

PIANO INTEGRATO DI ATTIVITA' E ORGANIZZAZIONE 2022-2024

AZIENDA	A DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
PROGRAMMAZIONE	
	ASP S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA ha sede legale in Roma V.Le Carlo Tommaso Odescalchi 38 – 00147
DEEL MANUELLIST COLLE	C.F.08391590588 – P.IVA 02042591004.
	L'ASP S. Alessio-Margherita di Savoia è ente pubblico non economico senza finalità di lucro dotata di autonomia statutaria,
	regolamentare, patrimoniale, finanziaria, contabile, gestionale, tecnica.
	Lo Statuto è stato approvato con DGR Lazio n.227 del 5 maggio 2020.
	L'ASP ha come finalità far ottenere e conservare ai ciechi ed ipovedenti, di ogni età e condizione, anche con eventuali minorazioni aggiuntive, la massima autonomia, l'indipendenza e la più ampia partecipazione nella sfera civile, politica, economica, sociale e
	culturale; organizza ed eroga i servizi nell'ambito territoriale della Regione Lazio, uniformando la propria presenza operativa sul
	territorio in relazione ai fabbisogni delle persone con disabilità visiva, in collaborazione con il ruolo proprio della Città Metropolitana
	di Roma, dei Comuni, delle ASL, dei Distretti di Zona e agli obiettivi del piano sociale regionale di cui alla Legge Regionale 11/2016.
	L'ASP altresì promuove e persegue dette finalità in ambito extra regionale in collaborazione con enti e strutture nazionali ed
	internazionali. È' inoltre titolare di una serie di funzioni conferite dalla Regione Lazio con contratti di servizio triennali in ambito di
	diritto allo studio degli studenti disabili visivi, di attività socio-assistenziali e socio-occupazionali.
	A tal fine, l'ASP, direttamente o attraverso strutture partecipate e/o collegate, organizza, rafforza e sviluppa servizi e programmi
	complessivi per l'abilitazione e la riabilitazione, in particolare nei settori della salute, dell'educazione, dell'occupazione e dei servizi
	sociali, nonché provvede alla produzione di beni, servizi e forniture strumentalmente destinati al raggiungimento delle predette
	finalità.
	L'ASP informa la propria organizzazione ai principi di efficacia, economicità, efficienza e trasparenza, nel rispetto dell'equilibrio di
	bilancio, è sottoposta alla vigilanza della Regione e opera con criteri imprenditoriali.

La Governance dell'ASP è oggi rappresentata da un Consiglio di Amministrazione costituito da tre membri:

- Amedeo Piva, Presidente
- Emanuela Placidi, Vicepresidente
- Annita Ventura, Consigliera

Spetta al CdA, tra le altre, approvare i piani e i programmi, in coerenza con gli atti di programmazione regionale in materia, indicando indirizzi ed obiettivi della gestione; approvare la dotazione organica e il piano di fabbisogno del personale dell'ASP su proposta del Direttore.

Il Direttore Generale è Antonio Organtini, nominato dal Consiglio di Amministrazione con Deliberazione n. 4 del 16 febbraio 2021. E' responsabile della gestione complessiva dell'ASP, del suo regolare funzionamento e degli obiettivi strategici ed operativi assegnatigli dall'Organo di Indirizzo per il raggiungimento dei quali si avvale delle attività e delle funzioni delle strutture tecnico-organizzative aziendali. Ad interim il Direttore svolge altresì il ruolo di Dirigente del Dipartimento dei Servizi alla Persona e del Dipartimento Risorse e Sistemi.

Rispondono al Direttore Generale: il Direttore Medico, 14 figure apicali, e 6 istruttori, di cui 4 con compiti che comportano specifiche responsabilità nell'ambito delle diverse Unità Operative, di Staff e quelle che compongono i due Dipartimenti aziendali.

Al Direttore Medico sono assegnate le seguenti responsabilità: l'efficacia dei progetti abilitativi/riabilitativi mediante l'efficiente impiego delle risorse disponibili; la formulazione di proposte ai fini dell'elaborazione dei piani pluriennali, dei programmi annuali in tema di abilitazione e riabilitazione visiva, semplice e complessa, nonché di analisi epidemiologica, studio e ricerca del deficit visivo semplice o associato ad altre disabilità o patologie; la proposta di nomina di professionisti sanitari, dei tecnici della riabilitazione e delle figure professionali di rilevanza sanitaria per gli utenti dei servizi e per il continuo miglioramento quantitativo e qualitativo dei livelli prestazionali offerti dall'ASP.

L'Organo di Revisione contabile esercita il controllo sulla regolarità contabile e vigila sulla correttezza della gestione economico finanziaria dell'ASP e svolge ogni altra funzione prevista dagli articoli 2403, 2409-bis e 2409-ter del codice civile; il Comitato Tecnico Consultivo, composto da nove membri rappresentanti delle associazioni di categoria, degli utenti e delle loro famiglie, esprime pareri su temi inerenti l'attività dell'ASP.

L'Organismo interno di Valutazione (OIV) svolge compiti di monitoraggio del funzionamento complessivo del sistema della valutazione, della trasparenza e integrità dei controlli interni ed elaborazione di una relazione annuale sullo stato dello stesso, anche formulando proposte e raccomandazioni ai vertici amministrativi.

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
2. SEZIONE 2: VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE E ANTICORRUZIONE	
2.1 Valore pubblico	La missione strategica dell'ASP si esplica nel rispondere alle esigenze e soddisfare i desideri delle persone con deficit visivo, accertato ai sensi della legge 3 aprile 2001 n.138, e alle aspettative di assistenza e salute dei cittadini, nel rispetto dei seguenti principi: appropriatezza, efficacia e qualità delle prestazioni di riabilitazione nel campo della salute, dell'educazione, dell'occupazione e dei servizi sociali delle persone disabili visive; economicità ed efficienza nella gestione delle risorse; pari opportunità per persone cieche ed ipovedenti; promozione di integrazione dei servizi con altre istituzioni pubbliche e private per omogeneizzare i processi di erogazione dei servizi, migliorarne la qualità, nonché con risvolti in termini di economicità; trasparenza e semplificazione dell'azione amministrativa; formazione continua del personale al fine di: -realizzare ed implementare un modello di presa in carico olistica della persona disabile visiva in linea con l'approccio bio-psico-sociale dell'OMS; -porre la persona disabile visiva al centro dell'attività aziendale, orientando i servizi ed il personale preposto, garantendo continuità e ciclicità dei servizi resi all'utente; -favorire la conoscenza della disabilità visiva attraverso la promozione ed il rilascio della certificazione di accessibilità "Blind Friendly". Accessibilità digitale. L'accessibilità digitale dell'ASP pur presentando ancora margini di miglioramento nello sviluppo degli strumenti digitali e tecnologici di accesso dei propri utenti e interlocutori, presenta un buon livello di qualità nel garantire i principali strumenti digitali; è stata realizzata la gestione con firma digitale di tutti i processi e della sottoscrizione dei provvedimenti afferenti ai titolari degli uffici mentre è allo studio l'informatizzazione della cartella socio-sanitaria con moduli accessibili agli utenti ed ai loro familiari Accessibilità dei servizi e visibilità dell'ASP. L'ASP sta potenziando l'accessibilità e visibilità dei propri servizi sia con int

aziendale con livelli di accessibilità certificata AGID AA, realizzando una web radio gestita da una redazione integrata tra disabili visivi e persone vedenti, nonché riqualificando la sede di Roma mediante interventi strutturali di abbattimento delle barriere architettoniche e sensoriali, garantendo ampia fruibilità degli spazi comuni e delle aree verdi.

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. A	LESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀ OGGI	ETTO DI PIANIFICAZIONE
2.2. Performance	sociali ed occupazionali, tale da operare con efficacia ed effindipendenza delle persone disabili visive, con costi conten	
2.2. Performance	Obiettivi generali	Obiettivi specifici
	1.Area Servizi socio-sanitari A.Consolidamento accreditamento sanitario	A1. Completamento Manuale di Accreditamento ex DCA469/2017
	B. Ampliamento dell'offerta di salute	A2. Adeguamento strutturale piano I Istituto S. Alessio B.1 Nuova destinazione d'uso del piano III Istituto S. Alessio B.2 Accreditamento dell'Istituto S. Alessio quale RSA ex DGR 689/2021
	2.Area Servizi socio-educativiC. Decentramento operativo e strategiconel territorio regionaleD. Superamento del precariato lavorativo	C1. Apertura sedi decentrate C2. Riorganizzazione dei processi lavorativi D1. Costituzione di uno strumento per l'impiego del personale educativo in forma stabile
	3. Formazione e progetti speciali E.Aumento dell'offerta formativaaccreditata ex DD Regione Lazio n.G00545 del 21.01.2021 F. Ampliamento della sede formativa accreditata ex DE Regione Lazio n.1872del 25.06.2009 G. Diffusione del marchio "Blind Friendly" 4.Produzione materiale accessibile H. Potenziamento del centro di ricavo "Produzione materiale accessibile"	E1. Corsi OSS, ASO F1. Adeguamento strutturale Aula Magna e Black Box G1. Regolamentazione e Promozione delmarchio

L. Analisi e monitoraggio della marginalità economica dei servizi M. Efficientamento energetico Istituto S. Alessio N. Rigenerazione urbana locali V. SantaPetronilla O.Miglioramento della qualità deiservizi alla persona P.Valorizzazione parco dell'Istituto S.Alessio Q.Aggiornamento ed implementazione del Piano Triennale Q1. Analisi del rischio di corruzione dell'A	SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀ OGG	ETTO DI PIANIFICAZIONE
L. Analisi e monitoraggio della marginalità economica dei servizi M. Efficientamento energetico Istituto S. Alessio N. Rigenerazione urbana locali V. SantaPetronilla O.Miglioramento della qualità deiservizi alla persona P.Valorizzazione parco dell'Istituto S.Alessio Q.Aggiornamento ed implementazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza II. Limplementazione di un sistema di contabilitàanalit per centri di costo M1. Riduzione dei costi per energia termica, idrica ed elettrica N1. Realizzazione manufatto nel parco per ufficiistituz ed amministrativi O1. Certificazione di qualità dei servizi allapersona P1. Impiego aree verdi per attività riabilitative eludicoricreativo-sportive Q1. Analisi del rischio di corruzione dell'A individuazione degli interventi organizzativi voi della comunicazione L1. Implementazione di un sistema di contabilitàanalit per centri di costo M1. Riduzione dei costi per energia termica, idrica ed elettrica N1. Realizzazione manufatto nel parco per ufficiistituz ed amministrativi O1. Certificazione di qualità dei servizi allapersona P1. Implementazione di un sistema di contabilitàanalit per centri di costo M1. Riduzione dei costi per energia termica, idrica ed elettrica N1. Realizzazione manufatto nel parco per ufficiistituz ed amministrativi	.2. Performance	5.Area Gestionale/Amministrativa	
L. Analisi e monitoraggio della marginalità economica dei servizi M. Efficientamento energetico Istituto M. Riduzione dei costi per energia termica, idrica ed elettrica N. Rigenerazione urbana locali V. SantaPetronilla O.Miglioramento della qualità deiservizi alla persona P. Valorizzazione parco dell'Istituto S. Alessio O.Aggiornamento ed implementazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza D. Ropporto della contabilità analit per centri di costo M1. Riduzione dei costi per energia termica, idrica ed elettrica N1. Realizzazione manufatto nel parco per ufficiistituz ed amministrativi O1. Certificazione di qualità dei servizi allapersona P1. Impiego aree verdi per attività riabilitative eludicoricreativo-sportive Q1. Analisi del rischio di corruzione dell'A individuazione degli interventi organizzativi voi			I1. Elaborazione ed implementazione del Pianostrategico della comunicazione
M. Efficientamento energetico Istituto S. Alessio N. Rigenerazione urbana locali V. SantaPetronilla O.Miglioramento della qualità deiservizi alla persona P.Valorizzazione parco dell'Istituto S.Alessio Q.Aggiornamento ed implementazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza M. Efficientamento elettrica N1. Realizzazione manufatto nel parco per ufficiistituz ed amministrativi O1. Certificazione di qualità dei servizi allapersona P1. Impiego aree verdi per attività riabilitative eludicoricreativo-sportive Q1. Analisi del rischio di corruzione dell'A individuazione degli interventi organizzativi vo			L1. Implementazione di un sistema di contabilitàanalitica per centri di costo
P.Valorizzazione parco dell'Istituto S.Alessio Q.Aggiornamento ed implementazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (D.T. Certificazione di quanta dei scivizi anapersona P1. Impiego aree verdi per attività riabilitative eludico- ricreativo-sportive Q1. Analisi del rischio di corruzione dell'A individuazione degli interventi organizzativi vo		S. Alessio	elettrica N1. Realizzazione manufatto nel parco per ufficiistituzion
Q.Aggiornamento ed implementazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza Q.T. Implego arec verdi per attività naoritative ciudico-ricreativo-sportive Q1. Analisi del rischio di corruzione dell'A individuazione degli interventi organizzativi vo		O.Miglioramento della qualità deiservizi alla persona	O1. Certificazione di qualità dei servizi allapersona
Q.Aggiornamento ed implementazione del Piano Triennale Q1. Analisi del rischio di corruzione dell'A per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza individuazione degli interventi organizzativi vo		•	P1. Impiego aree verdi per attività riabilitative eludico-
		per la l'invenzione della confuzione e l'imparenza	^e Q1. Analisi del rischio di corruzione dell'ASP individuazione degli interventi organizzativi volti

