

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE – OIV

AST Fermo

Relazione sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni (ai sensi del D.Lgs. 150/2009, art. 14, comma 4, lettera a) - anno 2023.

1. Premessa

Il D.lgs. 150 del 2009 e ss.mm.ii. prevede tra i compiti degli Organismi Indipendenti di Valutazione (OIV) il monitoraggio del funzionamento complessivo del sistema della valutazione, della trasparenza e integrità dei controlli interni (art. 14, comma 4, lettera a).

L'A.N.A.C. è intervenuta sul tema con successive delibere predisponendo delle linee guida a supporto degli OIV per gli adempimenti relativi al monitoraggio e per l'elaborazione della Relazione sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni, documento attraverso il quale gli OIV riferiscono circa l'attività svolta, gli esiti della stessa e sottolineano i rischi e le opportunità del sistema in vigore. In particolare il presente documento è redatto, per quanto compatibile con la realtà delle aziende sanitarie, conformemente ai contenuti suggeriti dall'A.N.A.C. con delibera n. 23 del 2013. L'Autorità stessa indica che le linee guida contenute nella delibera, sebbene rivolte specificamente alle Amministrazioni statali, agli Enti Pubblici non economici nazionali e alle Camere di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, costituiscono un parametro di riferimento per tutti gli enti e le amministrazioni di cui all'art.1, comma 2 del D.lgs. 165 del 2001.

Il presente documento riferisce sul funzionamento complessivo del sistema interno per l'anno 2023 dell'Azienda Sanitaria Territoriale (AST) di Fermo, costituita dal 01/01/2023, in forza della Legge Regionale n. 19/2022 che ha realizzato un nuovo assetto organizzativo dell'intero sistema sanitario della Regione Marche. In particolare l'art. 23 della L.R. 19/2022, ha individuato cinque AA.SS.TT., che sono subentrate all'ASUR senza soluzione di continuità, assicurando le prestazioni incluse nei livelli essenziali di assistenza (LEA), l'equo accesso ai servizi e alle funzioni di tipo sanitario, sociale e di elevata integrazione socio-sanitaria nei rispettivi ambiti territoriali di riferimento.

L'AST di Fermo ha quindi acquisito lo status di azienda con conseguente autonomia organizzativa, gestionale, tecnica, amministrativa, patrimoniale e contabile a partire dal 01/01/2023. È subito emersa la necessità di revisionare ed approvare ex novo una serie di regolamenti e procedure su cui si fonda l'intera riorganizzazione della nuova Azienda compreso il ciclo della performance; di conseguenza si

è scelto inizialmente di mantenere in vigore i regolamenti ASUR per poi procedere nel più breve tempo realizzabile agli aggiornamenti.

Si evidenzia che questo Organismo Indipendente di Valutazione è stato nominato con determina del Direttore Generale AST n.676 del 09/08/2023.

La presente relazione, partendo dalle considerazioni di contesto sopra riportate, mira ad evidenziare criticità e punti di forza del sistema di valutazione, trasparenza ed integrità, nell'ottica di garantire un percorso di sviluppo e miglioramento continuo, nonché di monitorare la coerenza con il dettato normativo (in particolare riforma Madia, Decreto 74/2017) e con quanto previsto dalle Linee Guida emanate dal Dipartimento della Funzione Pubblica–Ufficio per la valutazione della performance.

1. Ciclo della Performance

A seguito del D.P.R. n. 81 del 24/06/2022, il **Piano della Performance** è stato soppresso e assorbito nel nuovo documento introdotto dal D.L. n. 80 del 09/06/2021 (convertito in L. n. 113/2021), denominato “Piano integrato di Attività e Organizzazione” (PIAO); pertanto per il triennio 2023/2025, tale Piano è stato inserito nell'apposita nuova sezione “Valore pubblico, performance e anticorruzione” **del PIAO dell'AST di Fermo**, approvato con Determina n. **54/AST_FM del 31/01/2023**, rispettando le scadenze previste dalla normativa di riferimento.

Nelle more della formalizzazione dell'assetto aziendale, il sistema di misurazione e valutazione della performance ancora vigente è quello a suo tempo adottato dall'ASUR (stante la previsione della DGRM 1718/2022).

