



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)

2023-2025



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

SOMMARIO

PREMESSA	3
1. SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE	4
2. VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE E ANTICORRUZIONE	5
I. Valore pubblico	5
II. Performance	11
III. Rischi corruttivi e trasparenza	22
IV. Efficientamento energetico	69
3. ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO	72
I. Struttura organizzativa	72
II. Organizzazione del lavoro agile	77
III. Piano triennale dei fabbisogni di personale 2023-2025	79
4. MONITORAGGIO	107



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

PREMESSA

Il Decreto Legge 9 giugno 2021, n. 80 convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 recante "Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia" all'articolo 6, prevede che le pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, con più di 50 dipendenti, adottino entro il 31 gennaio di ogni anno il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), di seguito denominato Piano, nel rispetto delle vigenti discipline di settore e, in particolare, del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 e della legge 6 novembre 2012, n. 190.

I contenuti del PIAO sono definiti dal Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri 30 giugno 2022, n. 132: "Regolamento recante definizione del contenuto del Piano integrato di attività e organizzazione". Le pubbliche amministrazioni, pertanto, conformano il Piano integrato di attività e organizzazione alla struttura e alle modalità redazionali indicate secondo lo schema contenuto nell'allegato al citato Decreto, che ne forma parte integrante.

Il Piano integrato di attività e organizzazione contiene la scheda anagrafica dell'amministrazione ed è suddiviso nelle sezioni di cui agli articoli 3, 4 e 5 del citato Decreto:

- Valore pubblico, performance e anticorruzione;
- Organizzazione e capitale umano;
- Monitoraggio,

che sono a loro volta ripartite in sottosezioni di programmazione.

Come previsto dall'art. 7, il piano integrato di attività e organizzazione è adottato entro il 31 gennaio, secondo lo schema di cui all'articolo 1, comma 3, del citato decreto, ha durata triennale e viene aggiornato annualmente entro la predetta data.

Il Piano è predisposto esclusivamente in formato digitale ed è pubblicato sul sito istituzionale del Dipartimento della funzione pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri e sul sito istituzionale di ciascuna amministrazione.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

1. SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE

L'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS), di seguito denominata Agenzia, è un Ente pubblico non economico di rilievo nazionale, istituito con decreto legislativo 30 giugno 1993, n. 266 e successive modificazioni, ed è organo tecnico - scientifico del Servizio Sanitario Nazionale ai sensi dell'articolo 2, comma 357 della legge 24 dicembre 2007, n. 244, che svolge attività di ricerca, consulenza, formazione e supporto nei confronti del Ministero della salute, delle Regioni e delle Province Autonome di Trento e Bolzano.

La sede legale è in Via Puglie n. 23 - Roma, mentre la sede centrale si trova in Via Piemonte n. 60 - Roma.

La dotazione organica di diritto di AGENAS è di n. 210 unità, di cui n. 25 dirigenti (CCNL Area della Funzioni Locali – dirigenza PTA e CCNL Area della Sanità) e n. 185 unità di qualifica non dirigenziale (CCNL Comparto della Sanità). Al 31 dicembre 2022 risultano nei ruoli dell'Amministrazione n. 145 unità, così ripartite: n. 22 dirigenti e n. 123 dipendenti del comparto.

Sono organi dell'Agenzia: il Presidente, il Consiglio di amministrazione e il Collegio dei revisori dei conti.

Segue un grafico che sintetizza i principali portatori di interesse di AGENAS.





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

2. VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE E ANTICORRUZIONE

I. Valore Pubblico

Obiettivo prioritario dell’Agenzia è lo svolgimento di attività di supporto tecnico-operativo alle Regioni, alle Province Autonome e alle singole aziende sanitarie in ambito organizzativo per rendere sempre più efficaci gli interventi sanitari, nonché la qualità, sicurezza e umanizzazione delle cure attraverso attività di ricerca, di monitoraggio, di valutazione e di formazione orientate allo sviluppo del sistema salute.

Ad AGENAS, inoltre, con il decreto-legge 27 gennaio 2022, n. 4 (in Gazzetta Ufficiale - Serie generale - n. 21 del 27 gennaio 2022), coordinato con la legge di conversione 28 marzo 2022, n. 25 (in questo stesso Supplemento ordinario), recante: «Misure urgenti in materia di sostegno alle imprese e agli operatori economici, di lavoro, salute e servizi territoriali, connesse all’emergenza da Covid-19, nonché per il contenimento degli effetti degli aumenti dei prezzi nel settore elettrico.». (GU Serie Generale n.73 del 28-03-2022 - Suppl. Ordinario n. 13) è stato affidato il ruolo di Agenzia nazionale per la sanità digitale (ASD). L’obiettivo è di garantire l’omogeneità a livello nazionale e l’efficienza nell’attuazione delle politiche di prevenzione e nell’erogazione dei servizi sanitari, ivi inclusi quelli di telemedicina, assicurando così il potenziamento della digitalizzazione dei servizi e dei processi in sanità.

1) risultati attesi in termini di obiettivi generali e specifici, programmati in coerenza con i documenti di programmazione finanziaria adottati da ciascuna amministrazione

L’Agenzia, nell’ambito delle competenze attribuite dalla legislazione vigente, svolge, in particolare, le seguenti principali attività:

- a. supporto alle Regioni nello svolgimento delle attività finalizzate alla valutazione comparativa dei costi e dei rendimenti dei servizi resi ai cittadini;
- b. misurazione, analisi, valutazione e monitoraggio delle performance dei servizi sanitari nelle componenti economico - gestionale, organizzativa, finanziaria e contabile, nonché clinico - assistenziale, di efficacia clinica e dei processi diagnostico - terapeutici, della qualità, sicurezza ed esito delle cure e della trasparenza dei processi, nonché individuazione di metodologie e sviluppo di indicatori specifici anche con riferimento alle attività di cui all’articolo 1, comma 579, della legge 28 dicembre 2015 n. 208, all’articolo 1, comma 513 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 e all’allegato 4 del decreto ministeriale 13 giugno 2017, n. 163;
- c. supporto alla revisione delle reti cliniche integrate ospedale-territorio di cui all’Allegato, punto 8.1., del decreto ministeriale 2 aprile 2015 n. 70;



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- d. svolgimento e coordinamento del programma nazionale di valutazione degli esiti (PNE);
- e. monitoraggio delle buone pratiche per la sicurezza delle cure, gestione del rischio clinico e della sicurezza del paziente, anche attraverso le attività dell'Osservatorio nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità di cui all'articolo 3 della legge 8 marzo 2017 n. 24, nonché attraverso l'accesso al sistema informativo per il monitoraggio degli errori in sanità e per le elaborazioni finalizzate al monitoraggio della denuncia dei sinistri;
- f. espressione al Ministro della salute del parere obbligatorio sui provvedimenti da sottoporre al Consiglio dei Ministri in base alle norme attuative dell'articolo 1, comma 1 lettera *u*) della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e successive modificazioni, relative all'esercizio del potere sostitutivo dello Stato nei confronti delle Regioni;
- g. espressione del parere obbligatorio su segnalazioni provenienti dalle Regioni in materia di adozione, da parte dello Stato, di provvedimenti attuativi del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, per consentire l'assunzione di idonee iniziative da parte dei Ministri competenti;
- h. supporto al Ministro della salute nell'attività di valutazione della situazione delle singole Regioni, finalizzata ad individuare quelle deficitarie e a definire le linee generali degli interventi di rientro e di ripiano;
- i. supporto, secondo quanto previsto dalle vigenti norme in materia, alle Regioni che non hanno conseguito l'equilibrio di bilancio, nella predisposizione del piano di rientro dal disavanzo sanitario;
- j. supporto alle Regioni, che ne fanno richiesta, nell'elaborazione di programmi operativi, di riorganizzazione, riqualificazione o potenziamento del Servizio sanitario regionale;
- k. supporto al Comitato per la verifica dell'erogazione dei LEA istituito presso il Ministero della salute, ai sensi dell'intesa sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 23 marzo 2005 (Rep. Atti n. 2271/CSR);
- l. supporto tecnico - operativo al Ministero della salute, nell'ambito del SiVeAS, per le finalità di cui all'articolo 1, comma 796, lettera *b*) della legge 27 dicembre 2006, n. 296, come modificato dal comma 573 dell'articolo 1, legge 23 dicembre 2014, n. 190, nonché supporto al Ministero della salute per la definizione, il monitoraggio e la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza;
- m. monitoraggio delle modalità di accreditamento delle strutture pubbliche e private che erogano prestazioni sanitarie e dei conseguenti oneri per il Servizio Sanitario Nazionale, nonché



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

dell'attuazione dei protocolli di intesa tra università e regioni previsti dall'articolo 6 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni;

- n. gestione amministrativa del programma di formazione continua in medicina (ECM) e supporto alla Commissione nazionale per la formazione continua in medicina, di cui all'articolo 16-ter del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni;
- o. promozione, d'intesa con il Ministero della salute, le Regioni, la Scuola Nazionale dell'Amministrazione, ANAC, altri enti pubblici ed Università, di iniziative in tema di formazione, nonché supporto alle Regioni per l'organizzazione ed attivazione dei corsi di formazione di cui all'articolo 1, comma 4, lettera c) del decreto legislativo 4 agosto 2016, n. 171;
- p. coordinamento, d'intesa con il Ministro della salute, della rete nazionale di collaborazione tra le regioni per la definizione e per l'utilizzo di strumenti per il governo dei dispositivi medici e per l'*Health Technology Assessment* (HTA), di cui all'articolo 1, comma 587, della legge 23 dicembre 2014, n. 190;
- q. coordinamento della Rete Nazionale Tumori Rari, istituita presso l'Agenzia, di cui al decreto ministeriale 1° febbraio 2018;
- r. supporto alle Regioni e alle Province Autonome di Trento e Bolzano nelle attività di monitoraggio e controllo dell'attività libero-professionale;
- s. promozione, anche con entrate proprie, di progetti di ricerca nell'ambito degli indirizzi deliberati dal Consiglio di amministrazione di cui al seguente articolo 8, comma 2, lettera c);
- t. attività di ricerca corrente e finalizzata finanziate dal Ministero della salute, di cui all'articolo 12-bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 anche attraverso forme di collaborazione scientifica nel settore di competenza con enti, istituzioni, laboratori di ricerca italiani e stranieri, nonché con altri organismi internazionali, al fine di realizzare programmi coordinati e assicurare la diffusione, in ambito nazionale e internazionale, delle conoscenze scientifiche acquisite;
- u. supporto alle attività del Ministero della salute e delle regioni, ai sensi degli articoli 25 e 35 del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368, nonché all'Osservatorio nazionale ed agli Osservatori regionali, di cui agli articoli 43 e 44 del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368 al fine di sviluppare ed adottare metodologie e strumenti per la definizione del fabbisogno di medici e professionisti sanitari, nell'ottica di consentire una distribuzione dei posti da assegnare per l'accesso ai corsi di medicina e chirurgia e delle professioni sanitarie ed alle



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

scuole di specializzazione di area sanitaria rispondente alle effettive esigenze del Servizio sanitario nazionale;

- v. analisi, al fine della valutazione dei sistemi sanitari, della prevalenza e incidenza sulla popolazione dell'inquinamento ambientale;
- w. ruolo di Agenzia nazionale per la sanità digitale, con l'obiettivo di assicurare il potenziamento della digitalizzazione dei servizi e dei processi in sanità, assegnato ad AGENAS con il decreto legge 27 gennaio 2022 n. 4, convertito con modificazioni dalla legge 28 marzo 2022 n. 28.

Per quanto riguarda gli obiettivi generali e specifici di AGENAS, si fa riferimento ai contenuti del Piano della Performance di cui al presente Piano. In particolare, AGENAS articola la sua attività in tre missioni istituzionali:

- MISSIONE 20 Tutela della Salute
- MISSIONE 01 Ricerca e Innovazione
- MISSIONE 32 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche

Per garantire la piena integrazione tra il ciclo di gestione della performance e il ciclo della programmazione finanziaria e del bilancio (art. 4, comma 1, del d. lgs. 150/2009 e ss.mm.ii.), AGENAS ha definito gli obiettivi organizzativi per missioni e programmi di bilancio già a partire dal bilancio di previsione 2023-2025.

Gli obiettivi individuati e associati alle macro-strutture organizzative dell'Agenzia sono stati classificati, per ogni macro-dimensione della Performance: semplificazione, digitalizzazione, accessibilità, trasparenza.

Si sottolinea la centralità del ruolo assunto da Agenas in qualità di Agenzia per la sanità digitale. Sul tema, occorre segnalare l'importante progetto Portale della Trasparenza, finalizzato alla promozione di soluzioni tecnologiche innovative per il miglioramento continuo delle prestazioni sanitarie e che si inserisce all'interno del quadro più ampio del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), con riferimento, in particolare, alla Missione 6 Salute (M6), Componente 1 (C1) che vede AGENAS come soggetto attuatore per conto del Ministero della Salute. Nel corso del 2023, inoltre, saranno sviluppati importanti investimenti in materia di transizione digitale. In staff alla Direzione Generale, trovano collocazione l'Unità di Progetto di Telemedicina, Intelligenza Artificiale e Portale Trasparenza, le cui attività sono finalizzate all'implementazione dell'intervento nell'ambito della telemedicina, all'implementazione del progetto pilota finalizzato a produrre strumenti di intelligenza artificiale a supporto dell'assistenza primaria, fornendo anche supporto alle Aziende Sanitarie che risulteranno assegnatarie per la realizzazione, nonché della definizione e realizzazione del progetto "Potenziamento del portale della trasparenza".



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

2) *modalità e azioni finalizzate, nel periodo di riferimento, a realizzare la piena accessibilità, fisica e digitale, alle pubbliche amministrazioni da parte dei cittadini ultrasessantacinquenni e dei cittadini con disabilità*

Come anticipato nella premessa alla presente Sezione, AGENAS svolge attività di supporto tecnico-operativo alle Regioni, alle Province Autonome e alle singole aziende sanitarie; il cittadino, pertanto, non è il destinatario diretto dell'attività svolta.

AGENAS, comunque, puntualmente pubblica i risultati dell'attività di studio, ricerca e approfondimento svolto nel sito www.agenas.it, tramite i social media e sulla pubblicazione "Monitor", consentendo la consultazione anche da parte di utenti diversi dagli *stakeholder*.

3) *procedure da semplificare e reingegnerizzare, secondo le misure previste dall'Agenda Semplificazione e, per gli enti interessati dall'Agenda Digitale, secondo gli obiettivi di digitalizzazione ivi previsti;*

AGENAS ha inoltre un ruolo attivo nell'attuazione degli interventi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR). In particolare, ci si riferisce al decreto del Ministero dell'economia e finanze, 6 agosto 2021, recante "Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione" e al decreto del Ministero dell'economia e finanze, 23 novembre 2021, recante le modifiche alla Tabella A del sopracitato decreto, con assegnazione alle singole amministrazioni delle risorse finanziarie per l'attuazione degli interventi di cui sono titolari.

La Missione 6 salute (M6) contiene tutti gli interventi a titolarità del Ministero della Salute suddivisi in due componenti (C). AGENAS, quale tramite del Ministero della Salute, è impegnata nell'attuazione degli interventi relativi a:

M6C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

- Case della Comunità e presa in carico della persona;
- Casa come primo luogo di cura e telemedicina;
- Casa come primo luogo di cura (ADI);
- Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT);
- Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici.
- Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità).

M6C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario

- Aggiornamento tecnologico e digitale;
- Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

4) obiettivi di valore pubblico generato dall'azione amministrativa, inteso come l'incremento del benessere economico, sociale, educativo, assistenziale, ambientale, a favore dei cittadini e del tessuto produttivo.

Le attività svolte da AGENAS, sia istituzionali sia previste da specifiche norme di legge, e di cui l'Amministrazione provvede a rendere noti i risultati nelle modalità di cui sopra concorrono alla realizzazione di quanto previsto dal punto 4).



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

II. Performance

L'ambito programmatico riferito alla Performance è stato elaborato dall'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali – AGENAS (di seguito anche “Agenzia”) sulla base dell'articolo 6 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 che ha previsto l'adozione del Piano integrato di attività e organizzazione, nel rispetto del quadro normativo delineato in attuazione del D.lgs. n.150/2009, come modificato e integrato dal D.lgs. n.74/2017, e sulla base di quanto previsto dal Decreto 30 giugno 2022 , n. 132 recante “Regolamento recante definizione del contenuto del Piano integrato di attività e organizzazione” che definisce la struttura del PIAO e gli adempimenti connessi.

AGENAS articola la sua attività in tre missioni istituzionali – “Tutela della salute”, “Ricerca e innovazione”, “Servizi istituzionali e generali delle Amministrazioni Pubbliche”.

Di seguito uno schema che sintetizza per ogni Missione il Programma di riferimento e l'Obiettivo Strategico collegato.

Obiettivi strategici - anno 2023		
Missione istituzionale	Programma	Obiettivo strategico
020 Tutela della Salute	020.1 Programma monitoraggio, valutazione e rafforzamento dei Sistemi Sanitari Regionali	1. Rafforzamento e diffusione della cultura del monitoraggio, della valutazione delle performance dei Sistemi Sanitari Regionali 2. Rispetto degli obiettivi previsti dal PNRR in termini di milestone e target nell'ambito delle progettualità di Agenas.
017 Ricerca e Innovazione	017.1 Programma Ricerca per il settore della sanità pubblica	Promozione e sviluppo di programmi di ricerca corrente e autofinanziata, progetti europei e internazionali, anche a supporto del Ministero della salute e delle Regioni.
032 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche	32.3 Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenze	Supervisione delle attività necessarie a garantire il funzionamento della struttura organizzativa anche attraverso l'implementazione del nuovo organigramma di AGENAS

In questo scenario, la presente sottosezione del PIAO declina la **strategia** e le azioni che saranno implementate nel corso del 2023 per favorirne l'attuazione. In particolare, gli **obiettivi strategici** di AGENAS sono stati declinati in **obiettivi organizzativi** e in **obiettivi individuali** (*dirigenziali e non*), intesi come il contributo che ciascuna Unità Organizzativa – oltre che il singolo dipendente – apporta



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

all'Agenzia, attraverso la propria **azione**. Sono stati, inoltre, individuati i **pesi** attribuiti ai singoli obiettivi, gli **indicatori**, diretti a misurare gli obiettivi cui sono collegati, e il **target di riferimento**, cioè al fine di monitorare la realizzazione degli obiettivi e l'andamento complessivo delle attività/processi nel corso dell'anno.

Per garantire la piena integrazione tra il ciclo di gestione della performance e il ciclo della programmazione finanziaria e del bilancio (art. 4, comma 1, del d. lgs. 150/2009 e ss.mm.ii.), AGENAS ha definito gli obiettivi organizzativi per missioni e programmi di bilancio, già a partire dal bilancio di previsione 2023-2025.

In coerenza con la strategia e la programmazione annuale aziendale, i dirigenti responsabili di unità organizzativa, attraverso un processo partecipato e condiviso con il personale dipendente assegnato, hanno proposto obiettivi organizzativi, azioni, indicatori e target, attraverso lo strumento del "Piano obiettivi-indicatori", adottato dal Direttore Generale come allegato al Bilancio di previsione. Il processo di programmazione si completa con l'implementazione del Sistema di misurazione e valutazione della performance di AGENAS per l'annualità 2023.

Il Sistema, adottato da AGENAS, previo parere vincolante dell'Organismo Indipendente di Valutazione di AGENAS, dettaglia le fasi, i soggetti, le responsabilità, le modalità e i tempi del processo di misurazione e valutazione dei risultati dell'organizzazione, posti in relazione con i soggetti e/o le strutture coinvolte nei processi produttivi aziendali e le modalità di raccordo e di integrazione con i documenti di programmazione finanziaria e di bilancio. L'attuazione di tale Sistema consentirà la misurazione di parametri quantitativi e semi quantitativi attraverso cui si potrà procedere alla valutazione dei risultati ottenuti dall'Azienda (performance strategica), dalle singole strutture operative in cui la stessa si articola (performance organizzativa) e dal contributo individuale (performance individuale).

Si precisa che, nella declinazione degli obiettivi e degli indicatori della *performance* organizzativa e individuale, si deve tener conto della specificità dell'attività affidata all'AGENAS, considerando che essa ha come principali destinatari soggetti istituzionali ed enti istituzionali del SSN e, per alcune attività (es. Educazione Continua in Medicina - ECM), utenti veri e propri. In questo senso, la soddisfazione dei bisogni della collettività, di cui all'art. 8, comma 1 del D.Lgs. 150/2009, risiede per la gran parte nella rispondenza della Missione Istituzionale dell'Agenzia alle esigenze dei Ministeri, delle Regioni e degli enti del SSN, i quali possono avvalersi del supporto dell'Agenzia. Si pensi, a titolo di esemplificazione, al Portale della Trasparenza, creato per fornire al cittadino informazioni in ambito sanitario di facile accesso, semplici, chiare, univoche e di qualità; alle attività di analisi e monitoraggio delle performance delle aziende sanitarie, in supporto al Ministero della salute e alle regioni e province autonome, con il fine di segnalare, in via preventiva, attraverso un apposito meccanismo di allerta, eventuali e significativi scostamenti relativamente alle componenti



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

economico-gestionale, organizzativa, finanziaria e contabile, clinico-assistenziale, di efficacia clinica e dei processi diagnostico-terapeutici, della qualità, della sicurezza e dell'esito delle cure, nonché dell'equità e della trasparenza dei processi; al monitoraggio delle liste di attesa per migliorare i tempi di risposta dei servizi sanitari; al supporto al Ministero dell'Economia e delle Finanze (IGESPES) sui temi relativi ai sistemi di remunerazione delle prestazioni sanitarie, alla definizione di provvedimenti per il contenimento della spesa sanitaria, valutazione delle regioni soggette a piano di rientro con riferimento agli aspetti di natura economico – gestionale, all'analisi sulla spesa sanitaria regionale e al relativo monitoraggio. Tali attività, di ricerca, monitoraggio, valutazione e formazione, sono principalmente orientate allo sviluppo del sistema salute.

Nell'implementazione degli obiettivi organizzativi e individuali di AGENAS, rappresentati analiticamente nell'**allegato 1** alla sezione Performance del presente Piano, l'Agenzia ha tenuto conto delle principali indicazioni contenute nel Decreto del Ministro della Pubblica Amministrazione e di quanto definito dall'art. 3 "Sezione Valore pubblico, Performance e Anticorruzione", del Decreto 30 giugno 2022, n. 132, recante "Regolamento recante definizione del contenuto del Piano integrato di attività e organizzazione" (GU n. 209, del 07-09-2022), che alla sezione Performance stabilisce "*la sottosezione è predisposta secondo quanto previsto dal Capo II del decreto legislativo n. 150 del 2009 ed è finalizzata, in particolare, alla programmazione degli obiettivi e degli indicatori di performance di efficienza e di efficacia dell'amministrazione. Essa deve indicare, almeno: 1) gli obiettivi di semplificazione, coerenti con gli strumenti di pianificazione nazionali vigenti in materia; 2) gli obiettivi di digitalizzazione; 3) gli obiettivi e gli strumenti individuati per realizzare la piena accessibilità dell'amministrazione; 4) gli obiettivi per favorire le pari opportunità e l'equilibrio di genere.*"

A tal fine sono stati classificati, per ogni macro-dimensione della Performance, gli obiettivi individuati e associati alle macro-strutture organizzative dell'Agenzia.

Nella macro-dimensione della **Semplificazione** sono stati identificati principalmente obiettivi attinenti ai servizi istituzionali di AGENAS, alle attività necessarie a garantire il funzionamento della struttura organizzativa in un'ottica di **semplificazione dei processi e delle procedure**, di **reingegnerizzazione** in funzione della relativa gestione telematica. Per ciascun processo/procedura sono stati definiti e pianificati obiettivi collegati ad interventi di semplificazione, organizzativi e tecnologici, e azioni di supporto funzionali alla gestione ottimale dei procedimenti.