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE				
2.2. Performance	OBIETTIVI SPECIFICI	AZIONI	2022	INDICATORI 2023	2024
	Obiettivo A1: Completamento Manuale accreditamento ex DCA 469/17 Risorse: umane: 1 unità + consulente esterno Impatto: sociale: miglioramento dei requisiti tecnico- organizzativi e della qualità dei servizi	Adozione dell'atto di approvazione del manuale di accreditamento	Completamento del Manuale	Aggiornamento del Manuale sulla base della normativa superveniens	Aggiornamento del Manuale sulla base della normativa superveniens
	Obiettivo A2: Adeguamento strutturale piano I Istituto S. Alessio Risorse: umane: n° 2 unità Impatto: sociale: ampliamento dei trattamenti ambulatoriali	Adeguamento di taluni ambulatori alla normativa di igiene pubblica	Nuovo ambulatorio di neuropsichiatria infantile	Nuovo gruppo bagni Ala Sud	Nuovo gruppo bagni Ala Nord

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE				
2.2. Performance	OBIETTIVI SPECIFICI	AZIONI		INDICATORI	
	Obiettivo B1: Nuova destinazione d'uso del piano III Istituto S. Alessio Risorse: umane: n° 3 unità + progettista Impatto: sociale: alloggi perpersone in stato di fragilità	Elaborazione dello studio di fattibilità	Presentazione al CdA dello studiodi fattibilità	Elaborazione documentazione tecnica ed amministrativa preliminare per implementazione progetto scelto dal CdA	Progettazione esecutiva
	Obiettivo B2: Accreditamento dell'Istituto S. Alessio quale RSA ex DGR 689/2021 Risorse umane: n° 3 unità + progettista Impatto: sociale: 60 posti letto in RSA	Presentazione istanza corredata di tutti i documenti	Assenza di rilievi da parte dell'organo accreditante	Progettazione preliminare moduloper ulteriori n° 20 posti letto Ala Nord	Progettazione esecutiva

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA				OIA	
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE					
2.2. Performance	OBIETTIVI SPECIFICI	AZIONI		INDICATORI		
			2022	2023	2024	
	Obiettivo C1: Apertura sedi decentrate	Rilevazione del fabbisogno territoriale e svolgimento di iter	Apertura sede diViterbo	Apertura sede di Formia	Apertura sede di Rieti	
	Risorse: strumentali, contratti e concessioni per godimento beni immobili	amministrativo per il provvedimento di disponibilità delle sedi				
	Impatto: sociale: diffusione territoriale delle attività socio-occupazionali					
	Obiettivo C2: Riorganizzazione dei processi lavorativi	Svolgimento attività di integrazione dei progetti attraverso attività di networking con le strutture	Assegnazione degliincarichi a n°23 RIP	Assegnazione degliincarichi a n°23 RIP	Assegnazione degliincarichi a n°23 RIP	
	Risorse: umane: n° 25 unità	territoriali				
	Impatto: sociale: favorire i processi diinclusione del					
	disabile visivo nel proprio ambiente di vita e nel contesto territoriale					

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE				
2.2. Performance	OBIETTIVI SPECIFICI	AZIONI		INDICATORI	
			2022	2023	2024
	Obiettivo D1: Costituzione di uno strumento per l'impiego del personale educativoin forma stabile Risorse: umane: n° 3 unità Impatto: sociale: ca. 230 posti di lavoro	Studio di fattibilità sulle diverse ipotesi possibili (società partecipata, Fondazione di partecipazione, internalizzazione, outsourcing,)	Elaborazione dell'atto costitutivo e dello statuto dell'opzione scelta	Costituzione del soggetto giuridico ipotizzato e assunzione del personale	Monitoraggio delle attività e verifica dell'integrazione dei servizi
	Obiettivo E1: Corsi OSS, ASO Risorse umane: n° 3 unità Impatto: economico: aumento di fatturato nell'Area Formazione	Progettazione corsi OSS, ASO	Avvio 2 corsi OSS + 3 progetti speciali	Avvio 2 corsi OSS, 1 corsoASO	Avvio 2 corsi OSS, 1 corso ASO

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE				
2.2. Performance	OBIETTIVI SPECIFICI	AZIONI	2022	INDICATORI 2023	2024
	Obiettivo F1: Adeguamento strutturale Aula Magna e Black Box Risorse: umane - progettista Impatto: economico: aumento di fatturato nell'Area Formativa ed Eventi	Contrattualizzazione progettista	Progettazione preliminare	Progettazione esecutiva	Procedura di evidenza pubblicae aggiudicazione lavori
	Obiettivo G1: Regolamentazione e Promozione del marchio "Blind Friendly" Risorse: umane: n° 2 unità Impatto: economico: ricavi da venditadella certificazione	Definizione delle Linee Guida e strategie di promozione del marchio	Definizione Linee Guida per rilascio della certificazione verso terzi	Campagna di promozione delmarchio	n.5 contratti di rilascio del marchio

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETI	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE				
2.2. Performance	OBIETTIVI SPECIFICI	AZIONI		INDICATORI		
	Obiettivo H1: Ampliamento della gamma dei materiali accessibili Risorse: umane: n° 2 unità Impatto: economico: aumento ricavi da vendita materiali accessibili sociale: favorire il turismo dei disabili visivi	Progettazione e creazione di nuovi prodotti e strumenti che facilitino l'integrazione dei non vedenti	Realizzazione mappe tattili e percorsi con supporto sonoro	Realizzazione di mappe tattili in aree archeologiche e in parchi/giardini	Sviluppo di app per la geolocalizzazion e dei siti dotati di mappe tattili	
	Obiettivo H2: Ampliamento dei committenti pubblici e privati oltre il territorio regionale Risorse: umane: n° 6 unità Impatto: economico: aumento ricavi da vendita	Potenziamento delle attività di marketing per favorire la conoscenza delle varie tipologie di prodotti	Ampliamento dei potenziali committenti regionali ed extraregionali	Ampliamento delle commesse in favore di enti e privati regionali ed extraregionali	Potenziamento attività implementate negli anni precedenti	

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE				
2.2. Performance	OBIETTIVI SPECIFICI	AZIONI	2022	INDICATORI 2023	2024
	Obiettivo I1: Elaborazione ed implementazione del Piano strategico della comunicazione Risorse: umane: n° 3 unità Impatto: socio-economico: maggiore visibilità dell'ASP e delle attivitàerogate	Appalto delle singole attività di comunicazione	Realizzazione nuovo sito aziendale e potenziamento attività social attraverso un socialmedia manager	Realizzazione di materiale informativo e divulgativo su diversi supporti	Aggiornamento Piano strategico della comunicazione e analisi delle ricadute in termini economici e di visibilità
	Obiettivo L1: Implementazione di un sistema di contabilità analitica per centri di costo Risorse: umane: n° 1 unità + consulente Impatto: economico: miglioramento della marginalità dei servizi	Definizione e realizzazione delle attività propedeutiche all'implementazione della contabilità analitica	Reportistica mensile sui servizisocio- sanitari e trimestrale sui servizi socio- educativi	Stesura Manualedi Contabilità Analitica e adeguamento software gestionale	Implementazione del sistema di contabilità analitica

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE		CA DELLE AZIONI/ATTIVIT	ÀOGGETTO DI PIA		
2.2. Performance	OBIETTIVI SPECIFICI	AZIONI		INDICATORI	T
			2022	2023	2024
	Obiettivo M1: Riduzione dei costi per energia termica, idrica ed elettrica Risorse: umane: n° 1 unità + consulente Impatto: economico: contenimento dei costi per spese di energia	Ottenere una diagnosi energetica da parte di EGE (Esperto nella gestione energetica)	Svolgimento iter amministrativo propedeutico all'affidamento della diagnosi energetica	Progettazione preliminare dell'opzione di efficientamento scelta	Bando di gara e aggiudicazione appalto
	Obiettivo N1: Realizzazione nuovo manufatto nel parco per uffici istituzionali ed amministrativi Risorse: umane: n° 2 + progettista Impatto: sociale: ampliamento spazi adibiti ai servizi alla personanell'Istituto S. Alessio	Elaborazione dello studio difattibilità	Presentazione al CdA dello studio di fattibilità	Elaborazione documentazione tecnica ed amministrativa preliminare per implementazion eprogetto	Progettazione esecutiva

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE		CA DELLE AZIONI/ATTIVIT	AOGGETTO DI PIA		
.2. Performance	OBIETTIVI SPECIFICI	AZIONI	2022	INDICATORI 2023	2024
	Obiettivo O1: Certificazione di qualitàdei servizi alla persona Risorse: umane: n° 2 unità + consulente Impatto: sociale: gradimento dei beneficiari dei servizi	Adozione di un Sistema di gestione qualità per il rilascio di certificazione da ente certificatore	Stesura procedure gestione qualità servizi socio- sanitari	Stesura procedure gestione qualità servizi socio- educativi	Rilascio certificazione
	Obiettivo P1: Impiego aree verdi per attività riabilitative e ludico-ricreativo- sportive Risorse: strumentali, reperimento finanziamenti Impatto: sociale: ampliamento spazi	Promozione delle iniziative e attività difund raising	Raccolta fondi	Completamento Area ludico- ricreativa Parco Sud e fontana piazzale	Realizzazione Area Fitness Parco Nord