Con Determina n. **49/AST_FM del 31/01/2024**, poi rettificata con Determina n. **120/AST_FM del 20/02/2024**, è stato adottato il PIAO dell'AST di Fermo riferito al triennio 2024-2026.

2. Performance organizzativa

La valutazione della performance organizzativa è legata al sistema di budgeting aziendale. Attraverso la negoziazione di budget vengono assegnati gli obiettivi ai differenti centri di responsabilità, il raggiungimento dei quali è oggetto di misurazione istruttoria a cura del Controllo di Gestione per l'attribuzione della quota del fondo di produttività/risultato.

Nell'anno 2023, il primo anno della AST di Fermo, in relazione al percorso di assegnazione di budget occorre considerare quanto segue.

- Con DGRM n. 1851 del 30 dicembre 2022, la Regione Marche ha autorizzato gli Enti del Servizio Sanitario Regionale alla Gestione Provvisoria dei rispettivi Bilanci Economici Preventivi anno 2023 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali, nelle modalità e nei termini riportati nell'Allegato.
- Successivamente, con Determina DG AST di Fermo n. **54** del **31/01/2023** è stato adottato il "Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) dell'AST di Fermo – Anni 2023-2025". Il PIAO definisce, relativamente alla Performance 2023, gli obiettivi programmatici e strategici dell'AST di Fermo stabilendo il necessario collegamento della Performance Individuale ai risultati della Performance Organizzativa.
- Nel mese di Settembre è stato negoziato il budget anno 2023-2024 prendendo come punto di riferimento gli obiettivi regionali anno 2022.
- In data **21/12/2023** è stato formalmente approvato il budget anno 2023-2024 con la delibera **846/AST_FM**.
- Con DGRM n. 1634 del 13/11/2023 la Regione Marche ha definito e assegnato ai Direttori Generali degli Enti SRR gli obiettivi per l'anno 2023, per cui il processo in itinere è stato rimodulato per recepire le nuove direttive regionali, con la conseguente revisione dei singoli obiettivi assegnati, a valere (stante i tempi) sull'anno 2024.

Nell'anno 2023 sono stati effettuati tre invii alle UU.OO. di materiale utile a verificare l'andamento dei costi rispetto al Budget assegnato con relativo dettaglio per le principali voci di sfioramento, l'andamento dei dati di attività (ricovero/ambulatoriale), il consumo di prestazioni intermedie, il report sulla somministrazione diretta post ricovero, le interruzioni di work flow, gli ordini inevasi, la % di ricovero di accesso da PS, la correttezza delle ricette, nonché tutti gli obiettivi regionali calcolabili e di cui si era in possesso di informazioni utili alla relativa rendicontazione.

Nello specifico si è provveduto a fornire i dati riferiti ai primi 6 mesi dell'anno, un aggiornamento in occasione dei dati a 9 mesi (come per il I semestre) mediante posta interna. Nel corso d'anno (in particolare nel mese di novembre) è stato effettuato un focus sulle UU.OO. in significativo sfioramento ed è stato rinegoziato il budget economico. Infine, dopo la predisposizione del IV report 2023, sono state trasmesse a tutte le UU.OO. le risultanze dei costi sostenuti da ciascuna nell'intero anno ed anche i dati di attività utili alla predisposizione della relazione consuntiva. In allegato documentazione a riscontro.

I report di approfondimento ulteriori sono stati messi a disposizione, su richiesta degli interessati a cura dell'UOSD Controllo di Gestione.

Il processo di valutazione della performance organizzativa 2023 è iniziato ed è tutt'ora in corso al momento di redazione del presente documento.

