



Piano della *performance* 2021 - 2023

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP)
National Institute for Health, Migration and Poverty (NIHMP)

Via di S. Gallicano 25/a 00153 Roma
Tel. +39 06/58558201 Fax 06/58558401 - info@inmp.it - www.inmp.it
Codice Fiscale e Partita IVA 09694011009



PRESENTAZIONE DEL PIANO E INDICE

Il Piano della *performance* ha valenza fino al 2023 e, rispetto al Piano dell'anno precedente, asseconda le linee di maggior evoluzione dell'Istituto, introducendo modifiche sostanzialmente dettate dalle previsioni dell'Atto d'indirizzo sulle aree strategiche per il 2021, in maniera integrata con il Budget generale e il Bilancio di previsione per lo stesso anno, avendo avuto riguardo, in particolare nella definizione dei *target* annuali, del difficile periodo di emergenza sanitaria dovuta all'epidemia da SARS-COV-2 (Covid-19) tuttora in corso.

Vale rammentare che l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP), già costituito quale sperimentazione gestionale, è ente con personalità giuridica di diritto pubblico dotato di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile, vigilato dal Ministero della salute e sottoposto alla disciplina del Servizio sanitario nazionale e ha il compito di promuovere attività di assistenza, ricerca e formazione per la salute delle popolazioni migranti e di contrastare le malattie della povertà.

All'INMP è anche assegnato il ruolo di Centro di riferimento della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà, nonché quello di Centro nazionale per la mediazione transculturale in campo sanitario. A decorrere dal 2019, l'INMP è riconosciuto quale Centro collaboratore dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

Il Piano tiene conto delle vigenti disposizioni normative e delle Linee guida per il Piano della *performance* rivolte ai Ministeri e applicabili anche alle altre amministrazioni dello Stato, nelle more dell'adozione di specifiche linee guida.

Inoltre, si raccorda con il Sistema di misurazione e valutazione della *performance* dell'INMP, aggiornato, previo parere vincolante dell'OIV, con deliberazione n. 23 del 17.01.2019, applicabile dal ciclo di gestione della *performance* con riferimento all'anno 2019 e confermato anche per l'esercizio 2021 con l'assenso dell'OIV.

In aggiunta, nella redazione del presente documento sono state recepite le osservazioni derivanti dall'analisi e valutazione condotta sul Piano della *performance* 2020 - 2022 espresse dall'Ufficio per la valutazione della *performance* del Dipartimento della funzione pubblica della Presidenza del Consiglio dei ministri (UVP) nonché gli esiti della consultazione *on line* degli *stakeholder* rilevanti sugli obiettivi di *performance* organizzativa dell'INMP per l'anno 2021, avviata nel corso del 2020 e conclusasi il 15 gennaio 2021.

Il Piano sviluppa le linee dell'Atto d'indirizzo sulle aree strategiche per il 2021, assegnando gli obiettivi alle unità operative complesse e semplici, in coerenza con quanto previsto dal Sistema di misurazione e valutazione della *performance*.

La consueta articolazione del Piano quest'anno viene integrata con la sezione relativa al Piano organizzativo del lavoro agile (POLA), in conformità all'art. 14, comma 1, della Legge 7 agosto 2015, n. 124 e s.m.i. Pertanto, il documento consta di due sezioni, la prima relativa al Piano della *performance* 2021-2023 e la seconda relativa al POLA 2021-2023. Gli obiettivi assegnati nel Piano, al fine della loro perseguibilità, tengono anche conto dell'organizzazione del lavoro in modalità agile.

Fermi i principi di fondo della gestione partecipata, della chiarezza e della veridicità, della trasparenza e dell'*accountability*, nel Piano sono descritti gli *asset* dell'Istituto in un'ottica d'intersezione con il ciclo di bilancio e il processo di *budgeting*, la programmazione strategica e operativa delle attività *in itinere*, gli indicatori di *outcome*, di efficienza e di efficacia e i loro valori *target*, atti a misurare la *performance* delle strutture e in ultima analisi dell'Istituto complessivamente. Ciò per perseguire obiettivi coerenti con la missione di un Istituto che vuole tendere alla massima appropriatezza e qualità dei servizi resi alla specifica utenza, rappresentata da popolazione socialmente vulnerabile.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Concetta Mirisola

INDICE

SEZIONE I: PIANO DELLA <i>PERFORMANCE</i> 2021-2023.....	5
1 SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI <i>STAKEHOLDER</i> ESTERNI	5
1.1 Chi siamo.....	5
1.2 Cosa facciamo	5
1.3 Come operiamo	6
1.3.1 L’assistenza e la cura.....	7
1.3.2 La formazione	8
1.3.3 La ricerca scientifica.....	9
1.3.4 La Rete nazionale e il Centro nazionale per la mediazione transculturale in sanità.....	10
1.3.5 I rapporti internazionali	12
1.3.6 La salute globale e la cooperazione internazionale.....	13
1.3.7 L’Osservatorio epidemiologico nazionale per l’equità nella salute (OENES)	13
1.3.8 Progetti con finanziamento esterno	16
2 IDENTITÀ.....	17
2.1 L’amministrazione in cifre.....	17
2.1.1 Risorse umane	17
2.1.2 Risorse finanziarie.....	18
2.2 Mandato istituzionale e missione	19
2.3 La metodologia di misurazione e valutazione della <i>performance</i>	24
2.4 Albero della <i>performance</i>	25
3 ANALISI DEL CONTESTO	26
3.1 Analisi del contesto esterno.....	26
3.2 Analisi del contesto interno	33
3.2.1 Organizzazione.....	33
3.2.2 Analisi delle risorse finanziarie.....	33
3.2.3 Analisi delle risorse umane	34
3.2.4 Analisi per tipologia di contratto.....	35
4 OBIETTIVI SPECIFICI	37
5 DAGLI OBIETTIVI SPECIFICI AGLI OBIETTIVI OPERATIVI	39
5.1 Obiettivi assegnati al personale dirigenziale titolare di struttura	39
6 IL PROCESSO SEGUITO E LE AZIONI DI MIGLIORAMENTO DEL CICLO DI GESTIONE DELLA <i>PERFORMANCE</i> .	42
6.1 Fasi, soggetti e tempi del processo di redazione del Piano	42
6.2 Coerenza con la programmazione economica e di bilancio.....	42
6.3 Integrazione tra Piano della <i>performance</i> e altri documenti collegati	43
6.3.1 Piano della <i>performance</i> e Sistema di misurazione e valutazione	43
6.3.2 Piano della <i>performance</i> e Piano per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza	44
6.4 Azioni per il miglioramento del Ciclo di gestione della <i>performance</i>	45
7 ALLEGATI TECNICI	48
Allegato 1: Atto di indirizzo 2021 del Direttore Generale INMP	48
Allegato 2: Obiettivi legati all’attività ricorrente.....	52
Allegato 3: Schede obiettivi.....	53
SEZIONE II: PIANO ORGANIZZATIVO DEL LAVORO AGILE (POLA) 2021-2023.....	54

INDICE DELLE FIGURE

Figura 1 – Albero della <i>performance</i> dell’INMP	25
Figura 2 – Schema delle proprietà dello <i>stakeholder</i> esterno	27
Figura 3 – Mappa degli <i>stakeholder</i> INMP: viste per ruolo, settori di attività e natura giuridica	30
Figura 4 – Esempio di mappa potere/interesse	31
Figura 5 – Stima di efficacia strumenti di comunicazione impiegati con gli <i>stakeholder</i>	31
Figura 6 – Pagina del sito INMP dedicata alla consultazione degli <i>stakeholder</i> esterni sulla <i>performance</i> organizzativa 2021.....	32
Figura 7 – Organizzazione dell’INMP.....	33
Figura 8 – Distribuzione del personale INMP per tipologia di contratto	36
Figura 9 – Distribuzione dei dipendenti per ruolo	36

SEZIONE I: PIANO DELLA PERFORMANCE 2021-2023

1 SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI STAKEHOLDER ESTERNI

1.1 Chi siamo

L'INMP è un ente con personalità giuridica di diritto pubblico dotato di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile vigilato dal Ministero della Salute (Legge n. 189/2012). All'Istituto è attribuito il compito di:

- erogare attività di assistenza sanitaria e socio-assistenziale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà attraverso l'approccio multiprofessionale e transculturale;
- realizzare attività di ricerca clinica, biochimica e di salute pubblica e sviluppare modelli, anche sperimentali, di gestione dei servizi sanitari specificamente orientati all'equità nella salute, alle problematiche assistenziali emergenti nell'ambito delle malattie della povertà;
- attuare programmi e corsi di formazione ECM e non ECM, informazione, educazione e comunicazione sanitaria con riferimento agli ambiti istituzionali di attività;
- gestire progetti con riferimento agli ambiti istituzionali di attività.

Il mandato legislativo assegna all'INMP precise responsabilità in qualità di "Centro di riferimento della rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà", alla quale partecipino tutte le realtà regionali, e in qualità di "Centro nazionale per le problematiche della mediazione transculturale in ambito sanitario".

Inoltre, realizza attività di Osservatorio epidemiologico nazionale per rilevare e analizzare le disuguaglianze di salute delle persone più vulnerabili.

L'articolazione delle funzioni dell'Istituto è specificata dal Decreto del Ministero della Salute n. 56/2013, recante il Regolamento sul funzionamento e l'organizzazione dell'INMP. L'Istituto è certificato secondo la norma ISO 9001:2015 dal 2010 ed è soggetto al continuo e soddisfacente mantenimento del Sistema di Gestione della Qualità da parte dell'organismo di certificazione.

Dal 2019 l'INMP è Centro collaboratore dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

1.2 Cosa facciamo

L'INMP è un ente con caratteristiche originali per il panorama europeo e italiano e, nell'ambito del Sistema Sanitario Nazionale si caratterizza per una specifica attenzione ai bisogni e alle situazioni maggiormente a rischio di esclusione sociale. Quella dell'INMP è una sfida che abbraccia tutti gli aspetti di sanità pubblica e che richiama concretamente principi e valori che nascono da ragioni etiche, economiche, politiche e culturali. L'impegno dell'Istituto è fronteggiare, all'interno del Servizio Sanitario Nazionale, le sfide sanitarie presentate dalle popolazioni più vulnerabili, attraverso un approccio multiprofessionale e, nel caso di persone straniere, anche transculturale e orientato alla persona.

Tale impegno viene perseguito attraverso:

- l'assistenza sanitaria e sociosanitaria, che integra le principali discipline mediche, la psicologia e l'antropologia medica anche attraverso la mediazione transculturale, in favore della popolazione, italiana e straniera, che accusa sulla propria salute gli effetti delle disuguaglianze sociali;
- la ricerca sulle tematiche cliniche connesse alla deprivazione socio-economica, la ricerca epidemiologica, anche attraverso il proprio Osservatorio epidemiologico nazionale sulle disuguaglianze di salute (OENES), così come la ricerca in sanità pubblica;
- la formazione, anche ECM, del personale sanitario e socio-sanitario appartenente al SSN o ad altri enti nazionali e regionali, erogata sia in modalità residenziale, ove possibile, che a distanza o *blended*.