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
2.3 Rischi corruttivi e	ANTICORRUZIONE
trasparenza	La presente sottosezione è stata realizzata ai sensi della Legge 190/2021, del nuovo Piano Nazionale Anticorruzione 2019 (approvato con Delibera ANAC n. 1064 del 13/11/2019) del decreto legislativo n.33 del 2013 e secondo le linee guida del documento approvato dal consiglio dell'ANAC in data 2 febbraio 2022 denominato "Orientamento per la Pianificazione Anticorruzione e Trasparenza 2022" e mediante l'azione sinergica di condivisione con gli obiettiv strategici individuati dal Consiglio di Amministrazione dell'ASP allo scopo di: -ridurre l'opportunità che si realizzino casi di corruzione; -aumentare la capacità di scoprire eventuali casi di corruzione; -creare un contesto sfavorevole alla corruzione.
	Come previsto dallo Statuto l'ASP eroga servizi ai disabili visivi in diversi settori del welfare regionale, segnatamente: socio-sanitario, con attività carattere residenziale, semi-residenziale ed ambulatoriale; socio-educativo, mediante attività tiflo-didattiche, socio-assistenziale e socio-occupazionali formativo, attraverso corsi in aula e a distanza; l'Azienda organizza e promuove altresì attività ludico-ricreative, e adempie a funzioni amministrative gestionali e tecniche.
	Tali attività vengono svolte presso tre sedi territoriali (Roma, Frosinone, Latina), presso gli asili nido e le scuole di ogni ordine e grado, pubbliche e privat della Regione Lazio, frequentate dai disabili visivi, presso i domicili di questi ultimi ed in altre strutture pro tempore impiegate.
	I soggetti coinvolti nel sistema di prevenzione della corruzione dell'ASP si individuano nel Modello Organizzativo approvato con DD n.192/2021, aggiornate con DD n.367/2022, nella Nomina dell'OIV con DD n.162/2022, nel Responsabile della conservazione digitale - Deliberazione Consiliare n.24/2021. Ai sensi dell'articolo 41 del d.lgs. n. 97 del 2016, il Consiglio di Amministrazione dell'ASP, con Deliberazione n.3 del 16.02.2021, ha nominato i Responsabile della Prevenzione della Corruzione (RPCT) con proroga fino al 31.01.2024.
	E' stato disposto di far coincidere i referenti per la Prevenzione con i Responsabili delle Unità Organizzative (di seguito U.O.) e di seguito le Unità da quest presiedute come aree a rischio da mappare. I compiti dei suddetti referenti si concretizzano in una tempestiva attività informativa nei confronti del RPCT e in un obbligo di rispetto delle misure adottate affinché questi abbia elementi e riscontri sull'intera organizzazione ed attività dell'amministrazione e di costant monitoraggio sull'attività svolta dai dipendenti assegnati alle U.O. di riferimento, anche riguardo all'eventuale rotazione del personale.
	Su semplice richiesta del RPCT il responsabile di ciascun Ufficio/Servizio dell'ASP è tenuto a fornire informazioni su qualunque atto rientrante tra le attività rischio di corruzione.
	Con cadenza annuale il responsabile di ciascuna Unità che gestisce attività a rischio di corruzione fornisce informazioni sui processi decisionali, anche al fine di monitorare il rispetto dei termini previsti per la conclusione dei procedimenti nonché su eventuali legami di parentela o affinità con i contraenti o con lecontropartinteressate. In particolare:
	Procedure di scelta del contraente per lavori, servizi e forniture Per ogni procedura di importo superiore a € 40.000,00: numero invitati, eventuali legami di parentela o affinità con il personale dell'ufficio preposto, stato dell procedura.
	Scostamenti tra crediti esigibili e crediti incassati. Selezione del personale. Procedure dei pagamenti effettuati Il contesto esterno che si riconduce alla consultazione delle Prefetture e degli Stakeholders verrà sviluppato nel PIAO 2023-2026.
	Il contesto interno esamina il processo volto ad individuare le attività esposte potenzialmente al più elevato rischio di corruzione. A tale scopo si descrive la struttura organizzativa e si riportano i dati salienti:
	Consiglio di Amministrazione composto da tre membri tra cui il Presidente dell'ASP; n.1 Direttore Generale
	n.54 dipendenti a tempo indeterminato di cui 18 svolgono compiti amministrativi

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA			
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀO	GGETTO DI PIANIFICAZIONE		
2.3 Rischi corruttivi e trasparenza	collaboratori a vario titolotiflodidatti che operano nell'ambito scolasticotiflodidatti che operano nell'ambito domiciliare n.3 sedi di cui una centrale a Roma e due periferiche a Frosinone Socio-Assistenziale e Socio-Occupazionale. In particolare: -per l'attività Tiflodidattica l'ASP opera sulla base di contratti di leggi regionali n.11/2016 e n.2/2019; -per le attività di Tifloriabilitazione opera in un regime di oligop -per le attività Socio-occupazionali e Socio-assistenziali l'ASP oper tra P.A.) e ai sensi delle leggi regionali n.11/2016 e n.2/2019; -per le attività di formazione professionale l'ASP opera in regime d -per la gestione e valorizzazione del patrimonio l'ASP ha istituito u quale è confluito tutto il patrimonio immobiliare disponibile dell'As Attività con eleva Tipologia di attività Procedure di scelta del contraente per lavori, servizi e forniture	i servizio stipulati ai sensi della legge 241/1990 (art.15 Artolio, quale struttura accreditata con il SSR; ra sulla base di contratti di servizio stipulati ai sensi della i concorrenza con soggetti privati e pubblici; n Fondo Immobiliare denominato "Fondo S.Alessio" fondo SP gestito da una Società di gestione Risparmio dal 2017. Into grado di rischio di corruzione dell'ASP Unità coinvolte U.O. Tecnico Logistica	Accordi tra P.A.) e ai sensi delle legge 241/1990 (art.15 Accordi	
	Procedure di gestione dei pagamenti Procedure di recupero crediti Procedure graduatoria aspiranti inquilini disabili visivi	U.O. Accreditamento e Servizi Strumentali U.O Risorse Umane U.O. Tifloriabilitazione U.O. Tiflodidattica U.O. Socio-Assistenziale U.O. Socio-Occupazionale U.O. Contabilità U.O. Contabilità U.O. Contabilità		

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISI	VA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA			
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE				
2.3 Rischi corruttivi e					
trasparenza	Procedure di accesso ai servizi alla persona per gli utenti	Direzione Medica			
		U.O. Tifloriabilitazione Coordinatori Adulti e Minori			
		U.O. Socio-Occupazionale			
		U.O. Socio-Assistenziale			
	Attività con medio/basso grado di rischio di corruzione				
	Tipologia di attività	Uffici coinvolti			
	Procedure di accesso ai servizi per utenti in forma privatistica	U.O.Tifloriabilitazione			
	Procedure per addebito quota compartecipazione agli utenti	U.O. Tifloriabilitazione			
	Procedure di gestione del magazzino	U.O. Tecnico Logistica			
	Successivamente alla mappatura del rischio si arriva alla valuta amministrativi o di singole fasi. La valutazione del rischio è la macro-fase del processo di gestione de priorità di intervento e le possibili misure organizzative correttive L'identificazione ha come obiettivo a medio termine di creare un "la i processi dell'amministrazione; L'analisi ha come scopo precipuo soprattutto l'individuazione de da un giudizio sintetico e motivato. Mentre la ponderazione ha lo scopo di stabilire le azioni da interconsiderando gli obiettivi dell'organizzazione e il contesto in cui la Per il trattamento del rischio si possono applicare misure genera amministrazione e si caratterizzano per la loro incidenza sul sisten maniera puntuale su alcuni rischi individuati in fase di valutazione L'ASP applica le misure di prevenzione per il trattamento del rischio Codice di comportamento: è stato approvato con Deliberazioni data 10.05.2022. Successivamente detto regolamento è stato dis Conflitto di interessi: il responsabile del procedimento e i tito endoprocedimentali e il provvedimento finale, devono astenersi	del rischio in cui lo stesso è identificato, analizzato e ponde e/preventive (trattamento del rischio). Registro egli eventi rischiosi" nel quale sono riportati tutti ei criteri di valutazione, la rilevazione dei dati e delle infraprendere per ridurre l'esposizione al rischio e le priorità a stessa opera, attraverso il loro confronto. li e specifiche. Le misure generali intervengono in mani na complessivo della prevenzione della corruzione; le misudel rischio. ito implementando quelle disciplinate dalla legge ed in para le Consiliare nella seduta del 25.01.2022 ed è stato validatribuito a tutto il personale dipendente e non, tramite ma lari degli uffici competenti ad adottare i pareri, le valutati	erato, al fine di individuare gli eventi rischiosi relativi formazioni accompagnata di di trattamento dei rischi, fiera trasversale sull'intera ure specifiche agiscono in ticolare: dato da parte dell'OIV in ail del 26.05.2022.		

situazione, anche solo potenziale, ai loro superiori gerarchici.

Tutela del dipendente pubblico che segnala illeciti (whistleblower): Per quanto riguarda l'ASP è possibile, dal 2020, la segnalazione diretta riservata con garanzia di anonimato al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e al Direttore Generale alla apposita mail istituzionale: whistleblower@santalessio.org. L'informativa di tale provvedimento è stata inviata a tutto il personale dipendente tramite mail in data 23.09.2020. Incompatibilità/inconferibilità: L'ASP attualmente adotta le seguenti misure:

- -preventiva acquisizione della dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità da parte del destinatario dell'incarico;
- -il conferimento dell'incarico solo all'esito positivo della verifica (ovvero assenza di motivi ostativi al conferimento stesso);
- -la pubblicazione contestuale dell'atto di conferimento dell'incarico, ove necessario ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 33/2013, e della dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità, ai sensi dell'art. 20, co. 3, del d.lgs. 39/2013
- audizione degli interessati, anche su richiesta di questi ultimi, per chiarimenti sulle informazioni contenute nelle dichiarazioni o acquisite nell'ambito delle verifiche:
- controllo a campione da parte del RPCT dell'avvenuta verifica delle dichiarazioni di insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e della relativa pubblicazione delle stesse ai sensi dell'art. 53, co. 14, d.lgs. 165/2001.

Pantouflage: L'Azienda adotterà misure adeguate per garantire l'attuazione della disposizione sul *pantouflage* di cui all'art. 53 del d.lgs. 165/2001, co. 16-ter attraverso:

- -l'inserimento di apposite clausole negli atti di assunzione del personale che prevedono specificamente il divieto di pantouflage;
- -la previsione di una dichiarazione da sottoscrivere al momento della cessazione dal servizio o dall'incarico, con cui il dipendente si impegna al rispetto del divieto di *pantouflage*, allo scopo di evitare eventuali contestazioni in ordine alla conoscibilità della norma
- -la previsione nei bandi di gara o negli atti prodromici agli affidamenti di contratti pubblici dell'obbligo per l'operatore economico concorrente di dichiarare di non avere stipulato contratti di lavoro o comunque attribuito incarichi a ex dipendenti pubblici in violazione del predetto divieto, in conformità a quanto previsto nei bandi-tipo adottati dall'Autorità ai sensi dell'art. 71 del d.lgs. n. 50/2016.

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
2.3 Rischi corruttivi e trasparenza	Formazione: Il Piano della formazione ha previsto un corso specifico off line a tutti i dipendenti incentrato sui seguent argomenti: Etica e legalità: la prevenzione della corruzione; Etica e legalità: Il Codice di Comportamento dei dipendenti; Prevenzione della corruzione L'aggiornamento 2018 del Piano Nazionale Anticorruzione di ANAC; Le principali novità in materia di Trasparenza: FOIA e accesso civico (per chi svolge mansioni amministrative); il Whistleblowing. Tale corso e-learning è stato avviato dal 7 gennaio 2020 e si è ultimato il 31 dicembre 2020. Nell'anno 2021 ai dipendenti è stato somministrato un questionario a completamento del suddetto corso di formazione che ha consentito di ottenere informazioni necessarie per il miglioramento delle azioni in materia di prevenzione della corruzione della nostra Azienda. Inoltre nell'anno 2022 si è tenuto un corso di formazione sul codice di comportamento. In data 5 gennaio del 2022 l'ASP ha organizzato un corso specifico sull'elaborazione del Codice di Comportamento e sul PTPCT pe il personale afferente "U.O. Anticorruzione Trasparenza e Riservatezza" della durata di 6 ore. Nel mese di febbraio 2022 è stato somministrato un Corso sull'anticorruzione on – line a tutti i referenti dell'ASP, organizzato dalla "LAZIOcrea" (piattaforma e-learning della Regione Lazio) che ha affrontato le tematiche di aggiornamento sulle principio della rotazione degli incarichi ai fini della prevenzione della corruzione con l'efficienza degli uffici, visto il numero non elevato d'addetti e la complessità gestionale dei procedimenti trattati da ciascun ufficio, tale per cui la specializzazione, in particolare de Funzionari Responsabili, è elevata e l'interscambio potrebbe compromettere la funzionalità della gestione amministrativa Nonostante le succitate difficoltà si è provveduto, comunque, al trasferimento nel giugno 2021 della responsabile dell'U.O.Risorse Umane che è stata assegnata all'U.O.Comitato Consultivo-OIV-Relazioni Esterne a seguito dell'approvazione del Modello Organiz