Si riportano di seguito i risultati della valutazione relativa agli obiettivi anno 2022, ultimo dato ora

disponibile:

Elenco Unità Operative - Direttori / Responsabili				% raggiungimento Ob.vi 2022	
DIPARTIMENTO/AREA	UU.OO.	UNITA' OPERATIVA		VALUTAZIONE DIRIGENZA	VALUTAZIONE COMPARTO
DIPARTIMENTO EMERGENZE (Dr.ssa Luisanna Cola)	U.O.C.	Anestesia Rianimazione	DIRETTORE: Dr.ssa Luisanna Cola	99,95	99,20
	U.O.C.	Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza	DIRETTORE: Dr. Alessandro Valentino	100,00	100,00
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI (Dr. Gianluca Valeri)	U.O.C.	Medicina Trasfusionale	DIRETTORE: Dr.ssa Giuseppina Siracusa	100,00	100,00
	U.O.C.	Patologia Clinica	DIRETTORE: Dr. Salvatore Licitra	100,00	100,00
	U.O.C.	Radiodiagnostica	DIRETTORE: Dr. Gianluca Valeri	100,00	100,00
	U.O.S.D.	Neuroradiologia	RESPONSABILE: Dr. Massimo Giuliano Bonetti	100,00	100,00
	U.O.C.	Medicina Fisica e Riabilitazione	DIRETTORE: Dr.ssa Romana Attorresi	100,00	100,00
	U.O.C.	Farmacia	DIRETTORE: Dr. Massimo Fioretti	98,45	99,03
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE (Dr. Alberto Maria Scartozzi)	U.O.C.	Pediatria	DIRETTORE: Dr.ssa Luisa Pieragostini	98,54	99,41
	U.O.C.	Ginecologia e Ostetricia	DIRETTORE: Dr. Alberto Maria Scartozzi	93,96	95,54
DIPARTIMENTO AREA MEDICA (Dr. Stefano Angelici)	U.O.C.	Medicina Interna Fermo	DIRETTORE: Dr. Stefano Angelici	98,61	99,53
	U.O.C.	Medicina Interna Amandola	DIRETTORE: Dr. Gualtiero Zega	100,00	100,00
	U.O.C.	Malattie Infettive	DIRETTORE: Dr. Giorgio Amadio Nespola	95,21	99,57
	U.O.C.	Cardiologia	DIRETTORE: Dr.ssa Maria Vittoria Paci	97,21	97,22
	U.O.C.	Neurologia	DIRETTORE: Dr. Patrizio Cardinali	92,46	94,97
	U.O.C.	Gastroenterologia	DIRETTORE: Prof. Giampiero Macarri	94,06	97,34
	U.O.C.	Nefrologia	DIRETTORE: Dr. Donato Garofalo	94,43	96,68
	U.O.C.	Oncologia	DIRETTORE: Dr. Renato Bissoni	93,75	91,71
DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA (Dr. Stefano Dallari)	U.O.C.	Chirurgia Generale	DIRETTORE: Dr. Silvio Guerriero	96,15	96,45
	U.O.C.	Oftalmologia	DIRETTORE: Dr. Carlo Sprovieri	92,86	94,14
	U.O.S.D.	Odontostomatologia	RESPONSABILE: Dr. Eugenio Tosco	100,00	100,00
	U.O.C.	Ortopedia e Traumatologia	DIRETTORE: Dr. Federico Lamponi	95,05	97,79
	U.O.C.	Otorinolaringoiatria	DIRETTORE: Dr. Stefano Dallari	100,00	100,00
	U.O.C.	Urologia	DIRETTORE: Dr. Mahmoud Yehia	95,57	96,61
	U.O.C.	Direzione Medica di Presidio Ospedaliero Unico	DIRETTORE: Dr.ssa Elisa Draghi	97,80	99,10
MACROAREA OSPEDALIERA	U.O.C.	Direzione Amministrativa Ospedaliera	DIRETTORE: Dott. Valter Pazzi	100,00	100,00
DIPARTIMENTO PREVENZIONE (Dr. Giuseppe Ciarrocchi)	U.O.C.	Sanità Animale	DIRETTORE f.f.: Dr.ssa Patrizia Tirabasso	99,08	98,72
	U.O.C.	Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche	DIRETTORE: Dr. Giuseppe Iacchia	100,00	100,00
	U.O.C.	Igiene Alimenti di Origine Animale	DIRETTORE: Dr. Antonio Angellotti	100,00	100,00