Il processo di cambiamento del contesto esterno modella costantemente la risposta dell'INMP alla complessità sempre crescente in ambito sanitario e sociale, e lo induce a una riflessione continua in merito al ruolo che l'unico ente pubblico italiano dedicato alla promozione della salute dei gruppi di popolazione più fragile e al contrasto delle malattie della povertà deve svolgere per restituire risposte costo-efficaci al "sistema salute" – e al "sistema Paese", rispetto alla declinazione del tema delle disuguaglianze sociali ed economiche che incidono sullo stato di salute. A ciò si aggiunge la spinta all'innovazione che ha caratterizzato alcuni interventi specifici mirati alla prevenzione, alla ricerca sanitaria e alla formazione, per poter governare gli effetti derivanti dall'evoluzione dei bisogni di salute connessi a più patologie e con un grado di complessità crescente, favorendo una rimodulazione dei modelli e dei processi di accoglienza presso il proprio Poliambulatorio e una migliore e più efficace integrazione con i sistemi di assistenza sociale e di sostegno presenti sul territorio, sia a livello locale sia a livello nazionale. Tale tensione di miglioramento continuo ha caratterizzato il 2020 e continuerà nel corso del 2021 anche sul piano della riorganizzazione interna in tema di assetto organizzativo, valorizzazione del patrimonio immobiliare, investimento in ambito di formazione continua.

1.3 Come operiamo

L'Istituto opera nell'ambito delle fonti di finanziamento previste dalle norme istitutive, in particolare l'importo vincolato pari a 10 milioni di euro annui a valere sul FSN, l'ulteriore contributo di Euro 300.000 previsto per il triennio 2020-2022 dalla Legge di Bilancio 2020, i contributi specifici per la realizzazione di progetti nazionali e internazionali (es. UE), i proventi derivanti dall'erogazione di prestazioni sanitarie e dalla compartecipazione alla spesa sanitaria (*ticket*), e altri proventi da finanziamenti ministeriali (ad es. progetti di "medicina sociale"). È inoltre previsto che l'Istituto possa stipulare accordi e convenzioni con strutture pubbliche e private.

La Direzione Strategica dell'Istituto presta costante attenzione all'analisi dei fattori interni ed esterni rilevanti per la definizione delle proprie politiche e dei modelli organizzativi, anche in un'ottica di miglioramento continuo dei processi e di *risk based thinking*. In generale, tale analisi parte dall'essere sempre aggiornati circa il mutevole quadro della legislazione cogente applicabile nelle materie di interesse dell'Istituto.

Il Direttore generale, sentito il Consiglio di Indirizzo, predispone progetti annuali o pluriennali sulla base dei quali l'INMP svolge la sua attività istituzionale. L'Atto di indirizzo annuale del Direttore generale ha specificato le priorità per il 2021, a cui fa riferimento anche la presente relazione, in ordine alle seguenti aree strategiche:

1. sviluppo e promozione di modelli innovativi di assistenza sanitaria e sociosanitaria di qualità, da erogare a soggetti in particolare stato di fragilità socio economica e vulnerabilità, anche alla luce di emergenze sanitarie;

2. piena attuazione del mandato dell'Istituto quale centro di riferimento della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP);
3. potenziamento delle attività di Osservatorio epidemiologico nazionale per la rilevazione di vecchie e nuove disuguaglianze sociali che riguardano le popolazioni più vulnerabili e il monitoraggio dell'impatto della pandemia Covid-19 sulla salute di tali popolazioni;
4. consolidamento del ruolo internazionale dell'Istituto sia come Centro collaboratore dell'OMS sia quale riferimento per l'equità nella salute
5. organizzazione di attività formative e di ricerca a supporto degli obiettivi e dei programmi istituzionali dell'INMP.

L'INMP si pone, dunque, al servizio delle Istituzioni, del mondo professionale, della ricerca e della società civile, per rafforzare, migliorare, consolidare le conoscenze sul fenomeno delle disuguaglianze sociali nel nostro Paese e proporre modelli di intervento di integrazione sociosanitaria, di inclusione e di tutela della dignità e dei diritti per una migliore equità di accesso alla salute da parte delle popolazioni più fragili. All'interno di tale quadro, la povertà e le migrazioni sono aspetti strettamente connessi e talvolta interdipendenti, sia rispetto ai determinanti sociali di salute (le cause), sia rispetto alle azioni da conseguire (gli strumenti per contrastarle) in ambito sanitario e a livello inter-settoriale.

1.3.1 L'assistenza e la cura

L'azione dell'INMP nel campo dell'assistenza sanitaria è legata intimamente alla necessità, da un lato, di sperimentare percorsi di accesso facilitato ai servizi sanitari per quella parte di popolazione in condizioni di vulnerabilità sociale ed economica e, dall'altro, di proporre al SSN modelli operativi efficaci e appropriati.

L'INMP opera con un modello di presa in carico olistico dei bisogni di assistenza sanitaria delle persone, nella convinzione che tale modalità possa essere condotta in modo efficace grazie all'approccio multidisciplinare e transculturale. L'impianto operativo-concettuale della transculturalità, che riguarda la popolazione migrante, si colloca al centro dell'azione dell'Istituto, fino all'interno del *setting* clinico. Questa peculiare caratteristica è stata oggetto, già dal 2016, di specifiche attività formative e applicative che continueranno anche durante l'anno 2021.

Proseguirà, inoltre, il percorso di interazione interdisciplinare tra il personale sanitario – medici, psicologi, antropologi medici, infermieri e assistenti sociali – con la facilitazione dei mediatori transculturali esperti in sanità, attraverso la formazione continua, l'aggiornamento professionale e il lavoro in *équipe*.

Le azioni relative all'assistenza sanitaria proseguiranno nel 2021, tenendo conto dell'andamento pandemico, al fine di fornire un'offerta sanitaria e sociosanitaria aderente anche ai nuovi bisogni assistenziali delle popolazioni vulnerabili (cronicità e salute mentale). L'Istituto punterà, anche nel 2021, al continuo miglioramento dei modelli socioassistenziali, anche attraverso l'ausilio delle nuove tecnologie, sempre tenendo conto delle specifiche necessità delle persone più vulnerabili.

Considerata l'esistenza di bisogni di salute inespresi, rilevabili anche attraverso la proficua attività di medicina di prossimità che l'Istituto conduce e tenuto conto dell'evoluzione dell'emergenza sanitaria, sarà sostenuto, anche nel 2021, il lavoro di iniziativa sul territorio attraverso l'ambulatorio mobile dell'INMP, con giornate *ad hoc* nei luoghi in cui vivono e si riuniscono sotto-gruppi vulnerabili di popolazione (campi rom, edilizia popolare, ecc.), facilitando il loro accesso ai servizi sanitari.

Per il settore della prevenzione, nel 2021 verrà dato particolare risalto al:

- consolidamento dei volumi delle attività ambulatoriali, rispetto il 2020, dei pazienti in condizioni di fragilità e delle prestazioni odontoiatriche erogate in regime di solidarietà;
- potenziamento della prevenzione primaria e secondaria nell'ambito della medicina di prossimità sul territorio, con dotazioni strumentali portatili;
- miglioramento continuo dei percorsi di assistenza ambulatoriale rivolti preferenzialmente alle popolazioni fragili e socialmente vulnerabili, italiane e straniere.

Con finanziamenti istituzionali, verranno proseguite le attività sanitarie condotte fino al 2020 grazie alla collaborazione con il Ministero della Salute, con particolare riguardo alla diagnosi e alla terapia delle malattie tropicali neglette, delle patologie ulcerose nelle persone senza fissa dimora, all'identificazione precoce delle donne vittime di violenza e tratta e all'assegnazione di dispositivi medici in campo odontoiatrico e oculistico. Particolare attenzione verrà dedicata alla ricerca e all'assistenza nell'area della salute mentale, con sperimentazione di modelli transdisciplinari di presa in carico dei pazienti.

Il servizio di diagnostica ecografica sarà mantenuto, così come il servizio di diagnostica per immagini radiologiche e la consulenza pediatrica, grazie alla convenzione con la ASL Roma 1. L'ambulatorio di medicina dei viaggi continuerà, nel 2021, a erogare l'offerta di *counselling* e profilassi vaccinale.

Saranno intraprese ulteriori forme di collaborazione con le strutture sanitarie pubbliche per attività e programmi di comune interesse, come, ad esempio, con Presidi ospedalieri dermatologici per la presa in carico di pazienti che necessitano di ospedalizzazione e chirurgia in caso di diagnosi di lesioni cutanee. Saranno, inoltre, rafforzate le attività di collaborazione anche con enti del terzo settore, come quelle per l'erogazione di un servizio di consulenza legale per persone in condizione di fragilità presso il proprio Poliambulatorio.

Ancora, verrà perfezionato il sistema informativo per la cartella ambulatoriale per una migliore facilità d'uso da parte del personale sanitario e una rilevazione standardizzata delle informazioni cliniche, anche a scopi valutativi e di monitoraggio.

Il nuovo sistema informatico di prenotazione sta razionalizzando i percorsi nel Poliambulatorio e fornirà, nel 2021, anche la possibilità di prenotare *on-line*, gli appuntamenti presso alcuni ambulatori selezionati.

Verranno valorizzate le attività cliniche sotto forma di pubblicazioni di articoli scientifici, attribuendo a ciascun professionista sanitario obiettivi individuali in tal senso.

L'Istituto si propone di raggiungere obiettivi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria sempre più estesa a beneficio delle fasce disagiate della popolazione, mediante il modello di intervento in regime di solidarietà messo in atto da alcuni anni. Dal 2021, l'Istituto intende finanziare tali attività anche attraverso i proventi derivanti dall'erogazione di pacchetti di prestazioni polispecialistiche in campo odontoiatrico rivolti all'utenza pagante.

1.3.2 La formazione

La formazione contribuisce al raggiungimento degli obiettivi strategici istituzionali attraverso l'incremento delle conoscenze e delle competenze degli operatori sanitari e socio-sanitari che lavorano sul territorio nazionale e internazionale, utili per una migliore qualità dei servizi erogati e per una più ampia promozione della cultura scientifica in materia. Particolare attenzione viene posta ai percorsi formativi finalizzati all'acquisizione delle opportune conoscenze in tema di contrasto delle disuguaglianze di salute e in quello giuridico-normativo, per garantire l'equità nella tutela del diritto alla salute, in particolare per le fasce vulnerabili della popolazione, inclusa quella straniera.

L'ambito di applicazione dell'attività di formazione dell'Istituto riguarda la propria attività corrente e specifici progetti finanziati da enti terzi.

Le aree di formazione rispondenti al mandato istituzionale sono due: la formazione del proprio personale, che include quella obbligatoria e quella complementare, e la formazione in ambito sanitario e socio-sanitario, rivolta all'esterno dell'Istituto e destinata agli operatori impegnati in attività in materia di competenza dell'INMP, sul territorio nazionale. Entrambe le aree includono i corsi accreditati ECM che l'INMP organizza autonomamente in qualità di provider standard dell'Educazione Continua in Medicina.