La macro-dimensione della **Digitalizzazione** ha un ruolo centrale in AGENAS, in virtù del ruolo assunto da Agenas in qualità di Agenzia per la sanità digitale. Sul tema, occorre segnalare l'importante progetto Portale della Trasparenza, finalizzato alla promozione di soluzioni tecnologiche innovative per il miglioramento continuo delle prestazioni sanitarie e che si inserisce all'interno del quadro più ampio del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), con riferimento, in particolare, alla Missione 6 Salute (M6), Componente 1 (C1) che vede AGENAS come soggetto attuatore per conto



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

del Ministero della Salute. Nel corso del 2023, inoltre, saranno sviluppati importanti investimenti in materia di transizione digitale. In staff alla Direzione Generale, trovano collocazione l'Unità di Progetto di Telemedicina, Intelligenza Artificiale e Portale Trasparenza, le cui attività sono finalizzate all'implementazione dell'intervento nell'ambito della telemedicina, all'implementazione del progetto pilota finalizzato a produrre strumenti di intelligenza artificiale a supporto dell'assistenza primaria, fornendo anche supporto alle Aziende Sanitarie che risulteranno assegnatarie per la realizzazione, nonché della definizione e realizzazione del progetto "Potenziamento del portale della trasparenza".

AGENAS svolge, per mission istituzionale, numerose attività e progetti di ricerca di cui garantisce piena accessibilità, condivisione delle informazioni e diffusione di modelli e metodologie, qualità delle informazioni riportate nel proprio sito istituzionale, nel rispetto degli obblighi di pubblicazione previsti dalla legge, assicurandone l'integrità, il costante aggiornamento, la completezza, la tempestività, la semplicità di consultazione, la comprensibilità, l'omogeneità, la facile accessibilità.

La macro-dimensione della **Piena accessibilità** ricomprende tutte le attività che AGENAS svolge in tema di misurazione e di rafforzamento della performance dei Sistemi Sanitari Regionali e nella promozione e sviluppo di programmi di ricerca (Portale della trasparenza dei servizi per la salute, Sicurezza delle cure e buone pratiche cliniche, Osservatorio buone pratiche, Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie, Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie, Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio, Organizzazione modelli sanitari territoriali, Monitoraggio dei livelli di assistenza, Programma Nazionale Esiti, Health Technology Assessment – HTA).

AGENAS, inoltre, ha individuato degli obiettivi partecipati in tema di **Trasparenza** intesa come accessibilità di dati e documenti allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini, promuovere la partecipazione degli interessati all'attività amministrativa e favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull'utilizzo delle risorse pubbliche e principale azione di prevenzione della corruzione.

Il corretto funzionamento della macchina amministrativa di AGENAS non può trascurare il coinvolgimento degli interessati.

I documenti di verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi saranno:

- ✓ **Relazione sui risultati di gestione** che rendiconta, in maniera sintetica, le attività promosse e realizzate nel corso dell'annualità oggetto di valutazione. La Relazione è predisposta dal Direttore Generale di AGENAS entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento, in coerenza con la missione istituzionale dell'Agenzia, con gli indirizzi della Conferenza Stato-Regioni e con gli obiettivi strategici di AGENAS, declinati nel presente Piano.
- ✓ **Relazione sulla performance**, di cui all'articolo 10, comma 2, del D.Lgs. 150/2009 e ss.mm.ii.,



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- ✓ **Relazione delle attività svolte** che il Presidente, ai sensi dell'art. 7, comma 2, lettera j dello Statuto di AGENAS, trasmette al Ministro della Salute, alla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome e a quella Unificata, nonché alla Corte dei conti.

Nell'implementazione degli obiettivi si è tenuto conto della struttura organizzativa che ha investito l'Agenzia nell'ultimo periodo, riorganizzazione attuata al fine di migliorare la performance in termini di capacità di programmazione e di velocità di risposta rispetto alla rilevante evoluzione delle attività istituzionali e progettuali che investono l'Agenzia.

Di seguito vengono rappresentate, nell'Allegato1, le principali attività che AGENAS svolge attraverso le missioni istituzionali - Tutela della Salute, Ricerca e innovazione, Servizi istituzionali – organizzate, secondo le dimensioni suddette distinte per Unità organizzative e incarichi professionali coinvolte nell'espletamento di ciascuna.

Missione 20 TUTELA DELLA SALUTE

Programma 20.1 Monitoraggio, valutazione e rafforzamento dei Sistemi Sanitari Regionali

Le finalità del programma sono rivolte al rafforzamento della cultura del monitoraggio, della valutazione e del rafforzamento delle *performance* dei Sistemi Sanitari Regionali.

In particolare, il programma comprende attività relative a:

- Sicurezza delle cure e buone pratiche cliniche
 - o Monitoraggio sinistri – osservatorio buone pratiche
- Statistica e flussi informativi sanitari
- Monitoraggio LEA Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie
 - Organizzazione modelli sanitari territoriali
 - Attuazione del monitoraggio LEA
 - Indicatori sanitari
 - o Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie
 - o Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/2015
- Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie, a valenza esterna
 - Supporto alle regioni in piano di rientro
- Formazione ECM

Missione 17 RICERCA E INNOVAZIONE

Programma 17.1 Ricerca per il settore della sanità pubblica



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Le finalità del programma sono rivolte alla promozione e allo sviluppo di programmi di ricerca, anche a supporto del Ministero della salute. In particolare:

- Ricerca e rapporti internazionali
 - o Programma Nazionale Esiti – PNE
 - o Health Technology Assessment – HTA

Missione 32 SERVIZI ISTITUZIONALI E GENERALI DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE

Programma 32.2 Indirizzo politico

Programma 32.3 Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenza

La missione in questione è dedicata alla gestione delle attività strettamente amministrative, strumentali e necessarie per garantire il funzionamento generale dell'amministrazione e dei compiti svolti dagli organi dell'Agenzia (Presidente, Consiglio di amministrazione, Collegio dei revisori dei conti), e dall'Organismo indipendente di valutazione della *performance* (OIV).

- Gestione risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni personale Ssn
 - Monitoraggio organizzazione distrettuale e sistema di accreditamento regionale
- Amministrazione del personale AGENAS e procedure concorsuali
 - Monitoraggio legislazione sanitaria nazionale e regionale
 - o Affari generali e legali
- Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie, a valenza interna
- Sistemi informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato
 - Edilizia Sanitaria
 - Supporto all'Agenzia Sanità digitale



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Allegato 1 Obiettivi organizzativi e individuali di AGENAS, anno 2023, secondo le macro-dimensioni

Semplificazione, digitalizzazione, accessibilità, trasparenza

AREA RICERCA

MISSIONE - 017 RICERCA E INNOVAZIONE

PROGRAMMA - 017.2 PROGRAMMA RICERCA PER IL SETTORE DELLA SANITA'

<i>OBIETTIVO STRATEGICO - Promozione e sviluppo di programmi di ricerca corrente e autofinanziata, progetti europei e internazionali, anche a supporto del Ministero della salute e delle regioni</i>					
OBIETTIVO	MISURAZIONE OBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	UNITA' RESPONSABILE DELL'OBIETTIVO
Coordinamento tecnico-scientifico, tecnico organizzativo, potenziamento e sviluppo delle attività di ricerca a livello nazionale e internazionale in tema di sanità pubblica e di modelli organizzativi	1) Attuazione di strumenti finalizzati al coordinamento e al monitoraggio delle attività di ricerca finanziata dal Ministero della Salute (Programma CCM, ricerca finalizzata, ricerca corrente), dalla Commissione europea e da altri Organismi internazionali, e della ricerca autofinanziata. 2) Attuazione di strumenti finalizzati al monitoraggio e alla rendicontazione amministrativa.	1) Relazioni e rendicontazioni periodiche 2) n° pubblicazioni accettate su riviste	1) 100% 2) 2/anno	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOC Ricerca, PNE, rapporti internazionali
Promozione di partnership, accordi e reti di collaborazione a livello nazionale e internazionale	Partecipazione a Gruppi di lavoro istituzionali, network di collaborazione scientifica a livello nazionale, europeo e internazionale	n° documenti prodotti/n° riunioni	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOC Ricerca, PNE, rapporti internazionali
Coordinamento del Progetto PON GOV	Gestione sistematica e integrata delle attività in raccordo con il coordinatore tecnico scientifico del progetto	Relazioni periodiche previste dal Progetto	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOC Ricerca, PNE, rapporti internazionali
Coordinamento attività HTA	Armonizzazione attività di HTA rispetto ad altre linee di ricerca anche nell'ambito di collaborazioni istituzionali	Report attività svolte	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOC Ricerca, PNE, rapporti internazionali
Aggiornamento Programma Nazionale HTA (D.vo. 137/2022 e 138/2022 del 05/08/2022)	Schema di decreto	Predisposizione schema decreto relativo all'aggiornamento del Programma Nazionale HTA	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOS HTA
Attività di valutazione HTA e Horizon Scanning	Produzione di valutazioni HTA/HS	n° documenti prodotti/n° documenti richiesti	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOS HTA
Collaborazione con Direzione Generale/Altri Uffici Agenas, Ministero ed Enti Vigilati (AIFA, ISS)	Relazioni tecniche in ambito HTA e partecipazione alla stesura dei Decreti relativi all'Osservatorio dei Costi delle Tecnologie e del Decreto di Connessione delle attività di HTA e dei processi di acquisto	1) n° riunioni effettuate 2) n° documenti prodotti/n° documenti richiesti	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOS HTA
Sviluppo dell'attività di HTA in collaborazione con network internazionali e nazionali (HTA Coordination Group, heads of agencies Group-EuneHTA - HAG-, InaHTA, Htai, Euroscan)	Partecipazione a gruppi di lavoro/meeting	n° riunioni e/o meeting	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOS HTA
Coordinamento e sviluppo attività del PNE	Coordinamento e verifica tecnico-scientifica attività del PNE ai fini della pubblicazione e disseminazione dei risultati	Report monitoraggio attività (relazioni periodiche, come previste dal Progetto)	100% 2 pubblicazioni/anno	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOC Ricerca, PNE, rapporti internazionali
Coordinamento, controllo e verifica tecnico-scientifica delle attività del PNE ai fini della pubblicazione e disseminazione dei risultati	Disseminazione e diffusione dei risultati	Pubblicazione report annuale Presentazioni in consessi scientifici	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOS PNE
Consolidamento e sviluppo del PNE attraverso l'aggiornamento/revisione degli indicatori e l'allargamento del dominio di analisi	Attivazione e coordinamento dei Gruppi tecnici specifici	Report di attività dei Gruppi tecnici	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOS PNE
Potenziamento delle attività di ricerca nell'ambito del PNE	Promozione di collaborazioni scientifiche per l'avvio di sperimentazioni su aspetti innovativi dell'assistenza sanitaria e sulle dinamiche sanitarie anche attraverso lo sviluppo di nuovi strumenti di analisi	n° pubblicazioni accettate su riviste; presentazioni in consessi scientifici.	1 pubblicazione/anno	ACCESSIBILITA' delle informazioni (Modello Partecipativo)	UOS PNE



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

AREA SANITARIA

MISSIONE - 020 TUTELA DELLA SALUTE

PROGRAMMA - 020.1 MONITORAGGIO, VALUTAZIONE RAFFORZAMENTO DEI SISTEMI SANITARI REGIONALI

OBIETTIVO STRATEGICO - Rafforzamento e diffusione della cultura del monitoraggio, della valutazione delle performance dei Sistemi Sanitari Regionali, anche con riguardo alle tematiche concernenti la trasparenza, l'equità e l'etica in ambito sanitario					
OBIETTIVO	MISURAZIONE OBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	Unità RESPONSABILE dell'obiettivo - Unità che CONTRIBUISCE al raggiungimento dell'obiettivo
Implementazione del Sub-Investimento Telemedicina (PNRR M6C1 Sub Investimento 1.2.3)	1.2.3.1 - Piattaforma Nazionale di Telemedicina: realizzazione e avvio PNT 1.2.3.2 - Servizi di Telemedicina: avvio procedure regionali per l'attivazione dei servizi	1) Relazioni stato di avanzamento attività 2) Istruttorie sui progetti regionali	1) 4 report/anno 2) n.21	DIGITALIZZAZIONE	Unità di Progetto TELEMEDICINA
Implementazione del Sub-Investimento Intelligenza Artificiale (PNRR M6C1 Sub Investimento 1.2.2.4)	Aggiudicazione della gara e avvio lavori per la realizzazione	Sottoscrizione del contratto	100%	DIGITALIZZAZIONE	Unità di Progetto INTELLIGENZA ARTIFICIALE
Monitoraggio PNRR Investimenti della M6C1	Monitoraggio dell'attuazione degli interventi della M6C1 per i quali AGENAS è soggetto attuatore e supporto al Ministero della Salute per gli altri sub-investimenti	Report investimenti M6C1 Report monitoraggio Riforma	1) 4 Report/anno 2) 2 Report/anno	DIGITALIZZAZIONE	Unità di Progetto TELEMEDICINA - Unità di Progetto INTELLIGENZA ARTIFICIALE
PNRR M6C1 Portale della Trasparenza potenziamento delle base dati con predisposizione del piano di comunicazione (Sub Investimento 1.2.2.5)	Aggiornamento piattaforma con banca dati unica e condivisa con PNE	Potenziamento base dati con inclusione base dati PNE	migrazione base dati su PostgreSQL	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOC Sistemi Informativi, Patrimonio, Gestione della logistica e Provveditorato, Portale della Trasparenza
	Piano per una campagna di comunicazione integrata	Documento piano di comunicazione	delibera approvazione piano di comunicazione	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	
Monitoraggio e predisposizione di profili regionali nelle componenti organizzative e clinico assistenziali e supporto alle regioni per il potenziamento dei SSR	1) Produzione dei Profili delle regioni; 2) Documenti tecnici (analisi, programmi, valutazioni, ecc.) alle Regioni che richiedono supporto	1) 21 Profili delle Regioni; 2) N° documenti tecnici realizzati/N° documenti richiesti	1) 100% (21 Profili regionali/anno) 2) 90%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	Responsabile: UOC Monitoraggio LEA Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie Contributor: <i>IP Monitoraggio LEA</i>
Sperimentazione della metodologia per la definizione dei fabbisogni del personale del SSN e realizzazione di un cruscotto informatico	Definizione e implementazione di un cruscotto in grado di garantire, a vari livelli (locale, regionale e nazionale), una visualizzazione rapida e chiara delle dotazioni attuali che dei fabbisogni.	1) Attività di definizione del cruscotto secondo indicatori di dotazione attuale e fabbisogni; 2) Predisposizione dell'applicativo di elaborazione dati.	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOS Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie
	Sviluppo di metodologie sperimentali per la definizione degli standard del personale del SSN	Relazione attività / 2 anno	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOC Gestione risorse umane, analisi quantitative e dotazioni personale SSN
	Sviluppo delle metodologie di calcolo per la determinazione del Fabbisogno del personale del SSN	Relazione attività 3/anno	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOC Gestione risorse umane, analisi quantitative e dotazioni personale SSN
Supporto al Ministero della Salute per la definizione, monitoraggio e verifica dei LEA, nonché al Comitato per la verifica dell'erogazione dei LEA ed al Tavolo Adempimenti	Redazione pareri da sottoporre al DG sui provvedimenti attuativi dei Piani di rientro delle Regioni e sulle materie di competenza.	n. pareri resi / n. pareri richiesti da MDS	90%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	Responsabile: IP Monitoraggio LEA Contributor: <i>UOC Monitoraggio LEA Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie</i>
Monitoraggio reti tempo - dipendenti (TD)	Monitoraggi nazionali	Condizione di due monitoraggi nazionali con contenuti e indicatori aggiornati (Reti tempo dipendenti)	2 / anno	ACCESSIBILITA' delle informazioni / DIGITALIZZAZIONE e SEMPLIFICAZIONE	UOC Monitoraggio LEA Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie
	Integrazione del questionario per il monitoraggio delle reti TD con nuovi indicatori	1) Calcolo degli indicatori per le reti TD; 2) Somministrazione del questionario per il monitoraggio delle reti TD con i nuovi indicatori	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	Responsabile: UOS Reti Cliniche ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015 Contributor: <i>IP Indicatori sanitari</i>
Monitoraggio Rete nazionale tumori rari	Monitoraggi nazionali	Condizione di due monitoraggi nazionali con contenuti e indicatori aggiornati (Rete oncologica)	2 / anno	ACCESSIBILITA' delle informazioni / DIGITALIZZAZIONE e SEMPLIFICAZIONE	UOC Monitoraggio LEA Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie
	Elaborazione dati del DB della rete nazionale tumori rari	Individuazione Provider, User e Nodi Funzionali della Rete Nazionale Tumori Rari	DB nazionale con 21 declinazioni Regioni/PA della rete tumori rari	ACCESSIBILITA' delle informazioni / DIGITALIZZAZIONE e SEMPLIFICAZIONE	UOS Reti Cliniche ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015
Monitoraggio e valutazione delle reti oncologiche regionali (ROR)	Revisione del questionario ROR e strutturazione del sistema per l'elaborazione dei dati	1) Revisione del questionario per la valutazione e monitoraggio delle ROR; 2) Somministrazione del questionario per il monitoraggio delle ROR	90%	ACCESSIBILITA' delle informazioni / DIGITALIZZAZIONE e SEMPLIFICAZIONE	UOS Reti Cliniche ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015
Monitoraggio DM 77/2022 "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del Servizio Sanitario nazionale"	Evoluzione del sistema di monitoraggio del DM 77/2022, edizione 2023	1) Questionario aggiornato e revisionato versione 2023; 2) Somministrazione del questionario alle Regioni e PA	2 / anno	ACCESSIBILITA' delle informazioni / DIGITALIZZAZIONE e SEMPLIFICAZIONE	UOS Reti Cliniche ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015
	Invio al Ministero relazioni semestrali di monitoraggio previste dal DM 77/2022, art. 2	n. 2 relazioni semestrali	n.2 relazioni semestrali /anno	ACCESSIBILITA' delle informazioni / DIGITALIZZAZIONE e SEMPLIFICAZIONE	Responsabile: UOC Monitoraggio LEA Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie Contributor: UOS Reti Cliniche ospedaliere e Monitoraggio DM 70/2015/Unità di Progetto



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

AREA SANITARIA

MISSIONE - 020 TUTELA DELLA SALUTE

PROGRAMMA - 020.1 MONITORAGGIO, VALUTAZIONE RAFFORZAMENTO DEI SISTEMI SANITARI REGIONALI

OBIETTIVO STRATEGICO - Rafforzamento e diffusione della cultura del monitoraggio, della valutazione delle performance dei Sistemi Sanitari Regionali, anche con riguardo alle tematiche concernenti la trasparenza, l'equità e l'etica in ambito sanitario					
OBIETTIVO	MISURAZIONE OBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	Unità RESPONSABILE dell'obiettivo - Unità che CONTRIBUISCE al raggiungimento dell'obiettivo
Individuazione di modelli di determinazione delle tariffe delle prestazioni assistenziali a livello territoriale	Attività di analisi e aggiornamento dei costi delle prestazioni assistenziali su richiesta delle Regioni, Ministeri o altri Enti	Report di Rendicontazione delle attività di individuazione di modelli di determinazione delle tariffe delle prestazioni assistenziali	2/anno o su richiesta	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOC Controllo di gestione, Risultati Economici SSR e Az. San.
Metodo di valutazione delle competenze manageriali	Perfezionamento del set di indicatori e validazione del modello	Report sistematici di comparazione regionale delle competenze regionali	2/anno	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOC Controllo di gestione, Risultati Economici SSR e Az. San.
Supporto gestionale-amministrativo alla Commissione Nazionale per la formazione continua e ai suoi organismi ausiliari	Pianificazione, programmazione, gestione delle riunioni della CNFC, delle sezioni e degli organismi ausiliari.	Rendicontazione numero delle riunioni svolte/ numero provvedimenti adottati	100%	SEMPLIFICAZIONE e DIGITALIZZAZIONE	UOC Formazione e ECM
Supporto amministrativo alle Regioni in Convenzione con l'Agenzia per la realizzazione del programma ECM regionale	Supporto e redazione degli atti amministrativi del procedimento di accreditamento dei provider regionali. Formazione dei referenti provider regionali.	Relazioni bimestrali /n° convenzioni con le regioni	90%	SEMPLIFICAZIONE e DIGITALIZZAZIONE	UOC Formazione e ECM
Analisi dei fabbisogni formativi del personale per la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento e alla crescita professionale. Realizzazione di corsi di formazione a personale esterno dell'Agenzia nell'ambito delle materie rimesse alla competenza di Age.n.a.s.	Progettazione, organizzazione, realizzazione degli interventi formativi rivolti al personale dell'Agenzia e ad esteri.	Numero corsi di formazione realizzati/numero corsi programmati	100%	SEMPLIFICAZIONE e DIGITALIZZAZIONE	UOC Formazione e ECM
Monitoraggio sullo stato dell'arte dei Comitati di valutazione sinistri (CVS)	1) Predisposizione - in collaborazione con esperti - della survey per rilevare funzioni e modalità operative dei CVS 2) Trasmissione del questionario alle aziende sanitarie pubbliche (ASL e AO) 3) Raccolta dei questionari compilati 4) Elaborazione dei dati e analisi dei risultati	Test pilota per validazione questionario e successivo invio alle strutture oggetto di indagine	Invio questionario: 30.06.2023. Report sui risultati della survey entro il 31.12.2023.	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOSD Qualità, Sicurezza e Buone Pratiche
Catalogazione dei Bundle nelle situazioni di rischio più frequenti	1) Individuazione delle situazioni di rischio più frequenti; 2) Catalogazione dei relativi Care Bundle; 3) Pubblicazione dei Care Bundle	Documento di catalogazione dei Bundle rilevati (almeno 10)	Predisposizione report entro il 31.12.2023	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOSD Qualità, Sicurezza e Buone Pratiche
Sperimentazione di metodi e strumenti per la valutazione partecipata dell'umanizzazione nell'ambito della salute mentale	1) Strutturazione (con indicatori anno 2022) della checklist per la valutazione partecipata dell'umanizzazione nella salute mentale, in collaborazione con gli interregionale/stakeholder 2) Definizione procedure per la realizzazione della valutazione partecipata 3) Realizzazione di strumenti a supporto della valutazione partecipata del grado di umanizzazione nella salute mentale (Diario di Bordo, Guida alla compilazione della checklist, ecc) in collaborazione con gli interregionale/stakeholder 4) Sperimentazione in DSM di metodi e strumenti predisposti e loro perfezionamento (almeno 1)	Report sui risultati della sperimentazione dei metodi e strumenti predisposti in materia di umanizzazione	Checklist di valutazione partecipata entro il 31.12.2023	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOSD Qualità, Sicurezza e Buone Pratiche
Partecipazione/empowerment dei pazienti, dei cittadini e della comunità e per la valorizzazione della co-produzione nell'ambito delle Case di Comunità	1) Analisi della letteratura e delle esperienze internazionali/nazionali 2) Identificazione di azioni per la promozione della partecipazione/empowerment dei pz, dei cittadini e della comunità e per la valorizzazione della co-produzione nell'ambito delle Case di Comunità in collaborazione con gli interregionale/stakeholder.	Documento di raccolta della letteratura e delle esperienze internazionali e nazionali	Redazione del documento inerente le Case di Comunità entro il 31.12.2023	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOSD Qualità, Sicurezza e Buone Pratiche
Predisposizione di un documento di indirizzo a supporto delle attività dei Comitati Valutazione Sinistri	Analisi normativa nazionale e regione Analisi delle esperienze Predisposizione di una bozza Condivisione con un gruppo di esperti	1) Analisi di almeno 10 esperienze regionali 2) Predisposizione bozza documento	1) giugno 2023 2) Bozza Documento ottobre 2023 3) Documento disponibile al 31.12.2023	ACCESSIBILITA' delle informazioni	IP Monitoraggio Sinistri - Osservatorio Buone Pratiche
Studio comparato della normativa in materia di assicurazione e autorizzazione del rischio in diversi paesi	Individuazione di referenti esteri Identificazione temi di confronto Analisi normativa estera Studio comparato con la normativa italiana	1) Analisi di almeno 3 paesi europei 2) Predisposizione bozza di comparazione con la normativa italiana	1) giugno 2023 2) ottobre 2023 3) Documento disponibile al 31/12/2023	ACCESSIBILITA' delle informazioni	IP Monitoraggio Sinistri - Osservatorio Buone Pratiche
Monitoraggio della domanda e dell'offerta di prestazioni sanitarie con l'utilizzo degli strumenti di statistica spaziale	Georeferenziazione di indicatori di erogazione dei servizi territoriali	Predisposizione di mappe tematiche per regioni e PPA	21 mappe/anno	DIGITALIZZAZIONE	UOSD Statistica sanitaria
Monitoraggio delle liste di attesa	Predisposizione dashboard con dettaglio regionale dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali e degli interventi chirurgici	Pubblicazione rapporto annuale Tempi di attesa	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOSD Statistica sanitaria
Monitoraggio della mobilità extraregionale	Gestione della piattaforma della mobilità dei ricoveri extraregionali	Aggiornamento piattaforma dati 2022	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOSD Statistica sanitaria