	U.O.C.	Igiene e Sanità Pubblica	DIRETTORE: Dr. Giuseppe Ciarrocchi	100,00	100,00
	U.O.C.	Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	DIRETTORE f.f.: Dr.ssa Maria Nicolazzo	100,00	100,00
	U.O.C.	Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	DIRETTORE: Dr.ssa Rossana Anna Belfiglio	100,00	100,00
	U.O.S.D.	Screening Oncologici	DIRETTORE DIPARTIMENTO: Dr. Giuseppe Ciarrocchi	100,00	100,00
	U.O.S.D.	Comunicazione/URP	RESPONSABILE: Dr. Giuseppe Ciarrocchi	100,00	100,00
AREA STAFF	U.O.S.	Servizio Prevenzione e Protezione	IL DIRIGENTE: Dott. Martino Torre	100,00	100,00
	U.O.C.	Dirigente Area Infermieristica Ostetrica	DIRETTORE: Dott. Renato Rocchi	100,00	100,00
	U.O.C.	Governo Clinico - Rischio Clinico	DIRETTORE: Dr. Andrea Vespini - in aspettativa	100,00	100,00
	U.O.S.D.	Formazione e Aggiornamento	RESPONSABILE: Dott.ssa Stefania Mancinelli	100,00	100,00
	U.O.S.	Ufficio Legale	RESPONSABILE: Avv. Domenico Capriotti	100,00	100,00
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO	U.O.C.	Supporto all'Area Contabilità Bilancio e Finanza	DIRETTORE f.f.: Dott. Luigi Startini	100,00	100,00
	U.O.C.	Supporto all'Area Politiche del Personale	DIRETTORE: Dott. Michele Gaillani	100,00	100,00
	U.O.C.	Supporto all'Area Patrimonio - Nuove Opere - Attività Tecniche	DIRETTORE: Ing. Alberto Franca	100,00	100,00
	U.O.S.D.	Supporto all'Area Controllo di Gestione	IL DIRIGENTE: Dott. Daniele Rocchi	100,00	100,00
	U.O.C.	Supporto all'Area Sistemi Informativi	DIRETTORE: Ing. Stefano Intorbida	100,00	100,00
	U.O.C.	Supporto all'Area Affari Generali e Contenzioso	DIRETTORE: Dott. Simone Aquilanti	100,00	100,00
	U.O.C.	Supporto all'Area Acquisti e Logistica	DIRETTORE: Dott. Fulvio De Cicco	100,00	100,00
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE	U.O.C.	Servizio Territoriale Dipendenze Patologiche	DIRETTORE f.f.: Dr. Giorgio Pannelli	100,00	100,00
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (Dr.ssa Mara Palmieri)	U.O.C.	Psichiatria Area Ospedaliera (SPDC)	DIRETTORE: Dr.ssa Mara Palmieri	100,00	100,00
	U.O.C.	Psichiatria Area Territoriale	DIRETTORE DIPARTIMENTO: Dr.ssa Mara Palmieri	100,00	100,00
	U.O.S.D.	Strutture Riabilitative Residenziali	RESPONSABILE: Dr.ssa Barbara Rossi	100,00	100,00
	U.O.S.D.	Disturbi Comportamentali Alimentari	RESPONSABILE: Dr.ssa Patrizia Iacopini	100,00	100,00
TERRITORIO	U.O.C.	Organizzazione Servizi Sanitari di Base Direzione di Distretto	DIRETTORE: Dr. Licio Livini	95,93	94,46
	U.O.C.	Organizzazione Servizi Sanitari di Base Cure Adulti / Anziani	DIRETTORE f.f.: Dr. Vittorio Scialè	95,93	94,46
	U.O.C.	Organizzazione Servizi Sanitari di Base Cure Tutelari	DIRETTORE f.f.: Dr. Sergio Corsi	95,93	94,46
	U.O.S.D.	Diabetologia	RESPONSABILE: Dr.ssa Paola Pantanetti	95,95	97,46
	U.O.C.	Medicina Legale	DIRETTORE: Dr.ssa Alessia Romanelli	100,00	100,00
	U.O.C.	Direzione Amministrativa Territoriale	DIRETTORE: Dott. Luigi Startini	100,00	100,00