In conseguenza dell'emergenza sanitaria relativa al Covid-19 e delle restrizioni intervenute sugli eventi in presenza (inclusa la formazione), nel 2020 l'offerta formativa dell'INMP è stata in larga misura convertita in modalità a distanza, sia in forma di webinar sincrono, sia come corsi di formazione in autoistruzione (registrazioni asincrone *e-learning object*). La conversione è stata applicata ai corsi dedicati al personale interno (formazione obbligatoria e complementare) così come a quelli dedicati all'esterno, inclusi i corsi ECM. Considerata l'incertezza rispetto all'evolversi dell'emergenza sanitaria e nel rispetto delle disposizioni normative in materia, l'INMP intende proseguire anche nel 2021 con le attività avviate nell'anno precedente, dando un maggiore impulso a tutte le modalità di erogazione di formazione a distanza.

Rispetto ai contenuti e alle tematiche prioritarie, si proseguirà con la diffusione della cultura della tutela del diritto alla salute delle popolazioni fragili, prevedendo corsi da sviluppare in ambito sanitario, giuridico, amministrativo e socio-sanitario. L'Istituto intende, inoltre, dare ulteriore impulso alla formazione in tema di transculturalità e multidisciplinarietà, in particolare attraverso la progettazione ed erogazione della seconda edizione del corso per "mediatori transculturali in ambito sanitario". Diseguaglianze di salute, violenza di genere, protocolli per l'accertamento dell'età dei minori stranieri non accompagnati, salute mentale, dermatologia su pelle scura, epidemiologia e sanità pubblica sono i temi sui quali si concentrerà l'offerta formativa per il 2021. Nell'ottica dell'aggiornamento professionale delle risorse umane dell'INMP, secondo priorità stabilite dalla direzione strategica, normative di riferimento e bisogni emergenti, si sta procedendo con la formulazione del Piano di formazione aziendale per il 2021, rispetto al quale, nel mese di gennaio, è stata completata la fase di rilevazione dei fabbisogni interni a ciascuna struttura, ed è stata avviata la pianificazione dei corsi da erogare internamente e/o da reperire sul mercato, attraverso provider qualificati, tenendo conto delle risorse economiche allocate.

1.3.3 La ricerca scientifica

La ricerca scientifica si sviluppa su due assi portanti: la ricerca clinica e biomedica e quella di salute pubblica. In linea con la *mission* dell'INMP la ricerca clinica e biomedica si focalizzerà sullo studio delle malattie trasmissibili e cronico-degenerative e sulle malattie infettive di maggiore rilevanza per le fasce svantaggiate della popolazione, inclusa la popolazione migrante.

Nell'ambito delle malattie croniche infiammatorie/degenerative, la ricerca biomedica si propone tre obiettivi:

- i) Definire il ruolo fisiologico e patologico dei *transient receptor potential channels* (TRPs), recettori che mediano lo stimolo del prurito e del dolore neuropatico, nelle cellule della cute e del sistema immunitario cutaneo.
- ii) Valutare l'attività anti-infiammatoria di inibitori di AKT al fine di sviluppare terapie innovative per le dermatiti infiammatorie della cute quali psoriasi e dermatite atopica.
- iii) Studiare i meccanismi che sottendono lo sviluppo dei cheloidi nei pazienti di cute scura.

I progetti di ricerca nell'ambito delle malattie infettive avranno i seguenti obiettivi:

- i) Caratterizzazione della risposta immunitaria verso lo schistosoma, con particolare riguardo alle sottoclassi linfocitarie coinvolte nel processo fibrotico in risposta al deposito di uova di schistosoma nel parenchima epatico.

- ii) Sviluppo di una metodica innovativa per la diagnosi molecolare di schistosoma mansoni e hematobium.
- iii) Caratterizzazione dei sottotipi linfocitari coinvolti nella risposta verso il micobatterio della tubercolosi nei soggetti esposti al batterio e nei pazienti affetti da TB latente.

La ricerca clinica dell'Istituto verterà principalmente su problematiche riguardanti le malattie infettive e sulla salute mentale. Continuerà la progettualità nell'ambito delle malattie tropicali neglette, in collaborazione con il Dipartimento di Malattie Infettive e Tropicali e Microbiologia (DITM) dell'IRCCS Ospedale Classificato Equiparato Sacro Cuore - Don Calabria di Negrar (VR), teso a individuare algoritmi diagnostici per la Strongiloidosi e la schistosomiasi. Sempre nell'ambito delle malattie infettive, inizierà un progetto che prevede la presa in carico della popolazione immigrata dell'Est Europa a maggior rischio di infezione tubercolare. Questo studio si propone di i) condurre un'indagine epidemiologica per definire la prevalenza della TB ed ITL nella popolazione ad alto rischio residente in Italia (rumeni, polacchi, moldavi) assicurando l'accesso alle attività di *screening* e alla terapia; ii) testare specificità e sensibilità di un questionario a punti per identificare precocemente le persone ad alto rischio di infezione.

I progetti di salute mentale avranno l'obiettivo di valutare lo stato psicologico dei pazienti migranti e pazienti appartenenti alle fasce più fragili della popolazione, quali le persone *homeless*, con particolare riferimento all'emergenza socio-sanitaria dettata dalla pandemia. Verrà inoltre condotto uno studio teso a valutare le caratteristiche fenomeniche dei vissuti secondari alla esperienza di violenza interpersonale nelle pazienti afferenti all'ambulatorio INMP.

La ricerca antropologica intende analizzare gli aspetti socio-culturali, economici, geopolitici, giuridici e ambientali che incidono sullo stato di salute delle popolazioni straniere. I progetti previsti nel corso del 2021 riguarderanno uno studio sui pazienti affetti da malattie tropicali neglette e uno studio antropologico teso ad analizzare l'impatto del Covid-19 sulle persone migranti accolte e prese in cura presso il Servizio di Antropologia Medica della UOS Salute mentale del Poliambulatorio dell'INMP. Infine, uno studio antropologico sulla violenza di genere teso ad approfondire le conoscenze sul fenomeno e orientare al meglio le azioni di intervento integrato per la protezione delle vittime.

L'Unità Operativa Complessa Coordinamento scientifico (UOC CS) si propone di continuare l'attività connessa con la sottomissione dei progetti di ricerca biomedica e clinica al Comitato Etico dell'Istituto superiore di sanità (ISS), di fornire supporto all'elaborazione delle pubblicazioni scientifiche dell'Istituto, garantendone la qualità e l'appropriatezza e di favorire l'integrazione di attività clinica, epidemiologia e ricerca biomedica, attraverso l'organizzazione di incontri periodici di confronto e discussione sulle diverse attività di ricerca dell'Istituto previste nel Piano della ricerca 2021-2023.

1.3.4 La Rete nazionale e il Centro nazionale per la mediazione transculturale in sanità

L'Istituto, in qualità di centro di riferimento della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà ([ReNIP](#)), promuove lo sviluppo e il consolidamento di un "sistema organizzato" di reti regionali e locali, valorizzando approcci integrati, multidisciplinari e flessibili. L'azione dell'Istituto si realizza primariamente in stretto raccordo con le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano attraverso i propri referenti istituzionali, e si apre alla collaborazione con *network* scientifici, comunità di pratica già operanti sul territorio nazionale e organizzazioni di rappresentanza di *stakeholder* rilevanti.

In coerenza con gli obiettivi e le attività previsti nel Progetto interregionale, le principali aree di sviluppo della Rete per l'anno 2021 continueranno a essere:

- ricognizione degli atti normativi a livello nazionale e regionale sull'accesso della popolazione immigrata ai servizi sanitario e sociosanitario, a partire da un insieme consolidato di documenti già identificati e classificati sulla piattaforma *wiki* dell'Istituto;
- valorizzazione delle esperienze, delle conoscenze e delle competenze degli *stakeholder* pubblici e privati attivi sul territorio nazionale, anche attraverso la *social network analysis*, già attivata per le sotto-reti dei *provider* pubblici e privati di servizi per i minori stranieri non accompagnati (MSNA). Tale valorizzazione vedrà il consolidarsi del repertorio dei progetti e delle azioni in sanità pubblica valutati secondo efficacia, sostenibilità e trasferibilità, progetto avviato già nel 2019 e che ambisce a rappresentare, per i decisori politici e per i ricercatori in materia di equità nella salute, un solido riferimento per la progettazione di nuove iniziative;
- promozione di modelli di medicina di iniziativa e di prossimità, in favore dei gruppi di popolazione particolarmente vulnerabili e a scarsa probabilità di accesso spontaneo ai servizi sociosanitari, condotte in aree regionali con forte deprivazione socio-economica o in aree metropolitane ad alta concentrazione di marginalità, sulla base della positiva esperienza condotta da INMP assieme alle ASL e alle organizzazioni del privato sociale. Tale attività prevede l'identificazione delle aree a particolare deprivazione socioeconomica, in collaborazione con le ASL e gli enti del terzo settore coinvolti in attività di *outreaching* e nell'erogazione di servizi essenziali alle popolazioni difficilmente raggiungibili, la trasformazione di ambulatori pubblici territoriali in Centri di prossimità contro la povertà sanitaria (CPPS), che adottino nel loro modello di presa in carico le metodologie e gli strumenti di identificazione precoce dei bisogni e di accesso a bassa soglia ai servizi, a garanzia dell'equità nella salute. Tale trasformazione dei servizi territoriali avverrà, all'inizio, in un piccolo campione di ASL collocate su differenti Regioni, con l'uso di personale aggiuntivo formato e dedicato grazie al supporto di INMP. Tali ambulatori, incardinati nel sistema delle cure primarie delle ASL e parte centrale di un modello cooperativo facilitatore che preveda, al suo interno, anche le figure dei *caregiver* e dei responsabili dell'attuazione di piani assistenziali individuali (PAI), saranno inoltre supportati dall'INMP in termini di *know-how*, procedure e modelli, così come di servizi orientati alla mediazione transculturale in campo sanitario e strumenti per l'*outreaching*, prevedendo anche la fornitura di *motorhome* attrezzati. L'INMP, che sperimenterà in tale progetto il proprio modello di presa in carico sanitaria e sociosanitaria, tenderà tuttavia ad adattarlo alle singole offerte territoriali dei servizi sociosanitari e ai singoli fabbisogni di salute, facilitando l'ottenimento del cambiamento organizzativo presso le strutture individuate e assicurando il coordinamento delle azioni, lo sviluppo di competenze specifiche, attraverso azioni di formazione e il sostegno, anche a distanza;
- l'Istituto proporrà, per il 2021, un bando su aree prioritarie di sanità pubblica rivolto alle Regioni e alle università, allo scopo di agire su tematiche prioritarie per l'equità nella salute non ancora affrontate in modo soddisfacente dal SSN;
- l'Istituto avvierà nel 2021 un progetto per la creazione e la conduzione di *task-force* (TF) regionali dedicate all'implementazione e al monitoraggio delle *Indicazioni Operative ad interim per la gestione delle strutture con persone ad elevata fragilità e marginalità socio-sanitaria nel quadro dell'epidemia di COVID-19*. Si prevede l'attivazione di 6 *task force*, in Sicilia, Sardegna, Calabria, Puglia, Friuli Venezia Giulia e Liguria, per l'attuazione delle Indicazioni operative ai contesti critici e complessi degli sbarchi o degli arrivi attraverso frontiere terrestri. Ciascuna TF sarà costituita da personale INMP, della Prefettura locale, della ASL competente e di un ente del terzo settore prioritariamente impegnato nel rispondere ai bisogni primari ed essenziali delle popolazioni locali;

- continueranno le attività del ReSPES (Repertorio di Sanità Pubblica per l'Equità nella Salute) che avrà, nel 2021 pubblicato la sua prima *Call for submission* e procederà nella valutazione di efficacia, sostenibilità e trasferibilità (EST) degli interventi ricevuti.