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

AREA SERVIZI ISTITUZIONALI

MISSIONE - 032 SERVIZI ISTITUZIONALI E GENERALI DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE

PROGRAMMA - 032.3 SERVIZI E AFFARI GENERALI PER LE AMMINISTRAZIONI DI COMPETENZA

OBIETTIVO STRATEGICO - Supervisione delle attività necessarie a garantire il funzionamento degli uffici dirigenziali attraverso il corretto impiego delle risorse umane, strumentali e finanziarie nel rispetto dei principi di efficacia, efficienza ed economicità dell'azione amministrativa e gestione delle strategie di comunicazione istituzionale incrementando il ricorso ai più moderni canali di comunicazione

OBIETTIVO	MISURAZIONE OBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	UNITA' RESPONSABILE DELL'OBIETTIVO
Monitoraggio graduatorie per procedure di scorrimento o cessione ad altri enti	Delibere di scorrimento e avvio della procedura di assunzione/ sottoscrizione accordo di cessione della graduatoria con Enti richiedenti	Monitoraggio semestrale volto alla verifica dello stato delle graduatorie/ numero di accordi di cessione di graduatorie perfezionate con enti richiedenti	31/12/2023	SEMPLIFICAZIONE	UOC Amministrazione del personale AGENAS e procedure concorsuali
Espletamento procedure di reclutamento indette con Bandi di concorso o Avvisi di selezione o consultazione Albo degli esperti	Procedura di reclutamento (Dall'Avviso o dal Bando alla sottoscrizione dei contratti di assunzione/collaborazione)	Monitoraggio semestrale dello stato di avanzamento delle procedure volto alla verifica del rapporto numero procedure avviate/numero procedure concluse	31/12/2023	SEMPLIFICAZIONE	UOC Amministrazione del personale AGENAS e procedure concorsuali
Informatizzazione del flusso degli atti deliberativi	Previa analisi del flusso degli atti deliberativi, elaborazione proposta di informatizzazione atti	Invio proposta al DG	100% (entro 31.12.2023)	SEMPLIFICAZIONE	UOS Affari Generali e Legali
Regolamentazione della procedura amministrativa interna di gestione delle Convenzioni	Definizione procedura amministrativa di gestione delle convenzioni	Invio proposta al DG	100% (entro la fine dell'anno)	SEMPLIFICAZIONE	UOS Affari Generali e Legali
Monitoraggio delle attività in materia di ricognizione normativa, contenzioso e convenzioni	Aggiornamento report contenzioso e trasmissione al DG con cadenza semestrale	Invio report al DG	2 /anno (entro 20 gg chiusura semestre)	SEMPLIFICAZIONE	UOS Affari Generali e Legali
	Aggiornamento report convenzioni e trasmissione al DG con cadenza semestrale	Invio report al DG	2 /anno (entro 20 gg chiusura semestre)		UOS Affari Generali e Legali
	Elaborazione report riepilogativo dei provvedimenti pubblicati in GU e trasmissione ai dirigenti con cadenza mensile	Invio report ai dirigenti UU.OO. Agenas	12 /anno (1/mese entro 10 gg succ)		IP Mmonitoraggio legislazione sanitaria nazionale e regionale
Efficientamento del ciclo attivo e passivo con particolare riferimento alla gestione contabile delle convenzioni	Proposta e implementazione di una procedura dedicata all'efficientamento del ciclo attivo e passivo delle convenzioni	Monitoraggio sistematico del ciclo contabile associato alle convenzioni	30.06.2023 (proposta) 31.12.2023 (implementazione)	SEMPLIFICAZIONE	UOC Controllo di gestione, Risultati Economici SSR e Az. San.
Riprogettazione della struttura degli Obiettivi Funzione ai fini dell'implementazione della CoAn in riconciliazione con la CoGE	Implementazione dell'impianto di controllo di gestione ai fini della riconciliazione	Report attività di riconciliazione attività infrannuale	30.06.2023	SEMPLIFICAZIONE	UOC Controllo di gestione, Risultati Economici SSR e Az. San.
Realizzazione nella gestione del patrimonio edilizio e gestione dei servizi tecnici e logistici e adozione di misure per la sicurezza degli ambienti di lavoro	Gestione delle procedure di predisposizione della nuova sede Agenas	Avvio procedure per lavori	Assegnazione incarico di progettazione e direzione lavori, approvazione progetto ristrutturazione	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOC Sistemi Informativi, Patrimonio, Gestione della logistica e Provveditorato, Portale della Trasparenza
Ottimizzazione della gestione delle procedure di acquisto e dei relativi contratti	Gestione tempestiva, per quanto di competenza, delle procedure di acquisto in relazione agli interventi PNRR	Contratti e/o convenzioni	Sottoscrizione del contratto di intelligenza artificiale e convenzioni consip per Portale Trasparenza	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOC Sistemi Informativi, Patrimonio, Gestione della logistica e Provveditorato, Portale della Trasparenza
	Riduzione tempistiche necessarie per la conclusione dei processi di acquisto	Tempi intercorrenti tra la formalizzazione della rda e l'emissione dell'ordine	riduzione complessiva rispetto ai due anni precedenti	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOC Sistemi Informativi, Patrimonio, Gestione della logistica e Provveditorato, Portale della Trasparenza
Risparmio energetico e uso intelligente e razionale dell'energia	Contenimento dei consumi energetici	Numero dipendenti formati	Almeno il 70% dei dipendenti devono aver frequentato il corso di formazione	EFFICIENTAMENTO ENERGETICO	UOC Sistemi Informativi, Patrimonio, Gestione della logistica e Provveditorato, Portale della Trasparenza



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

III. Rischi corruttivi e trasparenza

A. Monitoraggio attuazione delle misure previste nel PTPCT 2022-2024

Il Piano 2022-2024 per la prevenzione della corruzione e per la promozione della trasparenza ha individuato e programmato misure concrete da attuarsi per prevenire eventi rischiosi unitamente ad indicatori per misurare l'effettiva loro attuazione, ed altri per monitorare l'efficacia delle stesse.

Per realizzare l'integrazione con il programma della trasparenza e dell'integrità è stata inserita all'interno del piano, un'apposita sezione dedicata alla Trasparenza contenente la programmazione di tutte le azioni necessarie ad assicurare la pubblicazione tempestiva di dati di qualità, per assolvere agli obblighi di pubblicazione dei dati relativi all'organizzazione e all'attività dell'Agenzia, all'uso delle risorse pubbliche, alle prestazioni offerte ed i servizi erogati ed alle nuove modalità relative alla segnalazione di condotte illecite – *Whistleblowing*.

Nei due prossimi paragrafi si illustrerà lo stato di attuazione delle misure di prevenzione previste nel PIAO 2022-2024 e delle attività volte a favorire la Trasparenza dell'Amministrazione.

a.1) Monitoraggio misure Anticorruzione

Durante l'anno 2022 è stata svolta un'azione di monitoraggio volta all'attuazione delle misure previste nel PIAO 2022-2024 nel rispetto delle tempistiche stabilite, sia con riferimento alla prevenzione della corruzione che alla promozione della trasparenza e dell'integrità.

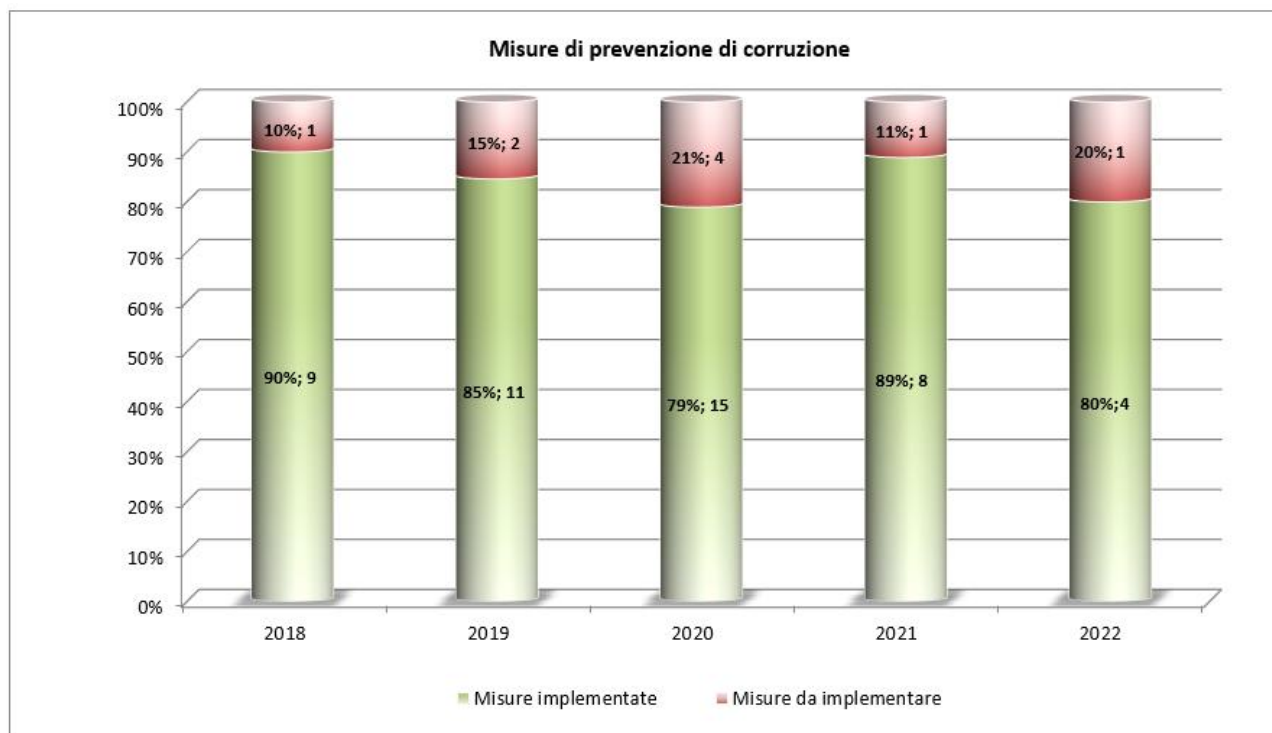
Infine, per concludere l'attività di monitoraggio sono stati svolti i seguenti incontri: in data 1° dicembre 2022 ed in data 9 gennaio 2023.

Nel seguito si fa riferimento per la consuntivazione dell'attuazione delle misure, alla programmazione contenuta nel PIAO 2022-2024.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

L'80% delle misure previste nel PIAO 2022-2024 ha trovato attuazione nel corso del 2022. Nello specifico le misure per cui il PIAO 2022-2024 prevedeva l'attuazione erano 5 e ne sono state realizzate 4 sulle 5 previste.



La misura non attuata nel corso del 2022 e rinviata al 2023 è la seguente:

Processo: Gestione buoni/carta carburante e utilizzo auto aziendale



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Misura: Si prevede di integrare il registro in modo tale che contenga non solo le autorizzazioni concesse ma anche le richieste ricevute e le motivazioni per cui non sono state autorizzate.

Per ogni misura è stato indicato il calcolo dell'indicatore, laddove previsto e possibile sulla base delle tempistiche di attivazione, distinguendo se preposto alla verifica oggettiva dell'attuazione o se volto a valutare l'efficacia della stessa.

Sono stati individuati n. 5 indicatori di monitoraggio dell'attuazione della misura e n.4 indicatori di efficacia della misura.

UOC Formazione ECM (FORM-ECM):

1) Gestione delle entrate settore ECM – Adempimento del pagamento dei contributi eventi realizzati dai provider e inseriti sul sistema ECM

Contesto/Eventi rischiosi: è stato rilevato come possibile evento rischioso “l'impossibilità di rilevare il mancato pagamento del contributo dovuto dal singolo provider e di ricondurre la singola entrata alla singola posizione debitoria” con riferimento all'attività relativa al “mancato pagamento del provider del contributo per gli eventi”. Infatti, l'attuale gestione dell'accertamento non consente di individuare in via preventiva l'ammontare del credito vantato dall'Amministrazione e rende difficoltosa la riconducibilità dell'entrata alla posizione debitoria e la verifica di posizioni rimaste inadempite.

Misura prevista: prevedere un aggiornamento del processo per gestire l'accertamento per competenza e la gestione informatizzata delle entrate derivanti dai contributi degli eventi realizzati dai provider, tale da rendere possibile ricondurre la singola entrata alla singola posizione debitoria presente nella delibera di accertamento. A riguardo, è stato realizzato nel 2° semestre del 2022, un applicativo da parte della UOC dei Sistemi Informativi, insieme alla UOC Formazione ECM e alla UOC Controllo Gestione, che consente l'accertamento per competenza dei contributi dovuti dai provider ECM per ogni evento. Questa applicazione è stata collaudata il giorno 21 dicembre del 2022 (verbale di collaudo prot. 12216/2022) ed avviata per questioni contabili a gennaio 2023. Il verbale di collaudo fa riferimento al prot. 12216/2022 del giorno 21 dicembre del 2022.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOC Formazione ECM- UOC Controllo di Gestione, Risultati Economici SSR e Az. Sanitarie - UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

Tempi di realizzazione previsti: secondo semestre 2022

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: È stato effettuato il collaudo della procedura informatica e la verifica delle scritture contabili.

Indicatore di efficacia della misura: le entrate accertate per gli eventi e il confronto con le entrate accertate per gli eventi dell'anno precedente potrà essere effettuato tra gli anni 2022 e 2023 stante l'avvio della procedura informatica il 1 gennaio 2023.

UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

1. Utilizzo dei beni e delle risorse aziendali

Contesto/Eventi rischiosi: è stato rilevato come possibile evento rischioso "l'utilizzo di beni non inventariati" con riferimento all'attività relativa all'"aggiornamento dell'inventario" con esposizione al rischio di sottrazione di beni.

Misura prevista: assegnare e distribuire i beni/risorse solo dopo che sono stati inventariati ed etichettati. Effettuare, alla fine di ciascun anno, la quadratura tra i beni acquisiti (sulla base degli ordini) ed i beni inventariati al fine di ridurre il rischio di sottrazione di un bene ma soprattutto il rischio che un bene non sia inventariato e che possa essere sottratto.

A riguardo è stato previsto l'aggiornamento dell'inventario. Su questo aspetto è stato attribuito l'incarico del consegnatario e del vice consegnatario con delibera del Direttore generale n. 328 del 29/7/2022. Questi sta provvedendo, anche con l'ausilio di un servizio appositamente



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

acquisito, all'aggiornamento dello stesso. L'aggiornamento dell'inventario è una attività continuativa in virtù delle acquisizioni e delle dismissioni di beni, per cui entro il secondo semestre 2022 si potrà avere un primo aggiornamento.

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

Tempi di realizzazione previsti: secondo semestre 2022

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: quadratura effettuata (beni inventariati/beni acquisiti =1) e controllo a campione dell'assegnazione del bene è in corso.

Indicatore di efficacia della misura: beni sottratti/beni inventariati pari a 0.

2. Gestione buoni/carta carburante e utilizzo auto aziendale

Contesto/Eventi rischiosi: sono stati rilevati come possibili eventi rischiosi:

1. "l'utilizzo improprio buoni carburante ed utilizzo improprio autoveicolo" con riferimento alle attività relative alla "ricezione e utilizzo dei buoni carburante" e "autorizzazione utilizzo auto di servizio da parte del personale dipendente che ne fa richiesta".
2. "favorire alcuni dipendenti rispetto ad altri" con riferimento all'attività relativa "autorizzazione utilizzo auto di servizio da parte del personale dipendente che ne fa richiesta".

Misure previste:

- 1) Si prevede di istituire a bordo dell'autovettura un registro dove ogni utilizzatore dovrà registrare la data e l'ora di partenza e quella di restituzione auto, località di partenza e di arrivo, km percorsi e buoni carburante utilizzati oltre alla motivazione sull'uso del veicolo. Si prevede,



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

inoltre, di effettuare ogni semestre la chiusura del registro a firma del direttore UOC IPLP con nota protocollata e rendicontazione con dettaglio utilizzo buoni rispetto ai km percorsi;

A riguardo è stato realizzato un registro con primo inserimento il 26/09/2022.

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

Tempi di realizzazione previsti: primo semestre 2022

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: protocollo registro= 2/anno. Il registro dovrà essere compilato in tutte le località e con le motivazioni. Il registro è stato opportunamente compilato in tutti i campi previsti. Il registro è stato stampato e protocollato.

Indicatore di efficacia della misura: buoni carburanti utilizzati / buoni "autorizzati" pari a 1. Risulta perfetta corrispondenza nel registro carburanti.

- 2) Si prevede di integrare il registro in modo tale che contenga non solo le autorizzazioni concesse ma anche le richieste ricevute e le motivazioni per cui non sono state autorizzate.

Al momento le richieste di utilizzo dell'autovettura aziendale pervengono verbalmente o tramite e – mail; Si prevede nel 2023 la realizzazione di una applicazione web da inserire nella intranet dell'Agenzia in modo tale da poter gestire il tracciamento delle richieste stesse.

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

Tempi di realizzazione previsti: secondo semestre 2022

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: consumi buoni omogeneo nel semestre rispetto ai km percorsi. Da avviare nel 2023



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Indicatore di efficacia della misura: presenza sul registro delle richieste ricevute. Tutte le richieste non autorizzate devono essere motivate. Da avviare nel 2023

3. Gestione posti auto/moto/bici

Contesto/Eventi rischiosi: è stato rilevato come possibile evento rischioso la “possibile distorsione nel processo di verifica” con riferimento all’attività relativa alla “ricezione richiesta e verifica del fabbisogno / esigenza”.

Misura prevista: tutte le richieste trasmesse dall’utente interessato al Direttore UOC IPLP vanno portate all’attenzione del Direttore Generale al fine prevedere un controllo gerarchico per assicurare l’imparzialità nella fase di verifica del fabbisogno.

Quanto sopra è regolarmente avvenuto.

Ufficio responsabile dell’attuazione: UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

Tempi di realizzazione previsti: secondo semestre 2022

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: Num. richieste trasmesse al DG/ Num. Richieste totali (sulla base dei dati a protocollo). Tale indicatore è stato verificato.

Indicatore di efficacia della misura: da individuare.

4. Servizi di stampa e/o finitura documenti

Contesto/Eventi rischiosi: è stato rilevato come possibile evento rischioso l’“effettuazione di stampe non autorizzate” con riferimento all’attività relativa alla “attività di stampa e/o di finitura”.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Misura prevista: pubblicazione semestrale del numero di stampe effettuate da parte del Centro Stampa suddivise per Ufficio richiedente.

E' stato puntualmente monitorato il numero di copie prodotte a fronte delle richieste provenienti dai singoli uffici ed in allegato si rappresenta il consuntivo relativo all'anno 2022 (valutare se inserire allegato e semmai con i nomi)

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

Tempi di realizzazione previsti: primo semestre 2022

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: effettuazione di 2 report annuali.

Indicatore di efficacia della misura: numero stampe e/o di finiture non "riconosciute" dai dirigenti di ufficio pari a 0.

a.1) Monitoraggio misure Trasparenza

Il PIAO 2022-2024, come detto, racchiude in un unico documento tutte le misure per la prevenzione della corruzione e per la promozione della trasparenza e dell'integrità. Nella predisposizione del Piano è stata, infatti, inserita un'apposita sezione Trasparenza, contenente la programmazione dell'aggiornamento della sezione dell'"Amministrazione Trasparente" alla luce delle novità legislative. L'accorpamento in un unico documento ha consentito, a partire dall'approccio metodologico, di individuare ulteriori contenuti informativi da pubblicare oltre a quelli già previsti dalla normativa, con l'inclusione dei flussi informativi derivanti dalle misure di prevenzione della corruzione individuate come Trasparenza.

Nel 2022 gli incontri sono stati riservati esclusivamente al monitoraggio dello stato di avanzamento dell'implementazione delle misure di prevenzione della corruzione in quanto, per il monitoraggio sulla trasparenza, è stato istituito, con delibera del direttore generale n. 224 del 12 maggio



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

2022, il Comitato di Redazione con lo scopo, tra gli altri, di assicurare la pubblicazione e l'aggiornamento tempestivo di tutto il sito di Agenas incluse le sezioni dell'Amministrazione trasparente.

Nel corso del 2022 sono stati svolti 3 incontri che hanno visto un'ampia partecipazione da parte di tutti gli uffici. Gli incontri si sono svolti nelle seguenti date: 25 Febbraio, 4 Aprile, e infine il 6 maggio.

Obblighi di pubblicazione (d. lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)

Nel corso del 2022 è proseguita l'attività di pubblicazione in conformità con quanto previsto dalla normativa (d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.) e dal PIAO 2022 - 2024, nel paragrafo specifico dedicato alla trasparenza, puntando sulla centralità delle azioni di trasparenza quali principali misure di Prevenzione della Corruzione.

Una novità introdotta rispetto al passato riguarda l'integrazione all'interno del diario di bordo di una ripartizione relativa agli aggiornamenti effettuati sul sito istituzionale rispetto all'Amministrazione Trasparente di modo da discretizzare in maniera differenziale i rispettivi aggiornamenti. Tale novità presentata nel mese di dicembre 2022, dovrà essere realizzata e quindi integrata a partire dal 2023.

Gli aggiornamenti complessivamente effettuati sul sito AGENAS nel corso del 2022 sono stati 404, di cui 393 riguardanti la sezione "Amministrazione Trasparente" (+ 211 rispetto al 2021), come risulta dal Diario di Bordo pubblicato sulla home page della sezione "Amministrazione Trasparente" del sito AGENAS (<https://www.agenas.gov.it/agenas/amministrazione-trasparente?view=article&id=1378:diario-di-bordo-sulla-trasparenza-agenas&catid=87>).

Il numero di visite del 2022 è aumentato rispetto al 2018 complessivamente del 172% (da 203.365 a 553.844). Il quadro sinottico di seguito riportato mostra il trend relativo all'ultimo quadriennio (2018-2022) con riferimento al numero di pubblicazioni ed al numero di visite (intese come



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

visualizzazioni di pagina) della sezione “Amministrazione trasparente”; riporta, altresì, nell’ultima riga la percentuale di visite della sezione specifica rispetto al totale delle visite del sito istituzionale www.agenas.it, registrando un trend in diminuzione dal 2018 al 2022 pari a - 3%.