Il budget 2024 è stato assegnato nel Settembre 2023 e sarà oggetto di revisione ed aggiornamento nel corso dei prossimi mesi, coerentemente con il pervenire delle indicazioni Regionali per l'anno di riferimento. Nella medesima occasione verrà costruito e formalizzato anche il budget per l'annualità 2025, poi oggetto di eventuale aggiornamento e revisione nel corso dell'anno a venire.

3. Performance individuale

Il sistema di misurazione e valutazione prevede correttamente l'utilizzo di una apposita scheda per la valutazione individuale differenziata nei contenuti in relazione al ruolo ricoperto da ciascun dipendente all'interno dell'organizzazione:

- per la dirigenza una scheda omogenea per direttore di dipartimento, direttore di unità operativa complessa e responsabile di struttura semplice,

- una scheda differenziata per i dirigenti titolari di incarichi professionali ai sensi dell'art. 27, co.1, lett. c) e d) del CCNL 08/06/2000;
- per il personale afferente al comparto una scheda omogenea per le categorie A, B, C e D,
- una scheda differenziata per i titolari di posizione organizzativa o di funzioni di coordinamento.

Si allegano i format delle schede individuali utilizzati nell'anno 2023.

Elemento comune di tutte le schede di valutazione individuali è la riconducibilità degli obiettivi alle due aree: risultati e comportamenti. Si evidenzia che, per la valutazione, viene utilizzato un apposito modulo compilabile attraverso un software del sistema di contabilità AREAS.

Il processo di valutazione della performance individuale anno 2023 non è ancora avviato al momento di redazione del presente documento. Si riportano in allegato i risultati della valutazione individuale relativa all'anno 2022 (ultimo anno disponibile).

4. Lavoro agile

Con Determina n. 782 del 12/12/2023 viene adottato il Regolamento aziendale per l'utilizzo del lavoro Agile; tale documento costituisce parte integrante del PIAO.

5. Piano delle azioni positive

Relativamente al Piano Triennale delle Azioni Positive anno 2023 si fa riferimento al PAP approvato con Determina n. 492/AV4/2022 accluso al PIAO 2023-2025.

6. Obblighi informativi di trasparenza e piano triennale anticorruzione

Si segnala che l'RPCT della AST di Fermo ha svolto nel corso dell'anno un'attività di costante informazione fornendo indicazioni operative ai Responsabili/Referenti aziendali circa tutti gli adempimenti previsti dalla normativa di settore e dalle linee guida ANAC per la pubblicazione dei dati obbligatori individuati nell'ambito dello stesso PIAO 2023/2025 previsti nella predetta griglia degli obblighi di pubblicazione nel rispetto del Cronoprogramma della Sezione Rischi corruttivi e trasparenza del PIAO.

Sono state riscontrate alcune criticità nella ricerca dei documenti pubblicati soprattutto nell'area bandi di gara e contratti, conseguenza dell'utilizzo del vecchio sito amministrazione trasparente dell'ASUR nelle more dell'acquisizione del nuovo sito internet da parte dei competenti organi regionali (procedura appena conclusa e aggiudicata e conseguente imminente avvio del nuovo sito).

A queste problematiche nei primi mesi dell'anno 2024 si è cercato di trovare un rimedio senza impiego

di risorse aggiuntive tale da facilitare la consultazione dei documenti pubblicati nel sito amministrazione trasparente attualmente in uso.

7. Definizione e gestione degli standard di qualità

L'Azienda è impegnata nella definizione, nel monitoraggio e nell'aggiornamento degli standard di qualità contenuti nella carta dei servizi aziendali. Diverse UU.OO. aziendali hanno conseguito la certificazione di qualità.

Su Amministrazione Trasparente è pubblicato il link alla Guida ai Servizi online ed è pubblicata la tabella con gli indicatori di qualità prefissata a livello aziendale, che nella loro completezza compongono la Carta dei Servizi aziendale.

Nella parte della Guida ai Servizi la struttura è divisa per aree:

- Area Amministrativa
- Area Chirurgica
- Area Dipendenze Patologiche
- Area Emergenze
- Area Materno Infantile
- Area Medica
- Area Prevenzione
- Area Riabilitazione
- Area Salute Mentale
- Area Servizi
- Area Staff
- Area Territoriale
- Ufficio Relazioni con il Pubblico

Per ogni area secondo il DPCM 1995 relativo al contenuto della guida ai servizi, fornisce pertanto informazioni riguardanti: descrizione, attività, personale, contatti, orari di accesso al pubblico, modalità di accesso e tempistica.