L'INMP è Centro di riferimento nazionale per la mediazione transculturale in campo sanitario. In accordo con il suo mandato, l'Istituto sarà impegnato anche nel 2021 a sostenere il percorso giuridico-amministrativo per il riconoscimento nel panorama del Servizio Sanitario Nazionale della figura del mediatore transculturale e a investire sulla professionalità di tale figura in campo socio-sanitario. Questi obiettivi saranno perseguiti attraverso l'aggiornamento professionale del mediatore e l'erogazione di corsi di formazione sulle tematiche relative alla presa in carico socio-sanitaria del paziente straniero. Nello specifico, per il 2021 è previsto l'aggiornamento del *curriculum professionale* del mediatore transculturale che opera in campo socio-sanitario, attraverso corsi di formazione che includano l'assistenza al pronto soccorso e attività ospedaliere, e in linea con il recente quadro normativo legato all'assistenza sanitaria della persona straniera. Le attività formative saranno realizzate in stretta collaborazione con la UOS Formazione ed ECM. Contestualmente, si intende proseguire con il ciclo di incontri multidisciplinari avviati negli anni precedenti e rivolti ai mediatori trans-culturali in servizio presso l'INMP e al personale che, a vario titolo, interagisce con la UOS Salute e mediazione transculturale dell'Istituto. Tali incontri hanno l'obiettivo di approfondire lo studio del modello di presa in carico con approccio transculturale del paziente straniero e forniranno aggiornamenti teorico-pratici utili per incrementare la qualità delle attività di mediazione transculturale nell'ambito dell'assistenza socio-sanitaria erogata.

In aggiunta, ai fini di perseguire elevati livelli di *customer satisfaction* nell'attività di mediazione transculturale presso il poliambulatorio dell'INMP, saranno individuati e promossi percorsi culturalmente orientati e dedicati alla salute del paziente straniero e sarà favorita un'attività di aggiornamento *on the job* dei mediatori su tematiche relative alla comunicazione efficace e all'intelligenza emotiva.

1.3.5 I rapporti internazionali

Nel 2021, proseguirà l'azione di rafforzamento della reputazione internazionale dell'INMP sull'evidenza scientifica e la *capacity building* per quanto riguarda le tematiche afferenti alla salute delle popolazioni migranti e al contrasto delle malattie della povertà.

L'unità operativa complessa Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto (UOC IRP) supporterà il Direttore sanitario, referente per il Centro collaboratore OMS nelle attività ricomprese nel *Work Plan* dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) previste per l'anno 2021. In particolare, la produzione di un documento di *policy* europeo con l'OMS relativo ai controlli alla frontiera, documento fortemente atteso dall'OMS. Tale documento muoverà i suoi passi dalla Linea Guida sui controlli alle frontiere/la frontiera dei controlli, che INMP ha prodotto nel 2017 assieme a ISS e la Società italiana di medicina delle migrazioni (SIMM). Sempre in campo internazionale, nel corso del 2021 sarà completato il contributo dell'INMP alla realizzazione della *Joint Action on Health Equity Europe – Jahee*, finanziata nell'ambito del Terzo Programma Salute (2014-2020) dell'Unione Europea, con un partenariato di 25 Stati europei. In particolare, nel periodo in esame, l'INMP continuerà a coordinare le azioni in Italia del *Work Package 7 "Migration and Health"*, volto a promuovere l'adozione delle buone pratiche e degli strumenti sviluppati a livello europeo per il superamento dei *gap* esistenti nelle politiche per l'integrazione dei migranti a breve, medio e lungo termine, e, parallelamente, prenderà parte alle iniziative congiunte della stessa *Joint Action*.

L'INMP, sulla base dell'ottimo risultato derivante dalla precedente produzione del rapporto europeo OMS sulla salute dei migranti e dei rifugiati, si impegnerà, nel 2021, nella produzione di analogo rapporto globale, in

collaborazione con la sede centrale dell'OMS di Ginevra. Tale rapporto descriverà la condizione di salute dei migranti interni e internazionali nelle sei aree geografiche dell'OMS; questo per una sempre maggiore caratterizzazione di INMP quale *player* globale di ricerca e di salute pubblica.

Grazie al ruolo svolto a livello europeo, l'INMP è sempre più chiamato a partecipare a riunioni di inter-coordinamento per le progettazioni in sanità pubblica da parte della Commissione europea, nonché ai tavoli rilevanti dell'OMS/Europa sulle principali tematiche dell'agenda pubblica internazionale.

1.3.6 La salute globale e la cooperazione internazionale

La realizzazione delle attività della “*Joint Action on Health Equity Europe - JAHEE*”, descritta al precedente paragrafo 1.3.5, e, in particolare, del *Work package 7* dedicato alla salute dei migranti verrà assicurata dall'Unità Operativa Semplice Salute Globale e Cooperazione sanitaria (UOS SGC). La stessa UOS, nel corso del 2021, continuerà le attività del progetto, della durata di 18 mesi, di salute globale a Rosarno (RC), promosso dall'INMP in collaborazione con la ASP di Reggio Calabria, il Comune di Rosarno e la Regione Calabria. Tale progetto mira a contribuire alla riduzione delle disuguaglianze di salute e a promuovere il benessere della popolazione residente locale attraverso azioni integrate socio-sanitarie e di educazione alla salute, nonché il consolidamento delle relazioni tra gli attori sanitari e sociali pubblici e del terzo settore presenti sul territorio. A tal fine, proseguendo quanto già avviato nel corso del 2020, l'Istituto garantirà attività di medicina sociale, in ambito oculistico, odontoiatrico e diabetologico, di concerto con la ASP di Reggio Calabria e con il coinvolgimento delle realtà del terzo settore presenti nel territorio. Ciò permetterà di rafforzare le capacità del sistema territoriale di agire in sostegno delle fasce più vulnerabili della popolazione. Nel 2021 verranno sviluppate progettualità per interventi simili in altre aree del paese egualmente svantaggiate.

Infine, verrà valutata la fattibilità di un intervento di cooperazione sanitaria internazionale, anche attraverso delle missioni internazionali di valutazione, in ambiti dove l'INMP ha acquisito esperienze rilevanti, nello specifico la medicina tropicale o la prevenzione delle violenze sui migranti e sulle donne.

1.3.7 L'Osservatorio epidemiologico nazionale per l'equità nella salute (OENES)

Nel corso del 2021 l'INMP svolgerà azioni di ricerca epidemiologica attraverso l'Osservatorio Epidemiologico Nazionale per l'Equità nella Salute ([OENES](#)), con la produzione e la disseminazione di conoscenze originali sulle disuguaglianze socioeconomiche nella salute, sulla salute degli immigrati e sulle politiche efficaci di contrasto, derivanti da specifici progetti di ricerca basati su collaborazioni con istituzioni impegnate sui temi di interesse dell'OENES medesimo.

Le attività dell'OENES per il 2021 saranno articolate nelle linee di seguito dettagliate.

- 1) *Epidemiologia dell'infezione di SARS-CoV-2 (Covid-19) e uso dei servizi sanitari nella popolazione immigrata.*

Recenti notizie sulla stampa e sui *social media* hanno proposto interpretazioni talora discordanti sull'andamento dell'epidemia di Covid-19 tra gli immigrati, anche come conseguenza dell'assenza di informazioni specifiche su questo sottogruppo di popolazione. Il progetto ha come obiettivo la valutazione epidemiologica dell'accesso ai *test*, della diffusione della patologia, dei ricoveri ospedalieri e della mortalità nella popolazione immigrata. Si tratta di un progetto collaborativo interregionale che sarà coordinato dalla UOS di Epidemiologia dell'INMP e verrà realizzato in collaborazione con gli Osservatori Epidemiologici o le Agenzie di Sanità Pubblica di sette Regioni: Piemonte, Lombardia, Veneto, Emilia-Romagna, Toscana, Lazio e Sicilia. Tutte le Regioni partecipanti dispongono di flussi informativi consolidati e di buona qualità. È stato

sviluppato un sistema di indicatori e un cruscotto informativo per agevolare l'estrazione e la trasmissione dei dati aggregati dalle Regioni all'INMP, che curerà l'analisi statistica e la produzione di un sistema di reportistica periodico.

2) *Attività di ricerca in collaborazione con Istat:*

a. *Valutazione della mortalità dei residenti nelle aree interne.*

Le aree interne del territorio italiano (alpine e appenniniche) presentano spesso situazioni di potenziale rischio per la salute, a causa della forte vulnerabilità dovuta alle conseguenze di uno sviluppo economico iniquo, ma anche alle criticità geologiche di molte zone, che hanno determinato lo spopolamento, il conseguente invecchiamento della popolazione e la forte riduzione di offerta di servizi sociali e sanitari.

L'obiettivo della ricerca è di valutare differenze di mortalità generale, per alcuni grandi raggruppamenti di cause e per alcune cause specifiche sensibili all'offerta di assistenza sanitaria nel territorio, per ciascuna delle 6 categorie di area territoriale e per le aree interne vs poli. Infine, verranno confrontate fra di loro le singole aree interne.