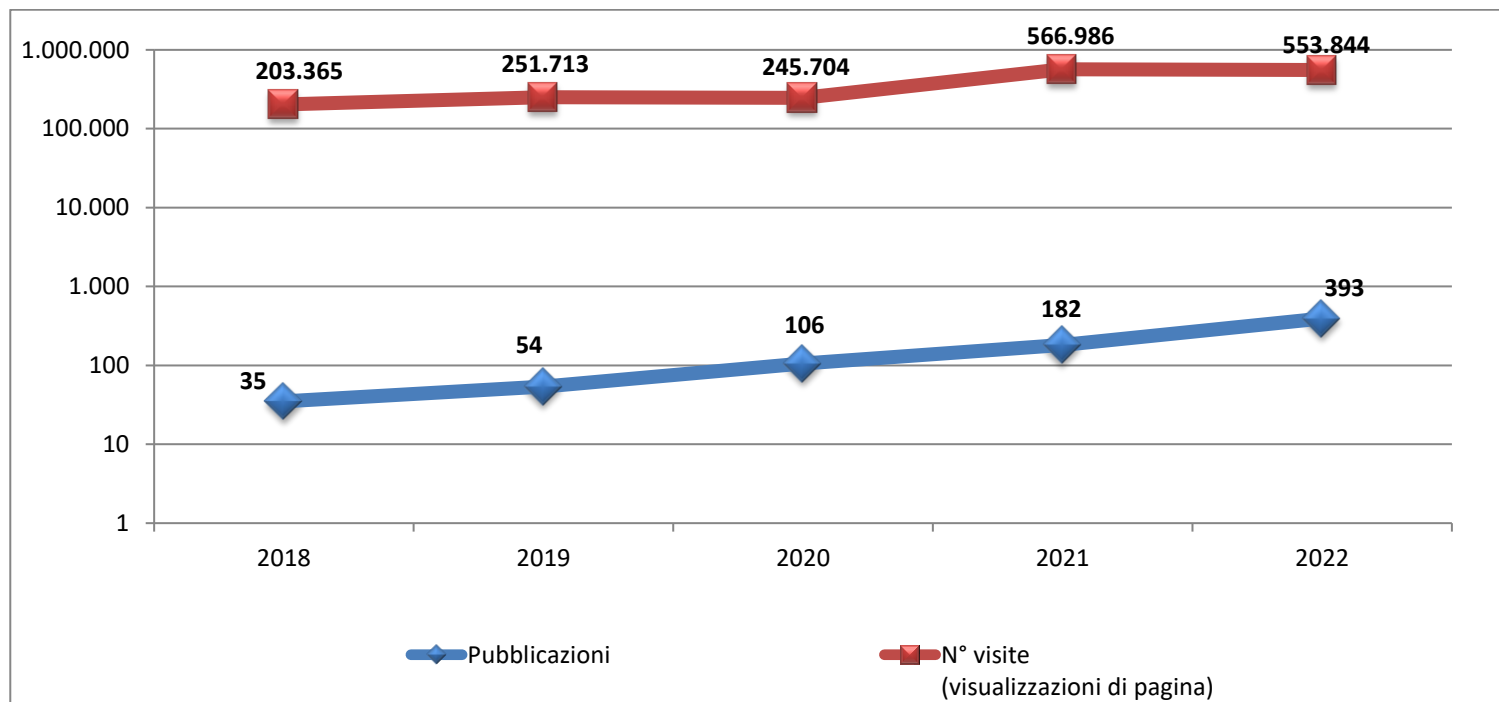
Amministrazione Trasparente					
	2018	2019	2020	2021	2022
Publicazioni	35	54	106	182	393
N° visite					
(visualizzazioni di pagina)	203.365	251.713	245.704	566.986	553.844
TOT visite sito Agenas	1.269.563	1.374.134	934.275	4.747.974	4.335.805
% sul TOT visite sito Agenas	16%	18%	26%	12%	13%



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N° pubblicazioni e visualizzazioni di pagina

Trend 2018-2022





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

L'Agenzia nel corso del 2022 ha provveduto al costante aggiornamento delle diverse sezioni dell'Amministrazione Trasparente, anche a seguito del processo di partecipazione condivisa di ricognizione effettuato grazie ai 3 incontri che si sono svolti nel corso del 2022 per il Comitato di redazione.

Come si evince dal grafico e dalla tabella sopra riportati il numero di visite è rimasto pressoché invariato negli anni 2022 e 2021 attestandosi quindi sui valori di oltre 500.000 visite e quindi doppi ai valori annuali registrati nel triennio 2018-2020.

Il mantenimento delle visite alla sezione amministrazione trasparente è dovuto in parte alla aumentata visibilità di Agenas, ai numerosi concorsi e bandi di gara pubblicati ed all'intensa attività di aggiornamento delle pagine; infatti, nel 2022 sono stati effettuati 393 aggiornamenti a fronte dei 182 registrati nel 2021.

La percentuale di visite rispetto al totale è sostanzialmente costante essendo passata dal 12% al 13% rispetto all'anno 2021.

Anno	Visualizzazioni totali di pagina
2018	1.269.563
2019	1.374.134
2020	934.275
2021	4.747.974
2022	4.335.805

Pertanto, nel corso del 2022 è stato possibile registrare l'efficacia delle attività volte alla promozione e rafforzamento della Trasparenza, attraverso la crescita della partecipazione "digitale" nelle attività dell'Agenzia oltre all'incremento degli aggiornamenti operati sulla sezione dell'Amministrazione Trasparente e sul sito AGENAS in generale.



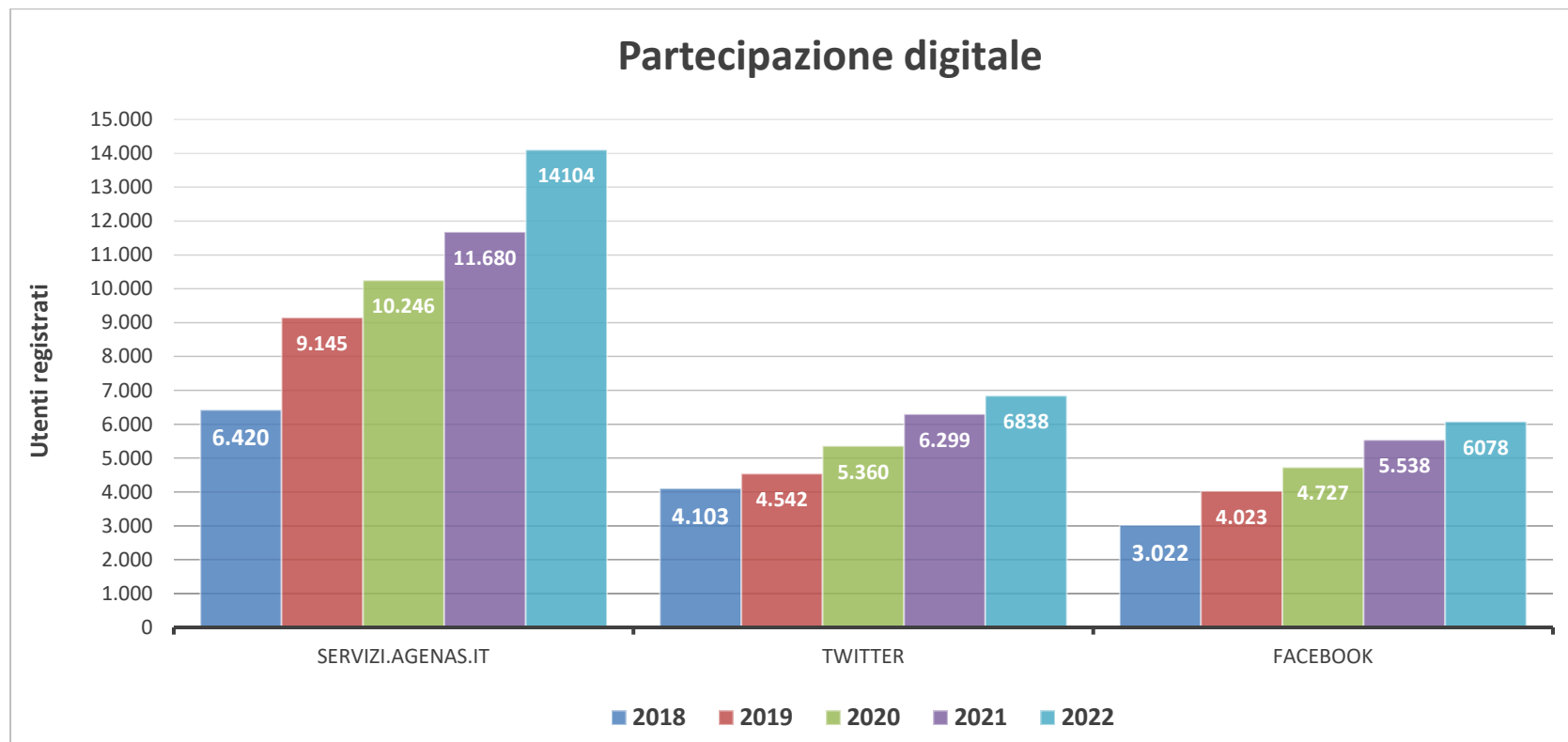
Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Si aggiunge che nell'analisi non sono state considerate, come già fatto negli anni precedenti, le visite al sito dedicato all'Educazione Continua in Medicina (ECM ape.agenas.it) che da solo ha anche quest'anno registrato 16.421.239 di visite.

Infatti, il numero di utenti registrati sul catalogo dei servizi è salito a 14.104 nel corso del 2022 con un forte incremento rispetto al valore del 2018 (+ 7.684), i follower su Twitter sono 6838 rispetto ai 4.103 del 2018 ed i follower su Facebook sono diventati 6078 a fronte dei 3.022 del 2018. Inoltre, si segnala che nel 2022 sono stati aperti due ulteriori canali quali: LinkedIn e Telegram. Si è registrato su Telegram un numero di 363 utenti iscritti e di 7.220 utenti iscritti sulla pagina di LinkedIn dell'Agenzia. Pertanto, questi dati non vengono riportati nel grafico sottostante in quanto presenti per una sola annualità.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali



Whistleblowing

Nel corso del 2022 non è stata ricevuta e gestita alcuna segnalazione anonima.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

b.3) Elenco dei processi e dei procedimenti

L'intenso lavoro svolto in questi anni ha prodotto la mappatura di 91 processi/procedimenti, (2 in più rispetto al PTPCT 2021-2023 e 4 in più rispetto al PTPCT 2020-2022).

La tabella seguente rappresenta l'elenco dei suddetti processi/procedimenti con l'indicazione, per ciascuno, dell'Ufficio/i che sono stati rilevati come interessato/i, ed un'ultima colonna "Note" dove vengono riportate eventuali annotazioni. In celeste sono evidenziati i processi/procedimenti già mappati nelle scorse edizioni ma che hanno subito alcune modifiche/integrazioni; in grigio i processi/procedimenti nuovi mentre i restanti sono quelli rimasti invariati rispetto alle precedenti edizioni del Piano.

Ciascun Ufficio sarà tenuto ad osservare quanto previsto del presente Piano per i processi di rispettiva competenza. La tabella seguente potrà essere aggiornata nel corso del 2022.

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
1	F	Nomina componente AGENAS Commissione valutazione dei Direttori Generali	Direzione Generale	PTPCT 2020-2022
2	E	Programma Nazionale di valutazione degli Esiti (PNE)	UOC Ricerca, PNE, rapporti internazionali	PTPCT 2020-2022
3	B/C/E	Gestione attività Biblioteca	UOC Ricerca, PNE, rapporti internazionali	PTPCT 2020-2022



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
4	E	Gestione dei Progetti di Ricerca	UOC Ricerca, PNE, rapporti internazionali	PTPCT 2019-2021
5	E	Attività di traduzione testi	UOC Ricerca, PNE, rapporti internazionali	PTPCT 2020-2022
6	E	Produzione di report di HTA [PTPC 2016-2018]	UOS HTA	PTPCT 2016-2018
7	E	Produzione di report di Horizon Scanning [PTPC 2016-2018]	UOS HTA	
8	E	Elaborazione pareri su tecnologie per il MdS (Comitato LEA) [PTPC 2016-2018]	UOS HTA	
9	E	Valutazione multidimensionale HTA progetti per richieste di finanziamento, misura dello stato di implementazione e monitoraggio valutazione impatto investimento 1.2.3 “La telemedicina a supporto dei pazienti con malattie croniche” Missione 6: Salute Componente 1 (M6C1) Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale	UOS HTA	PIAO 2022-2024
10	C	Gestione Report regionali	UOC Monitoraggio LEA, Sistemi sanitari regionali e aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
11	F	Predisposizione pareri per il Ministero della salute	UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende Sanitarie	PTPCT 2019-2021
12	F	Affiancamento Regioni/Aziende in Piano di Rientro/Piano di efficientamento	UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende Sanitarie	PTPCT 2019-2021
13	F	Osservatorio Buone Pratiche per la sicurezza del paziente	UOSD Qualità, sicurezza e buone pratiche	Sono stati rimappati (PIAO 2022-2024) Sostituiscono quelli presenti nel PTPCT 2016-2018
14	F	Monitoraggio Raccomandazioni	UOSD Qualità, sicurezza e buone pratiche	
15	F	Monitoraggio delle denunce dei sinistri SIMES	UOSD Qualità, sicurezza e buone pratiche	PIAO 2022-2024 nel PTPCT 2016-2018 era previsto un unico processo “Monitoraggi periodici” che alla luce della riorganizzazione è stato scisso in 3 processi
16	E	Individuazione delle Società Scientifiche e Associazioni tecnico scientifiche delle professioni sanitarie presenti nell’elenco redatto ai sensi dell’articolo 5 della legge 8 marzo 2017 n. 24 e del d.m. 2 agosto 2017 per l’avvalimento da parte dell’Osservatorio Nazionale delle	UOSD Qualità, sicurezza e buone pratiche	È stato rimappato (PIAO 2022-2024) Sostituisce quello presente nel PTPCT 2020-2022



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
		Buone pratiche sulla sicurezza della sanità come previsto dal comma 3 dell'articolo 2 del D.M. 29 settembre 2017		
17	F	Coordinamento e gestione delle attività previste dal D.M. 70/2015 per la revisione delle linee guida procedurali e organizzative per l'implementazione delle reti cliniche, per l'aggiornamento delle soglie degli esiti delle cure correlati ai volumi di attività (Tavolo volumi ed esiti) e per l'attuazione funzionale della Rete Nazionale Tumori Rari (RNTR)	UOS Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM70/2015	PTPCT 2020-2022
18	F	Coordinamento e gestione dell'Osservatorio per il monitoraggio e la valutazione delle reti oncologiche	UOS Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM70/2015	PTPCT 2020-2022
19	F	Monitoraggio e valutazione delle reti tempo dipendenti	UOS Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM70/2015	PIAO 2022-2024
20	F	Protocollo informatico e archivio unico centralizzato	UOC Affari generali e legali (AGL) con il supporto della UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	(PIAO 2022-2024)



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
21	C	Accesso documentale e accesso civico	UOC Affari generali e legali (AGL)	Unico procedimento di accesso agli atti che ha accorpato i seguenti 3 processi: i) Accesso civico; ii) Accesso documentale e iii) Gestione delle richieste di accesso civico generalizzato (già mappati nel PTPCT 2020-2022)
22	F	Redazione accordi e convenzioni e protocolli intesa	UOC Affari generali e legali (AGL)	PIAO 2022-2024
23	F	Attività di archiviazione e registrazione delle delibere a firma del Direttore generale e del Presidente di AGENAS	UOC Affari generali e legali (AGL) / Direzione Generale	È stato rimappato (PIAO 2022-2024) Sostituisce quello presente nel PTPCT 2020-2022
24	F	Indagine sullo stato di implementazione dei percorsi di accreditamento istituzionale delle strutture pubbliche e private (Accreditamento)	UOC Affari generali e legali (AGL) (IP Accreditamento)	Nuovo processo nel PTPCT 2016-2018 era previsto un unico processo “Monitoraggi periodici” che alla luce della riorganizzazione è stato scisso in 3 processi
25	E	Predisposizione pareri per il MdS (Comitato LEA)	UOC Affari generali e legali (AGL) (IP Accreditamento)	È stato rimappato (PIAO 2022-2024)



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
				Sostituisce quello presente nel PTPCT 2020-2022
26	F	Monitoraggio Accordi di collaborazione, convenzioni, protocolli di intesa stipulati	UOC Affari generali e legali (AGL) (Regione e PA e Aziende sanitarie)	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo "Attivazione e stipula convenzioni (Ricerca Istituzionale, Autofinanziata e accordi/protocolli d'intesa)" e integra "Monitoraggio Accordi di collaborazione, convenzioni, protocolli di intesa stipulati" presenti nel PTPCT 2019-2021
27	F	Verifica della legittimità degli atti, dei contratti, delle convenzioni, dei protocolli d'intesa e delle delibere a firma del Presidente, del Consiglio di amministrazione e del Direttore generale di AGENAS	UOC Affari generali e legali (AGL)	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo "Verifica della legittimità" mappato nel PTPCT 2019-2021
28	F	Gestione del contenzioso	UOC Affari generali e legali (AGL)	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo "Gestione del contenzioso AGENAS" mappato nel PTPCT 2019-2021



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
29	B	Acquisto di beni e servizi [PTPCT 2017-2019]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	PTPCT 2017-2019 e PTPCT 2018-2020
30	B	Acquisto di un bene da un unico fornitore [PTPCT 2017-2019]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	
31	B	Gestione del contratto [PTPCT 2017-2019]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	
32	B	Gestione della fornitura di beni e servizi dal momento di stipula del contratto sino al pagamento delle fatture [PTPCT 2018-2020]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	
33	B	Servizi di piccolo ristoro [PTPCT 2018-2020]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e	



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
			provveditorato, portale della trasparenza	
34	B	Monitoraggio scadenze contratti (beni e servizi) [PTPCT 2018-2020]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	
35	B	Nomina della Commissione di aggiudicazione ex art. 77 del D. Lgs 50/2016 e s.m.i.	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	
36	B	Nomina della Commissione per la dichiarazione del fuori uso dei beni strumentali ex DPR 254/2002	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	PTPCT 2020-2022
37	B	Programmazione triennale dei lavori pubblici e programmazione biennale di forniture e servizi	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	PTPCT 2020-2022



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
38	C	Utilizzo dei beni e delle risorse aziendali	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	È stato rimappato (PIAO 2022-2024) Sostituisce quello presente nel PTPCT 2020-2022
39	F	Gestione sale riunioni	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	PTPCT 2020-2022
40	trasversale	Gestione e aggiornamento del sito istituzionale	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	È stato rimappato (PIAO 2022-2024) Sostituisce quello presente nel PTPCT 2020-2022
41	C	Gestione buoni/carta carburante e utilizzo auto aziendale	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	PIAO 2022-2024
42	C	Gestione posti auto/moto/bici	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e	PIAO 2022-2024



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
			provveditorato, portale della trasparenza	
43	C	Assistenza e manutenzione impianti tecnici	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	PIAO 2022-2024
44	trasversale	Servizi di stampa e/o finitura documenti	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza	È stato rimappato (PIAO 2022-2024) Sostituisce il processo “Servizi di stampa del Centro Stampa“ presente nel PTPCT 2020-2022
45	F	Bilancio di previsione	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022 Sostituiscono il processo “Bilancio di previsione e variazioni” mappato nel PTPCT 2019-2021



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
46	F	Variazione al bilancio di previsione	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	
47	F	Rendiconto generale e riaccertamento dei residui	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo “Rendiconto generale e Riaccertamento dei residui mappato” nel PTPCT 2017-2019
48	F	Verifica preventiva di copertura finanziaria	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022
49	C	Gestione delle entrate	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022 Sostituiscono il precedente processo
50	C	Gestione degli impegni	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	“Gestione economico-finanziaria”, mappato nel PTPCT 2017-2019



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
51	D	Liquidazione e pagamento fatture fornitori	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022 Accorpa e sostituisce i precedenti processi “Acquisizione fatture passive in contabilità; Pagamento delle spese diverse da quelle per il personale con controllo DURC ed Equitalia; Impegno per le forniture a consumo; Impegno per il contenimento della spesa” e “Pagamento fatture fornitori” mappati nel PTPC 2016-2018
52	D	Liquidazione e pagamento unità di ricerca	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022
53	D	Liquidazione e pagamento altre spese	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
54	F	Riconciliazione giacenze conto corrente bancario/postale	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022
55	F	Gestione rendicontazioni progetti di ricerca	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022
56	F	Gestione della cassa economale	UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022
57	C	Organizzazione corso di formazione	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2020-2022
58	C	Accreditamento provvisorio dei provider ECM	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2020-2022
59	C	Accreditamento standard dei provider ECM	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	Sostituiscono i processi “Accreditamento provvisorio dei provider ECM” e “Accreditamento standard dei provider ECM” mappati nel PTPCT 2016-2018
60		Rinnovo accreditamento standard dei provider ECM	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2020-2022



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
	C			Sostituisce il processo “Rinnovo accreditamento standard dei provider ECM” mappato nel PTPCT 2019-2021
61	C	Accreditamento provvisorio dei provider ECM: Regioni in convenzione	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2017-2019 sostituzione della denominazione Area funzionale ECM con “Ufficio Formazione e supporto nazionale ECM” (FORM-ECM)
62	C	Accreditamento standard dei provider ECM: Regioni in convenzione	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	
63	D	Accreditamento eventi di rilievo nazionale organizzati da provider regionali	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo “Accreditamento eventi di rilievo nazionale organizzati da provider regionali” presente nel PTPC 2019-2021
64	D	Accreditamento eventi ECM da erogare all'estero	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo “Comunicazione esito accreditamento eventi svolti all'estero” - “ presente nel PTPC 2019-2021



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
65	D	Rimborso spese per le attività svolte dai componenti della CNFC e degli organi ad essa correlati [PTPC 2016-2018]	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2020-2022 È confluito nel processo “Rimborsi spese missioni” di competenza dell’Ufficio RU
66	D	Procedimento sanzionatorio	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2017-2019
67	D	Rimborso contributo alle spese per l’accreditamento provider e per l’accreditamento delle singole attività formative	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo “Rimborso contributo spese erroneamente versato o di un evento non svolto (ECM)” presente nel PTPC 2016-2018
68	C	Stipula delle Convenzioni tra AGENAS e Regioni	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2020-2022
69	C	Procedimento istanze esonero e/o esenzione dei professionisti dall’obbligo formativo ECM	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2021-2023
70	C	Gestione delle entrate settore ECM – Adempimenti contributo annuale	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PTPCT 2021-2023



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
71	C	Gestione delle entrate settore ECM – Adempimento del pagamento dei contributi eventi realizzati dai provider e inseriti sul sistema ECM	UOC Formazione ECM (FORM-ECM)	PIAO 2022-2024
72	A	Buoni pasto [PTPC 2016-2018]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2020-2022 Il presente processo modifica quello presente nel PTPCT 2016-2018
73	D	Liquidazione del trattamento accessorio [PTPC 2016-2018]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2020-2022 Il presente processo modifica quello presente nel PTPCT 2016-2018
74	A	Conferimento incarichi di lavoro flessibile (con esclusione del lavoro a tempo determinato) [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2020-2022 Aggiornato alla luce della vigente normativa sul lavoro flessibile
75	A	Assunzione personale dipendente; Progressioni economiche nell'ambito del sistema classificatorio [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2020-2022 Il presente processo modifica quello presente nel PTPCT 2017-2019



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
76	A	Dimissioni e decesso (valido per pers. Dip) – cessazione anticipata, anche in caso di decesso (per i lavoratori flessibili non a tempo determinato) [PTPCT 2018-2020]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2020-2022 Aggiornato alla luce della vigente normativa sul lavoro flessibile
77	A	Quiescenza (valido per pers. Dip) – Interruzioni anticipate previste dai CCNL Comparto e Dirigenza (valido per pers. Dip) [PTPCT 2018-2020]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2018-2020
78	A	Procedimenti conseguenti alla cessazione del rapporto di lavoro (comunicazioni all'istituto previdenziale per trattamento di quiescenza e previdenza e liquidazione indennità sostitutiva di preavviso) [PTPCT 2018-2020]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2018-2020
79	A	Cessazione per termini naturali del contratto (valido per prestatori di lavoro autonomo) [PTPCT 2018-2020]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2018-2020
80	A	Riconoscimento Diritto allo studio [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2017-2019



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
81	D	Concessione Aspettative/Part-time [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2020-2022 Il presente processo modifica quello presente nel PTPCT 2017-2019
82	A	Comandi e distacchi presso altre pubbliche amministrazioni o (valido per pers. Dip) – Aspettative previste dai CCNL Comparto e Dirigenza (valido per pers. Dip) -Sospensione facoltativa (valido per coll.) [PTPCT 2018-2020]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2018-2020
83	A	Certificazione di servizio, stato matricolare, prestazione lavorativa di tipo flessibile e stipendiale [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2020-2022 Aggiornato alla luce della vigente normativa sul lavoro flessibile
84	A	Adempimenti on-line da comunicare nel portale della Pubblica Amministrazione "PerlaPA" e rispettivamente nei portali del MEF e Ministero del Lavoro [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2017-2019
85	A	Elaborazione degli stipendi per il personale dipendente e flessibile con rapporto di lavoro a tempo determinato, con determinazione delle variabili stipendiali da riconoscere e determinazione degli oneri previdenziali e fiscali e relativo versamento [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PIAO 2022-2024



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
86	A	Elaborazione Certificazioni uniche per il personale dipendente e per i lavoratori flessibili [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2020-2022 Aggiornato alla luce della vigente normativa sul lavoro flessibile
87	D	Rimborsi alle altre amministrazioni dei costi del personale in posizione di comando [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2017-2019
88	D	Autorizzazioni viaggi di servizio/missioni e rimborsi spese al personale dipendente e ai collaboratori per viaggi di servizio/missioni	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2020-2022 Il presente processo modifica quello presente nel PTPCT 2018-2020
89	D	Pagamento incarichi di lavoro flessibile (con esclusione dei dipendenti a tempo determinato)	UOC Gestione Risorse Umane, Analisi Quantitativa e Dotazioni Personale SSN	PTPCT 2020-2022 Nuovo processo, aggiunto in recepimento della vigente normativa sul lavoro flessibile
90	F	Monitoraggi periodici ALPI/PDT	UOSD Statistica e flussi informativi sanitari	PIAO 2022-2024



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
91	F	Monitoraggio Tavoli Istituzionali e Gruppi di Lavoro coordinati da AGENAS	Dipartimento Area Sanitaria	PTPCT 2020-2022 Il presente processo sostituisce “Partecipazione Tavoli istituzionali e gruppi di lavoro / Convegni” e integra “Monitoraggio Tavoli Istituzionali e Gruppi di Lavoro coordinati da AGENAS” presenti nel PTPCT 2019-2021



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

b.4) Registro eventi rischiosi

In linea con le nuove indicazioni metodologiche previste nel PNA 2019 a partire dal PTPCT 2020-2022 si è proceduto alla creazione di un registro degli eventi rischiosi scegliendo tra le strutture proposte da ANAC quella analitica (vedi tabella 5, Allegato 1 PNA 2019) e limitandosi in questa fase a riportare quelli ai quali è stato attribuito un “grado di esposizione al rischio” da medio a critico. Pertanto, per ogni processo vengono riportati gli eventi rischiosi indicando anche l’attività/fase del processo cui si riferiscono. Rispetto alla precedente edizione del Piano sono stati inseriti 2 eventi, evidenziati in grigio, ai quali è stato attribuito un grado di esposizione al rischio “medio” o “rilevante” in corrispondenza della carenza di personale.

