temporali eventualmente fissati per l'esercizio dei poteri di adozione dei provvedimenti straordinari   | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13  |   |
| Art. 42, c. 1,lett. c) d.lgs. n. 33/13  |   | Costo previsto degli interventi e costo effettivo sostenuto dall'amministrazione  | Tempestivo ex art. 8, d.lgs. n. 33/13  |   |
| Art. 42, c. 1,lett. d) d.lgs. n. 33/13  |   | Interventi straordinari e di emergenza  | Particolari forme di partecipazione degli interessati ai procedimenti di adozione dei provvedimenti straordinari |   |
| Art. 43, c. 1 d.lgs. n. 33/13           | Piano triennale di Prevenzione della Corruzione | Piano triennale di Prevenzione della Corruzione   | Annuale  | Responsabile prevenzione corruzione e trasparenza   |
|   | Responsabile della prevenzione della corruzione | Nomina responsabile della prevenzione della corruzione e trasparenza  | Tempestivo   | Direttore Generale  |

|  |   |  |   |   |
|--|---|--|---|---|
| Art. 1, c. 14, l. 190/12                     | Relazione del Responsabile della prevenzione della corruzione   | Relazione del Responsabile della prevenzione della corruzione (entro il 15 dicembre di ogni anno)  | Annuale ex art. 1, c. 14, l. n. 190/12  | Responsabile prevenzione corruzione e trasparenza |
| Art. 1, c. 3, l. n. 190/12                   | Atti di adeguamento a provvedimenti CIVIT   | Atti adottati in ottemperanza a provvedimenti CIVIT in materia di vigilanza e controllo dell'anticorruzione  | Tempestivo                              |   |
| Art. 5, c. 1 d.lgs. n. 33/13                 | Accesso civico "semplice"   | Nome del responsabile della trasparenza cui deve essere presentata la richiesta di accesso civico, nonché modalità per l'esercizio di tale diritto, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale   | Tempestivo                              | Responsabile Anticorruzione e Trasparenza         |
| Art. 5, c. 2 d.lgs. n. 33/13                 | Accesso civico "generalizzato"  | Indicazione degli uffici competenti cui è presentata la richiesta di accesso civico, nonché modalità per l'esercizio di tale diritto, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale e nome del titolare del potere sostitutivo, attivabile nei casi di ritardo o mancata risposta, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale   | Tempestivo                              | Responsabile Anticorruzione e Trasparenza         |
| Art. 52, c. 1, d.lgs. n. 82/05               | Catalogo dei dati, metadati e delle relative banche dati  | Catalogo dei dati, metadati e delle relative banche dati in possesso delle amministrazioni   | Annuale                                 | U.O.C. Affari Generali                            |
| Art. 52, c. 1, d.lgs. n. 82/05               | Regolamenti   | Regolamenti che disciplinano l'esercizio della facoltà di accesso telematico e il riutilizzo dei dati  | Annuale                                 |   |
| Art. 9, c. 7, d.l. n. 179/12                 | Obiettivi di accessibilità (da pubblicare secondo le indicazioni contenute nella circolare dell'Agenzia per l'Italia digitale n. 61/03) | Obiettivi di accessibilità dei soggetti disabili agli strumenti informatici per l'anno corrente (entro il 31 marzo di ogni anno)   | Annuale ex art. 9, c. 7, d.l. n. 179/12 |   |
| Art. 63, cc. 3bis e 3quater, d.lgs. n. 82/05 | Provvedimenti per uso dei servizi in rete   | Elenco dei provvedimenti adottati per consentire l'utilizzo di servizi in rete, anche a mezzo di intermediari abilitati, per la presentazione telematica da parte di cittadini e imprese di denunce, istanze e atti e garanzie fideiussorie, per l'esecuzione di versamenti fiscali, contributivi, previdenziali, assistenziali e assicurativi, per la richiesta di attestazioni e certificazioni, nonché dei termini e modalità di utilizzo dei servizi e dei canali telematici e della posta elettronica | Annuale                                 |   |

|  |   |  |            |  |
|--|---|--|------------|--|
| Art. 4, c. 3. d.lgs. n. 33/13 Art. 1, c. 9, let. F) l- n. 190/12 | Dati ulteriori (NB: nel caso di pubblicazione di dati non previsti da norme di legge si deve procedere alla anonimizzazione dei dati personali eventualmente presenti, in virtù di quanto | Dati informazioni e/o documenti ulteriori che le pubbliche amministrazioni non hanno l'obbligo di pubblicare ai sensi della normativa vigente  | Tempestivo |  |
| Art. 4, c. 3. d.lgs. 1, c. 9, let. F) l- n. 190/12               | Direttiva Commissariale 1102/2016 relativa alle Disposizioni di liquidazione  | Pubblicazione delle disposizioni di liquidazione. L'obbligo è da ritenersi soddisfatto con la pubblicazione delle disposizioni nell'apposita sezione dell'Albo Pretorio on line. A cura della struttura deputata alla pubblicazione dei dati dovrà essere realizzato un link che ne consenta la visualizzazione dalla voce "altri contenuti" della sezione "Amministrazione trasparente" |            | Tutte le UU.OO.CC. secondo le rispettive competenze. |

#### 4.3 Monitoraggio attività formative

Per migliorare e rendere efficienti le proposte formative è necessario monitorare i progressi degli utenti del percorso formativo e il loro indice di gradimento.

La valutazione sul gradimento viene effettuata attraverso un questionario distribuito al personale partecipante agli eventi formativi, compilabile in forma anonima, per valutare l'efficacia, testare l'efficienza di proposte e formatori, per il monitoraggio della qualità, al fine di migliorare l'indice di gradimento e pianificare gli aggiustamenti ed individuare altresì fattori di cambiamento in un'ottica di miglioramento continuo.

Le attività formative vengono monitorate attraverso strumenti e metodologie specifiche che consentono di conoscere lo stato di attuazione del singolo processo formativo programmato.

#### 4.4 Monitoraggio della performance

Gli art. 6 e 10 del D. Lgs 150/2009 e s.m.i., unitamente al provvedimento del Direttore Generale ASREM n. 160/2016 definiscono le modalità di valutazione e controllo delle performance individuali ed organizzative.

In particolare, gli obiettivi precedentemente delineati ed associati a linee strategiche aziendali, pesati in termini oggettivi attraverso specifici indicatori, vengono valutati per ciascuna struttura aziendale, al fine di verificare la rispondenza di quanto consuntivato con quanto pianificato.

Tale attività si realizza attraverso la rendicontazione che ciascuna struttura effettua attraverso l'impiego dei sistemi informativi interni. La valutazione di ciascun item avviene, pertanto, rendicontando in termini di grado di raggiungimento dell'obiettivo in funzione dell'indicatore assegnato.

L'OIV, supportato dalla Struttura Permanente per la Performance effettua le verifiche della performance organizzativa rendicontata dalle strutture e propone alla Direzione Strategica le relative risultanze. Laddove necessario, vengono acquisite informazioni integrative e/o viene instaurato un eventuale contraddittorio che conduce alla valutazione finale.

Ai controlli sulla performance organizzativa vengono affiancati quelli inerenti la performance individuale, per la valorizzazione dei dipendenti attraverso il sistema incentivante.

La Direzione Strategica elabora la Relazione sulla Performance, anch'essa appositamente validata dall'OIV, attraverso l'acquisizione delle relazioni raccolte e verificate. La stessa è pubblicata sul Sito aziendale nella sezione "Amministrazione trasparente", al fine di garantirne la massima pubblicità.