Ulteriori approfondimenti potrebbero tener conto di alcuni indicatori sensibili, in particolare quello di vulnerabilità socio-economica.

b. *Valutazione della mortalità dei cittadini stranieri residenti in Italia.*

In Italia non è mai stata effettuata una valutazione sistematica della mortalità per causa della popolazione straniera. Molti studi internazionali hanno dimostrato un vantaggio iniziale di salute della popolazione straniera rispetto a quella ospitante (effetto "migrante sano"). È noto, tuttavia, che gli immigrati tendono, in maniera direttamente proporzionale alla durata della loro permanenza, ad adottare stili di vita assimilabili a quelli degli strati socialmente ed economicamente più poveri del Paese, caratterizzati da un maggiore livello di deprivazione rispetto alla popolazione generale, determinando situazioni atte a generare problemi di salute, depauperando il loro vantaggio iniziale. La minore mortalità fra queste popolazioni potrebbe essere in parte spiegata con il cosiddetto *salmon bias*, il fenomeno in base al quale, con l'arrivo della vecchiaia, soprattutto in caso di malattia, i migranti tenderebbero a tornare nel loro Paese di origine, dove poi morirebbero, il che determinerebbe una sottostima della mortalità registrata in Italia. Un recente studio, condotto nell'ambito del protocollo di ricerca INMP-Istat, ha evidenziato che, considerando i decessi avvenuti nel Paese di origine, il tasso di mortalità complessivo degli immigrati residenti in Italia è aumentato del 18,1% e il tasso di mortalità standardizzato per età del 23,7%. Tuttavia, i tassi di mortalità standardizzati per età per gli immigrati calcolati sono rimasti inferiori anche se si consideravano i decessi avvenuti nel paese di origine. L'obiettivo del presente progetto è l'analisi della mortalità della popolazione straniera per sottogruppi di cause individuati a partire dalle 86 cause attualmente disponibili.

c. *Disuguaglianze socioeconomiche e mortalità per cause prevenibili in Italia.*

La relazione inversa tra stato socioeconomico e mortalità si conferma indipendentemente da quando e dove venga misurata. Lo stato socioeconomico può essere considerato una "causa fondamentale" della mortalità, poiché descrive la disponibilità individuale di mezzi e risorse necessaria per essere in buona salute. Di conseguenza, ci si aspetta che questa relazione sia più forte quando la mortalità deriva da cause prevenibili. L'attività, che sarà condotta in collaborazione con l'ISTAT, è tesa a valutare le disuguaglianze sociali nella mortalità prevenibile in Italia. L'obiettivo di questa linea di ricerca è analizzare l'associazione tra posizione socioeconomica e mortalità per causa, distinguendo tra cause prevenibili e non prevenibili, per genere e per area geografica.

3) *Monitoraggio della salute degli immigrati.*

Il Decreto del Ministero della Salute n. 56/2013 ha attribuito all'INMP l'incarico di provvedere alla raccolta di dati epidemiologici e statistici, alla loro elaborazione e diffusione, anche al fine di verificare l'efficacia degli

interventi diagnostici e terapeutici effettuati, coinvolgendo centri regionali di riferimento. A partire dall'esperienza maturata attraverso 2 progetti CCM 2006 e 2009, nel 2015 l'INMP ha attivato un sistema di monitoraggio individuando 78 indicatori sociodemografici e sanitari, su base regionale. Attualmente partecipano al sistema di monitoraggio 9 Regioni e Province Autonome (Piemonte, Trento, Bolzano, Emilia-Romagna, Toscana, Umbria, Lazio, Basilicata, Sicilia), attraverso centri epidemiologici o statistici formalmente incaricati dai propri Assessorati alla Salute regionali. I centri regionali calcolano i singoli indicatori disponibili, a partire dai flussi informativi sanitari correnti (ISTAT, SDO, CEDAP, IVG); tali dati vengono inviati all'INMP e successivamente rielaborati dalla UOS Epidemiologia per produrre tabelle e grafici di sintesi e presentazione. Lo studio ha già prodotto un volume monografico pubblicato nell'ambito della collana Quaderni di Epidemiologia dell'INMP, nel quale sono stati presentati i risultati basati sui dati relativi al 2016. Nel corso del 2021 sarà realizzato un volume monografico contenente i risultati dell'attività relativa ai dati del 2017.

4) *Valutazione dello stato di salute dei lavoratori stranieri (progetto WHIP).*

L'impatto sulla salute dei lavoratori immigrati nei luoghi di lavoro è poco conosciuto. Gli studi disponibili a livello internazionale sono molto eterogenei, sia per disegno sia per popolazioni considerate; per la maggior parte evidenziano che, rispetto ai nativi, gli immigrati presentano un maggior rischio di infortuni e malattie professionali. Gli studi condotti in Italia non sono molti ed evidenziano un rischio infortunistico più elevato tra gli stranieri rispetto agli italiani. Il *database* WHIP-Salute è un sistema di sorveglianza sulla storia lavorativa, sui problemi di salute e di sicurezza dei lavoratori, basato sull'integrazione di fonti informative correnti. In particolare, deriva da dati amministrativi estratti dagli archivi gestionali dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS), dell'Istituto Nazionale per l'Assicurazione degli infortuni sul lavoro (INAIL), del Ministero della Salute e dell'Istituto Nazionale di statistica (ISTAT).

I recenti sviluppi informativi del sistema WHIP-Salute consentiranno di realizzare, nel corso del 2021, uno studio collaborativo con la ASL TO3, che ha la titolarità per l'accesso al *database* dei microdati, per descrivere l'incidenza di ricoveri ospedalieri legati ad infortuni sul lavoro le malattie professionali e i loro esiti tra i lavoratori stranieri, attraverso il confronto sistematico tra lavoratori immigrati e italiani, con la possibilità di stratificare secondo le principali caratteristiche individuali e lavorative.

5) *Revisioni sistematiche degli interventi efficaci di contrasto alle disuguaglianze socioeconomiche nella salute*

L'attività prevede la produzione di una serie di revisioni sistematiche della letteratura scientifica sugli interventi tesi a contrastare le disuguaglianze di salute, per specifico *setting* di vita (scuola, lavoro, comunità, quartiere). Nel corso del 2021 l'attenzione sarà focalizzata sull'impatto della pandemia di COVID-19 sulle disuguaglianze di salute. Si prevede inoltre di concludere la revisione sistematica sugli effetti della crisi economica globale nei comportamenti a rischio e negli stili di vita nei paesi del sud Europa che ne sono stati maggiormente colpiti (Italia, Portogallo, Spagna, Grecia), che sarà adattata per tenere conto degli ulteriori effetti generati dalla pandemia di COVID-19.

6) *Progetto Salute & Carcere*

Continua la realizzazione del progetto Salute & Carcere, che consiste nella realizzazione di un sistema informativo sullo stato di salute della popolazione carceraria. In Italia non esiste un sistema di monitoraggio dello stato di salute nelle carceri. I flussi informativi correnti, la cui qualità e copertura devono essere attentamente valutati, avrebbero la possibilità di rilevare le prestazioni sanitarie erogate ai soggetti detenuti, ma non il bisogno di salute. In data 11 aprile 2017, è stato siglato un protocollo d'intesa tra il Ministero della salute, il Ministero della giustizia e l'INMP, con l'obiettivo di avviare azioni congiunte volte a "una migliore conoscenza dello stato di salute delle persone detenute, anche prevedendo l'uso di strumenti per lo scambio di

informazioni sanitarie del paziente tra soggetti del SSN coinvolti nelle cure” e alla promozione di iniziative di formazione del personale operante negli istituti penitenziari italiani. L’accordo rappresenta la cornice entro la quale è stato pianificato un progetto che intende sperimentare un modello di rete informativa in grado di collegare gli istituti penitenziari italiani, e di monitorare lo stato di salute e l’assistenza sanitaria erogata alla popolazione detenuta. Tale rete informativa permetterà di rilevare, secondo modalità omogenee e standardizzate – e pertanto confrontabili – informazioni su un ambito assistenziale a tutt’oggi scarsamente coperto dai flussi informativi sanitari correnti. In particolare, nel corso del 2021, sarà testato il *software* per l’archiviazione e l’analisi dei dati, progettato con il contributo di competenze cliniche, con la duplice funzione di automatizzare il flusso informativo e permettere a ogni istituto di gestire e analizzare in proprio l’archivio informatizzato, e successivamente avviare la raccolta dei dati contenente il set minimo di informazioni necessarie alla rilevazione.

1.3.8 Progetti con finanziamento esterno

L’INMP, ai sensi dell’art. 14, comma 6 del decreto-legge del 13 settembre 2012 n. 158, convertito con modificazioni con legge dell’8 novembre 2012 n. 189, finanzia le proprie attività, tra l’altro, con “la partecipazione a progetti anche di ricerca nazionali ed internazionali”.

La gestione di progetti finanziati dall’esterno è coordinata dalla UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto. Nel corso del 2020, le attività finanziate esternamente si sono ridotte a seguito della chiusura di 7 progetti di medicina sociale, finanziati dal Ministero della salute, inerenti all’utilizzo di dispositivi medici in medicina interna, audiologia, infettivologia, odontoiatria, salute mentale, cardiologia e salute della donna. Pertanto, nel corso del 2021 si porteranno a termine le attività di un unico progetto che termina il 28 gennaio 2021 (Salute donna), così come tutte le attività legate alle rendicontazioni sia scientifiche che amministrativo-finanziarie. Tuttavia, l’Istituto, vista la rilevanza degli obiettivi progettuali precedentemente raggiunti con i progetti a finanziamento esterno, intende proseguire le attività di quelli più rilevanti ed attinenti al mandato ricevuto, utilizzando le risorse interne (vedi paragrafi 1.3.1 e 1.3.3).

L’INMP continuerà il suo impegno nella realizzazione del progetto Salute Comunità RSC - Promozione di strategie e strumenti per l’equità nell’accesso all’assistenza sanitaria dei Rom, Sinti e Caminanti - in attuazione del Piano d’azione salute RSC, su finanziamento dell’Ufficio nazionale anti-discriminazioni razziali (UNAR) presso la Presidenza del Consiglio dei ministri, Dipartimento per le pari opportunità. Il progetto, il cui termine era stato previsto al 31 dicembre 2020, è stato prorogato al 2 maggio 2021.

L’Istituto continuerà a collaborare con il Ministero dell’Interno, come in passato, sia a supporto della raccolta di dati e valutazione di interventi, allo scopo di stabilire un flusso informativo costante sull’infezione da Covid-19 nei centri di accoglienza, che per la formulazione e realizzazione di attività in coordinamento con il Fondo asilo, migrazione e integrazione (FAMI).

2 IDENTITÀ

2.1 L'amministrazione in cifre

2.1.1 Risorse umane

L'INMP ha inizialmente rimodulato nel 2011 la propria struttura organizzativa, aggiornando le tipologie di servizi socio-sanitari in relazione alle nuove esigenze di salute e riducendo il numero delle strutture dirigenziali nonché, di conseguenza, quello dei propri dipendenti, reclutati tramite procedure di evidenza pubblica.

La nuova organizzazione prevista dal [Regolamento](#) è stata adottata dall'Istituto nel dicembre 2013.

L'art. 3, comma 2 del Regolamento prevede un organico di 123 unità a regime, compresa la Direzione strategica (dopo il quinquennio di cui alla normativa per gli enti di nuova istituzione) costituito da personale amministrativo, tecnico, socio-sanitario (medici, infermieri, psicologi, antropologi, mediatori transculturali), sia di qualifica dirigenziale che del comparto.

La dotazione organica dell'Istituto è stata rimodulata con la deliberazione n. 428 del 14 novembre 2019, a invarianza del numero complessivo delle unità di personale, prevedendo la riorganizzazione della Direzione amministrativa, con l'individuazione di due UOC (*Governance* affari amministrativi e legali e Bilancio e gestione del personale).

In coerenza con il Budget generale, adottato contestualmente al Bilancio di previsione, puntando alla completa integrazione tra ciclo di bilancio, ciclo di gestione della *performance* e processo di *budgeting*, vengono di seguito riportate le unità di personale previste per il 2021, articolate nelle diverse qualifiche.