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
Attività del Piano Nazionale di Valutazione degli Esiti (Ricerca, PNE, rapporti internazionali)	Ricezione dei codici identificativi delle banche dati SDO e delle altre banche interconnesse	Possibili azioni esterne volte ad intercettare o violare i dati riservati
Verifica preventiva di copertura finanziaria (BCC)	Verifica della disponibilità finanziaria del capitolo di bilancio individuato	Avallare richieste/atti senza copertura finanziaria
Liquidazione e pagamento fatture fornitori (BCC)	Predisposizione del mandato elettronico di pagamento e trasmissione del flusso all’Istituto tesoriere	Predisposizione di un errato mandato di pagamento



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
	Firma del mandato elettronico di pagamento tramite il portale dell'Istituto tesoriere	-Ritardo nel pagamento con conseguente: sfioramento dell'indice di tempestività dei pagamenti - rischio di subire azioni legali volte al recupero del credito, danni erariali
Gestione delle entrate settore ECM – Adempimento del pagamento dei contributi eventi realizzati dai provider e inseriti sul sistema ECM (FORM-ECM)	Mancato pagamento Provider	Impossibilità di rilevare il mancato pagamento del contributo dovuto dal singolo provider e di ricondurre la singola entrata alla singola posizione debitoria
Gestione delle entrate settore ECM – Adempimenti contributo annuale (FORM-ECM)	Mancato pagamento Provider	Ritardo strumentale
Organizzazione corso di formazione (FORM-ECM)	Selezione dei discenti	Parzialità della Commissione



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
Servizi di stampa del Centro Stampa (Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza (IPLP))	Attività di stampa	Effettuazione di stampe non attinenti all'attività lavorativa
Pubblicazione sul sito istituzionale (IPLP)	Valutazione se pubblicare o meno	mancata pubblicazione
	Eventuale oscuramento dei dati ai sensi di legge	errato/mancato oscuramento
Acquisto di beni e servizi (IPLP)	Acquisto di beni e servizi	possibilità che l'attività venga attuata con una tempistica non corrispondente a finalità connesse con l'amministrazione
Monitoraggio scadenze contratti (IPLP)	-predisposizione del file excel di monitoraggio con l'elenco dei contratti stipulati e le relative scadenze	-ritardo "strumentale" con conseguente ricorso inopportuno a "proroghe" -disservizio dovuto al ritardo nella nuova procedura di affidamento



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
	<ul style="list-style-type: none">-invio remind al Dirigente Richiedente-predisposizione di nuova procedura di gara sono stati individuati i seguenti possibili eventi rischiosi	<ul style="list-style-type: none">-errore "umano"
Gestione delle forniture di beni e servizi (IPLP)	<ul style="list-style-type: none">-comunicazione di acquisto effettuato-richiesta di preventivo o di intervento non pianificato-approvazione preventivo-ricezione beni e interventi di erogazione di servizi-protocollazione DDT sono stati individuati i seguenti possibili eventi rischiosi	<ul style="list-style-type: none">-possibile errore "umano" trattandosi di una procedura non automatizzata-richieste non pertinenti con le finalità del contratto-preventivo non congruo-parziale e/o totale sottrazione del bene materiale e/o immateriale (per questa tipologia non esiste DDT)-pagamento di interventi/lavori non effettuati/incompleti a causa della



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
		gestione non corretta del buono di lavoro
Servizio piccolo ristoro (IPLP)	indicazione del numero di partecipanti	possibile sovrastima dei partecipanti
Attività del consegnatario, gestione dei beni informatici, dell'inventario, tenuta e manutenzione dei beni mobili e immobili e relativa contabilizzazione (IPLP)	gestione dell'inventario	Mancata restituzione dei beni dell'Agenzia da parte dei dipendenti che li hanno in dotazione all'esterno, sottrazione e/o mancanza di beni interni
Gestione sale riunioni (IPLP)	predisposizione sala: nel caso in cui sia necessaria una modifica della disposizione della sala o di predisporre la sala con apposita dotazione tecnologica si procede in tal senso	sala non predisposta come richiesto
Utilizzo dei beni e delle risorse aziendali (IPLP)	Aggiornamento dell'inventario	Utilizzo di beni non inventariati



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
Gestione buoni/carta carburante e utilizzo auto aziendale (IPLP)	1) ricezione e utilizzo dei buoni carburante	1) utilizzo improprio buoni carburante ed utilizzo improprio autoveicolo
	2) autorizzazione utilizzo auto di servizio da parte del personale dipendente che ne fa richiesta	2) favorire alcuni dipendenti rispetto ad altri
Gestione posti auto/moto/bici (IPLP)	Ricezione richiesta e verifica del fabbisogno / esigenza	Possibile distorsione nel processo di verifica
Servizi di stampa e/o finitura documenti (IPLP)	Attività di stampa e/o di finitura	Effettuazione di stampe non autorizzate
Buoni pasto (RU)	Acquisizione eventuali giustificativi e registrazioni a sistema	Ritardo nell'elaborazione delle giornate di servizio utili per riconoscimento del buono pasto
Stipendi per il personale dipendente e flessibile a tempo determinato (RU)	-acquisizione moduli autorizzazione straordinario - elaborazione del file excel sulla base delle voci stipendiali	- possibili ritardi e/o imprecisioni nell'elaborazione dei cedolini/buste paga



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
	<p>componenti la busta paga e verifica esattezza dei conteggi</p> <p>-trasferimento delle voci variabili già citate e dei valori economici nel sistema informatico di elaborazione dei cedolini GPI</p> <p>-controlli e verifiche delle quadrature degli importi netti, verifica degli oneri previdenziali, fiscali ed assistenziali a carico dei dipendenti e dell'Agenzia</p>	<p>- possibile alterazione dei dati per finalità non correlate all'attività lavorativa</p> <p>-ritardo nel pagamento delle ore di straordinario maturate</p>
Rimborsi spese al personale dipendente e collaboratori per viaggi di servizio/missioni (RU)	<p>-protocollazione delle richieste di rimborso spese;</p> <p>-prima verifica dei giustificativi a supporto delle richieste</p>	<p>-possibile ritardo nella presentazione della richiesta, con conseguente indisponibilità, sul capitolo di bilancio indicato, delle somme richieste.</p> <p>-avallare richieste non conformi a quanto indicato con del. n. 394/2019</p>



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
Liquidazione del trattamento accessorio (RU)	-inserimento del valore economico elaborato nel software di gestione delle buste paga - SIGMA, -inserimento nel programma di contabilità per il pagamento -emissione mandati elettronici - verifica contabile	-inserimento dati fittizi -"manipolazione" strumentale del valore economico - inserimento dati fittizi
Adempimenti on line da comunicare nel portale della Pubblica Amministrazione "PerlaPA" (RU)	Invio dati provvisori all'interno del portale di cui al D.lvo 165/2001 e alla Circolare del Ministero dell'Economia e delle Finanze	Alterazione/manipolazione/utilizzo improprio di informazioni
Protocollo informatico e archivio unico centralizzato	Protocollazione dei documenti ed assegnazione degli stessi	Errata assegnazione/ritardo nella protocollazione



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

b.5) Mappatura dei nuovi Processi, Valutazione e Trattamento del rischio

Nonostante il processo di riorganizzazione interna, culminato con l'approvazione del funzionigramma con Delibera del Direttore Generale n. 565 del 23 dicembre 2022 avente ad oggetto "Approvazione del documento recante il funzionigramma di AGENAS, la mappatura dei processi, la valutazione e il trattamento del rischio non è mutata in quanto si è trattato solo di una diversa redistribuzione dei processi organizzativi.

Non vi sono, allo stato attuale, pertanto nuovi processi da mappare, laddove dovessero nascere si procedere la valutazione ed il trattamento del rischio.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

B. Programma delle attività previste per la prevenzione della corruzione

Per il triennio 2023-2025 sono state programmate le misure seguenti, individuando per ciascuna di esse gli indicatori di attuazione e di efficacia.

Nella programmazione occorre tenere conto del fatto che l’Agenzia è stata recentemente interessata da un riassetto organizzativo che potrebbe comportare l’aggiornamento del piano anche per la programmazione delle misure da attuare.

Si elencano di seguito le suddette misure suddivise per ufficio e per processo:

UOC Formazione ECM- UOC Controllo di Gestione, Risultati Economici SSR e Az. Sanitarie - UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza :

1) Elaborazione degli stipendi per il personale dipendente e flessibile con rapporto di lavoro a tempo determinato, con determinazione delle variabili stipendiali da riconoscere e determinazione degli oneri previdenziali e fiscali e relativo versamento [PTPCT 2017- 2019]

Contesto/Eventi rischiosi: Agenas in generale, provvede con personale interno alla predisposizione delle buste paga e agli adempimenti accessori utilizzando le applicazioni HR Suite (di GPI) e TeamGov (di Gesinf SRL). Tuttavia, l’Agenzia registra attualmente una grave carenza di personale nella UOS Amministrazione del personale e concorsi (1 sola risorsa all’ufficio trattamento economico) che rende difficile l’espletamento del servizio. Pertanto è stato rilevato che il rating è diventato critico per l’evento rischioso relativo all’impossibilità del rispetto delle scadenze, sia mensili che “periodiche”, necessarie per la puntuale erogazione degli stipendi e per la presentazione delle denunce periodiche a carico del datore di lavoro, riferite al Personale dipendente e parasubordinato

Misura prevista: Prevedere l’esternalizzazione nella predisposizione dei cedolini acquistando un servizio della durata di 24 mesi che si occupi degli adempimenti relativi alla gestione economica e giuridica del personale al fine di produrre mensilmente i cedolini e le dichiarazioni e le denunce previste periodicamente dalla normativa vigente.

Ufficio responsabile dell’attuazione: UOC Formazione ECM- UOC Controllo di Gestione, Risultati Economici SSR e Az. Sanitarie - UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza.

Tempi di realizzazione previsti: primo semestre 2023.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: Servizio acquistato ed avviato.

Indicatore di efficacia della misura: Verifica del puntuale rispetto delle scadenze.

UOS Affari generali e legali - UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza.

1) Protocollo informatico e archivio unico centralizzato

Contesto/Eventi rischiosi: L'attività di protocollazione viene attualmente assicurata da risorse interne in numero non sufficiente a coprire il fabbisogno. Tali unità assicurano anche la protocollazione di atti e corrispondenza a carattere riservato, nonché l'annullamento dei protocolli errati. Tuttavia, l'Agenzia registrando attualmente una grave carenza di personale, l'espletamento del servizio non risulta più garantito con regolarità causando un potenziale rischio di corruzione inteso come cattiva efficienza dell'amministrazione. Pertanto, è stato rilevato che il rating del possibile evento rischioso circa la mancata e ritardata protocollazione e/o l'errata individuazione degli uffici competenti nell'assegnazione del documento è mutato diventando critico.

Misura prevista: Prevedere l'esternalizzazione del servizio di Protocollazione operando un acquisto integrato tra questo ed il servizio di manutenzione dell'applicativo a supporto della protocollazione.

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOS Affari generali e legali - UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza.

Tempi di realizzazione previsti: secondo semestre 2023.

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: Servizio acquistato ed avviato.

Indicatore di efficacia della misura: Effettuare un confronto tra la percentuale di protocolli con errata attribuzione dell'ufficio, prima e dopo l'esternalizzazione del servizio, prevedendo una riduzione.

UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

1) Gestione buoni/carta carburante e utilizzo auto aziendale

Contesto/Eventi rischiosi: sono stati rilevati come possibili eventi rischiosi:

3. "l'utilizzo improprio buoni carburante ed utilizzo improprio autoveicolo" con riferimento alle attività relative alla "ricezione e utilizzo dei buoni carburante" e "autorizzazione utilizzo auto di servizio da parte del personale dipendente che ne fa richiesta".
4. "favorire alcuni dipendenti rispetto ad altri" con riferimento all'attività relativa "autorizzazione utilizzo auto di servizio da parte del personale dipendente che ne fa richiesta".



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Misure previste: Si prevede di integrare il registro in modo tale che contenga non solo le autorizzazioni concesse ma anche le richieste ricevute e le motivazioni per cui non sono state autorizzate.

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

Tempi di realizzazione previsti: primo semestre 2023

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: consumi buoni omogeneo nel semestre rispetto ai km percorsi

Indicatore di efficacia della misura: presenza sul registro delle richieste ricevute. Tutte le richieste non autorizzate devono essere motivate.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

RENDICONTAZIONE STAMPE

Titolo stampa	Referente e Ufficio	Data stampa	Numero di copie
Quaderno di Monitor: Le Centrali operative - Standard di servizio, modelli organizzativi, tipologie di attività ed esperienze regionali	Francesco Enrichens - Project Manager PonGov Cronicità	Gennaio 2022	50
Report ALPI - Report dei Monitoraggi Nazionali ex ante dei tempi di attesa per l'attività libero-professionale intramuraria (ALPI)	Maria, Pia Randazzo - Dirigente UOSD Statistica e flussi informativi sanitari	Marzo 2022	4
Quaderno di Monitor: Analisi comparata delle cure primarie in Europa	Alice Borghini - Dirigente Incarico professionale Organizzazione modelli sanitari territoriali	Aprile 2022	52
Rendiconto Generale 2021	Antonietta Guerrieri - Direttore UOC Controllo di gestione, risultati economici SSR e aziende sanitarie	Maggio 2022	4
Monitor 47: Telemedicina e intelligenza artificiale a supporto dell'assistenza territoriale	Giulio Siccardi – Direttore UOC Sistemi informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza - Area Comunicazione Massimiliano Abbruzzese (lavoro trasversale tra più uffici)	Giugno 2022	500
Quaderno di Monitor: Metaprogetto sulle Casa della Comunità	Antonio Fortino Direttore Dipartimento area sanitaria e Alice Borghini - Dirigente Incarico professionale Organizzazione modelli sanitari territoriali	Settembre 2022	40
Cartelline con logo AGENAS	Giulio Siccardi - Direttore UOC Sistemi informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato,	Settembre 2022	100



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

	portale della trasparenza - Area Comunicazione		
Quaderno di Monitor - Metaprogetto sugli Ospedali di Comunità	Alice Borghini - Dirigente Incarico professionale Organizzazione modelli sanitari territoriali	Novembre 2022	40
Report PNE – Programma Nazionale Esiti (edizione 2022)	Giovanni Baglio - UOC Ricerca, PNE, Rapporti internazionali	Dicembre 2022	150
Cavalieri per evento PNE presso il Ministero della Salute	Giovanni Baglio - UOC Ricerca, PNE, Rapporti internazionali	Dicembre 2022	15
Quaderno di Monitor: Metaprogetto sulle Centrali operative territoriali	Giulio Siccardi, Alice Borghini, Francesco Enrichens	Dicembre 2022	40

IV. Efficientamento energetico

Azioni svolte nel corso del 2022

Con riferimento alla circolare n. 2/2022 con la quale il Dipartimento della Funzione pubblica invita le amministrazioni locali e centrali a inserire il risparmio energetico tra gli obiettivi della Sezione “Valore pubblico, performance, anticorruzione “del PIAO si elencano nel seguito le azioni che l’Agenzia ha intrapreso per l’anno 2022. Queste sono state individuate tenendo conto delle indicazioni promosse dal Dipartimento della Funzione Pubblica per il risparmio energetico e l’uso intelligente e razionale dell’energia nella pubblica amministrazione.

Pertanto, le azioni che l’Agenzia ha intrapreso per l’anno 2022 sono le seguenti:

1. **Assunzione** di una figura professionale di un ingegnere civile-ambientale da dedicare tra le attività previste dall’Agenzia, al risparmio energetico nominandolo Energy Manager con delibera 21/2023.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

2. **Formazione** specifica del suddetto ingegnere ambientale mediante corsi in materia di efficientamento energetico, presenti in modalità e-learning sul portale ENEA (<https://formazione.enea.it/>)

3. **Rinnovo di impianti ed apparecchiature:** si premette che Agenas utilizza due immobili di cui solo per via Puglie è proprietaria, per l'anno 2022 sono stati predisposti controlli di manutenzione ordinaria e straordinaria delle componenti del sistema elettrico e termico della struttura per una gestione ottimale dei consumi. Inoltre, per quanto attiene all'orario di esercizio della pompa di calore, è stato ridotto rispetto agli anni precedenti di circa due ore e mezza al giorno. L'agenzia, inoltre, ha predisposto l'utilizzo di un sistema server che utilizza una tecnologia più prestante con un consumo energetico inferiore andando a sostituire un sistema Iper-convergente con Cluster con un nuovo sistema, basato su software VMware, da un cluster di due server, collegati punto-punto mediante interfaccia iSCSI SFP+ a un apparato di storage Hybrid Flash Array.

4. **Codice di comportamento dei dipendenti pubblici.** Il tema del risparmio energetico e dell'uso intelligente e razionale dell'energia deve rientrare nel Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, chiamati a partecipare attivamente ai programmi di riduzione e contenimento dei consumi energetici degli enti di appartenenza e a impegnarsi quotidianamente per adottare comportamenti orientati all'efficienza energetica. A riguardo, l'agenzia ha individuato e diffuso alcune regole comportamentali rivolte a tutti i dipendenti dell'agenzia che riportiamo nella tabella seguente.

CODICE COMPORTAMENTALE IN MATERIA DI EFFICIENTAMENTO ENERGETICO PREVISTO DA AGENAS
1. Prediligi le scale al posto dell'ascensore
2. Spegni sempre le luci quando non servono
3. Ottimizza il consumo energetico del pc
4. Ottimizza il consumo energetico dei riscaldamenti
5. Ottimizza l'impiego delle stampanti
6. Comunica con tempi celeri i possibili malfunzionamenti

Azioni previste nel corso del 2023

1. **Formazione** specifica dei dirigenti, e dei dipendenti: nel corso del 2023 l'Energy manager condurrà momenti formativi rivolti sia ai dirigenti sia ai dipendenti con lo scopo di creare consapevolezza sui comportamenti che determinano un risparmio energetico.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

2. **Rinnovo di impianti e apparecchiature.** Nell'ambito dei lavori di ristrutturazione della nuova sede sita in via Toscana verrà posta attenzione agli interventi che consentiranno un contenimento dei consumi. Si precisa che nel corso del 2023 verranno avviati i lavori strettamente necessari per utilizzare l'immobile mentre nel corso degli anni successivi verranno completati i lavori di un più esteso e profondo restauro. Pertanto, il maggiore impatto sull'efficienza energetica si consegnerà negli anni successivi.
3. **Codice di comportamento:** Agenas proseguirà nel diffondere regole di comportamento volte a contenere i consumi energetici e favorire l'efficienza energetica.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

3. ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO

I. Struttura organizzativa

L'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali è **Ente pubblico non economico di rilievo nazionale**, nonché **organo tecnico-scientifico del Servizio Sanitario Nazionale** (*art. 2 comma 357 – L. 24 dicembre 2007, n. 244*), istituita con decreto legislativo n. 266 del 30 giugno 1993 e s.m.i., **dotata di personalità giuridica** e sottoposta alla vigilanza del Ministero della Salute. **Svolge i compiti individuati dalla Conferenza Unificata**, ai sensi dell'art. 9, comma 2, lett. g) del decreto legislativo 28 agosto 1997 n. 281, nonché ogni altro compito previsto dalle disposizioni normative vigenti.