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
trasparenza	Per l'attività prevista dal D.Lgs. 33/13 sulla trasparenza della pubblica amministrazione, l'ASP ha acquistato un software ideate dalla società "Dedagroup Public Services" che prevede l'adozione di un sistema che garantisce la pubblicazione automatizzata sul sito istituzionale nel settore "Amministrazione Trasparente" e che mette a disposizione della collettività una serie di informazioni che rese pubbliche hanno anche lo scopo di prevenire e svelare situazioni in cui possono annidarsi forme di illecito e di conflitto di interessi. Tale attività è organizzata e monitorata dal RPCT nell'ambito della propria U.O. L'ASP provvede a: - pubblicare tutti i dati previsti dal D.Lgs. 97/2016, sul sito istituzionale dell'ASP, nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente"; -aggiornare gli stessi dati in tutte le occasioni in cui intervengano modifiche rilevanti e comunque con cadenza almeno annuale; -garantire il tempestivo e regolare flusso delle informazioni da pubblicare;
	-garantire la promozione della cultura della legalità e dell'integrità. L'ASP con DD n.140 del 10.03.2020 ha conferito incarico ad un consulente per la privacy per il miglioramento della privacy policy aziendale; incarico proseguito con apposita determinazione dirigenziale per la promozione di un'attività di aggiornamento per essere "compliant" con la normativa di cui sopra. Pertanto: -i dati pubblicati e i modi di pubblicazione sono pertinenti e non eccedenti rispetto alle disposizioni di legge; -i dati sensibili vengono divulgati in forma anonima e in forma aggregata; -i dati vengono pubblicati in modo tale da evitare la proliferazione da parte dei motori di ricerca. Sono stati individuati enti, associazioni, istituzioni pubbliche e private quali portatori di interessi per il coinvolgimento alla trasparenza e all'integrità, convocandoli o consultandoli almeno una volta l'anno sullo specifico tema. In sintonia con la normativa europea in tema di partecipazione e accesso alle informazioni è allo studio, da parte dell'ASP, l'avvio du un Forum degli stakeholder economici e sociali dell'Azienda.
	Detto forum dovrebbe essere: - Un luogo di confronto con gli interlocutori della società civile per rafforzare il ruolo dell'Azienda come validatore terzo indipendente - Uno strumento di trasparenza nel percorso decisionale e nell'operatività dell'ASP; - Un'occasione di scambio di informazione e delle conoscenze acquisite dall'Azienda; - Un'opportunità per mettere in relazione la domanda sociale e l'offerta di servizio da parte dell'Azienda; - Un momento di progettualità per accompagnare l'Azienda in un cammino di crescita condiviso con i soggetti che concorrono alle sviluppo del territorio.

Gli atti, documenti e qualsivoglia materiale ad oggetto delle riunioni del Forum dovrebbe essere permanentemente visibile e scaricabile tramite link.

Ulteriori azioni di prevenzione anti-corruzione:

Accesso civico: consiste nel diritto di chiunque di richiedere documenti, dati ed informazioni di cui le amministrazioni hanno omesso la pubblicazione, nonostante questa sia stata prevista e resa obbligatoria dalla legge.

La richiesta di accesso civico non richiede una motivazione e tutti possono avanzarla, gratuitamente, deve essere indirizzata al responsabile della trasparenza dell'amministrazione inviandola per via telematica ad uno dei seguenti indirizzi di posta elettronica:PEC:protocollo@pec.santalessio.org - PEO: protocollo@santalessio.org.

Accesso civico generalizzato: consente di accedere ai dati e ai documenti detenuti dall'ASP., ulteriori rispetto a quelli oggetto di pubblicazione obbligatoria (artt.5 commi 2 e 3 D.Lgs.33/2013 e ss.mm.ii.) nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi giuridicamente rilevanti secondo quanto previsto dall'articolo 5-bis del D. Lgs. 33/2013 (articolo introdotto dall'art. 6, comma 2, d. lgs. n. 97 del 2016) e al precipuo scopo di consentire una pubblicità diffusa ed integrale e deve quindi intendersi implicita la rispondenza della richiesta al soddisfacimento di un interesse che presenti una valenza pubblica e non resti confinato ad un bisogno conoscitivo esclusivamente privato ed individuale la richiesta va indirizzata al responsabile dell'Area interessata inviandola per via telematica ad uno dei seguenti indirizzi di posta elettronica: PEC:protocollo@pec.santalessio.org - PEO:protocollo@santalessio.org

La creazione di un sistema di Informatizzazione del flusso dei dati per alimentarne la pubblicazione nella Sezione Amministrazione Trasparente è finalizzato all'attuazione delle misure previste dal D. Lgs. n. 33/2013 e rappresenta una delle misure trasversali volte alla riduzione del fenomeno corruttivo. Il Software che corrisponde a detti criteri è attivo dal gennaio 2020.

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3. SEZIONE 3: ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO	
3.1 Struttura organizzativa	L'ASP ha provveduto al riassetto dell'organizzazione aziendale ispirandosi al principio della piena flessibilità e funzionalità delle strutture rispetto agli obiettivi posti ed alle competenze attribuite, nel rispetto dei criteri generali che regolano l'organizzazione degli uffici quali definiti dalle leggi in materia nonché dei principi di efficacia, efficienza ed economicità dell'azione amministrativa, al fine di rispondere alle diverse esigenze produttive nei settori dei servizi alla persona disabile visiva ed in tutte quelle attività progettuali inerenti l'oggetto sociale ancorché non ricadenti direttamente sulle persone con deficit visivo. Con Determina Dirigenziale n.367 del 15.09.2022 è stato approvato il Manuale Organizzativo e il nuovo Organigramma, in vigore dal 19.09.2022. ORGANIGRAMMA (Legenda: f.f facente funzioni - s.r specifiche responsabilità) CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE U.O Segreteria istituzionale e rapporti con gli organi: Organtini Antonio f.f U.O Gestione documentale e affari legali: Bianchini Marzia s.r U.O URP e comunicazione: Giorgi Chiara U.O Progettazione, monitoraggio e integrazione servizi: Pirro Carmela U.O Accoglienza e primo contatto: Filieri Isabella U.O Tifloriabilitazione: Mescolotto Noemi, Varricchio Vincenzo, Musacchio Elisa U.O RSA: Roncetti Rosanna U.O Amministrazione servizi socio-sanitari: Scarvaci Marina U.O Amministrazione servizi socio-sanitari: Scarvaci Marina U.O socio-assistenziale: Fioramonti Donatella U.O Socio-occupazionale: Lamusta Rita U.O Amministrazione servizi socio- educativi: Grossi Alessandra

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀ OGGETTO DI PIANIFICAZIONE
	Formazione: Di Maio Anita, Mazzullo Rossella, Monaco Valentina U.O produzione materiali accessibili e di marketing: Donadio Daniela s.r U.O contabilità: Mammetti Moira s.r U.O contabilità: Mammetti Moira s.r U.O contabilità: Mammetti Moira s.r U.O controllo di gestione e risk management: Martella Doriana U.O Trasparenza, anticorruzione e riservatezza: Palmitessa Bernardetta U.O tecnico logistica: Magli Edmondo U.O ICT: Fioramanti Matteo s.r U.O Prevenzione e protezione: Palmitessa Bernardetta U.O Accreditamento, servizi strumentali e qualità: Palermo Pasqualina Direttore Medico: Macri Maria Medico oculista: Carresi Claudio L'organizzazione e la gestione dell'ASP si ispirano ai seguenti principi fondamentali: a) separazione tra responsabilità di direzione politica, di governo, di indirizzo gestionale e di controllo, riservata agli organi di governo dell'ASP e responsabilità di gestione tecnica e amministrativa riservata al livello tecnico; b) rispetto dei principi di efficacia e efficienza dell'azione amministrativa; c) perseguimento di una elevata qualità dei servizi offerti nel rispetto del pareggio del bilancio e dell'equilibrio tra costi e ricavi; d) sviluppo, nell'ambito degli indirizzi del Consiglio di Amministrazione, di progetti innovativi per il miglioramento dei servizi offerti alla collettività; e) autonomia, indipendenza e partecipazione di cui alla Convenzione ONU sui Diritti delle Persone con Disabilità, ex Lege 18 del 3 marzo 2009.

AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀ OGGETTO DI PIANIFICAZIONE SEZIONE DI **PROGRAMMAZIONE** 3.2 Struttura organizzativa ORGANIGRAMMA CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE PRESIDENTE Amedeo Piva ILO SEGRETERIA ISTITUZIONALE ERAPPORTI CON GLI ORGANI GENERALE ILO GESTIONE DOCUMENTALE E HOURRE COMUNICAZIONE AFFARILEGALL DIPARTIMENTO SERVIZI ALLA PERSONA RISORSE E SISTEMI U.O PROGETTAZIONE. U.O ACCOGLIENZA E AMMINISTRAZIONE AREA PRIMO CONTATTO E INTEGRAZIONE SERVIZI FORMAZIONE U.O PRODUZIONE II O DISORSE DI MARKETING TECNICO-LOGISTICA UMANE SOCIO-SANITARI SOCIO-EDUCATIVI MATERIALE ACCESSIBILE E II OINFORMATION & CONTABILITA' COMM. TECHNOLOGY U.O TIFLORIABILITAZIONE Formazione DIRETTORE MEDICO Macri Marie Wescolotto Noemi Varricchia Vincenza Wusacchia Elisa TIFLODIDATTICA disabili visivi U.O CONTROLLO DI U.O PREVENZIONE E GESTIONEE PROTEZIONE RISKMANAGEMENT U O RIABILITAZIONE UO Formazione MEDICO VISIVA SOCIO-ASSISTENZIAIE operatori di U.O ACCREDITAMENTI, U.O TRASPARENZA. ANTICORRUZIONE E SERVIZI STRUMENTALI RISERVATEZZA EQUALITA' DIRETTORE U.O U.O Formazione RSA SOCIO-OCCUPAZIONALE aziende e II O AMMINISTRAZIONE II O AMINISTRAZIONE SERVIZISOCIO-SANITARI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI Legenda: f.f. Jacente funzione s.r.specifiche responsabilità

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.2 Organizzazione del lavoro agile	L'emergenza epidemiologica COVID-19 ha accelerato il processo, già anticipato dalla legge 124 del 7 agosto 2015 e da successiva Legge 81 del 22 maggio 2017, di adozione da parte delle pubbliche amministrazioni di quella modalità di lavoro defin smart working o lavoro agile. L'ASP S. Alessio — Margherita di Savoia, nel rispetto delle normative, ha adottato, fin dal 17 marzo 2020, il lavoro agi nelle percentuali di volta in volta raccomandate, per tutte le aree laddove questo è applicabile. È infatti doveroso tenere conto che il S. Alessio, in quanto Azienda di servizi alla Persona, è un ente pubblico particolare poiché eroga servizi o non possono, di norma, essere differiti o erogati in modalità diversa da quella in presenza. Si evidenzia che il lavoro in preser è subordinato al rispetto delle normative vigenti ed in particolare viene effettuata la misurazione della temperatura corporea in entre verificato il corretto uso della mascherina, il personale è dotato dei DPI necessari in base al proprio lavoro, viene assicurato distanziamento tra le postazioni di lavoro, vengono effettuate sanificazioni periodiche di tutti i locali. In accordo con la succitata Legge 81/2017, ed in particolare l'art. 18, si ricorda che lo smart working o lavoro agile, non è una tipolog di rapporto di lavoro a sé, ma "tuna modalità di esecuzione del rapporto di lavoro subordinato [], anche con forme organizzazione per fasi, cicli e obiettivi e senza precisi vincoli di orario o di luogo di lavoro, con il possibile utilizzo di strume tecnologici per lo svolgimento dell'attività lavorativa. La prestazione lavorativa viene eseguita, in parte all'interno di locaziendali e in parte all'esterno senza una postazione fissa, entro i soli limiti di durata massima dell'orario di lavoro giornaliere settimanale, derivanti dalla legge e dalla contrattazione collettiva". L'attuazione del lavoro agile all'interno deve rispondere alla finalità di permettere al personale dipendente di avvalersi di nuo modalità spazio-temporali di svolgimento della p