Le previsioni sono espresse in termini di *full time equivalent* (FTE - tempo pieno equivalente), calcolato come numero medio di mesi di presenza, ponderato con la % di impiego.

Ruolo	Qualifica	FTE 2021
Direzione	Direttore generale	1,00
	Direttore sanitario	1,00
	Direttore amministrativo	1,00
Totale FTE Direzione		3,00
Ruolo sanitario	Dirigente medico direttore UOC	3,00
	Dirigente odontoiatra direttore UOC universitario	1,00
	Dirigente medico responsabile UOS	2,00
	Dirigente sanitario non medico responsabile UOS	1,00
	Dirigente medico con alta specializzazione	2,00
	Dirigente medico/odontoiatra	16,00
	Dirigente sanitario non medico	5,00
	Collaboratore professionale sanitario esperto infermiere	1,00
Collaboratore professionale sanitario infermiere/tecnico	7,00	
Totale FTE Ruolo sanitario		38,00
Ruolo professionale	Dirigente professionale	1,00
Totale FTE Ruolo professionale		1,00
Ruolo tecnico	Dirigente tecnico responsabile UOS	1,00
	Dirigente tecnico	1,00
	Collaboratore professionale tecnico	9,00
	Assistente tecnico	3,00
	Coadiutore tecnico	1,00
Totale FTE Ruolo tecnico		15,00

Ruolo	Qualifica	FTE 2021
Ruolo amministrativo	Dirigente amministrativo direttore UOC	3,00
	Dirigente amministrativo	2,00
	Collaboratore professionale amministrativo	15,00
	Assistente amministrativo	15,50
	Coadiutore amministrativo liv. BS (Mediatore)	7,00
	Coadiutore amministrativo	1,00
Totale FTE Ruolo amministrativo		43,50
Totale FTE personale dipendente INMP		97,50
Interinale non sanitario	Collaboratore tecnico	0,83
	Assistente amministrativo	2,17
	Mediatore	4,00
Totale FTE Interinale non sanitario		7,00
Totale FTE Interinale		7,00
Totale risorse umane FTE INMP		107,50

Fonte INMP - UOS Controllo di gestione

In proposito, si segnala che, accanto alle qualifiche del personale dipendente, sono state inserite anche le unità di personale dei lavoratori interinali, espresse ugualmente in termini di FTE, allo scopo di rappresentare in forma sintetica, a livello di Istituto nel suo complesso, la dotazione di risorse umane, dettagliandole poi nelle diverse strutture nel paragrafo successivo di analisi del contesto interno.

Il totale del personale dipendente, oltre alle unità a tempo indeterminato, include anche quelle a tempo determinato. In aggiunta, è stato considerato il direttore della unità operativa complessa Odontoiatria sociale, a conduzione universitaria (UOC OS), che non è dipendente INMP, ma opera presso l'Istituto in base alla convenzione stipulata con Università degli studi di Roma "Tor Vergata".

Restano escluse, invece, le risorse reclutate a qualsiasi titolo sui progetti a finanziamento esterno.

2.1.2 Risorse finanziarie

Le linee di attività programmatiche che l'Istituto intende gestire nel 2021 saranno finanziate dalle seguenti fonti:

- il finanziamento annuale pari a Euro 10 mln. Previsto dall'art. 14, comma 5, del DL 13.09.2012 n. 158, convertito con modificazioni dalla L. 8.11.2012 n. 189;
- l'ulteriore contributo di Euro 300.000 previsto dal comma 452 della Legge di Bilancio 2020 n. 160 del 27.12.2019;
- il finanziamento di specifici progetti di ricerca e assistenza socio-sanitaria in ambito nazionale e internazionale Euro 677.687;
- i ricavi derivanti dall'erogazione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali e dalla somministrazione di vaccini, stimati in Euro 554.100, a fronte della richiesta di assistenza espressa in particolare dalle fasce più disagiate dell'Utenza, cui l'Istituto risponde anche in regime di solidarietà. Il dato contempla, inoltre, la stima di incremento legata all'erogazione all'Utenza pagante di pacchetti di prestazioni polispecialistiche in campo odontoiatrico, finalizzati al finanziamento di prestazioni odontoiatriche in favore dell'Utenza non pagante;
- i proventi derivanti dalla compartecipazione alla spesa sanitaria (*ticket*), stimati in Euro 114.650, in continuità con il *trend* dei precedenti consuntivi, tenuto comunque conto della contrazione dell'erogazione delle prestazioni per la contingente epidemia da Covid-19;

- i finanziamenti in conto esercizio non utilizzati negli esercizi precedenti per complessivi Euro 3.860.424, con particolare riguardo a quelli inerenti i Progetti Interregionali.

Gli importi sinteticamente descritti sopra sono desunti dal Bilancio di previsione 2021, adottato con deliberazione n. 385 del 30/10/2020.

In continuità rispetto all'anno precedente, il documento di bilancio è stato predisposto sulla base del Budget generale, puntando alla piena integrazione tra i cicli di programmazione economico finanziaria e di bilancio, di *budgeting* e della *performance*.

Il Budget generale costituisce il presupposto del presente Piano per ciò che concerne l'individuazione delle risorse umane, economiche e strumentali da destinare alle diverse articolazioni organizzative dell'Istituto, per la realizzazione degli obiettivi di *performance* di seguito descritti. Nell'allegato n. 3, contenente le schede degli obiettivi, viene riportato il dettaglio.

Il Budget generale 2021 è stato adottato con deliberazione n. 384 del 30/10/2020.

2.2 Mandato istituzionale e missione

Il mandato legislativo dell'INMP prevede di promuovere le attività di assistenza, di ricerca e di formazione per la salute delle popolazioni migranti e di contrastare le malattie della povertà e, inoltre, di costituirsi quale Centro di riferimento della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà, nonché Centro nazionale per la mediazione transculturale in campo sanitario.

Tale mandato si declina in una pluralità di linee di azione, cui afferiscono attività ricorrenti e attività inerenti allo svolgimento di specifici progetti.

L'esigenza di coniugare costantemente la domanda crescente di salute e il conseguimento del massimo benessere possibile con i limiti delle risorse disponibili porta necessariamente a una costante assunzione di responsabilità ai diversi livelli dell'organizzazione.

Di seguito sono dunque riportati gli ambiti di competenza preminenti delle unità operative (UO) dell'INMP. Alle funzioni di seguito elencate per ciascuna UO fanno riferimento le macro attività riportate nelle schede di *performance* delle strutture stesse.

Direzione generale di Istituto

- Il Direttore generale dell'Istituto ha la rappresentanza legale;
- sovrintende l'andamento dell'attività;
- è responsabile della gestione finanziaria, tecnica e amministrativa;
- assume le determinazioni e deliberazioni;
- conferisce gli incarichi di responsabilità;
- predispone i progetti annuali o pluriennali di attività dell'Istituto;
- si avvale del RSPP e del medico competente;
- è titolare di tutte le attribuzioni di cui all'art. 9 del Regolamento.

Comunicazione e URP

- Informazioni e rapporti con i cittadini e con le associazioni;
- soddisfazione dell'utenza e gestione dei reclami;
- comunicazione pubblica e istituzionale.

Articolazione organizzativa:

UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale

- Ciclo della *performance*;
- supporto alla programmazione strategica;
- programmazione controllo;
- ciclo di *budget*; rendicontazione;
- supporto all'OIV;
- piano anticorruzione e programma trasparenza;
- mappatura degli *stakeholder*;
- bilancio sociale;
- coordinamento gestione documentale.

La UOC è articolata in:

UOS Sistema informativo e statistico

- Rilevazione, validazione, elaborazione e archiviazione delle informazioni;
- flussi informativi regionali e nazionali;
- informatizzazione, gestione e sviluppo di applicativi clinici, contabili, amministrativi e di ricerca;
- reti ICT;
- progettazione e gestione di applicativi per la telemedicina e teleassistenza;
- piattaforma *e-learning*;
- *open data*;
- *privacy, security*, continuità operativa;
- gestione e sviluppo del sito internet.

UOS Controllo di gestione

- Piano dei centri di costo;
- contabilità analitica;
- monitoraggio *budgeting*, centri di costo e *reporting*;
- misure di risultato;
- analisi costi di produzione;
- analisi costo/beneficio di progetti, servizi, prestazioni.

UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto

- Rapporti con le agenzie delle Nazioni Unite, con le organizzazioni internazionali, nonché con i Servizi della Commissione europea competenti sulle tematiche migratorie e sulle disuguaglianze socio-economiche, per le finalità della ricerca, della formazione e della gestione del ciclo di progetto;
- gestione delle relazioni con *network* internazionali sulla salute, le migrazioni e le disuguaglianze;
- proposte al Direttore generale in materia di progetti interregionali annuali e pluriennali;
- collaborazione al processo di programmazione;
- gestione del ciclo dei progetti finanziati da fonti esterne, interregionali, nazionali e internazionali, sulle tematiche sociali e sanitarie di interesse;
- contributo, per quanto di propria competenza, alla formazione di soggetti esterni;
- collaborazione all'integrazione tra progetti e attività correnti.

La UOC è articolata in:

UOS Salute globale e cooperazione sanitaria

- Analisi e disseminazioni di risultati sulla salute globale e sui determinanti socio-economici;

- gestione di programmi di cooperazione sanitaria;
- malattie neglette;
- *task force* per interventi speciali.

UOS Epidemiologia

- Supporto alla gestione dell'Osservatorio Epidemiologico per l'Equità nella Salute (OENES);
- profilo nazionale sulla salute nella popolazione in relazione all'immigrazione e alla povertà;
- ricerca e trasferimento di conoscenze sui determinanti sociali della salute;
- partecipazione e promozione di reti di ricerca epidemiologica;
- consulenza statistico - epidemiologica.

UOC Coordinamento scientifico

- Programmi di ricerca clinica, sperimentale e gestionale (inclusa valutazione delle disuguaglianze e dell'impatto economico);
- sperimentazione di forme innovative di gestione e organizzazione;
- promozione della metodologia della ricerca;
- *evidence based medicine*;
- *evidence based prevention*;
- *evidence based public health*;
- rapporti di collaborazione con enti di ricerca e con attori territoriali;
- diffusione e disseminazione dei risultati della ricerca.

La UOC è articolata in:

UOS Formazione ed ECM

- Gestione delle attività di *provider* nazionale ECM;
- piano della formazione;
- programmi di educazione e formazione professionale;
- attività di addestramento e formazione permanente, nonché di formazione specialistica in collaborazione con università, enti di ricerca e altre istituzioni;
- sviluppo e gestione di programmi formativi (ECM e non) con modalità residenziali, FAD e di formazione sul campo;
- rapporto annuale formazione;
- *dossier* formativo;
- disciplina sponsorizzazioni;
- riviste.

UOS Salute e mediazione transculturale

- Centro nazionale per la mediazione transculturale in campo sanitario;
- promozione del *curriculum* educativo formativo del mediatore transculturale in ambito sanitario;
- gestione e valorizzazione dei mediatori transculturali;
- supporto alla traduzione linguistica.