La guida ai servizi è pubblicata al seguente link

<https://www.asur.marche.it/> (SEZIONE CITTADINI-CARTA DEL SERVIZIO-GUIDA AI SERVIZI <https://serviziweb.asur.marche.it/GASASUR/gas.php>)

Con l'approvazione della Legge Regionale n°19/2022 di revisione dell'organizzazione degli enti del servizio sanitario ha preso il via l'iter che ha portato alla soppressione della Azienda sanitaria unica regionale ed alla istituzione di cinque AST, Aziende Sanitarie Territoriali, ciascuna con propria personalità giuridica e alla riconfigurazione dell'Agenzia Sanitaria Regionale (ARS) che doterà le

singole AST di un suo autonomo sito aziendale dove verrà pubblicata la nuova Carta dei Servizi.

8. Analisi della Customer Satisfaction

Nel corso del 2023 l'AST di Fermo ha prodotto una locandina INQUADRA E CLICCA che è stata consegnata alla Direzione Medico Ospedaliera in modo da poter essere posizionata nei punti di maggiore afflusso dei pazienti. La locandina permette tramite QR CODE di poter raggiungere direttamente la funzionalità del portale Asur/CITTADINI/PORTALE ASCOLTO al link <https://www.asur.marche.it/web/portal/portale-ascolto> le cui risultanze possono essere estratte dai gestori dell'attuale sito ASUR.

Inoltre nell'ambito della programmazione degli obiettivi di budget è stata inserita in ottica biennale (2023-2024) la somministrazione ed analisi di un questionario di soddisfazione dell'utenza per le aree di degenza.

9. Descrizione delle modalità di monitoraggio dell'OIV

L'OIV effettua il proprio monitoraggio attraverso la consultazione della documentazione pubblicata nella sezione amministrazione trasparente, della documentazione interna di volta in volta richiesta per l'analisi di specifiche questioni, e attraverso il confronto in apposite riunioni con il personale amministrativo e i Direttori di Dipartimento e/o di struttura. Periodicamente si raccorda con la Direzione generale, amministrativa e sanitaria anche riportando le criticità riscontrate.

Per l'anno 2023 le funzioni della struttura tecnica permanente sono state svolte dal Responsabile UOC Affari Generali, dal Responsabile UOSD Controllo di Gestione e dal Responsabile UOC Gestione del Personale con il supporto delle altre articolazioni aziendali quando richiesto.

10. Criticità rilevate e azioni di miglioramento indicate

Date le premesse e le osservazioni contenute nei punti precedenti l'OIV, raccomanda quanto segue:

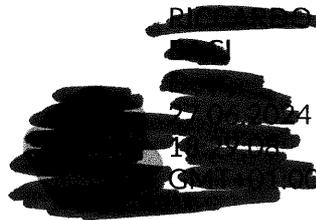
- 1- Completare il processo di revisione del Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance attraverso l'aggiornamento del Regolamento Aziendale;
- 2- Integrare maggiormente negli obiettivi aziendali e nel ciclo della performance gli obiettivi correlati alla trasparenza e alla lotta alla corruzione come espresso nel PIAO;
- 3- Provvedere al tempestivo adeguamento degli obiettivi aziendali all'emanazione di atti regionali;
- 4- Attivarsi per una migliore rappresentazione e una più chiara comunicazione degli assetti aziendali nel portale della trasparenza, anche individuando strumenti specifici in attesa della

- conclusione delle procedure regionali;
- 5- Definire formalmente la composizione e le funzioni della struttura Tecnica Permanente;
 - 6- Dare piena funzionalità al Portale dell'ascolto quale strumento per analisi della customer satisfaction.

Fermo

Firmato

Dott. Riccardo Baci OIV Monocratico AST Fermo

A large area of the document is redacted with thick black horizontal bars. The redaction covers approximately six lines of text. Some characters are visible through the bars, including the letters 'P', 'G', '4', '1', and 'G'.