Si rappresenta, in particolare che, da ultimo, l'Agenzia è stata chiamata a fornire supporto:

- a. al Ministero della Salute, alle Regioni ed agli enti del SSN per le attività indicate dalla direttiva del Ministro della Salute del 3 luglio 2020, inerenti:
 - I. **potenziamento delle reti ospedaliere e territoriali;**
 - II. **rapporto con gli erogatori pubblici e privati;**
 - III. **supporto alle Regioni per attuazione dei piani operativi** ai sensi dell'art. 18 comma 1.
- b. al Ministero della Salute e alle Regioni in fase di programmazione, progettazione e gestione degli interventi inseriti nella Missione Salute del **Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)**, per effetto dell'Accordo di collaborazione tra la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale, il Ministero della salute e AGENAS, sottoscritto il 31 dicembre 2021, che ha individuato quest'ultima "soggetto attuatore" dei sub interventi del PNRR : 1.2.2d "**COT – Progetto pilota di intelligenza artificiale**"; 1.2.2 "**COT – Portale della Trasparenza**"; 1.2.3 "**Telemedicina**", all'interno dell'Intervento 1.2: "**Casa come primo luogo di cura**";
- c. alle attività del Ministero della salute e delle Regioni, nonché all'Osservatorio Nazionale ed agli osservatori regionali ai sensi del comma 472 dell'art. 1 della Legge 27 dicembre 2019, n. 160 per la **definizione di una metodologia e di strumenti per il calcolo del fabbisogno di medici e professionisti sanitari;**
- d. alle attività dei commissari ad acta per l'attuazione dei piani di rientro dai disavanzi sanitari regionali, ai sensi dell'art 16 septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni,



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

in L. 17.12.2021, n. 215, recante misure urgenti in materia economica e fiscale, a tutela del lavoro e per esigenze indifferibili, il cui comma 1, a modifica del comma 472 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n. 160, dopo il primo periodo, stabilisce che: “ *Al fine di consentire all’Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (Agenas) di supportare le attività dei commissari ad acta per l’attuazione dei piani di rientro dai disavanzi sanitari regionali, per l’anno 2022, l’Agenas è autorizzata a bandire apposite procedure concorsuali pubbliche, secondo le modalità semplificate di cui all’articolo 10 del decreto-legge 1° aprile 2021, n. 44, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 maggio 2021, n. 76, in deroga alle ordinarie procedure di mobilità, e conseguentemente ad assumere, a decorrere dal 1° gennaio 2022, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, in aggiunta alle vigenti facoltà assunzionali, un contingente di 40 unità di personale non dirigenziale da inquadrare nella categoria D, con corrispondente incremento della vigente dotazione organica. Ai relativi oneri, pari ad euro 1.790.000 a decorrere dall’anno 2022, si provvede a valere sulle risorse di cui al primo periodo*”;

- e. alla realizzazione del Programma nazionale di HTA dei dispositivi medici, ai sensi dell’art 22 del D.Lgs. 5 agosto 2022, n. 137 e dell’art. 18, comma 2, del D.Lgs. 5 agosto 2022, n. 138, con svolgimento dei seguenti compiti:
1. presentazione di proposte per l’identificazione e valutazione precoce delle tecnologie sanitarie innovative riconosciute a potenzialmente elevato impatto clinico, economico, organizzativo e comunque in grado di rispondere alle esigenze assistenziali, anche emergenziali, espresse dal SSN;
 2. elaborazione degli indirizzi metodologici che verranno applicati per la produzione dei rapporti di valutazione tecnica multidimensionale nel Programma nazionale di HTA dei dispositivi medici;
 3. realizzazione delle attività di valutazione tecnica multidimensionale e coordinamento delle attività dei soggetti iscritti nell’Albo nazionale dei Centri Collaborativi del Programma Nazionale di HTA dei dispositivi medici;
 4. partecipazione alla fase di elaborazione delle raccomandazioni sull’uso delle tecnologie valutate (appraisal) e coordinamento metodologico nell’ambito delle commissioni consultive che propongono alla Cabina di regia le Raccomandazioni;
 5. attività per la pubblicazione, la diffusione e la verifica degli impatti a livello nazionale degli esiti delle valutazioni di cui alla lettera c), secondo i metodi



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

validati di cui alla lettera b), promuovendone l'utilizzo da parte delle regioni e delle aziende sanitarie per informare le decisioni in merito all'adozione e all'introduzione delle tecnologie sanitarie e al disinvestimento.

6. attività di proposta tecnica relativamente al Programma nazionale HTA dei dispositivi medici,

Da ultimo, l'AGENAS ha assunto il Ruolo di Agenzia nazionale per la sanità digitale (ASD), sulla base delle linee guida AGID per la digitalizzazione della PA e degli indirizzi del Ministro delegato per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, al fine di garantire l'omogeneità a livello nazionale e l'efficienza nell'attuazione delle politiche di prevenzione e nell'erogazione dei servizi sanitari, ivi inclusi quelli di telemedicina, assicurando il potenziamento della digitalizzazione dei servizi e dei processi in sanità, ai sensi dell'art. 12 del decreto-legge n. 179 del 2012, come novellato dal decreto-legge n. 4 del 2022, convertito dalla Legge n. 25 del 2022, con particolare riferimento al comma 15-decies.

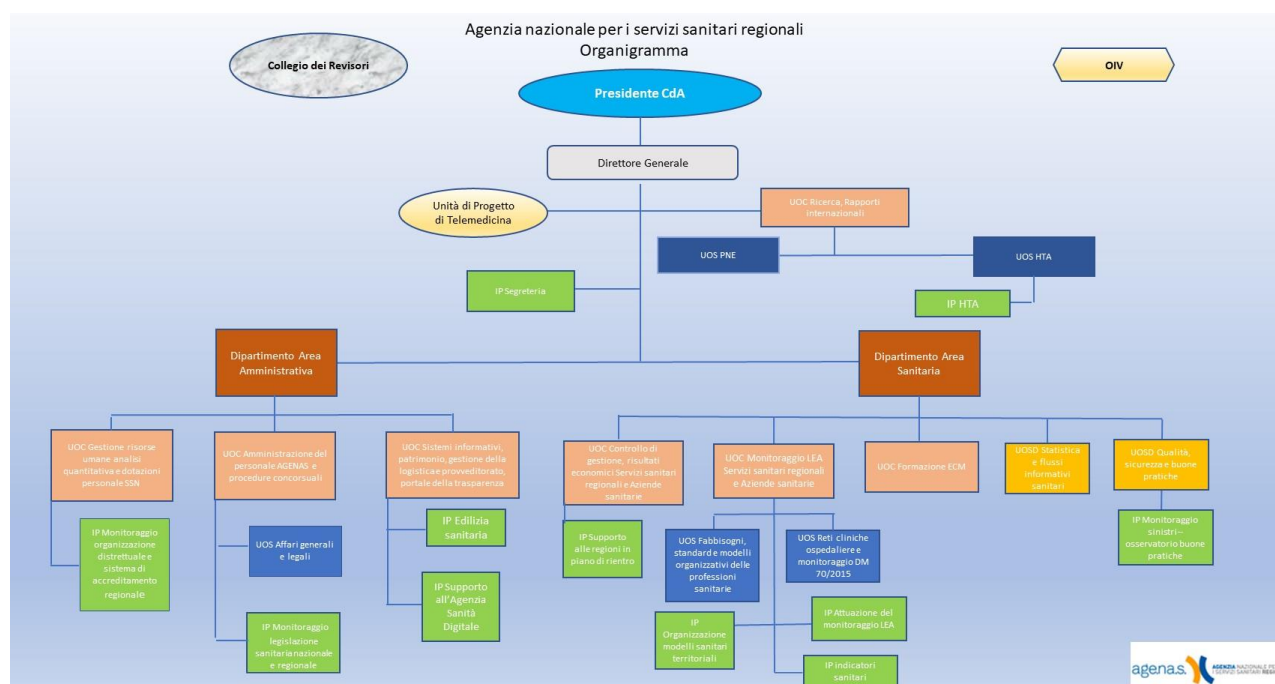
L'Agenzia applica i seguenti CCNL:

- al personale non dirigenziale, il vigente contratto collettivo nazionale di lavoro del comparto sanità – Triennio 2019-2021, sottoscritto in data 02.11.2022;
- al personale dirigente dei ruoli amministrativo, professionale e tecnico, il CCNL Area delle Funzioni Locali – Triennio 2016 - 2018 - sezione Dirigenti amministrativi, tecnici e professionali, sottoscritto in data 17.12.2020;
- al personale dirigente dei ruoli medico e sanitario, il CCNL dell'Area Sanità – triennio 2016-2018, sottoscritto in data 19.12.2019 relativo ai dirigenti medici, sanitari, veterinari e delle professioni sanitarie.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Di seguito viene rappresentato l'attuale organigramma di Agenas



Con deliberazione n. 50 del 22 dicembre 2022 del Consiglio di Amministrazione, è stata parzialmente modificata l'organizzazione dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali.

È stato confermato il dipartimento di area amministrativa, che esercita attività di coordinamento e supporto al funzionamento dell'Agenzia in favore della Direzione Generale nonché di tutte le altre strutture dell'Agenzia stessa. Al suo interno sono previste n. 3 strutture complesse aventi le seguenti denominazioni:

- Gestione risorse umane, analisi quantitativa e dotazioni personale Ssn;
- Amministrazione del personale AGENAS e procedure concorsuali;
- Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza.

Nell'ambito delle strutture complesse del dipartimento sono previste una unità operativa semplice e n.4 incarichi dirigenziali di natura professionale.

Altresì, è stato confermato il dipartimento di area sanitaria, all'interno del quale vengono aggregate in maniera omogenea strutture organizzative che perseguono finalità comuni nell'ambito dell'organizzazione dei servizi sanitari e nell'ambito clinico-assistenziale. In particolare, sono previste n.3 strutture complesse, aventi le seguenti denominazioni:



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- Monitoraggio LEA Sistemi Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie;
- Controllo di gestione, risultati economici Servizi Sanitari regionali e Aziende sanitarie;
- Formazione ECM.

Nell'ambito di quest'ultimo dipartimento sono previste n. 2 unità operative semplici a valenza dipartimentale, una dedicata alla qualità, sicurezza delle cure e alle buone pratiche cliniche e l'altra dedicata alla statistica sanitaria e ai flussi informativi sanitari; nell'ambito delle strutture complesse del dipartimento sono previste n.2 unità operative semplici e n. 5 incarichi dirigenziali di natura professionale.

In staff alla Direzione Generale è presente una struttura complessa denominata "UOC Ricerca, PNE, rapporti internazionali", articolata in n. 2 Unità operative semplici (PNE e HTA) e in un incarico dirigenziale di natura professionale. per le attività di segreteria.

La dotazione organica dell'Agenzia, determinata in 146 unità dall'art. 1, comma 444, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, incrementata a seguito delle disposizioni di cui all'art. 31 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito nella legge 13 ottobre 2020, n.126 e, quindi, ulteriormente incrementata dall'art. 16 -septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, **ammonta allo stato a n. 210 unità, delle quali 25 di personale dirigenziale e 185 di personale non dirigenziale.**

Con deliberazione del Direttore generale n. 397 del 19.10.2021, è stato approvato il "*Regolamento per la graduazione, il conferimento e la revoca degli incarichi dirigenziali*" dei dirigenti appartenenti all'area delle funzioni locali - sezione Dirigenti amministrativi, tecnici e professionali, ai sensi dell'art. 70 CCNL 17.12.2020 e dei Dirigenti appartenenti all'area sanità, ai sensi dell'art. 18 CCNL 19.12.2019, con il quale sono state identificate le tipologie di incarichi dirigenziali conferibili e sono stati individuati i parametri per la graduazione degli stessi.

Con deliberazione n. 566 del 23 dicembre 2022, è stata parzialmente modificata ed integrata la deliberazione n. 398 del 19.10.2021, avente ad oggetto la graduazione degli incarichi dirigenziali e la determinazione per ciascuno degli stessi del valore della retribuzione di posizione, definiti nei limiti delle disponibilità del fondo per la retribuzione degli incarichi di cui all'art. 94 del vigente CCNL Area Sanità e di cui all'art. 90 del vigente CCNL Area delle Funzioni Locali – sezione dirigenti amministrativi, tecnici e professionali.

Nel corso dell'anno 2022 sono stati conferiti:

A) incarichi dirigenziali a personale dipendente dell'Agenzia con le seguenti deliberazioni:



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- n. 84 dell'11 febbraio 2022;
- n. 508 del 30 novembre 2022;
- n. 7 dell'11 gennaio 2023.

B) incarichi dirigenziali ai sensi dell'art. 19, comma 5 bis e 6 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. con le seguenti deliberazioni;

- n. 4 del 13 gennaio 2022;
- n. 56 dell'11 febbraio 2022;
- n. 82 dell'11 febbraio 2022;
- n. 83 dell'11 febbraio 2022, come integrata con deliberazione n. 102 del 3 marzo 2022, n. 104 del 3 marzo 2022 e n. del 467 del 4 novembre 2022.

In attuazione del citato accordo per la realizzazione degli investimenti della component 1 della missione 6 – Salute del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), sottoscritto in data 31 dicembre 2021 tra Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per la transizione digitale, Ministero della Salute ed Agenas, è stata istituita con deliberazione del C.d.A. n. 33 del 26.01.2022 l'Unità di Progetto di Telemedicina, collocata in staff alla Direzione generale per lo svolgimento di attività di coordinamento delle linee di progetto della telemedicina, come indicate dal suddetto Accordo, nonché per funzioni di monitoraggio del “Progetto pilota di Intelligenza Artificiale” e del “Portale della Trasparenza”. Tale Unità è stata attivata con deliberazione direttoriale n. 225 del 16.05.2022.

La stessa è responsabile dell'implementazione dell'intervento nell'ambito della telemedicina nonché, per ragioni di efficienza, di efficacia, di razionalizzazione e di omogeneità dell'azione amministrativa del soggetto attuatore, dell'implementazione del progetto pilota finalizzato a produrre strumenti di intelligenza artificiale a supporto dell'assistenza primaria, fornendo anche supporto alle Aziende Sanitarie che risulteranno assegnatarie per la realizzazione.

II. Organizzazione del lavoro agile

L'art. 6 del D.L. n. 80/2021 ha, inizialmente, inserito la regolamentazione del lavoro agile all'interno del PIAO (Piano integrato di attività e di organizzazione) e l'art. 4 del D.L. 30 giugno 2022, n. 132 ha stabilito che nell'ambito della sezione “Organizzazione e capitale umano sia prevista la sottosezione dedicata al lavoro agile in cui sono indicati, in coerenza con la definizione degli istituti del lavoro agile stabiliti dalla Contrattazione collettiva nazionale, la strategia e gli



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

obiettivi di sviluppo di modelli di organizzazione del lavoro, anche da remoto, adottati dall'amministrazione. Lo stesso decreto stabilisce che il Piano debba prevedere: 1) che lo svolgimento della prestazione di lavoro in modalità agile non pregiudichi in alcun modo o riduca la fruizione dei servizi a favore degli utenti; 2) la garanzia di un'adeguata rotazione del personale che può prestare lavoro in modalità agile, assicurando la prevalenza, per ciascun lavoratore, dell'esecuzione della prestazione lavorativa in presenza; 3) l'adozione di ogni adempimento al fine di dotare l'amministrazione di una piattaforma digitale o di un cloud o, comunque, di strumenti tecnologici idonei a garantire la più assoluta riservatezza dei dati e delle informazioni che vengono trattate dal lavoratore nello svolgimento della prestazione in modalità agile; 4) l'adozione di un piano di smaltimento del lavoro arretrato, ove presente; 5) l'adozione di ogni adempimento al fine di fornire al personale dipendente apparati digitali e tecnologici adeguati alla prestazione di lavoro richiesta.

Al riguardo, l'Agenzia ha condotto una ricognizione già nella prima parte del 2021, diretta a verificare le attività e funzioni erogabili, che non ha evidenziato ambiti pregiudizialmente esclusi dall'applicazione dell'istituto evidenziato, peraltro, che le attività svolte dall'Agenzia, che si sostanziano in azioni di supporto tecnico nei confronti del Ministero della Salute e delle Regioni e Province Autonome, non prevedono fruizione di servizi tramite sportelli o altre modalità che prevedano contatto diretto con utenti.

Sulla scorta di quanto definito dal decreto 8 ottobre 2021 (in G.U. 13 ottobre 2021, n. 245) della Presidenza del Consiglio dei ministri, Dipartimento della funzione pubblica con riguardo alle misure temporanee ai fini dell'autorizzazione al lavoro agile in attesa della definizione dell'istituto da parte della contrattazione collettiva l'Agenzia con deliberazione n. 287 del 6 luglio 2022 ha adottato un regolamento ponte relativo alla disciplina del lavoro agile e l'accordo individuale per lo svolgimento dell'attività lavorativa in modalità agile, nelle more dell'approvazione del CCNL Comparto Sanità - Triennio 2019-2021. Detto regolamento individua le condizioni per lo svolgimento dell'attività di lavoro in modalità agile, la durata, il numero di giorni di svolgimento secondo la modalità in oggetto con garanzia della prevalenza del lavoro in presenza, gli strumenti di lavoro e la dotazione tecnologica messa a disposizione dall'Agenzia, le misure organizzative adottate dall'Amministrazione in linea con le previsioni del D.L. 30 giugno 2022, n. 132, nel rispetto, peraltro delle raccomandazioni



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

di AgID di cui al vademecum del 17 marzo 2020. In data 2 novembre 2022 è stato sottoscritto il CCNL Comparto sanità 2019-2021 il cui Titolo VI – lavoro a distanza, al capo I, artt. 76-80 disciplina il lavoro agile. L'amministrazione, pertanto, nei primi mesi dell'anno in corso provvederà ad adeguare il sistema attualmente vigente alle menzionate previsioni contrattuali.

PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE 2023-2025

QUADRO NORMATIVO

Ai fini della redazione del presente Piano triennale dei fabbisogni del personale si è tenuto conto delle norme generali in materia di assunzioni di personale nelle pubbliche amministrazioni, nonché delle disposizioni speciali relative ad AGENAS.

In particolare, si richiamano le seguenti disposizioni:

- Art. 1 e art. 18 Legge n. 68/1999;
- artt. 6 e 6-ter e artt. 30 e 35 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- artt. 19, comma 5 bis e comma 6 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione dell'8 maggio 2018, con il quale sono state approvate, ai sensi dell'articolo 6-ter del decreto legislativo n. 165 del 2001, le “Linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale da parte delle amministrazioni pubbliche.”;
- articolo 9 della legge 16 gennaio 2003, n. 3;
- articolo 3, comma 61, della legge 24 dicembre 2003, n. 350;
- art. 1, co. 188, Legge n. 266/2005: Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2006);
- articolo 2, comma 358, legge 24 dicembre 2007, n. 244 (comandi ECM);
- articoli 20 e 22, comma 15 del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75;
- decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 24 aprile 2018 recante “Ripartizione del fondo di cui all'articolo 1, comma 365, lettera b), della legge 11 dicembre 2016, n. 232, come rifinanziato dalla Tabella 2 dello stato di previsione della spesa del Ministero dell'economia e delle finanze, allegato alla legge n. 205 del 2017”;



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- Direttiva n.1/2019 della Presidenza del Consiglio dei Ministri: “Chiarimenti in materia di collocamento obbligatorio delle categorie protette”;
- art. 3 della legge n. 56 del 2019;
- art. 1 del decreto legge n. 162/2019, convertito con modificazioni dalla legge n. 8/2020;
- artt. 249 e seguenti del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77;
- art. 31 del decreto-legge 14 agosto 2020 n. 104 (recante “Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell’economia”, convertito con legge 13 ottobre 2020 n. 126), convertito dalla Legge n. 77/2020;
- art. 1 del Decreto Legge 18 novembre 2020 n. 150 (Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi delle regioni a statuto ordinario), convertito dalla Legge n. 81 del 30 dicembre 2020;
- legge 30 dicembre 2020, n. 178 “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e bilancio pluriennale per il triennio 2021-2023”;
- art. 1, co. 7, del decreto legge 31 dicembre 2020, n. 183, convertito, con modificazioni dalla legge 26 febbraio 2021, n. 21;
- art. 70, comma 2 e 3, del CCNL Comparto Sanità - Triennio 2019 – 2021 (stabilisce durata massima e numero massimo di contratti a tempo determinato nel 20% del personale a tempo indeterminato in servizio al 1° gennaio dell’anno dell’assunzione);
- decreto legge 31 maggio 2021, n.77, convertito con L. 29 luglio 2021, n.108;
- art.1, comma 1 del decreto legge 9 giugno 2021, n.80, convertito con L. 6 agosto 2021, n.113;
- art. 16-septies del decreto legge 21.10.2021 n. 146, convertito con L. 17 dicembre 2021, n. 215;
- decreto legge 30 aprile 2022, n. 36, coordinato con la legge di conversione 29 giugno 2022, n. 79;
- legge 30 dicembre 2021 n. 234 “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022 – 2024”;
- legge 29 dicembre 2022 n. 197 del 2022 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2023 e bilancio pluriennale per il triennio 2023-2025".



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

DOTAZIONE ORGANICA DI DIRITTO E PERSONALE DIPENDENTE AL 31/12/2022

La presente sezione descrive la consistenza del personale dell’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) alla data del 31/12/2022 (data di rilevazione ai fini della programmazione del fabbisogno 2023-2025), evidenziando i posti vacanti per ciascuna qualifica professionale.

Come sopra già evidenziato la dotazione organica dell’Agenzia, determinata in 146 unità dall’art. 1, comma 444, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, incrementata a seguito delle disposizioni di cui all’art. 31 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito nella legge 13 ottobre 2020, n.126, a 170 unità, è stata da ultimo ulteriormente incrementata di 40 unità di Categoria D dall’art. 16-septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, e pertanto ammonta a complessive 210 unità, di cui 185 di qualifica non dirigenziale e 25 di qualifica dirigenziale.

Si coglie l’occasione per sottolineare nuovamente che per il personale dipendente di AGENAS trovano applicazione tre differenti CCNL:

- CCNL del 2/11/2022 - Comparto della Sanità per il personale di qualifica non dirigenziale;
- CCNL del 17/12/2020 - Area delle Funzioni Centrali, per il personale di qualifica dirigenziale PTA;
- CCNL del 19/12/2019 - Area della Sanità per i dirigenti medici, sanitari e delle professioni sanitarie.

Nello schema sottostante si riporta la crescita della dotazione organica, la dotazione organica aggiornata con indicazione dei posti coperti e vacanti al 31/12/2022.

	PERSONALE QUALIFICA NON DIRIGENZIALE CCNL COMPARTO SANITÀ			PERSONALE QUALIFICA DIRIGENZIALE		TOTALE
	<i>Cat. B</i>	<i>Cat. C</i>	<i>Cat. D</i>	<i>CCNL Area Funzioni Locali (PTA)</i>	<i>CCNL Area Sanità</i>	
Dotazione organica ante Legge n. 205/2017	5	17	17	3	4	46
Aumento dotazione organica Legge n. 205/2017	+3	+7	+80	+10		100



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Aumento dotazione organica D.L. n. 104/2020			+16	+2	+6	24
Aumento dotazione organica D.L. n. 146/2021			+40			40
DOTAZIONE ORGANICA DI DIRITTO	8	24	153	15	10	210
<i>Posti coperti al 31/12/2022</i>	<i>8</i>	<i>15</i>	<i>99</i>	<i>12*</i>	<i>10**</i>	<i>144</i>
Posti vacanti al 31/12/2022	0	9	54	3	0	66

*di cui n. 5 dirigenti in aspettativa

** di cui n. 1 dirigente in aspettativa

Nel corso dell'anno 2022 sono stati conferiti n. 5 incarichi dirigenziali, ai sensi dell'art. 19, comma 5-bis del D. lgs. n. 165/2001 (n. 4 CCNL Area Funzioni Locali PTA e n.1 CCNL Area della Sanità). e n. 1 ai sensi dell'art. 19, comma 6 del D. lgs. n. 165/2001 (CCNL Area della Sanità).

Come previsto dall'art. 1, comma 4, del decreto-legge 10 novembre 2020, n. 150 "Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi delle regioni a statuto ordinario", inoltre, il Commissario ad acta della Regione Calabria si avvale dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS), che fornisce supporto tecnico e operativo. A tal fine, AGENAS si può avvalere di personale comandato, ai sensi dell'articolo 17, comma 14, della legge 15 maggio 1997, n. 127, nel limite di 12 unità e può ricorrere a profili professionali attinenti ai settori dell'analisi, valutazione, controllo e monitoraggio delle performance sanitarie, anche con riferimento alla trasparenza dei processi, con contratti di lavoro flessibile nel limite di 25 unità, individuati tramite procedura selettiva. La citata norma prevede anche la copertura degli oneri derivanti dall'attivazione di tali rapporti di lavoro. Nel corso dell'anno 2021 è stato, pertanto, dato seguito alle procedure reclutamento di cui al D.L. n. 150/2020 e successivamente nell'anno 2022 sono stati prorogati n. 14 di tali rapporti per la durata di sei mesi in virtù dell'art. 2, comma 1, del decreto legge n. 169 dell'8 novembre 2022 e con oneri nei termini di cui al comma 2 di tale disposizione. Allo stato di detto personale, a seguito di dimissioni volontarie e rinunce al comando, risultano in servizio n. 10 unità.

Si rappresenta, altresì, che, in considerazione del crescente impegno anche nell'ambito dell'ECM, nel corso dell'anno 2022 AGENAS ha ravvisato la necessità di prorogare, per l'anno 2023, n. 5 risorse in comando, ex articolo 17, comma 14 L. 127/1997, per le esigenze legate alla gestione amministrativa del programma di ECM e il supporto alla Commissione nazionale per la formazione continua, ai sensi dell'articolo 2, comma 358, legge 24 dicembre 2007, n. 244 e di avviare procedure



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

selettive per restanti n. 10 unità di personale di qualifica non dirigenziale da utilizzare in comando, per un anno, ai sensi della normativa sopra richiamata.