Direzione sanitaria

- Il Direttore sanitario è responsabile della direzione organizzativa e igienico sanitaria dei servizi di assistenza;
- promozione della qualità dell'assistenza, incluso *audit*;
- analisi dei bisogni di assistenza;
- promozione e sviluppo della rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo sociosanitario

legate alle popolazioni migranti e alla povertà, inclusa mappa degli *stakeholder*;

- collaborazione con altri soggetti per lo svolgimento integrato delle attività di assistenza;
- procedure sanitarie, inclusa l'emergenza/urgenza;
- funzioni di vigilanza e medico legali;
- referente verso gli organi esterni di controllo sanitario;
- tecnologie sanitarie e trasferimento nell'assistenza di innovazioni e risultati della ricerca integrazione tra attività correnti e progetti;
- documentazione clinica;
- gruppi di lavoro professionali;
- attività libero professionale *intramoenia*;
- disciplina della frequenza volontaria.

Articolazione organizzativa:

UOC Prevenzione sanitaria

- Programmi di promozione della salute e di *empowerment*;
- programmi di prevenzione primaria e secondaria;
- supporto alla comunicazione del rischio;
- specifici programmi di prevenzione delle malattie trasmissibili nella popolazione e tra gli addetti;
- malattie infettive emergenti e riemergenti;
- supporto alla creazione di *task force* per interventi speciali;
- rischio clinico;
- procedure di disinfezione/sterilizzazione;
- referente per la medicina del lavoro.

La UOC è articolata in:

UOS Polispecialistica e professioni sanitarie

- Prenotazione, accettazione, *back office*;
- attività sanitaria di medicina primaria e specialistica, erogata in sede e fuori sede;
- *planning* ambulatoriale;
- sistemi attivi di prossimità;
- percorsi assistenziali e protocolli;
- gestione della documentazione, dei registri e dei referti;
- gestione e valorizzazione delle professioni sanitarie, inclusa turnistica e presenze.

UOS Salute mentale

- Attività di tipo ambulatoriale, domiciliare e di consulenza: accoglienza, valutazione della domanda e diagnostica, programmi terapeutico - riabilitativi e socio - riabilitativi;
- traumi legati all'immigrazione;
- intervento in situazioni di emergenza-urgenza;
- interventi in situazioni di speciale fragilità (detenuti, torturati, ecc.);
- collaborazione con servizi pubblici di psichiatria e neuropsichiatria infantile;
- attività di *empowerment* dell'utenza e di supporto alle famiglie.

UOC Odontoiatria sociale a conduzione universitaria

- Attività di prevenzione, diagnosi, cura, di didattica e di ricerca, delle malattie di pertinenza odontostomatologica nella popolazione immigrata e nelle fasce deboli;
- programmi di odontoiatria sociale.

Direzione amministrativa

- Il Direttore amministrativo è responsabile della direzione dei servizi amministrativi;
- vigilanza sulla legittimità e regolarità degli atti amministrativi e delle decisioni decentrate alla dirigenza;
- proposte al Direttore generale in materia di programmazione e di bilancio, di reclutamento del personale, di acquisizione di beni e servizi, di patrimonio;
- procedure amministrative, incluso il sistema dei controlli;
- supporto giuridico e legale;
- collaborazione al processo di programmazione e controllo di gestione.

Articolazione organizzativa:

UOC Governance affari amministrativi e legali

- Protocollo generale e archiviazione dei documenti dell'Istituto;
- gestione documentale;
- rilevazione e controllo dei procedimenti amministrativi e legali;
- disciplinari e atti di organizzazione;
- attività di analisi, studio e consulenza per il corretto assolvimento degli adempimenti istituzionali, a supporto della Direzione strategica e delle diverse strutture;
- analisi dell'impatto delle disposizioni normative e semplificazione;
- gestione *iter* giuridico-amministrativo finalizzato all'adozione degli atti deliberativi e degli adempimenti connessi alla pubblicità degli stessi;
- gestione contratti, convenzioni e rapporti istituzionali con Università e altri Enti pubblici e privati. Tenuta dei relativi repertori;
- regolamentazione e gestione delle attività volte a garantire l'esercizio del diritto di accesso e dell'accesso civico;
- gestione attività amministrative collegate all'esercizio dell'A.L.P.I.;
- gestione e monitoraggio delle procedure riferite al reclutamento delle risorse umane in ambito convenzionale e progettuale (procedure di arruolamento, contratti, liquidazione competenze spettanti);
- denunce dei sinistri ai fini assicurativi e degli adempimenti consequenziali;
- comunicazioni obbligatorie telematiche inerenti le convenzioni e le risorse umane in ambito convenzionale e progettuale;
- disciplina sponsorizzazioni;
- procedimenti connessi agli adempimenti di legge in materia di sicurezza dei luoghi di lavoro, servizi energetici, manutenzione edifici e impianti, anche in collaborazione con la UOS Acquisizione beni, servizi e patrimonio.

La UOC è articolata in:

UOS Acquisizione beni, servizi e patrimonio

- Gestione economica e amministrativa di tutta l'attività dell'Istituto;
- predisposizione programma annuale delle forniture e degli acquisti;
- individuazione delle procedure per gli affidamenti di fornitura di beni e servizi;
- predisposizione atti di gara e atti deliberativi necessari;
- pianificazione e politiche patrimoniali, patrimonio a destinazione istituzionale ("indisponibile") e patrimonio da reddito ("disponibile"), anche in raccordo con funzione di ingegneria clinica e logistica (economato) per i beni e impianti di competenza integrata;
- tenuta degli inventari fisici dei beni mobili e immobili (anche con riguardo ai cespiti ammortizzabili);
- gestione del magazzino con imputazione dei consumi per centri di costo;

- approvvigionamenti in economia;
- attività concernenti i servizi assicurativi e di brokeraggio, procedure di sinistro;
- albo fornitori.

UOC Bilancio e gestione del personale

Ambito Contabilità Generale e Bilancio:

- Bilancio di previsione;
- Bilancio di esercizio;
- contabilizzazione delle risultanze del Ciclo dell'Attivo e del Ciclo del Passivo;
- registrazione documenti contabili attivi e passivi;
- emissione ordinativi di pagamento e reversali di incasso;
- tenuta dei libri contabili obbligatori;
- adempimenti fiscali dell'Istituto in qualità di soggetto di imposta (quali Dichiarazione UNICO, Dichiarazione IVA, Liquidazioni IVA, Modello Intrastat, Imposta di bollo);
- verifica contabile degli atti deliberativi dell'Istituto;
- flussi informativi verso il MEF;
- rapporti con il Collegio sindacale;
- rapporti con l'Istituto Tesoriere.

Ambito Gestione del personale dipendente:

- predisposizione del Piano Triennale del Fabbisogno di Personale dipendente (PTFP). Variazioni della dotazione organica;
- gestione e monitoraggio delle procedure riferite al soddisfacimento del fabbisogno programmato di personale, anche con riguardo al personale a tempo determinato in ambito progettuale;
- procedure di reclutamento e cessazione. Mobilità in entrata/uscita. Comando in entrata/uscita;
- procedure di selezione interna;
- gestione dei fascicoli personali e del repertorio dei contratti individuali;
- gestione della rilevazione presenze/assenze e del trattamento giuridico, economico e previdenziale del personale dipendente;
- adempimenti contributivi e fiscali dell'Istituto in qualità di sostituto di imposta (quali Dichiarazione IRAP, Modello 770, Certificazione Unica, Modelli F24EP mensili, Liquidazioni INAIL);
- fondi per la contrattazione integrativa;
- collegi tecnici, graduazione e contratti incarichi dirigenziali;
- gestione delle procedure inerenti le forme di incentivazione;
- relazioni sindacali;
- comunicazioni obbligatorie telematiche.

2.3 La metodologia di misurazione e valutazione della performance

La metodologia descritta nel [Sistema di misurazione e valutazione della performance dell'INMP](#) è improntata ad assicurare il *cascading* degli obiettivi, articolati in generali e specifici ai sensi dell'art. 5 del d.lgs. n. 150/2009 e s.m.i., fino alla stretta correlazione tra gli obiettivi di risultato di struttura e gli obiettivi previsti per la valutazione individuale e risulta valida anche se la prestazione dell'attività lavorativa viene svolta in modalità agile.

Nel presente Piano, in coerenza metodologica con il Sistema, si fa riferimento a opportune modalità di

misurazione per tutti i macro-ambiti di applicazione, con espresso collegamento sia alle aree strategiche indicate nell’Atto di indirizzo del Direttore generale per il 2021, sia all’attività ricorrente dell’Istituto. Ciò attribuendo un rilievo specifico, trasversale a tutte le strutture, alle tematiche della trasparenza e dell’anticorruzione, della qualità dei servizi erogati, specificati nella Carta dei servizi, e la promozione delle pari opportunità.

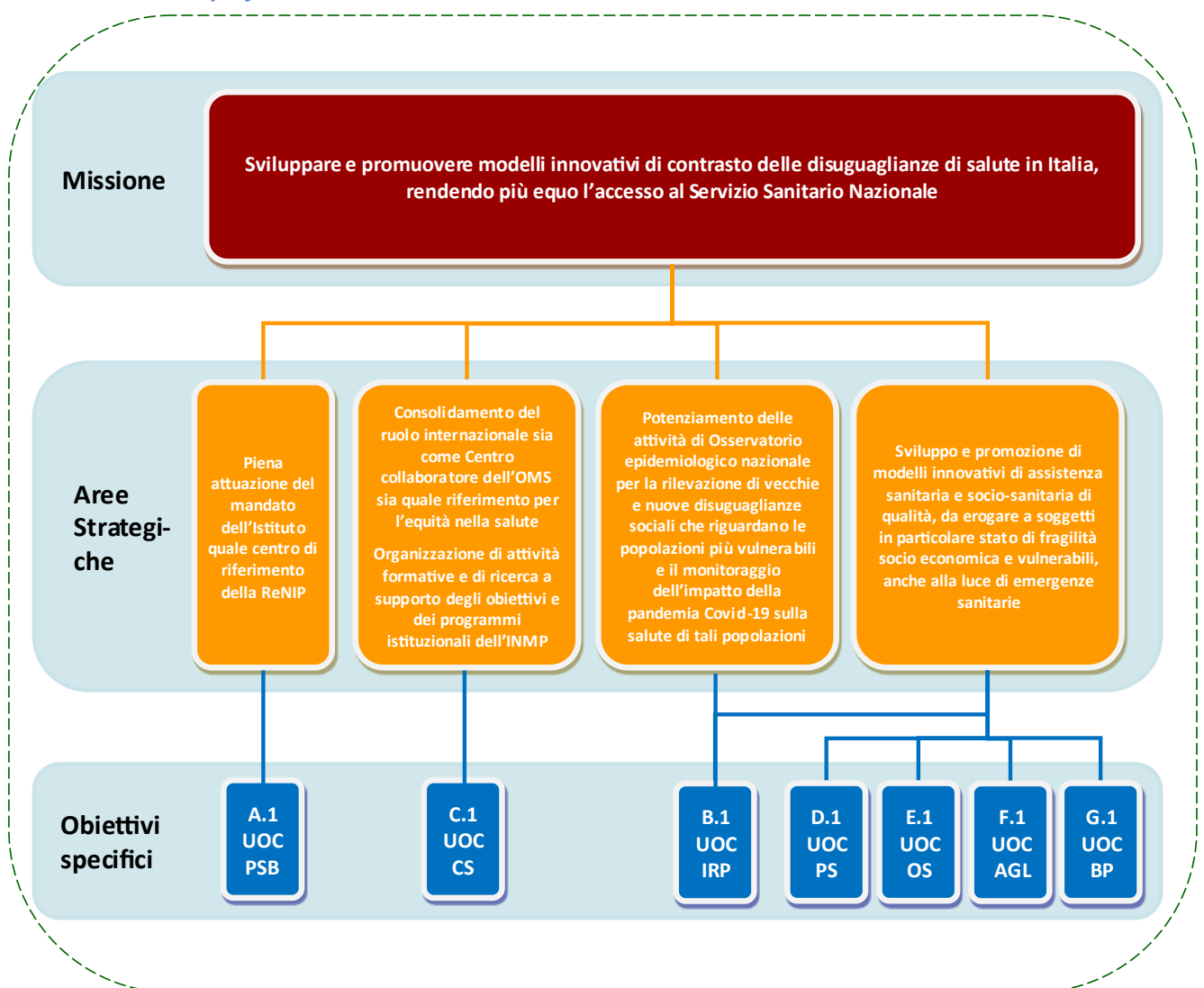
Nella prospettiva degli *outcome*, l’INMP proseguirà nel 2021 con l’aggiornamento della mappatura degli *stakeholder* basato sull’avanzamento della relativa banca dati informativa e della Carta dei servizi, lavorando sui relativi standard qualitativi dei servizi erogati.