AZIENDA DI SERVIZI ALL	A PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.2 Organizzazione del	Per la realizzazione degli obiettivi sopra menzionati vengono individuati i seguenti indicatori:
3.2 Organizzazione dei lavoro agile	-salute organizzativa: realizzazione di una mappatura dei processi e delle attività, anche finalizzata all'eventuale individuazione di quelle che non possono essere svolte secondo le modalità di lavoro agile; -salute professionale: deve essere indagata sia per quanto riguarda le competenze direzionali (capacità di programmazione, coordinamento, misurazione e valutazione, attitudine verso l'innovazione e l'uso delle tecnologie digitali), sia con riferimento all'analisi e mappatura delle competenze del personale e alla rilevazione dei relativi bisogni formativi; -salute digitale: accessi sicuri dall'esterno agli applicativi e ai dati di interesse per l'esecuzione del lavoro, con l'utilizzo di opportune tecniche di criptazione dati e VPNsalute economico-finanziaria: riduzioni costi aziendali (utenze, buoni pasto, materiale di cancelleria, spazi aziendali). L'ASP ha raggiunto un accordo sulla rimodulazione del lavoro agile con le organizzazioni sindacali il 14.09.22 e 29.09.22, siglande con ciascun dipendente un accordo individuale, di cui si riporta il contenuto: ACCORDO INDIVIDUALE PER LA PRESTAZIONE IN LAVORO AGILE (Artt. 18 e ss., L. n. 81/2017) "Il Direttore generale dell'ASP S. Alessio – Margherita di Savoia, E il/la Sig./ra(Datore di lavoro e lavoratore insieme, di seguito denominati "le parti") Premesso che - Le parti, a norma degli artt. 18 e ss., della Legge n.81/2017 e ss.mm.ii., ricorrendone i presupposti, intendono modificare la modaliti di svolgimento della prestazione lavorativa avvalendosi del c.d. "lavoro agile", trasferendone l'esecuzione, all'esterno dei local aziendali, al fine di meglio conciliare i tempi di lavoro con quelli di vita del lavoratore; - Ai sensi della citata normativa, il "lavoragile" rappresenta una modalità di esecuzione del rapporto di lavoro subordinato stabilita con accordo tra le parti, anche con forme dorganizzazione per fasi, cicli e obiettivi e senza precisi vincoli di orario e di luogo di lavoro. Si conviene e si stipula quanto segue: Art. 1- Avvio e durata
	Art. 2 - Svolgimento del rapporto. Il lavoratore svolgerà la prestazione in modalità di lavoro agile nei giorni di per 6 ore pro die in presenza il per 9 ore pro die. Per lo svolgimento della prestazione presso la propria abitazione il lavoratore non riceverà alcu trattamento di missione ovvero di qualsivoglia altra indennità comunque connessa alla nuova temporanea allocazione. Per effettuar la prestazione in modalità di lavoro agile al lavoratore verrà fornita in comodato d'uso e per tutta la durata del periodo di cui sopra, l seguente strumentazione: telefono cellulare aziendale, della cui sicurezza e del buon funzionamento resta responsabile il datore di lavoro. Alla cessazione del presente accordo, il lavoratore è tenuto a restituire al datore di lavoro gli strumenti di cui ha avuto l materiale disponibilità.

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.2 Organizzazione del lavoro agile	Nel periodo durante il quale il lavoratore svolgerà l'attività con la modalità di lavoro agile, il rapporto di lavoro continuerà ad ess regolato dalla normativa in vigore per il personale che presta la propria attività in azienda, così come riportato nella lettera assunzione. Il lavoratore è tenuto, nel caso di impedimenti di qualsivoglia natura o malfunzionamento dei sistemi di collegament darne segnalazione al datore di lavoro con la massima tempestività. Il datore di lavoro si riserva in tal caso di richiamare il lavorati in sede. Il lavoratore dovrà farsi carico, ogni qual volta ne ravvisi la necessità, in caso di insorgenza di dubbi ovvero problemi interpellare il datore di lavoro per ricevere le istruzioni e le direttive del caso. Il datore di lavoro provvederà ad assicurare al lavorat la necessaria formazione per l'espletamento della prestazione in modalità di lavoro agile e a fornire le istruzioni operative. Il lavorat la necessaria formazione per l'espletamento della prestazione in modalità di lavoro agile senza precisi vincoli di orario, dovrà rispettare la durora. Il lavoratore potrà svolgere l'attività in modalità di lavoro agile senza precisi vincoli di orario, dovrà rispettare la durata massima dell'orario di lavoro giornaliero e settimanale prevista dal CCNL FUNZIONI LOCALI. prestazione lavorativa sarà effettuata, di massima, in correlazione temporale con l'orario normale applicabile alla struttura appartenenza con le caratteristiche di flessibilità temporale proprie della categoria, fermo restando che il lavoratore deve comun rispettare la fascia di contattabilità obbligatoria, individuata nella mattina dalle ore 08.00 alle ore 15.00 e, in caso di giornata ritentro pomeridiano, dalle ore 08.00 alle ore 18.30 mentre per quanto attiene al dirito alla disconnessione esso seguirà la norm turnazione lavorativa con la flessibilità oraria contrattualmente prevista. Il lavoratore svolgerà la propria attività nel luogo di reside odi domicilio. Resta inteso che la prestazione di lavoro in modalità agile n

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.2 Organizzazione del lavoro agile	Codice di comportamento. Le parti si danno atto che, secondo la loro gravità e nel rispetto della disciplina legale e contrattuale vigente, le condotte connesse all'esceuzione della prestazione lavorativa all'esterno dei locali aziendali danno luogo all'applicazione di sanzioni disciplinari, così come individuate nel regolamento disciplinare. Il mancato rispetto delle disposizioni previste dal presente Accordo può comportare l'esclusione da un eventuale rinnovo dell'Accordo individuale. Art. 5 - Recesso e revoca dall'Accordo. Il presente Accordo, che sostituisce in toto i precedenti per mutuo consenso, è a tempo indeterminato. Ai sensi dell'art. 19 della legge 22 maggio 2017, n. 81, le parti possono recedere dall'Accordo di lavoro agile in qualsiasi momento con un preavviso di almeno 30 giorni. Nel caso di lavoratore agile disabile ai sensi dell'art. 1 della legge 12 marzo 1999, n. 68, il termine del preavviso del recesso da parte dell'Amministrazione non può essere inferiore a 90 giorni, al fine di consentire un'adeguata riorganizzazione dei percorsi di lavoro rispetto alle esigenze di vita e di cura del lavoratore. L'Accordo individuale di lavoro agile può, in ogni caso, essere revocato dal Datore di Lavoro nel caso: a) in cui il dipendente non rispetti i tempi o le modalità di effettuazione della prestazione lavorativa, o in caso di ripetuto mancato rispetto delle fasce di contattabilità; b) di mancato raggiungimento degli obiettivi assegnati e definiti nell'Accordo individuale. In caso di revoca il dipendente è tenuto a riprendere la propria prestazione lavorativa secondo l'orario ordinario presso la sede di lavoro dal giorno successivo alla comunicazione della revoca. La comunicazione della revoca avverrà attraverso la mail istituzionale del dipendente. Art. 6 - Presenza in sede. L'Amministrazione si riserva di richiedere la presenza in sede del dipendente in qualsiasi momento per esigenze di servizio rappresentate dal Dirigente/Responsabile di riferimento. Qualora impossibilitato al momento della richi

AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA						
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE					
3.2 Organizzazione del lavoro agile	Art. 9 - Riservatezza e Privacy. Il lavoratore è tenuto alla più assoluta riservatezza sui dati e sulle informazioni aziendali in suo possesso e/o disponibili sul sistema informativo aziendale, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE n. 2016/679. Conseguentemente dovrà adottare ogni provvedimento idoneo a garantire tale riservatezza, in relazione alla particolare modalità di svolgimento della prestazione. Inoltre, nella qualità di delegato al trattamento dei dati personali, anche presso il luogo di prestazione fuori sede, il lavoratore dovrà osservare tutte le istruzioni e misure di sicurezza necessarie. In particolare: - deve porre ogni cura per evitare che ai dati possano accedere persone non autorizzate presenti nel luogo di prestazione fuori sede; - deve procedere a bloccare l'elaboratore utilizzato per lo svolgimento dell'attività lavorativa in caso di allontanamento dalla postazione di lavoro, anche per un intervallo molto limitato di tempo; - alla conclusione della prestazione lavorativa giornaliera è obbligatorio conservare e tutelare i documenti eventualmente stampati provvedendo alla loro eventuale distruzione solo una volta rientrato presso l'abituale sede di lavoro; - qualora, eccezionalmente, al termine del lavoro risulti necessario trattenere, presso il domicilio, materiale cartaceo contennete dati personali, lo stesso dovrà essere riposto in armadi, cassetti o altri contenitori non accessibili a terzi Gli accordi prevedono in genere la presenza in sede per due volte la settimana per i dipendenti (n.totale 54), sono esclusi i lavoratori c.d. "fragili", attualmente 2, e i lavoratori con figli minori di 14 anni, attualmente 3, fino al 31.12.22 (legge n.142/2022)					

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.3 Piano triennale dei fabbisogni di personale	Il Piano triennale dei fabbisogni di personale è aggiornato e adottato annualmente, in coerenza con l'organizzazione degli uffici e de servizi e con la pianificazione pluriennale delle attività e delle performance, per una programmatica copertura del fabbisogno de personale, nei limiti delle risorse finanziarie disponibili. I piani di fabbisogno potranno subire modifiche o integrazioni a seguito di ulteriori indicazioni ministeriali/regionali relative ai criter di determinazione del fabbisogno del personale o dall'introduzione di una specifica metodologia di valutazione di tale fabbisogno. Per molti anni l'Azienda ha dovuto trovare soluzioni per rispondere ai continui cambiamenti nel contesto economico, politico demografico, e rispettando le indicazioni vincolanti della normativa nazionale e regionale nell'ambito della gestione delle risors umane. Le risorse umane costituiscono, chiaramente, l'elemento strategico e il fattore critico di successo di tutte le organizzazioni produttive dove le conoscenze e le competenze professionali degli operatori sono direttamente connesse alla qualità delle prestazioni in termin di efficienza, efficacia e appropriatezza. Rappresentazione del personale Con il PTFP 2020-2022 approvato con Decreto Presidenziale n.13 del 26/06/2020 l'ASP ha evidenziato un organico complessivo a 2019 pari a 61 tra dipendenti e dirigenti oltre a 332 unità, assunti con forme contrattuali di lavoro flessibili. Ha, pertanto, attivato delle procedure concorsuali in attuazione dell'art. 20, del D.Lgs. n. 75 del 25 maggio 2017, nonché degli indirizzo perativi fissati dalla circolare del Ministero per la semplificazione e la Pubblica Amministrazione n. 3 del 23 novembre 2017 po integrata dalla Circolare n. 1 del 2018, ovvero in conformità alla disciplina contenuta nel D.Lgs. 165/2001 s.mm.i.i., e ispirandosi a principi, anche di derivazione comunitaria, di trasparenza, pubblicità e imparzialità. Ad oggi, sono stati stabilizzati n. 10 e sono attualmente in corso le procedure assunzionali per il residu

anche ricorrendo allo strumento della stabilizzazione prevista dall'art. 20 comma 2 D. Lgs. 75/2017 ss.mm.ii., in modo da conservare le competenze tecniche di cui si è avvalsa l'ASP sino alla data odierna. Su tale aspetto infatti sono intervenuti nell'agosto 2022 una modifica legislativa alla legge n.2/2019 ed un accordo tra Regione, ASP e OO.SS. per cui il fabbisogno di detto personale socio-educativo verrà soddisfatto attraverso la costituzione di una Fondazione di partecipazione.

Resta inteso che, quanto previsto nei piani con il quale sono state programmate le predette procedure, sia in termini assunzionali che economici, non influenza la determinazione del presente fabbisogno le cui risorse, sono state evidenziate in maniera autonoma e neutrale rispetto alle cessazioni impiegate nel precedente Piano.

Tra il 2022 e il 2023 sono previsti 4 pensionamenti con un risparmio totale per l'azienda pari ad Euro 177.653,37.

L'organico al 2022 è composto di un numero complessivo di 55 unità meglio elencate nella tabella di seguito riportata.