Nell'anno 2022 sono stati, inoltre attivati:

- n. 4 contratti a tempo determinato, per sostituzione di personale in lunga assenza e/o per esigenze organizzative dell'Agenzia previa utilizzazione di graduatorie dell'Agenzia a tempo determinato.
- n. 14 contratti a tempo determinato di varie figure professionali non dirigenziali del Comparto Sanità in virtù dell'Accordo per la realizzazione del Progetto "Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT" – CUPJ51H16000170007, a valere sul PON "Governance e capacità istituzionale (2014-2020)"– Asse 1 – Obiettivo specifico 1.3 "Miglioramento delle prestazioni della Pubblica Amministrazione"– Azione 1.3.2 "Interventi di innovazione nella gestione dei servizi sanitari che prevedano il supporto allo sviluppo delle competenze funzionali all'implementazione dei processi di innovazione (Patto per la salute)", con finanziamento ad hoc.
- n. 2 contratti a tempo determinato relativi a profili professionali non dirigenziali del comparto sanità per lo svolgimento di progetti di ricerca ai sensi dell'art. 1, comma 188, della legge n. 266 del 23 dicembre 2005 e n. 1 contratto il progetto "Portale della Trasparenza".

In virtù dell'incremento della dotazione organica, come sopra specificato e delle assunzioni già autorizzate sono state indette le seguenti procedure concorsuali ed effettuate le assunzioni sotto indicate:

Concorso	Delibera	Unità Assunte
Concorsi pubblici, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di: <ul style="list-style-type: none">• n. 6 posti di collaboratore tecnico professionale – ingegnere gestionale, di cui n. 1 ai sensi del D.L. n. 104/2020 e n. 5 ai sensi del DL 146/2021, con la riserva di n. 3 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, co. 2, del DLgs n. 75/2017 e s.m.i.;• n. 3 posti di collaboratore tecnico professionale – ingegnere clinico, di cui n. 1 ai sensi del D.L. n. 104/2020 e n.	n. 409 del 29 dicembre 2021	n. 6 unità collaboratore tecnico professionale – ingegnere gestionale



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

<p>2 ai sensi del DL 146/2021, con la riserva di n. 1 posto a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, co. 2, del DLgs n. 75/2017 e s.m.i.;</p> <ul style="list-style-type: none">• n. 5 posti di collaboratore tecnico professionale - ingegnere ambientale, di cui n. 3 ai sensi del D.L. n. 104/2020 e n. 2 ai sensi del DL 146/2021, con la riserva di n. 2 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, co. 2, del DLgs n. 75/2017 e s.m.i.		<p>n. 3 unità di collaboratore tecnico professionale – ingegnere clinico</p> <p>n. 3 unità di collaboratore tecnico professionale - ingegnere ambientale</p>
<p>Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 6 posti di collaboratore tecnico professionale – statistico, cat. D, ai sensi dell'art. 16-septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, con la riserva di n. 3 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 75/2017 e s.m.i.</p>	<p>n. 510 del 29 dicembre 2021</p>	<p>n. 1 unità di collaboratore tecnico professionale – statistico, cat. D</p>
<p>Indizione concorsi pubblici, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di:</p> <ul style="list-style-type: none">• n. 10 posti di collaboratore amministrativo professionale, – settore economico, cat. D, ai sensi dell'art. 16-septies del DL n. 146/2021 convertito, con modificazioni, in Legge 17 dicembre 2021 n. 215, con la riserva di n. 5 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, co. 2, del DLgs n. 75/2017 e s.m.i.;• n. 4 posti di collaboratore amministrativo professionale, – settore giuridico, cat. D, ai sensi dell'art. 16-septies del DL n. 146/2021 convertito, con	<p>n. 511 del 29 dicembre 2021</p>	<p>n. 9 unità di collaboratore amministrativo professionale, – economico</p> <p>* Si precisa che n. 2 unità successivamente all'assunzione hanno rassegnato le dimissioni</p> <p>n. 4 unità di collaboratore amministrativo professionale – giuridico</p>



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

modificazioni, in Legge 17 dicembre 2021 n. 215, con la riserva di n. 2 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, co. 2, del DLgs n. 75/2017 e s.m.i..		
Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 6 posti di collaboratore professionale sanitario - infermiere, cat. D, ai sensi dell'art. 16-septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, con la riserva di n. 3 posti a favore del personale precario in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 75/2017 e s.m.i.	n. 512 del 29 dicembre 2021	n. 3 unità collaboratore professionale sanitario - infermiere, cat. D * Si precisa che è in corso l'assunzione di ulteriore n. 3 unità.
Concorso pubblico, per esami, per la copertura, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, di n. 3 posti di Assistente Amministrativo, cat. C – posizione economica base, da inquadrare nel ruolo del personale dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS) interamente riservato a soggetti appartenenti alle categorie protette di cui all'art. 1 della Legge 12.03.1999 n. 68 e s.m.i. e iscritti alle liste di cui all'art. 8 della medesima legge	n. 500 del 23 novembre 2022	n. 1 unità Assistente Amministrativo, cat. C.
Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di Collaboratore Amministrativo Professionale – settore economico, cat. D, ai sensi dell'art. 16 -septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n.215	n. 396 del 20 settembre 2022	In corso di espletamento
Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 7 posti di Collaboratore Tecnico Professionale - Ingegnere Informatico, cat. D, di cui n. 2 posti ai sensi dell'art. 31 del D.L. n. 104/2020 convertito in L. n. 126/2020 e	n. 406 del 26 settembre 2022	In corso di espletamento



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

n. 5 posti ai sensi dell'art. 16-septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n.215		
Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di Collaboratore Amministrativo Professionale, cat. D, posizione economica base, da inquadrare nel ruolo del personale dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS), interamente riservato a soggetti appartenenti alle categorie protette di cui all'art. 18, comma 2, della Legge 12.03.1999 n. 68 e s.m.i. e alle categorie collegate e/o equiparate a norma di legge	n. 378 del 08 settembre 2022	In corso di espletamento

Infine, sono in corso le seguenti procedure:

- Avviso pubblico riservato al personale potenzialmente in possesso dei requisiti previsti dal novellato art. 20, comma 1, del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i., per n. 2 unità di categoria C, sulla base dell'autorizzazione già concessa con il DPCM 20 agosto 2019, ad integrazione e modifica del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale – Triennio 2022-2024, come nota prot. n. 11012 del 24 novembre 2022 (prot. DFP -0087265-A del 25/11/2022) trasmessa alla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica – Ufficio per l'organizzazione ed il lavoro pubblico – Servizio per la programmazione delle assunzioni, la mobilità e i profili professionali e di riscontro del DFP 0090829-P-9/12/2022, registrata al prot. Agenas n. 11538 del 9 dicembre 2022 - Deliberazione n. 524 del 12 dicembre 2022;
- Selezione pubblica, per esami, per la formazione di graduatorie di idonei, di vari profili professionali - Area dei professionisti della salute e dei funzionari, da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro subordinato, a tempo pieno e determinato, per le diverse esigenze di Agenas - Deliberazione n. 519 del 06 dicembre 2022.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Assunzioni PNRR

In virtù della designazione di Agenas quale soggetto attuatore dei sub interventi del PNRR : 1.2.2d “COT – Progetto pilota di intelligenza artificiale”; 1.2.2 “COT – Portale della Trasparenza”; 1.2.3 “Telemedicina”, all’interno dell’Intervento 1.2: “Casa come primo luogo di cura”, sono state indette le seguenti procedure di reclutamento di personale, a tempo determinato con finanziamento dell’Unione Europea – NextgenerationEU, il cui stato è sotto specificato.

Procedura	Delibera	Assunzione
Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la ricerca e l’assunzione a tempo pieno e determinato, per la durata di un triennio, di n. 1 Dirigente Analista, ai sensi dell’articolo 1 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 e del D.L. 30 aprile 2022, n. 36 da finanziare nell’ambito del PNRR, Misura 1, Component 1 della Missione 6 - Salute del PNRR e da dedicare nell’ambito della Unità di Progetto di Telemedicina al “Portale della Trasparenza” di cui al sub investimento “M6C1I1.2I1.2.2 (e) – Casa come primo luogo di cura_COT_Portale della Trasparenza”, finanziato dall’Unione Europea – NextgenerationEU.	n. 247 del 07 giugno 2022	n. 1 Dirigente Analista
Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la ricerca e l’assunzione a tempo pieno e determinato, per la durata di un triennio, di n. 1 Dirigente Ingegnere Informatico, ai sensi dell’articolo 1 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 e del D.L. 30 aprile 2022, n. 36, da finanziare nell’ambito del PNRR, Misura 1, Component 1 della Missione 6 - Salute del PNRR e da dedicare al Progetto di Telemedicina di cui all’Investimento “M6C1I1.2I1.2.3 – Telemedicina”, nell’ambito della Unità di Progetto di Telemedicina, finanziato dall’Unione Europea – NextgenerationEU.	n. 248 del 07 giugno 2022	n. 1 Dirigente Ingegnere Informatico



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

<p>Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la ricerca e l'assunzione a tempo pieno e determinato, per la durata di un triennio, di n. 1 Dirigente Medico – Disciplina Igiene e Medicina Preventiva, ai sensi dell'articolo 1 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 e del D.L. 30 aprile 2022, n. 36, coordinato con la legge di conversione 29 giugno 2022, n. 79, da finanziare nell'ambito del PNRR, Misura 1, Component 1 della Missione 6 - Salute del PNRR e da dedicare al progetto 1.2.2d “COT – Progetto pilota di intelligenza artificiale”, di cui all'Investimento “M6C1I1.2I1.2.2 (d) – Casa come primo luogo di cura_COT_Progetto pilota di intelligenza artificiale”, nell'ambito della Unità di Progetto di Telemedicina, finanziato dall'Unione Europea – NextgenerationEU.</p>	n. 309 del 20 giugno 2022	n. 1 Dirigente Medico
<p>Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la ricerca e l'assunzione a tempo pieno e determinato, per la durata di un triennio, di n. 1 Dirigente Amministrativo, con specifica competenza nel settore giuridico, ai sensi dell'articolo 1 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 e del D.L. 30 aprile 2022, n. 36, da finanziare nell'ambito del PNRR, Misura 1, Component 1 della Missione 6 - Salute del PNRR e da dedicare al sub-intervento di investimento 1.2.3.2 “Servizi di Telemedicina”, nell'ambito della Unità di Progetto di Telemedicina, finanziato dall'Unione Europea – NextgenerationEU. Codice AGENAS – 01-2023-TD</p>	n. 3 del 10 gennaio 2023	In corso di pubblicazione

Graduatorie Utilizzabili:

L'Agenzia, a seguito dell'espletamento delle procedure concorsuali sopra esplicitate, dispone delle seguenti graduatorie finali di merito di candidati idonei utilizzabili per assunzioni a tempo determinato e indeterminato:



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 6 posti di collaboratore professionale sanitario - infermiere, cat. D., ora Area dei professionisti della salute e dei funzionari”;
- Concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 4 posti collaboratore amministrativo professionale – settore giuridico, cat. D, ora Area dei professionisti della salute e dei funzionari”;
- Concorso pubblico, per esami, per la copertura, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, di n. 3 posti di Assistente Amministrativo, cat. C interamente riservato ai sensi della L. 68/99;
- Concorso pubblico, per esami, per la copertura, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, di n. 3 posti di collaboratore tecnico professionale – ingegnere clinico.

Per le assunzioni da effettuare per l’anno 2023, intende utilizzare, altresì, le graduatorie che svilupperanno i concorsi indetti con deliberazioni n. 406 del 26 settembre 2022 e n. 396 del 20 settembre 2022.

Valore finanziario dotazione organica di diritto, spese per personale dipendente al 31/12/2022, al 31/12/2022 e risparmio derivante dalle cessazioni di personale anni 2022-2025.

Nelle tabelle seguenti vengono riportati rispettivamente:

- **Tab. 1** - il valore finanziario della dotazione organica di diritto (tot. n. 210 dipendenti), tenuto conto dei CCNL vigenti alla data odierna ed il valore finanziario del personale dipendente aggiornato al 31/12/2022 (tot. n. 145 dipendenti);
- **Tab. 2** – il valore finanziario del risparmio derivante dalle cessazioni del personale di qualifica dirigenziale e non dirigenziale verificatesi nell’anno 2022, comprensivo della stima delle cessazioni relative agli anni 2023-2025.

Si precisa che l’importo complessivo evidenziato nelle tabelle comprende il costo per il personale in aspettativa, che è stato prudenzialmente incluso tra i presenti in ruolo. Il personale in part-time è stato considerato in servizio a tempo pieno, trattandosi di tempo parziale non derivante da assunzione.

La quantificazione degli oneri è stata effettuata assumendo quale parametro di riferimento il costo corrispondente al trattamento economico fondamentale della qualifica di riferimento, ed in particolare:

- per il personale del Comparto (CCNL Sanità 2/11/2022): stipendio tabellare e indennità di vacanza contrattuale;
- per il personale dirigente PTA (CCNL Funzioni Locali 17/12/2020): stipendio tabellare e indennità di vacanza contrattuale;



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- per il personale dirigente Area Sanità (CCNL Sanità 19/12/2019): stipendio tabellare e indennità di vacanza contrattuale.

La stima dei risparmi è effettuata al netto delle cessazioni per mobilità verso amministrazioni pubbliche soggette a limiti assunzionali e delle cessazioni di personale appartenente alle categorie protette.

TABELLA 1

Dotazione organica e personale in servizio al 31/12/2022 ⁽⁶⁾												
Dirigenti	FASCIA	Tabellare + IIS per 12 mensilità CCNL 2016-2018	IVC 2019-2021 per 12 mensilità	IVC 2022-2024 per 12 mensilità	Altra voce retributiva fondamentale ⁽²⁾	Tredicesima	Totale oneri riflessi a carico amministrazione 37,58% ⁽⁴⁾	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità in dotazione organica al 31/12/2022 ⁽³⁾	Valore finanziario dotazione organica al 31/12/2022	Totale unità presenti di ruolo al 31/12/2022	Valore finanziario presenti in ruolo al 31/12/2022
		PRIMA							-		-	
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19 Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	41.779,17	501,36			3.523,41	17.213,12	63.017,06	25	1.575.426,60	22	1.386.375,40
AREE/ CATEGORIE/ QUALIFICAZIONE	Fasce economiche ⁽¹⁾	Tabellare + IIS per 12 mensilità CCNL 2019-2021		IVC 2022-2024 per 12 mensilità	Altra voce retributiva fondamentale ⁽²⁾	Tredicesima	Totale oneri riflessi a carico amministrazione 37,58% ⁽⁴⁾	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità in dotazione organica al 31/12/2022 ⁽³⁾	Valore finanziario dotazione organica al 31/12/2022	Totale unità presenti di ruolo al 31/12/2022	Valore finanziario presenti in ruolo al 31/12/2022
Area EP ⁽⁵⁾								-		-		-
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	23.298,93		115,32		1.951,19	9.532,33	34.897,77	153	5.339.359,17	100	3.489.777,24
								-		-		-
								-		-		-
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	21.437,79		109,56		1.795,61	8.772,29	32.115,25	24	770.765,95	15	481.728,72
	F2							-		-		-
	F1							-		-		-
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	20.105,34		92,64		1.683,17	8.222,93	30.104,08	1	30.104,08	1	30.104,08
								-		-		-
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	19.039,05		95,40		1.594,54	7.789,95	28.518,94	7	199.632,59	7	199.632,59
								-		-		-
TOTALE									210	7.915.288,38	145	5.587.618,02



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 2

Personale cessato nel 2022 + stime cessazioni 2023, 2024, 2025										
Dirigenti	FASCIA	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità cessate nel 2022	Valore finanziario unità cessate 2022	Stima unità che cessano nel 2023	Risparmi da cessazioni anno 2023	Stima unità che cessano nel 2024	Risparmi da cessazioni anno 2024	Stima unità che cessano nel 2025	Risparmi da cessazioni anno 2025
		PRIMA ⁽¹⁾ SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19 Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06		-		-		-	
AREE/ CATEGORIE/ QUALIFICAZIONE	Fasce econome	Totale annuo pro-capite lordo stato	Unità cessate nel 2022	Valore finanziario unità cessate 2022	Stima unità che cessano nel 2023	Risparmi da cessazioni anno 2023	Stima unità che cessano nel 2024	Risparmi da cessazioni anno 2024	Stima unità che cessano nel 2025	Risparmi da cessazioni anno 2025
Area EF ⁽³⁾						-				
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.897,77	15	523.466,59	14	488.568,81		-		-
		-		-		-		-		-
		-		-		-		-		-
		-		-		-		-		-
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.115,25	1	32.115,25	2	64.230,50		-		-
		-		-		-		-		-
		-		-		-		-		-
		-		-		-		-		-
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	30.104,08		-		-		-		-
		-		-		-		-		-
		-		-		-		-		-
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,94		-		-		-		-
		-		-		-		-		-
		-		-		-		-		-
		TOTALE	16	555.582	16	552.799,31	0	0	0	0

RICOGNIZIONE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE

Il presente paragrafo individua le esigenze di personale nel triennio 2023-2025 in relazione agli obiettivi dell'Amministrazione e le relative strategie assunzionali.

L'Agenzia negli ultimi anni ed, in particolare l'anno scorso, è stata destinataria di disposizioni legislative recanti autorizzazioni ad assumere in aggiunta alle facoltà previste a legislazione vigente, con lo scopo di incrementarne la dotazione di risorse umane e rafforzarne la capacità di funzionamento in considerazione delle accresciute competenze istituzionali. Ciò ha consentito di introdurre significative innovazioni nella definizione delle competenze richieste e nella



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

modernizzazione del personale in funzione degli obiettivi da realizzare, puntando a figure professionali di elevata competenza e valorizzando anche la vocazione tecnica di AGENAS.

In primo luogo, l'art. 31, comma 1, del decreto-legge 14 agosto 2020 n. 104 (recante “Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell’economia”, convertito con legge 13 ottobre 2020 n. 126), ha rideterminato la dotazione organica dell'Agenzia in n. 170 unità di personale complessive, con un incremento di n. 24 unità rispetto alla dotazione organica precedente, autorizzando, quindi, l’assunzione di n. 6 dirigenti dell’Area sanità, n. 2 dirigenti PTA e, infine, n. 16 dipendenti del Comparto, vari profili, appartenenti alla categoria D, da assumere a tempo indeterminato.

In particolare, poi, l’art. 16-septies, comma 1, del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, come sopra detto ha autorizzato Agenas a bandire apposite procedure concorsuali pubbliche e conseguentemente ad assumere, a decorrere dal 1° gennaio 2022, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, in aggiunta alle vigenti facoltà assunzionali, un contingente di 40 unità di personale non dirigenziale da inquadrare nella categoria D, con corrispondente incremento della vigente dotazione organica per complessive n. 210 unità.

In aggiunta alle assunzioni già perfezionate nel corso del 2022 l’Agenzia procederà nell’anno corrente alla completa copertura dei posti autorizzati ex lege, dal D.L. n.104/2020 e dal D.L. n.146/2021.

L’Amministrazione procederà, poi all’assunzione delle 2 unità di categoria C , ai sensi dell’art. 20, comma 1, del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i., sulla base dell’autorizzazione già concessa con il DPCM 20 agosto 2019.

Si rappresenta, inoltre, che, in riferimento al citato progetto PonGov Cronicità “Sostenere la sfida della cronicità con il supporto dell’ICT” – CUPJ51H16000170007, nel corso dell’anno 2023 saranno oggetto di assunzione unità a tempo determinato di qualifica non dirigenziale, previa utilizzazione delle graduatorie dell’avviso di selezione pubblica, mediante titoli e colloquio, per l’assunzione a tempo pieno e determinato, di unità di personale, collaboratori amministrativi professionali e tecnico professionali, categoria d, vari profili, indetto con deliberazione n. 248 del 26 maggio 2021.

Tali assunzioni saranno effettuate ex articolo 1, comma 188, della legge n. 266 del 23 dicembre 2005, il quale stabilisce che, in deroga al limite numerico e di spesa, per l’Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali sono fatte comunque salve le assunzioni a tempo determinato per l’attuazione di progetti di ricerca e di innovazione tecnologica i cui oneri non risultino a carico dei bilanci di funzionamento dell’ente.

Tenuto conto dell’impegno di AGENAS nell’ambito dell’attività di ricerca sanitaria nazionale ed internazionale, questa Agenzia rileva, inoltre, la necessità di acquisire personale a tempo determinato



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

per l'attuazione di progetti, ai sensi dell'art. 1, co. 188, Legge n. 266/2005 ovvero per l'attuazione di progetti europei.

E' intenzione dell'Agenzia procedere anche ad assunzioni di personale a tempo determinato per le diverse esigenze che si dovessero presentare nel rispetto dell'articolo 9, comma 28, del decreto-legge n. 78 del 31 maggio 2010, convertito con modificazioni dalla legge 30 luglio 2010, n. 122, del D.Lgs. 15 giugno 2015, n. 81 e dell'art. 70 del CCNL Comparto Sanità - Triennio 2019/2021.

Inoltre, quale soggetto attuatore dei sub interventi del PNRR: 1.2.2d "COT – Progetto pilota di intelligenza artificiale"; 1.2.2 "COT – Portale della Trasparenza"; 1.2.3 "Telemedicina", all'interno dell'Intervento 1.2: "Casa come primo luogo di cura", viene definito il seguente ulteriore fabbisogno di personale a tempo determinato necessario all'attuazione degli interventi citati.

Per il sub-intervento di investimento 1.2.2.4 "Intelligenza Artificiale":

- n. 1 dirigente informatico;
- n. 3 unità dell'Area professionisti della salute e dei funzionari.

Per il sub-intervento di investimento 1.2.2.5 "Portale della Trasparenza":

- n. 1 unità dell'Area professionisti della salute e dei funzionari

Per il sub-intervento di investimento 1.2.3.1 "Piattaforma di Telemedicina":

- n. 1 Dirigente delle professioni sanitarie infermieristiche
- n. 8 unità di personale dell'area dei professionisti della salute e dei funzionari
- n. 3 professionisti esterni

Per il sub-intervento di investimento 1.2.3.2 "Servizi di Telemedicina" si prevede di impiegare il seguente personale:

- n. 1 Dirigente ingegnere informatico;
- n. 2 professionisti esterni per la durata di un triennio per l'espletamento delle attività tecnico-operative di supporto all'Unità di Progetto di Telemedicina nella gestione delle procedure necessarie per la realizzazione del progetto;
- n.7 unità di personale dell'area dei professionisti della salute e dei funzionari.

ASSUNZIONI OBBLIGATORIE

L'Agenzia procederà, in primo luogo, a perfezionare l'assunzione delle restanti n. 2 unità di Assistente Amministrativo, cat. C appartenente alle categorie protette di cui all'art. 1 L. 68/99, e di n. 1 Collaboratore Amministrativo Professionale appartenente alle categorie protette di cui all'art. 18, comma 2, della Legge 12.03.1999 n. 68, di cui alle procedure indette e sopra menzionate.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

La normativa di riferimento in tema di assunzioni obbligatorie prevede che gli obblighi assunzionali del datore di lavoro siano determinati sulla base del personale in servizio alla data del 31/12/2022, tenendo conto anche del personale con contratto a tempo determinato con durata superiore a sei mesi. Tenuto conto che il personale a tempo indeterminato di qualifica non dirigenziale a tale data è pari a n. 122 unità, la dotazione organica di AGENAS deve comprendere un totale di:

- n. 9 unità, ai sensi dell'art. 1 della Legge n. 68/1999 (7% dei lavoratori occupati);
- n. 1 unità ai sensi della dell'art. 18 della Legge n. (1% dei lavoratori occupati).