	AMMIN	NISTRATIVI	
Direttore Generale	1		
	Categoria D	Categoria C	Categoria B
Dipendenti	5	11	1
	Sub	Totale 18	
	TE	ECNICI	
Autisti			2
Centralinista			1
Trascrittori		1	
Operatori socio-educativi		4	
Tifloinformatico		1	
Animatore socio-culturale		1	
Neuropsicomotricisti	3		
Infermieri	2		
Specialisti Tiflotecnici	2		
Specialista Socio-Assistenziale	1		
Psicologi	3		
Terapista occupazionale	3		
Logopedisti	2		
Assistente sociale	1		
Educatore professionale	1		
Fisioterapista	1		
Ortottista	1		
Specialisti Tiflologici	7		
-	Sub	Totale 37	·
	TOTALE	GENERALE 55	

	AZIENDA DI SERVIZ	I ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARC	GHERITA DI	SAVOIA				
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀ OGGETTO DI PIANIFICAZIONE							
3.3 Piano triennale dei fabbisogni di personale Con una ulteriore diminuzione pari a 6 unità rispetto all'organico rappresentato con Delibera del Presidente n. 13/2020. Il combinato disposto dell'art. 6 e del successivo art. 35, co. 4°, del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii., a mente del qual "determinazioni relative all'avvio delle procedure di reclutamento sono adottate () sulla base del piano triennale dei fab attribuisce al presente Piano la natura di condicio sine qua non per ogni eventuale procedura assunzionale di personale nella amministrazione, indipendentemente dalle modalità di acquisizione. Dall'esame delle disposizioni normative e dei provvedimenti regionali, in linea con gli indirizzi politico-strategici del nu quale Azienda di Servizi alla Persona emerge la necessità per l'Azienda di reperire i profili professionali di seguito indicati assicurare la corretta ed efficiente realizzazione di tutte le attività previste dallo Statuto del nuovo Ente, anche nell'ottica di il superamento del precariato e la valorizzazione delle professionalità interne. Per quanto riguarda la stima del fabbisogno complessivo del personale si è proceduto con l'obiettivo di migliorare l'offe sanitaria attraverso figure tecnico-professionali altamente specializzate. L'obiettivo strategico nella stima del fabbisogno del personale è di fornire assistenza di qualità, caratterizzata dall'equilit complessità delle prestazioni e la personalizzazione dell'assistenza. Il fabbisogno di personale dell'anno 2023 è stato stimato come segue (cfr tabella).								
	PROFILO PROFESSIONALE	ATTIVITÀ	CATEGORIA	FABBISOGNO				
	Logopedisti	È la figura professionale che si occupa dei disturbi del linguaggio, della comunicazione, della voce, della deglutizione e dell'apprendimento.	D	2				
	Neuropsicomotricisti	È un professionista sanitario ed è l'unico operatore sanitario ad occuparsi esclusivamente dell'età pediatrica (0-18) svolge interventi diretti di prevenzione, valutazione e terapia riabilitativa e abilitativa.	D	2				
	Terapista Occupazionale	Si basa sull'utilizzo delle attività quotidiane, sia quelle manuali che quelle ludiche, per migliorare le capacità di adattamento fisico, cognitivo, sociale e psicologico dell'individuo.	D	2				
	Terapista della Riabilitazione Psichiatrica	È l'operatore sanitario che, in possesso del diploma universitario abilitante, svolge, nell'ambito di un progetto terapeutico elaborato da un'equipe multidisciplinare, interventi riabilitativi ed educativi sui soggetti con disabilità psichica.	D	1				

Educatore	È un professionista sanitario della riabilitazione che opera	D	1	
Professionale con	all'interno di un'equipe multidisciplinare. Si occupa di			
Profilo Sanitario	progetti educativi e riabilitativi nell'ambito di un piano			
	terapeutico.			

Nel procedere alla quantificazione del fabbisogno di personale, pertanto, si è tenuto conto sia dell'articolazione organizzativa attuale, sia delle procedure assunzionali in corso di cui sopra, sia della pianificazione prevista. In particolar modo si è tenuto conto della necessità di programmare il superamento del ricorso a forme di lavoro flessibile o autonomo, che attualmente vengono impiegate dall'ASP per rispettare i requisiti tecnico-organizzativi di accreditamento quale struttura sanitaria di riabilitazione, i cui oneri finanziari sono già sostenuti dal bilancio dell'Azienda.

I fabbisogni assunzionali suindicati di cui alla tabella riportata sono rappresentativi sia delle necessità legate all'attivazione e/o potenziamento dei servizi, che alla cronica carenza di personale soprattutto in alcune discipline e profili. A tal uopo, si evidenzia che con nota del 22.11.22 la Regione Lazio ha comunicato il completamento sia dell'iter di rimodulazione dell'accreditamento ex art.26 legge 833/78, sia di quello relativo all'attivazione di due moduli di RSA. Nel primo caso nel 2023 si avrà un aumento delle attività riabilitative ambulatoriali, passando da 80 trattamenti pro die a 118, si attiveranno servizi riabilitativi domiciliari nel numero di 50, favorendo così l'assistenza sanitaria in tutta la Regione Lazio, con contrazione dei trattamenti residenziali di 40 posti letto, contestualmente impiegati nei due moduli RSA di Livello Assistenziale di Mantenimento A e B per andare incontro alle esigenze di persone non autosufficienti.

Il Budget Assunzionale per il Triennio 2022-2024

Alla luce delle risorse finanziarie maturate anche a fronte dei pensionamenti, ad oggi l'ASP ha la necessità di reperire personale nei servizi socio-sanitari

In tale ottica, le risorse finanziarie dell'Azienda che si dovranno rendere disponibili nell'ambito della facoltà di assunzione sono le seguenti:

N.	QUALIFICA	RETRIBUZIONE ORDINARIA ANNUA	TOTALE	INPDAP C/ENTE 23,80%	INPDAP/INADEL C/ENTE (80% DEL TABELLARE x 6,10%)TFR	INAIL C/ENTE 9 PER 1000	IRAP C/ENTE 8,50%	TOTALE C/ENTE
1	D1	24.792,89	24.792,89	5900,71	1.209,89	223,14	2107,40	34.234,02
2	D1	24.792,89	24.792,89	5900,71	1.209,89	223,14	2107,40	34.234,02
3	D1	24.792,89	24.792,89	5900,71	1.209,89	223,14	2107,40	34.234,02
4	D1	24.792,89	24.792,89	5900,71	1.209,89	223,14	2107,40	34.234,02
5	D1	24.792,89	24.792,89	5900,71	1.209,89	223,14	2107,40	34.234,02
6	D1	24.792,89	24.792,89	5900,71	1.209,89	223,14	2107,40	34.234,02
7	D1	24.792,89	24.792,89	5900,71	1.209,89	223,14	2107,40	34.234,02
8	D1	24.792,89	24.792,89	5900,71	1.209,89	223,14	2107,40	34.234,02

Per un totale come segue:

Retribuzione Euro 198.343,12; Inpdap Euro 47.205,68; Tfr Euro 9.679,12; Inail Euro 1.865,12; Irap Euro 16.859,20. Totale Ente 273.872,16.

Da ultimo corre l'obbligo precisare che questa Azienda, qualora si verificassero nuove esigenze organizzative e/o condizioni tali da determinare mutazioni del quadro di riferimento, che allo stato attuale non è possibile prevedere, provvederà ad adeguare, di conseguenza, il presente fabbisogno dandone tempestiva comunicazione.

L'azienda bandirà procedure concorsuali nel rispetto della normativa medio tempore applicabile.

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.3 Piano triennale dei fabbisogni di personale	FORMAZIONE Il Piano triennale per la formazione 2022-2024 intende realizzare l'obiettivo di una efficace azione formativa che risponda alle esigenze formative espresse dagli Uffici, in stretta connessione con i compiti istituzionali dell'ASP e in grado di supportare i cambiamenti organizzativi e normativi, privilegiando un sistema di formazione continua che sia funzionale con il raggiungimento degli obiettivi dei Sistemi Sanitari, di Istruzione e di Formazione Regionali. A tal uopo l'ASP ha costituito un Comitato Tecnico Scientifico che possa rafforzare, anche in ambito formativo, il modello di intervento integrato posto in essere dall'ASP nei confronto dei disabili visivi; ciò anche attraverso il confronto con i Responsabili delle varie Unità Operative per rilevare i bisogni generali e specifici e, di conseguenza, definire percorsi formativi in grado di sviluppare competenze ancorate alle esigenze aziendali. La programmazione formativa dell'ASP rappresenta uno strumento che supporta il management aziendale per sostenere le linee di sviluppo strategico con eventi formativi progettati ad hoc, per sviluppare quelle contecto professionali e manageriali necessarie ad un pieno ed efficace esercizio del ruolo, nell'ottica dell'integrazione e multidisciplinarietà, per interconnettere tutti i nodi delle reti professionali e individuare, diffondere e consolidare il know-how disponibile. Il Piano della Formazione viene predisposto a cadenza triennale ed aggiornato annualmente, tenendo conto dei fabbisogni rilevati, delle competenze necessarie in relazione agli obiettivi, nonché della programmazione delle assunzioni e delle innovazioni normative e tecnologiche. Nell'anno 2020 e 2021, l'esperienza della pandemia causata dal Covid-19 ha reso necessario apportare diversi cambiamenti nell'organizzazione aziendale. Nella consapevolezza che tra i soggetti maggiormente a rischio d'infezione da SARS-CoV-2 vi sono in primis gli operatori che per forza di cose sono sempre a contatto diretto con i disabili visivi la formazione ha

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
PROGRAMMAZIONE	
3.3 Piano triennale dei	Formazione ed Aggiornamento Del Personale
fabbisogni di personale -	Parte integrante della struttura organizzativa dell'ASP è la Formazione ed Aggiornamento del personale che opera all'interno dell'
formazione	ASP e si pone come intento garantire, per i propri servizi ed attività, un livello di qualità adeguato alle aspettative dei propri utenti
	per la soddisfazione dei medesimi.
	L'assetto organizzativo della UO Formazione dipendenti posta alle dirette dipendenze della Direzione Generale prima appartenete
	alla UO Risorse Umane è attualmente convogliata nella UO Comitato Consultivo, OIV e Relazioni Esterne, con le funzioni e i
	compiti di seguito elencati:
	Analisi dei bisogni formativi aziendali
	• Elaborazione, attuazione e verifica del Piano di Formazione Aziendale
	• Gestione del budget economico e delle risorse umane, tecnologiche e strumentali dedicate alla formazione e del sistema
	amministrativo e documentale
	Progettazione dell'attività formative
	• Realizzazione delle attività formative
	Monitoraggio e valutazione degli obiettivi contenuti nel PIAO
	 Implementazione di azioni correttive e di miglioramento Coordinamento con gli altri enti istituzionali deputati alla Formazione a livello regionale e nazionale (SNA, Formez PA,
	LAZIOcrea, Università Campus Bio-medico, ecc.)
	Coordinamento della rete dei referenti della formazione delle varie articolazioni aziendali
	• Responsabile istituzionale per la formazione sia per le articolazioni aziendali interne sia per i rapporti con l'esterno.
	Destinatari Della Formazione
	Destinatario interno delle attività di formazione e aggiornamento permanente è il personale dipendente dell'Azienda alle condizioni
	previste dalle norme contrattuali o da altre specifiche disposizioni.
	A dicembre 2021 i dipendenti dell'Azienda appartenevano ai seguenti ruoli:
	Personale dipendente:
	• Dirigenza n. 2 (di cui 1 in aspettativa)
	• ruolo educativo/ruolo sanitario: n. 36
	• ruolo amministrativo: n. 14 (di cui 1 in comando presso altra Amministrazione)
	• ruolo tecnico: n. 6.

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.3 Piano triennale dei fabbisogni di personale formazione -	Al personale dipendente si aggiungono oltre 250 lavoratori con rapporto di lavoro autonomo impegnati nei servizi scolastici e domiciliari territoriali con il ruolo di tiflologi/assistenti alla comunicazione/operatori domiciliari , a cui comunque l'ASP garantisce formazione continua attraverso una piattaforma istituzionale e/o corsi in presenza. (www.formazionesantalessio.it: il Portale presenta le attività formative dell'ASP e raccoglie i corsi di formazione che possono essere seguiti online, raggiungendo la piattaforma per la formazione a distanza Moodle). Analisi dei fabbisogni formativi La lettura e l'interpretazione dei bisogni formativi dell'Azienda sono di competenza della U.O. Comitato Consultivo, OIV e Relazioni Esterne; si tratta di un'attività di ricerca che coinvolge soggetti e livelli diversi dell'organizzazione (i RUP, i responsabili delle U.O., i Coordinatori dei Servizi, gli operatori territoriali, la Direzione) e che comporta passaggi, condivisioni, periodici aggiustamenti Le linee formative individuate per il triennio 2022 – 2024 tengono conto dei seguenti elementi: - delle situazioni oggettive che caratterizzano l'attuale assetto istituzionale/organizzativo dell'ASP: - scadenza del Consiglio di Amministrazione (18.11.2025) e del Direttore Generale (28.2.2026) - precariato contratti di servizio con i tiflodidatti ed operatori tiflopedagogici e domiciliari - consolidamento normativo rispetto alla natura giuridica e al futuro delle ASP - periodica rivalutazione dell'accreditamento quale struttura sanitaria e sede formativa; - degli indirizzi strategici che la Direzione dell'ASP ha individuato per l'anno 2022 ovvero: - a. razionalizzazione dei costi: dove si può fare con meno b. miglioramento organizzativo con l'individuazione di azioni di miglioramento ed efficientamento nell'uso delle risorse (anche attraverso il superamento del precariato - Principali linee Formative - Con questi elementi di premessa le linee formative individuate per il triennio (e riferite sia al settore amministrativo ch

AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
La prima linea formativa fa riferimento alla necessità dell'Azienda di individuare azioni di miglioramento e efficientamento nell'uso delle risorse, attraverso il censimento delle attività e dei procedimenti amministrativi per ciascun servizio/ambito/settore e l'individuazione degli indicatori di attività/volumi per ciascuna articolazione organizzativa dell'Ente. La seconda linea formativa ha l'obiettivo di supportare il settore amministrativo – finanziario con aggiornamenti costanti, indispensabili per operare all'interno di un assetto normativo e legislativo in continuo mutamento. La terza linea formativa nasce dall'esigenza di rafforzare l'integrazione socio-sanitaria attraverso la sperimentazione/implementazione di strumenti e metodologie da mettere in campo, sia dai professionisti della sanità che del sociale; soprattutto a fronte di casistica ad alta complessità. La quarta linea formativa è caratterizzata dallo sviluppo di attività formative di tipo tecnico-specialistico e fa riferimento in specifico a quanto attiene alle seguenti aree/ambiti: area amministrativa – ambito non autosufficienza –integrazione e promozione sociale -sviluppo comunitario, famiglie, minori – integrazione scuola, sociale-sanitario in ambito educativo La quinta linea formativa riguarda quella formazione obbligatoria per tutti i dipendenti dettata dal D. Lgl. 81 del 2008 - "Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro". L'obiettivo consiste da una parte, nel fornire ai dipendenti strumenti per fronteggiare situazioni di pericolo e dall'altra, per promuovere il benessere aziendale a contrasto dello stress da lavoro correlato. Il piano della formazione 2022 – 2024 si sviluppa e realizza attraverso due modalità: la formazione interna e la formazione esterna. – Si intende per formazione interna la partecipazione dei dipendenti ad attività formative organizzate direttamente dal Servizio Formazione dell'Azienda, e svolte all'interno del territorio di competenza, con professionalità interne all'Azienda medesima, e/o con il supporto e la c

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.3 Piano triennale dei fabbisogni di personale formazione -	Nella suddivisione per Aree rileviamo: Area Servizi alla Persona (Servizi Socio-Sanitari e Socio-Educativi, Formazione e Progetti Speciali, Produzione Materiale Accessibile) L'ASP sta implementando un sistema di gestione per la qualità conforme ai requisiti della norma UNI EN ISO 9001:2015; determina e rende disponibile il personale necessario per l'efficace attuazione del sistema di gestione per la qualità e per il funzionamento e il controllo dei suoi processi. L'ASP assicura che il personale che esegue attività che influenzano la qualità del servizio risulti essere competente sulla base di adeguato grado di istruzione, addestramento, abilità ed esperienza definendo i profili minimi e le responsabilità per ciascuna funzione. Inoltre, in considerazione dell' ampliamento dell'offerta formativa dell'ASP, rivolgendosi anche agli operatori delle professioni sanitarie offrendo loro la possibilità di frequentare corsi di formazione accreditati per il rilascio di crediti per la formazione continua in medicina l'erogazione di eventi ECM, è stato costituito per l'accreditamento dell'ASP S.Alessio-Margherita in qualità di Provider ECM, il Comitato Scientifico preposto alla validazione del piano formativo e dei progetti formativi, giusta Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 25 DEL 21/12/2021 ad Oggetto: Accreditamento Provider Ecm - Nomina Comitato Scientifico e successiva integrazione, giusta Deliberazione del CdA n. 16 del 19.07.2022. Le modalità operative di gestione della formazione del personale interno sono definite dalla Direzione medica. La gestione delle risorse prevede un sistema ove ai ruoli organizzativi corrispondono risorse operative in possesso di competenze professionali idonee per la gestione delle specifiche attività. La Direzione Medica al fine di assicurare la messa a disposizione di personale competente in accordo a quanto stabilito dalle normative e leggi vigenti, ha verificato i requisiti minimi di competenza richiesti per i profili professionali operanti nell'ASP previste ed ind

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.3 Piano triennale dei fabbisogni di personale formazione -	Il Direttore Medico identifica i fabbisogni formativi del personale, unitamente agli obiettivi specifici di incremento delle competenze professionali che l'organizzazione propone di conseguire valutando elementi di: -necessità di apprendere competenze organizzativo-gestionali necessarie al corretto svolgimento di nuove compiti; -necessità di acquisire competenze tecniche per l'efficace gestione di tecnologie innovative; -nuove procedure operative e/o innovative (Politica della qualità e Piano di miglioramento della qualità; Accreditamento Istituzionale), Avvio e implementazione "Progetto di Ricerca: Strumento di rilevazione della Qualità della Vita", integrato fra i vari Servizi offerti dall'ASP in favore di disabili Visivi; -livello di preparazione ed esperienza del personale di nuova assunzione, rispetto alla disabilità visiva; -gestione del Rischio clinico e sicurezza del paziente. Il personale, periodicamente, espone alla Direzione Medica le proprie esigenze formative con la richiesta di partecipazione a corsi di formazione / aggiornamento su tematiche specifiche direttamente collegate alla propria area di attività; gli eventi formativi sono normalmente selezionati dando priorità a quelle individuate dal Piano di Formazione o comunque che rientrano nel Piano di Miglioramento della Qualità di cui l'Ente si è dotato. Pianificazione e approvazione di iniziative formative. La direzione Medica e i Responsabili collaborano con la UO Comitato Consultivo, OIV e Relazioni Esterne nella stesura del Piano Annuale di Formazione. Il programma così predisposto, viene sottoposto annualmente alla verifica e approvazione della Direzione Generale che valuta la congruenza degli obiettivi proposti con gli obiettivi strategici, nonché la praticabilità economica e organizzativa degli interventi formativi proposti. Qualora si manifesti, a giudizio della Direzione o dei responsabili la necessità di apportare modifiche o integrazioni al programma, queste vengono gestite secondo lo stesso procedimento e comportano l'aggiornament

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.3 Piano triennale dei fabbisogni di personale - formazione	Nel Fascicolo personale di ogni dipendente/collaboratore viene documentata, a cura del Responsabile della U.O Comitato Consultivo, OIV e Relazioni Esterne la formazione ricevuta; alle stesse schede vengono anche allegati gli eventuali attestati conseguiti dal personale che ha partecipato a corsi esterni. In particolare, la Direzione ha definito le modalità di impostazione ed esecuzione delle iniziative mirate all'addestramento ed aggiornamento del personale, con lo scopo di: stabilire un profilo ideale di requisiti e capacità per ogni mansione; individuare le necessità di formazione per svolgere al meglio le attività lavorative; La Direzione ha definito i profili di competenza ideale per il personale che svolge attività che influenzano la qualità. La Direzione distingue due forme di addestramento per il personale che esplica attività aventi influenza sulla Qualità: Addestramento INFORMATIVO Addestramento FORMATIVO L'addestramento informativo è condotto allo scopo di consentire a tutto il personale la comprensione del Sistema e favorirne così l'applicazione e la sorveglianza. I contenuti di questo addestramento permettono alla Direzione di creare le necessarie condizioni per il mantenimento del Sistema, il conseguimento degli obiettivi ed il loro continuo miglioramento. L'addestramento formativo ha, invece, la funzione di consentire al personale la comprensione e l'acquisizione di competenze tecnico-operative e di controllo necessarie per la corretta esecuzione delle attività di propria competenza. La Direzione assicura a tutti gli operatori la possibilità di partecipare ai momenti di formazione pianificati o divenuti necessari nel corso dell'anno. Le necessità di addestramento possono nascere a seguito di: aggiornamenti scientifici/tecnologici del settore; significative variazioni del contesto lavorativo; eventuali rilievo di situazioni anormali nel corso delle verifiche ispettive interne ovvero di eventuali reclami da parte degli utenti che risultino riconducibili a inadeguata competenza tecnico/ope

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE										
3.3 Piano triennale dei abbisogni di personale - ormazione	L'addestramento è definito indispensabile e viene in ogni caso erogato, nei seguenti casi: nuova assunzione/incarico; cambiamento di mansione; introduzione di nuove tecniche e/o metodi di lavoro; emissione di nuove procedure o modifica di quelle esistenti; Al momento dell'assunzione di nuove risorse, o variazione di mansioni di personale già dipendente, sono pianificati gli add e gli affiancamenti da effettuare.							nti gli adde			
			FABBIS	OGNO FOR	RMATIVO I	PERSONAI	E				
	Personale	Processo Operativo		Procedure organizzative Qualità		Sistemi gestionali informatici		Sicurezza privacy		ECM	
	Responsabile Qualità Sicurezza / Privacy	-		X		X		X		-	
	Direzione sanitaria	X		X		-		X		X	
	Medici	X		X		X		X		X	
	Abilitativo/Riabilitati vo	X		X		-		X		X	
	Personale amministrazione servizi	X		X		X		X		-	
	Neo assunzioni 1° fase: (1 settimane) 2° fase: (1 mese) 3° fase: (3 mesi)	Addest. 4 ore 8 ore 4 ore	Affianc. Giornal Bisett. Mensile	Addest. 4 ore 8 ore 4 ore	Affianc. Giornal Bisett. Mensile	Addest. 2 ore 4 ore 2 ore	Affianc Giornal Bisett. Mensile	Addest 2 ore 2 ore	Affianc Giornal Bisett.	X / -	