In riferimento all'art. 1 della citata Legge, si rappresenta che n. 3 unità sono state già oggetto di assunzione obbligatoria. Inoltre, tenuto conto delle indicazioni della Circolare n. 1/2019 della Presidenza del Consiglio dei Ministri, si rappresenta che 3 unità di personale dipendente è divenuto disabile, in costanza di lavoro, per malattia, con riduzione della capacità lavorativa superiore al 60 % (invalidità civile). Tali dipendenti sono, pertanto, esclusi dalla base di calcolo e computati nella quota dell'obbligo. Tenuto, altresì, conto che saranno perfezionate nell'anno in corso 2 assunzioni ai sensi dell'art. 1 della l. 68/99 e n. 1 ai sensi dell'art. 18 della medesima legge, nelle more degli esiti di tale ricognizione, gli ulteriori obblighi assunzionali di AGENAS per le categorie protette risultano, pertanto, pari a:

- n. 1 unità di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999;
- n. 0 unità, di cui all'art. 18 della citata Legge,

come riportato nella tabella che segue:

	Tot. unità di cui alle categorie protette	Assunzione obbligatoria L. 68/1999	Dipendenti con invalidità civile >60% in costanza di lavoro	Obbligo assunzionale al 1/1/2023
Art. 1 Legge n. 68/1999	9	3	3	3
Art. 18 Legge n. 68/1999	1	1	0	1

Tenuto conto della rilevazione dei fabbisogni assunzionali di AGENAS per il triennio 2023-2025, nonché delle facoltà assunzionali derivanti da risparmi per cessazioni intervenute nell'anno, considerato quanto indicato nel paragrafo 4 rispetto alle assunzioni obbligatorie, con il presente Piano Triennale per i Fabbisogni di Personale si chiede di voler autorizzare l'Agenzia Nazionale per i



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Servizi Sanitari Regionali (AGENAS), con il DPCM di cui all'art. 35, co. 4, del Decreto legislativo n. 165/2001, ad attivare le procedure assunzionali per:

- n. 3 unità di personale dell'area dei professionisti della salute e dei funzionari previa indizione di concorso pubblico;
- n. 1 unità di personale dell'area degli assistenti, previa indizione di avviso di mobilità pubblico;
- n. 12 unità di personale dell'area dei professionisti della salute e dei funzionari, previa utilizzazione delle graduatorie in possesso di Agenas;

Agenas, intende, inoltre, attuare ai sensi dell'art. 52, comma 1-bis del D.Lgs. n. 165/2001, fatta salva, come sopra la riserva di almeno il 50 per cento di posizioni dall'esterno, progressioni tra un'area e quella immediatamente superiore nei termini seguenti:

- n. 2 unità di personale dall'area degli assistenti all'area dei professionisti della salute e dei funzionari, precisando che si prevede che tale passaggio non dovrebbe comportare incremento di costi.

Agenas intende, altresì, attivare procedure di mobilità in entrata neutrali per n. 3 unità di personale dell'area dei professionisti della salute e dei funzionari e per n. 1 unità di personale dell'area degli assistenti a fronte di medesime risorse cessate nel corso dell'anno 2022 a seguito di procedure di mobilità in uscita.

Agenas intende, infine, definire nell'anno in corso le assunzioni oggetto di autorizzazione, con riferimento all'anno 2021 (PTFP 2022-2024).

A tal fine si rimanda alla **Tabella 3**, qui di seguito rappresentata:



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 3

Dirigenti	FASCIA	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2023	Valore finanziario unità da assumere 2023	TIPOLOGIA DI RECLUTAMENTO (indicare n° unità per ogni tipologia)						
					Concorso pubblico	Scorrimento graduatorie	Art. 28, comma 1-ter d. lgs. 165/2001	Stabilizzazioni	Mobilità da altre PPAA	Concorso-concorso SNA	
	PRIMA	-		-							
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19 Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06		-							
AREE/ CATEGORIE/ QUALIFICHE		Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2023	Valore finanziario unità da assumere 2023	TIPOLOGIA DI RECLUTAMENTO (indicare n° unità per ogni tipologia)						
					Concorso pubblico	Scorrimento graduatorie	Progressioni di carriera (art. 52 d. lgs. 165/2001) *	Stabilizzazioni**	Mobilità da altre PPAA ***	Inquadramento ex art. 18 CCNL ⁽¹⁾	Categorie protette L.68/99 ****
Area EP		-		-							
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.897,77	15	523.466,59	3	12	2		3		1
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.115,25	1	32.115,25				2	2		2
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	30.104,08		-							
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,94		-							
	TOTALE		16	555.581,83	3	12	2	2	5	0	3

* presumibilmente le progressioni di carriera non comporteranno costi aggiuntivi

** autorizzazione DPCM 20/08/2019

*** giustificate per cessazioni per mobilità, in neutralità finanziaria, in uscita nel corso dell'anno 2022

**** procedure assunzionali avviate nel 2022

Si rappresentano inoltre, a completamento delle informazioni rilevanti ai fini del presente Piano, le seguenti tabelle:

- **Tab. 4** – Programma previsionale di assunzioni anno 2024
- **Tab. 5** - Programma previsionale di assunzioni anno 2025
- **Tab. 6** - Assunzioni straordinarie già autorizzate ex lege per il periodo 2023-2025



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 4

Programma bandire 2024										
Dirigenti	FASCIA	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2024	Valore finanziario unità da assumere 2024	TIPOLOGIA DI RECLUTAMENTO (indicare n° unità per ogni tipologia)					
					Concorso pubblico	Scorrimento graduatorie	Art. 28, comma 1-ter d. lgs. 165/2001	Stabilizzazioni	Mobilità da altre PPAA	Concorso-concorso SNA
	PRIMA ⁽¹⁾	-		-						
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19 Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06		-						
AREE/ CATEGORIE/ QUALIFICHE		Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2024	Valore finanziario unità da assumere 2024	TIPOLOGIA DI RECLUTAMENTO (indicare n° unità per ogni tipologia)					
					Concorso pubblico	Scorrimento graduatorie	Progressioni di carriera (art. 52 d. lgs. 165/2001)	Stabilizzazioni	Mobilità da altre PPAA	Inquadramento ex art. 18 CCNL ⁽⁴⁾
Area EP ⁽⁵⁾		-		-						
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.897,77	14	488.568,81	8	6				
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.115,25	2	64.230,50	2					
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	-		-						
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,94		-						
	TOTALE		16	552.799,31	10	6	0		0	0



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 5

Programma bandire 2025										
Dirigenti	FASCIA	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2025	Valore finanziario unità da assumere 2025	TIPOLOGIA DI RECLUTAMENTO (indicare n° unità per ogni tipologia)					
					Concorso pubblico	Scorrimento graduatorie	Art. 28, comma 1-ter d. lgs. 165/2001	Stabilizzazioni	Mobilità da altre PPAA	Corso-concorso SNA
	PRIMA	-		-						
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19 Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06		-						
AREE/ CATEGORIE/ QUALIFICHE		Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2025	Valore finanziario unità da assumere 2025	TIPOLOGIA DI RECLUTAMENTO (indicare n° unità per ogni tipologia)					
					Concorso pubblico	Scorrimento graduatorie	Progressioni di carriera (art. 52 d. lgs. 165/2001)	Stabilizzazioni	Mobilità da altre PPAA	Inquadramento ex art. 18 CCNL ⁽⁴⁾
Area EP ^(s)		-		-						
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.897,77		-						
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.115,25		-						
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	-		-						
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,94		-						
	TOTALE		0	0	0	0	0	0	0	0



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 6

Assunzioni straordinarie già autorizzate ex lege per il periodo 2023-2025									
Dirigenti	FASCIA	Costo annuo procapite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2023-2025	Valore finanziario unità da assumere	AUTORIZZAZIONI AD ASSUMERE				
					Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio
	PRIMA ⁽¹⁾	-		-					
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19 Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06		-					
AREE/ CATEGORIE/ QUALIFICHE	Fasce economiche	Costo annuo procapite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2023-2025	Valore finanziario unità da assumere	AUTORIZZAZIONI AD ASSUMERE				
					Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio
Area EP ⁽⁵⁾		-		-					
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.897,77	15	523.466,59	n. 4 unità art. 31 del D.L. n. 104 del 14 agosto 2020 (L. n. 126/2020)	n. 11 unità art. 16-septies del D.L. n. 146 del 21 ottobre 2021 (L. n. 215/2021)			
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.115,25		-					
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	-		-					
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,94		-					
		TOTALE	15	523466,5853	0	0	0	0	0

FORMAZIONE DEL PERSONALE

a) *Le priorità strategiche in termini di riqualificazione o potenziamento delle competenze tecniche e trasversali, organizzate per livello organizzativo e per filiera professionale.*

Gli indirizzi della Conferenza Unificata per l'attività dell'AGENAS prevedono che la stessa favorisca e supporti la pianificazione, la gestione e la valutazione di strategie, ricerche e percorsi formativi finalizzati all'empowerment degli amministratori locali, delle comunità ed allo sviluppo delle competenze del personale

dipendente coinvolto nelle attività di integrazione socio-sanitaria.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Coerentemente con la *mission* dell'Agenzia, la UOC Formazione ECM ha implementato specifiche attività formative inerenti alla qualificazione e la valorizzazione del capitale professionale nei diversi settori di competenza dell'Agenzia, così come previsto dal Piano della Performance 2021-2023, Missione 032 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche, oltre ad aver avviato percorsi formativi finalizzati a potenziare la formazione come strumento di aggregazione dei professionisti del mondo sanitario a diversi livelli.

In questa direzione, la UOC Formazione ECM in collaborazione con il Direttore UOC Gestione risorse umane, analisi quantitativa e dotazione personale SSN, ha ritenuto indispensabile organizzare un Corso di formazione obbligatorio, rivolto a tutto il personale dell'Agenzia, suddiviso in n. 3 lezioni, per un totale di 8 ore di lezione, che si è svolto in modalità mista (in presenza e in modalità sincrona attraverso l'utilizzo della piattaforma Microsoft Teams), finalizzato alla professionalizzazione del personale dell'Agenzia con riguardo alle *funzioni del Responsabile Unico del Procedimento e del Direttore dell'esecuzione nei contratti pubblici*.

Il Responsabile unico del procedimento, meglio noto come RUP, è la figura chiave nel ciclo vita di ogni appalto: dalla fase di progettazione fino a quella di esecuzione del contratto, ne assume importanti compiti e responsabilità che garantiscono la correttezza e l'efficacia delle procedure.

Dai questionari di gradimento compilati dai partecipanti, se ne è tratto un importante apprezzamento per il Corso quale momento importante di crescita e di confronto che ha consentito un rilevante scambio di esperienze tra i dipendenti dell'Agenzia.

Al fine di accrescere le competenze e le capacità del personale, la UOC Formazione ECM e la UOC Affari generali e legali, nel mese di luglio, hanno altresì organizzato un Corso di formazione obbligatorio, rivolto a tutto il personale dell'Agenzia per approfondire novità introdotte dal Regolamento UE 2016/679, meglio noto con l'acronimo GDPR (General Data Protection Regulation-Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), che ha sostituito la Direttiva 95/46/CE in materia di protezione dei dati personali e che ha inteso adeguare il livello di protezione in tutta l'Unione Europea.

Obiettivo del corso è stato quello di fornire un quadro generale sui principi e sugli aspetti giuridici relativi alla tutela dei dati personali che devono essere gestiti, in maniera corretta, nello svolgimento dell'attività lavorativa.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Proseguendo con le attività formative, il Direttore U.O.C. Monitoraggio LEA, SSR e Aziende sanitarie, in collaborazione con la UOC Formazione ECM, ha organizzato un Corso dal titolo “Istituzione e principali sviluppi del SSN” rivolto sempre a tutto il personale dirigenziale e il personale dipendente dell’Agenzia, nonché al personale impegnato nelle attività previste dal Decreto Calabria, con l’obiettivo di fornire una lettura organica ed approfondita dell’ampia materia del sistema giuridico connesso alla tutela della salute.

Nello specifico, il Corso ha illustrato le fasi che hanno caratterizzato l’evoluzione del Servizio sanitario nazionale (SSN) quale sistema di strutture e servizi aventi lo scopo di garantire a tutti i cittadini, in condizioni di uguaglianza, l’accesso universale all’erogazione equa delle prestazioni sanitarie, in attuazione dell’art.32 della Costituzione.

Esso è stato strutturato in n. 6 giornate di lezione, per un totale di 15 ore di lezione, ogni lunedì mattina a partire dal 3 ottobre 2022 ed è stato svolto esclusivamente in modalità sincrona attraverso l’applicazione Microsoft Teams.

Sempre nell’ottica di potenziare e valorizzare le competenze del personale dell’Agenzia, la UOC Formazione ECM e la U.O.S.D. Qualità Sicurezza e Buone pratiche hanno individuato uno specifico percorso formativo per Auditor/Lead Auditor di sistema di gestione per la qualità, rivolto prioritariamente a 20 dipendenti dell’Agenzia ripartiti tra le Unità operative citate, con una durata di 51 ore complessive, articolate in più giornate di formazione, svolte in presenza, rivolto a venti dipendenti dell’Agenzia impegnati in varie attività di audit e di verifica in ambito sanitario.

Nello specifico, il corso ha avuto come obiettivo l’acquisizione e l’approfondimento della normativa di riferimento rispetto all’organizzazione e alla conduzione di audit organizzativi nonché la conoscenza delle metodologie e dei processi volti alla pianificazione e alla conduzione efficace delle verifiche ispettive.

Ai partecipanti è stato proposto un percorso in cui sono stati presentati alcuni contenuti di carattere generale ed altri incentrati su tematiche specifiche oltre ad una simulazione di audit finale per complessive 51 ore sviluppate nell’arco temporale tra il 14 novembre 2022 e il 15 dicembre 2022.

b) Le risorse interne ed esterne disponibili e/o ‘attivabili’ ai fini delle strategie formative.

In ambito della formazione specificamente dedicata al personale dell’Agenzia si registra un crescente interesse verso l’iniziativa formativa annuale rivolta alle PP.AA. proposta dall’INPS, denominata



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

“VALORE P.A.”, alla quale questa P.A. ha aderito sin dalla prima fase di avvio sperimentale per accrescere le competenze del personale nei pertinenti ambiti lavorativi dell’Agenzia.

In particolare, la UOC Formazione ECM ha effettuato l’analisi interna per la raccolta del fabbisogno formativo espresso dalle diverse unità operative, concludendo le attività propedeutiche di inserimento delle preferenze nel portale INPS. A decorrere dal mese di novembre 2022, i candidati partecipanti hanno effettuato l’iscrizione ai corsi di formazione universitaria riferiti al Progetto Valore P.A. accedendo alla propria area riservata sul sito www.inps.it ed effettuando la ricerca del “Servizio ValorePA Cittadino” tra i servizi disponibili.

Le attività didattiche proposte sono subordinate al numero di richieste di partecipanti che le Università hanno ricevuto su base regionale, ma l’attivazione degli stessi è determinata dal maggior numero di partecipanti

iscritti.

Per quanto concerne i progetti di formazione dedicati ai professionisti sanitari in diversi ambiti, sono stati implementati corsi destinati a target specifici e che hanno permesso di dar seguito alle edizioni del *Corso di Formazione e aggiornamento per i componenti degli Organismi indipendenti di valutazione (OIV) della performance degli enti sanitari ed ospedalieri, iscritti nell’Elenco nazionale* di cui al D.M. 06.08.2020.

Sempre in riferimento alle attività formative rivolte all’esterno, particolare rilevanza riveste il gruppo di lavoro dedicato al progetto *“Percorsi formativi e informativi per la diagnosi ed il trattamento dell’Endometriosi”* che vede coinvolte diverse professionalità con l’obiettivo di supportare e formare i professionisti del settore sugli strumenti di conoscenza e di diffondere la conoscenza della patologia tra i cittadini.

A tal proposito, sono state attivate le procedure di individuazione e selezione di docenti previsti per la parte del progetto inerente alla formazione. A seguito della pubblicazione dell’Avviso pubblico, sono stati selezionati circa 100 profili professionali, in coerenza con le attività didattiche previste nel progetto.

A seguito della selezione sono state abbinate a ciascun profilo professionale le lezioni da svolgere per singolo percorso formativo previsto e si è conclusa la fase di micro-progettazione e di calendarizzazione di tutti e 4 i percorsi didattici, per un totale di 100 ore di formazione programmate.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Si è proceduto, infine, a conferire gli incarichi di collaborazione ai docenti selezionati con il riferimento di ogni Unità Minima di Apprendimento prevista.

Sempre nella direzione volta a sensibilizzare i cittadini e a potenziare l'empowerment dei pazienti e dei familiari, nel mese di novembre è stato organizzato un evento in presenza nell'aula magna dell'Università di Psicologia di Cesena con 400 studenti e oltre 8000 studenti delle scuole secondarie di secondo grado collegate da remoto da tutta Italia.

c) Le misure volte ad incentivare e favorire l'accesso a percorsi di istruzione e qualificazione del personale laureato e non laureato (es. politiche di permessi per il diritto allo studio e di conciliazione).

L'aggiornamento delle competenze tiene conto anche della formazione individuale autonoma delle risorse (workshop-corsi di perfezionamento-master), attraverso una procedura di gestione delle richieste di

agevolazione per la partecipazione a corsi di aggiornamento esterni. A tal proposito, l'Agenas incentiva i propri dipendenti anche nella fruizione dei giorni annui di permesso per l'aggiornamento professionale facoltativo, come previsto dal CCNL del comparto sanità.

La normativa prevede infatti che le pubbliche amministrazioni si rivolgano per le attività formative prioritariamente alla Scuola Nazionale dell'Amministrazione. Pertanto, è interesse di Agenas incentivare il più possibile la formazione dei propri dipendenti presso la SNA accedendo al catalogo formativo della Scuola e stimolando il confronto con dirigenti e funzionari delle altre amministrazioni. A tal proposito l'UOC Formazione ECM ha mantenuto proficui rapporti istituzionali con la SNA, finalizzati sia all'attivazione di specifici corsi, sia a contribuire attivamente alla definizione della programmazione dei corsi rivolti al personale delle pubbliche amministrazioni mediante la partecipazione al Club dei formatori.

Sempre nell'ottica di promuovere i processi di aggiornamento professionale, l'Agenzia, grazie ad uno specifico regolamento elaborato dalla UOC Formazione ECM in fase di perfezionamento, ha deciso di disciplinare in modo pragmatico l'accesso e lo svolgimento di tirocini curriculari ed extracurriculari presso AGENAS, al fine di promuovere tirocini di buona qualità, in grado di agire sulla fluidità della transizione scuola-lavoro e per l'incremento della mobilità geografica e settoriale, in particolare dei giovani.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

A tal proposito, sono state stipulate Convenzioni per i tirocini curriculari ed extracurriculari con l'Università la Sapienza e sono in corso ulteriori Convenzioni con altre Università.

d) Gli obiettivi e i risultati attesi (a livello qualitativo, quantitativo e in termini temporali) della formazione in termini di riqualificazione e potenziamento delle competenze e del livello di istruzione e specializzazione dei dipendenti, anche con riferimento al collegamento con la valutazione individuale, inteso come strumento di sviluppo.

L'AGENAS ha adottato uno specifico Piano di Formazione con l'obiettivo precipuo di garantire, attraverso la pianificazione delle azioni formative, la previsione della successiva relativa valutazione, la funzionalizzazione delle azioni formative alle priorità strategiche dell'Agenzia.

Lo sviluppo del Piano di formazione si è posto la finalità principale di programmare attività capaci di soddisfare le esigenze relative al fabbisogno formativo dell'Agenzia e di aggregare in maniera strutturata le necessità espresse da soggetti esterni ad AGENAS nei momenti di confronto istituzionale. In questo senso, la formazione pianificata e condivisa è orientata a svolgere un ruolo di promozione della cultura organizzativa e di sviluppo organico delle competenze specifiche, perseguendo obiettivi di aggiornamento delle competenze esistenti, sia per lo sviluppo professionale degli operatori nel loro insieme, sia per la valorizzazione delle eccellenze attraverso il coinvolgimento del personale interno nello svolgimento di attività di docenza.

Come previsto dal funzionigramma dell'Agenzia, la UOC Formazione ECM cura l'analisi dei fabbisogni formativi del personale per la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento e alla crescita professionale.

A tal proposito si precisa che, al fine di elaborare il Piano formativo Aziendale 2023 e per rendere l'offerta formativa più coordinata e coesa, la UOC Formazione ECM ha strutturato un questionario rivolto a tutto il personale dell'Agenzia, in grado di soddisfare le esigenze richieste.

Contestualmente, è stato chiesto a tutti i dirigenti dell'Agenzia di fare proposte formative utili per ciascuna U.O./struttura; le richieste, inserite successivamente nel Piano annuale delle azioni formative, sono caratterizzate dalla congruenza e dalla loro efficacia con gli obiettivi strategici dell'Agenzia.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Il ruolo della formazione dell'AGENAS, inoltre, intende accompagnare i processi di inserimento lavorativo del personale neoassunto, per trasferire conoscenze di carattere tecnico, normativo e procedurale strettamente legate all'operatività del ruolo, nonché ottimizzare le attività e i servizi attraverso il miglioramento delle performance del personale, il potenziamento dell'applicazione formale di procedure, l'interpretazione delle disposizioni normative e lo sviluppo di un approccio organizzativo orientato al risultato.

Rispetto alla valutazione dei risultati attesi, nello specifico, la UOC Formazione ECM pone particolare attenzione alla valutazione dei corsi di formazione che eroga, sia in termini di follow up dei discenti, mediante la somministrazione di test durante le fasi di apprendimento, sia in termini di gradimento complessivo del corso da parte dei partecipanti. Tale costante monitoraggio consente all'Unità operativa di beneficiare di uno strumento prezioso per garantire un'elevata qualità di apprendimento ai propri interlocutori e, al contempo, di migliorare costantemente i propri standard di riferimento nell'erogazione di percorsi formativi.

Le linee strategiche prevedono per il 2023 i seguenti obiettivi strategici:

Area strategica	Asse	Obiettivo	Azione
Ricerca	Partecipazione a bandi competitivi anche comunitari	Qualità promozione e sostegno della ricerca	Svolgere attività di informazione e formazione a favore del personale coinvolto nella presentazione, gestione e rendicontazione di progetti di ricerca
Gestione	Valorizzare le competenze del personale interno.	Ottimizzazione delle politiche del personale	Rafforzare l'aggiornamento del personale interno con attività in e-learning e corsi operativi.
	Favorire il benessere organizzativo	Miglioramento continuo dell'apparato organizzativo e delle modalità di lavoro	Effettuare attività di formazione in tema di benessere organizzativo.

Al fine di adeguare le conoscenze e competenze del personale interno finalizzandole al perseguimento degli obiettivi strategici, l'agenzia intende perseguire per il 2023 i seguenti obiettivi formativi:



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

1. Rafforzare le competenze comportamentali organizzative per consolidare le competenze di gestione, valutazione e sviluppo del personale;
2. Potenziare le competenze digitali con particolare riferimento all'utilizzo delle nuove piattaforme e applicativi informativi in uso in agenzia;
3. Aggiornamento e sviluppo delle competenze tecnico-professionali specifici dei diversi ambiti lavorativi al fine di garantire percorsi di formazione continua di tutto il personale.

La valutazione della formazione

Al termine dell'intervento formativo si procede ad effettuare una valutazione del gradimento attraverso la somministrazione di questionari on line, opportunamente predisposti. I dati raccolti saranno analizzati ed i risultati saranno utilizzati per migliorare le future attività formative. È prevista, inoltre, al termine di ogni corso, la somministrazione di un questionario volto a valutare il grado di apprendimento dei partecipanti. Il corso sarà inserito nel curriculum formativo se, e solo se, il dipendente avrà seguito il 75% delle ore di lezione previste ed avrà superato, con esito positivo, la verifica sull'apprendimento.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

4. MONITORAGGIO

Il monitoraggio delle sottosezioni Valore pubblico e Performance avviene secondo le modalità stabilite dagli articoli 6 e 10, comma 1, lett. b) del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, mentre il monitoraggio della sottosezione Rischi corruttivi e trasparenza avviene secondo le indicazioni di ANAC.

Per la Sezione Organizzazione e capitale umano; il monitoraggio della coerenza con gli obiettivi di performance è effettuato su base triennale dall'Organismo Indipendente di Valutazione della performance (OIV) di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150.