ale deve comprendere: 2016/679 e D.Lgs. 101/2018 gs. 81/2008
2016/679 e D.Lgs. 101/2018
cell'ASP ualità one del percorso terapeutico oministrativo la formazione iniziale deve comprendere: 2016/679 e D.Lgs. 101/2018 gs. 81/2008 cell'ASP ualità cettuata la valutazione dell'efficacia dell'addestramento ed affiancamento effettuato. La na fase formativa nei tempi definiti, è utilizzata come indicatore di performance 2-2024 na una parte trasversale a tutti i professionisti operanti presso il Servizio Socio-Sanitario, e onalità. ono: , al fine di migliorare la qualità del lavoro clinico-abilitativo e riabilitativo, ed educativo, tto dalla comunità scientifica a livello internazionale. ionale, con particolare riferimento all'aspetto della comunicazione e della relazione tra gli tra il gruppo di lavoro e l'utente e la sua famiglia. linico, al fine di migliorare i processi di lavoro, sia in fase esecutiva, sia nelle fasi di ad NSIS, PARM e PAICA. sulle leggi che la regolano. izzativi in materia di Sanità regionale, e soprattutto in termini operativi, sui modelli di
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.3 Piano triennale dei fabbisogni di personale - formazione	La seconda parte è rappresentata da argomenti riguardanti le aree più tecniche e specifiche, e nasce dai bisogni espressi dagli operatori: Area della comunicazione: LIST e CAA Area tiflologica: corso di orientamento e mobilità per terapisti sanitari; approfondimento sui pre-requisiti Braille e Braille- tifloinformatica. Area della terapia occupazionale: corsi e/o aggiornamenti su ausili, protesi e ortesi Area comportamentale: elementi di tecniche cognitivo-comportamentali per la risoluzione dei comportamenti problema; farmacoterapia e disturbi comportamentali Area relazionale: la terapia di sostegno alla persona e alla famiglia Area ipovisione: riabilitazione visiva. Durante la formazione in aula verranno svolti corsi secondo le seguenti aree tematiche: La gestione deil processi sanitari La gestione delle emergenze La promozione del benessere organizzativo Il lavoro di gruppo Procedure di sicurezza nel settore sanitario Guida all'uso di office Controllo degli standard qualitativi Gestione e smaltimento dei rifiuti sanitari Sicurezza dei pazienti e gestione del rischio clinico Le attività mirate a valutare l'efficacia dell'addestramento ricevuto dal personale possono essere effettuate secondo diverse modalità. Per corsi svolti all'esterno della struttura: L'efficacia verrà ritenuta sempre positiva nel caso in cui venga rilasciato un attestato da parte dell'Ente formatore; Per corsi svolti all'interno della Struttura: L'efficacia verrà valutata secondo le modalità riportate di seguito: - in sede di audit interni, durante l'esecuzione routinaria delle attività, attraverso colloqui orali da parte dei docenti o attraverso la somministrazione di test per tutte le attività formative rivolte alle attività inerenti al processo operativo dell'ASP; -in sede di audit interni, attraverso colloqui orali da parte dei docenti o attraverso la somministrazione di test per tutte le attività formative rivolte alle attività inerenti al SGQ ed alla parte organizzativa dell'ASP

SEZIONE DI	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀ OGGETTO DI PIANIFICAZIONE
	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITAOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
PROGRAMMAZIONE	
3.3 Piano triennale dei	Le risorse umane che a vario titolo svolgono un'attività lavorativa all'interno dell'ASP alla fine dei percorsi formativi sarani
abbisogni di personale -	pienamente consapevoli in quanto diffusi e comunicati:
ormazione	della politica per la qualità;
	• dei pertinenti obiettivi per la qualità;
	 del proprio contributo all'efficacia del sistema di gestione per la qualità, compresi i benefici derivanti dal miglioramento del prestazioni;
	 delle implicazioni derivanti dal non essere conformi ai requisiti del sistema di gestione per la qualità.
	I corsi di formazione consentiranno al personale di acquisire e di diffondere le "best practices" necessarie per assicurare elevati live
	di qualità nelle e delle proprie prestazioni professionali. La progettazione di un intervento di formazione deve tener conto di moltepli
	aspetti utilizzando di volta in volta metodologie e strumenti congrui.
	L'attività sarà supportata da Tutor individuati tra i dirigenti, i responsabili dei vari settori in cui è suddivisa l'organizzazione azienda
	e da esperti esterni.
	I Trainer/Docenti/Esperti saranno individuati tra personale interno in possesso di adeguata padronanza dei sistemi, degli strumen delle conoscenze tecnico-specialistiche utili alle finalità della formazione, oltre a risorse esterne individuate tra esperti delle mater
	trattate nel corso di formazione.
	Le attività di formazione saranno monitorate da esperti con la finalità di intervenire, qualora necessario, apportando azioni corretti
	in grado di migliorare la formazione e favorire l'apprendimento. Verranno anche predisposte delle valutazioni finali periodici
	concordate con i docenti. Argomenti che verranno trattati:
	Materie sanitarie
	Modalità e tecniche della comunicazione
	Organizzazione aziendale Metodologia utilizzata:
	Lezioni d'aula frontali o in modalità e-learning
	Discussioni di gruppo
	Casi di studio
	Simulazioni
	Modalità di valutazione:
	Colloqui individuali
	Colloqui di gruppo
	Autovalutazione su scheda
	Valutazione dei Trainer/Esperti

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.3 Piano triennale dei abbisogni di personale - formazione	Per il 2022 è prevista l'attivazione di due o più corsi, per i quali verrà chiesto l'accreditamento ECM, così come previsto dal Piat della Formazione proposto dal Comitato Scientifico, giusta Deliberazione del CdA n. 25 del 21.12.2021 e successiva integrazio giusta Deliberazione del CdA n. 16 del 19.07.2022. I corsi saranno rivolti agli operatori operanti nel Servizio Riabilitativo e Socio-educativo, e nello specifico alle figure di Medic Infermiere, Terapista della Riabilitazione, Psicologo, Educatore. In altri casi alcune UU.OO. non hanno espresso l'esigenza di una formazione tecnica specifica negli ambiti di competenza attiner alle funzioni relative alle Aree della Formazione e progetti speciali e della Produzione materiale accessibile, poiché si è trattato formazione on the job di personale già formato precedentemente in queste particolari aree e, se verrà in futuro manifestata la necessi (ad es. avvicendamento di personale), il presente Piano verrà integrato e modificato secondo percorsi che dovranno esse attentamente analizzati e definiti, in sede di aggiornamento annuale. Tutta la documentazione dell'intervento formativo, delle valutazioni e l'attestato di frequenza di ogni singolo lavoratore partecipant saranno archiviate e custodite nel Fascicolo personale presso la UO Comitato Consultivo, OIV e Relazioni Esterne. Area gestionale-tecnico-amministrativa Corsi di formazione selezionati per il triennio formativo 2022-2024 L'analisi dei dati raccolti ha evidenziato gli ambiti tematici rilevati di maggior interesse segnalati dalle diverse UU.OO, le esigen espresse, il cui interesse è comune a tutte le unità organizzative si possono rappresentare in due macro aree: giuridico-amministrati ed economico-finanziaria. Nello specifico, dall'indagine è emersa la necessità di un rafforzamento dei percorsi formativi afferenti alla gestione informatizza del bilancio, alle procedure in materia di contratti pubblici i quali rappresentano una costante esigenza di continui approfondime soprattutto alla luce delle int

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.3 Piano triennale dei Pabbisogni di personale - Pormazione	In particolare, per l'anno 2022 si indicano i singoli corsi rilevati di maggior interesse e che rappresentano maggiormente le attivit formative ai quali il personale dell'ASP parteciperà subordinatamente alla situazione sanitaria in atto. • Lo smart working come strumento per il cambiamento organizzativo: caratteristiche, sfide e prospettive • Accompagnamento all'introduzione dello smart working nelle Pubbliche Amministrazioni • Le regole del rapporto di lavoro pubblico - Seminario integrativo "La gestione delle assenze dal servizio" • Percorso di transizione al digitale - In collaborazione con Dipartimento per la Trasformazione Digitale • System Engineering per la trasformazione digitale • Il Registro degli accessi e il FOIA: profili tecnici e applicativi - In collaborazione con Dipartimento della Funzione Pubblica • Prevenzione della corruzione nelle Pubbliche Amministrazioni • Il responsabile del procedimento • Il Codice dei contratti pubblici – Corso base • Il Codice dei contratti pubblici – Corso avanzato • Il Codice dei contratti pubblici – Seminario integrativo "IR RUP: ruolo, funzioni e responsabilità" • Contratti pubblici - Seminario integrativo "Procedure di aggiudicazione degli appalti pubblici e soccorso istruttorio: strumenti di risoluzione delle criticità" • Contratti pubblici - Seminario integrativo "La gestione del contratto di appalto di lavoro: strumenti e metodi per la risoluzione delle criticità" • Contratti pubblici – Corso base • La gestione del bilancio di cassa e il Cronoprogramma • L'azione del pubblico dipendente e le responsabilità amministrativo-contabili • Il sistema dei controlli e il controllo di regolarità amministrativo-contabili.

SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀOGGETTO DI PIANIFICAZIONE
3.3 Piano triennale dei fabbisogni di personale - formazione	Per quanto attiene la formazione in materia di prevenzione della corruzione ai sensi della L. 190/2012 e in materia di salute e di sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs 81/2008, riveste carattere prioritario in ragione dell'obbligatorietà normativament prevista ed in coerenza con quanto specificamente previsto in materia di "formazione" nel Piano Triennale per la Prevenzione del corruzione e la trasparenza (PTPCT) 2021-2023, adottato con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n.5 del 16/03/2021 ad oggetto: "Approvazione piano triennale di prevenzione della corruzione 2021-2023 e programma triennale per la trasparenza e l'integrità" periodo 2021-2023" e successiva proroga, giusta Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n.7 del 28/06/2022, prestando particolare attenzione alle aree maggiormente esposte al rischio corruzione: Acquisizione e gestione del personale; Affari legali e contenzioso; Gestione dei conflitti di interesse nei contratti pubblici; Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni; Fiscalità e contributo unificato; Incarichi e nomine; Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari; Rotazione del personale; Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio; Il whistleblowing - in collaborazione con ANAC. Per quanto attiene la formazione in materia di protezione dei dati, le disposizioni previste nel Regolamento Europeo n. 2016/679 (General Data Protection Regulation o GDPR) all'art. 39 stabiliscono i compiti assegnati al Responsabile della protezione dei dati (D.P.O.) includendo tra i controlli dell'osservanza del regolamento, anche la sensibilizzazione e la formazione del personale che partecipa ai trattamenti e alle connesse attività di controllo. Stante la rilevanza e l'obbligatorietà normativa di tale disciplina che impatta, trasversalmente, sulla quasi totalità delle attività amministrative dell'ASP, nel triennio 2022-2024 si favorirà un'ampia partecipazione del personale coinvolto nella materia.

AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA DISABILE VISIVA S. ALESSIO MARGHERITA DI SAVOIA					
SEZIONE DI PROGRAMMAZIONE	DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI/ATTIVITÀ OGGETTO DI PIANIFICAZIONE				
4. MONITORAGGIO	MONITORAGGIO DEL VALORE PUBBLICO E PERFORMANCE Si prevede di rilevare, periodicamente, il livello di raggiungimento dei risultati rispetto agli obiettivi previsti, attraverso l'utilizzo del sistema di indicatori definiti in fase di programmazione, per attivare in modo tempestivo gli eventuali interventi correttivi in fase intermedia, attuando il monitoraggio delle attività dell'ASP, tenendo conto dei fattori di contesto che possono aver determinato l'allineamento o lo scostamento rispetto ad un valore di riferimento, in modo da individuare le eventuali azioni di miglioramento. Con deliberazione n.20 del 30.08.2022 il CdA ha adottato il Sistema di misurazione e valutazione della performance aziendale.				
	MONITORAGGIO DEI RISCHI CORRUTTIVI La gestione del rischio sì completa con l'azione di monitoraggio, che comporta la valutazione del livello di rischio tenendo conto delle azioni di risposta ossia delle misure di prevenzione introdotte. Il monitoraggio periodico del piano dell'ASP spetta: al Responsabile per la prevenzione della corruzione che cura la relazione annuale; al Dirigente referente per la prevenzione; all'OIV. Questa fase è finalizzata alla verifica dell'efficacia dei sistemi di prevenzione adottati e alla successiva messa in atto di ulteriori strategie di prevenzione, mediante relazione annuale. E'cura del Responsabile della Prevenzione della Corruzione verificare l'efficace attuazione del piano e la sua idoneità rispetto alle attività dell'ASP. Annualmente il RPCT pubblica nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale dell'ASP la relazione annuale recante il riepilogo delle iniziative di prevenzione e contrasto alla corruzione in essere, nonché i risultati dell'attività e le trasmette all'organo di governo ai sensi dell'articolo 1, comma 14, della Legge 190/2012.				
	MONITORAGGIO DEL LAVORO AGILE Il monitoraggio periodico delle procedure, con la verifica dell'efficienza ed efficacia della organizzazione del lavoro agile, consentirà di raggiungere una fase di sviluppo avanzato e pieno nell'adozione ed implementazione di tale modalità di svolgimento dell'attività lavorativa all'interno della realtà aziendale.				