Tale metodologia si presta a valutare la *performance* organizzativa e individuale indipendentemente dal luogo in cui essa si realizza, quindi resta valida anche per misurare e valutare le prestazioni svolte in modalità agile.

2.4 Albero della performance

Una rappresentazione visuale sintetica complessiva della *performance* dell’amministrazione è offerta dallo schema seguente, denominato *albero della performance*, che evidenzia come gli obiettivi specifici siano assegnati alle diverse unità operative complesse (UOC).

Figura 1 – Albero della performance dell’INMP



Gli obiettivi specifici assegnati alle UOC sono i seguenti:

Codice obiettivo	Descrizione obiettivo
A.1	Potenziare la capacità di <i>stakeholder engagement</i> sul ciclo di gestione della <i>performance</i>
B.1	Rafforzare il coinvolgimento delle Regioni e Province autonome nel contrasto alle disuguaglianze di salute
C.1	Assicurare l'elevata qualità della produzione e della divulgazione scientifica dell'Istituto
D.1	Assicurare l'accessibilità per le fasce deboli e la qualità tecnico professionale dei servizi ambulatoriali e di offerta attiva
E.1	Incrementare l'accessibilità alle prestazioni di odontoiatria per le popolazioni svantaggiate
F.1	Perseguire la progressiva digitalizzazione dei processi amministrativi
G.1	Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente

3 ANALISI DEL CONTESTO

La rappresentazione di un'analisi *SWOT* (punti di forza, dei punti di debolezza, delle opportunità e delle minacce) si fonda sulle informazioni legate al rapporto tra l'INMP e il relativo ambito operativo interno ed esterno.

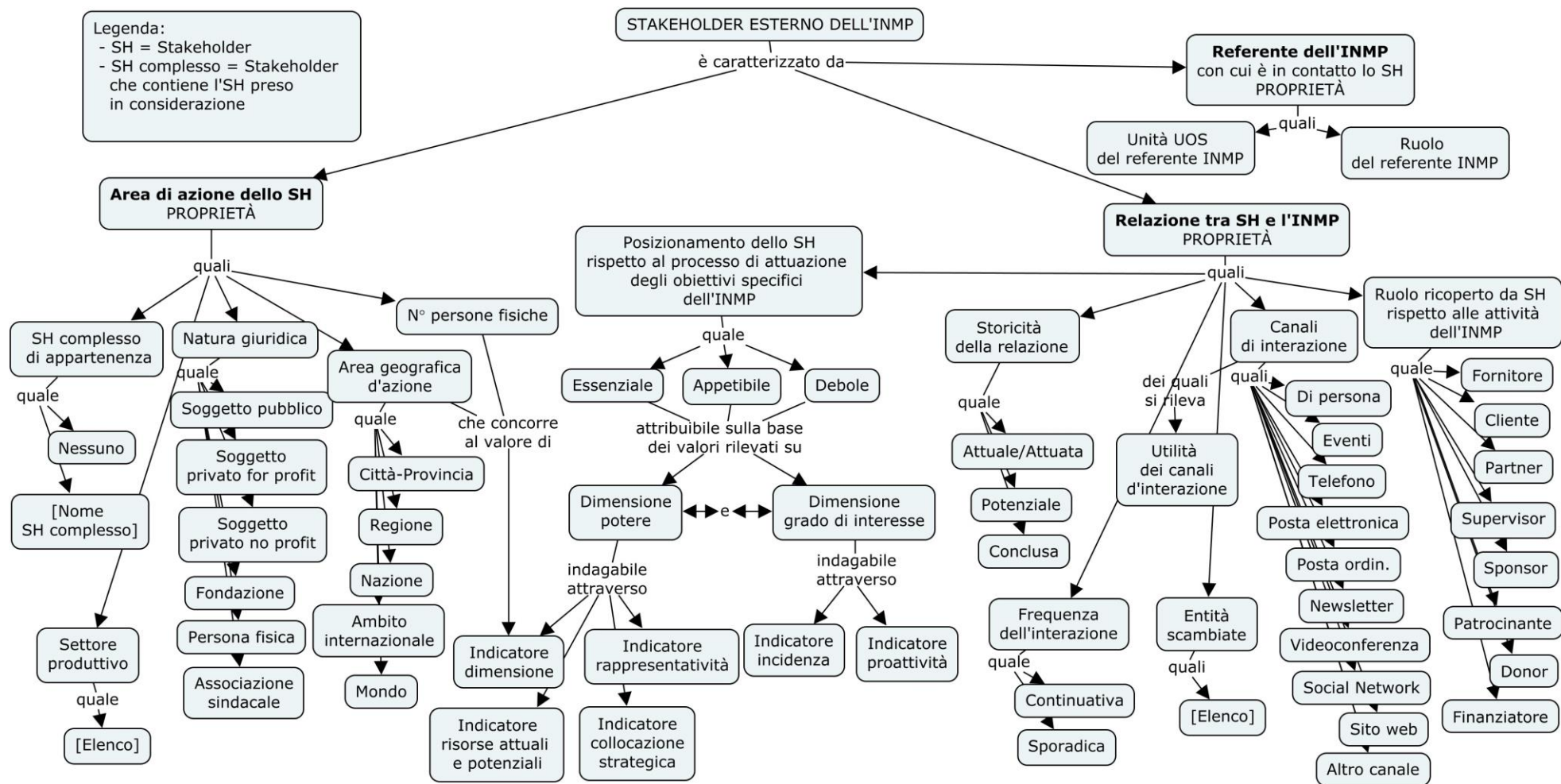
3.1 Analisi del contesto esterno

Il contesto operativo esterno dell'INMP è definito dall'insieme degli *stakeholder* di riferimento. È stato quindi portato a regime il processo di rilevazione e gestione degli *stakeholder* esterni dell'INMP, finalizzato all'adozione di strategie di *stakeholder management*.

Con riferimento alla metodologia della *stakeholder analysis* e al modello di gestione degli stessi basato sulla definizione di matrici potere/interesse, gli strumenti selezionati per rilevare e rappresentare il profilo dello *stakeholder*, sinteticamente sono:

- lo schema delle proprietà dello *stakeholder* esterno considerate significative (figura 2), che modella l'insieme dei possibili profili del singolo *stakeholder* (a seconda degli stati assunti per ogni proprietà);
- la scheda per la rilevazione delle informazioni dello *stakeholder*;
- la mappa potere/interesse.

Figura 2 – Schema delle proprietà dello stakeholder esterno



Fonte INMP – UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale

Al riguardo, sono stati identificati tre tipi di proprietà dello *stakeholder* (in grassetto nello schema):

- proprietà relative all'area d'azione dello *stakeholder* (per es. natura giuridica, area geografica d'azione, etc.);
- proprietà relative alla relazione tra lo *stakeholder* e l'INMP (per es. storicità della relazione, canali di interazione impiegati, etc.);
- proprietà relative ai referenti dell'INMP con cui è in contatto lo *stakeholder* (UO di appartenenza, ruolo).

Tra le proprietà relative alla relazione tra lo *stakeholder* e l'Istituto, è stato introdotto il "ruolo ricoperto dallo *stakeholder* rispetto al processo di attuazione degli obiettivi specifici" dell'INMP, derivata dal metodo di identificazione degli *stakeholder* scelto, che permette di attribuire un ruolo allo *stakeholder* sulla base della sua posizione nella matrice potere/interesse.

Tale proprietà, infatti, prevede che lo *stakeholder* rientri in uno di 4 ruoli (marginale, debole, appetibile, essenziale), in base alla posizione assunta in uno dei 4 quadranti di un diagramma cartesiano, i cui assi sono costituiti dalle dimensioni "potere" e "interesse".

Dallo schema delle proprietà dello *stakeholder*, deriva lo strumento attraverso il quale ne viene rilevato il profilo: la scheda dello stakeholder. Si tratta di una maschera *online* d'inserimento dati ospitata in un'area dedicata della piattaforma *e-learning* dell'INMP, con una serie di campi compilabili per singolo *stakeholder*.

La scheda compilata è consultabile e rieditabile in qualunque momento da chi l'ha elaborata.

L'insieme dei dati delle schede costituisce lo schedario, una base dati anch'essa consultabile *online* e scaricabile come matrice dei dati.

Dalla matrice dei dati dello schedario, viene quindi realizzato l'*output* utile per la successiva analisi: la mappa potere/interesse degli *stakeholder* riportante la loro posizione nei quadranti del piano cartesiano.

Il processo di rilevazione e gestione dei profili degli *stakeholder*, frutto della collaborazione anche con la rete dei *Tutor* del sistema di valutazione, si compone delle seguenti fasi:

- *Rilevazione e aggiornamento periodico del profilo dello stakeholder*: per realizzare l'attività di rilevazione e aggiornamento periodico del profilo dello *stakeholder*, è allestito l'ambiente "Schedario degli *stakeholder*" sulla piattaforma *e-learning*, a cui ogni membro dell'INMP accede, con autorizzazione di compilazione e richiesta di conferma/aggiornamento annuale.
- *Gestione del data base degli stakeholder*: i dati raccolti in sede di prima compilazione delle schede sono oggetto di un'azione di controllo e "pulitura", in vista del successivo trattamento. *Output* rappresentativo di questa fase è la mappa potere/interesse, elaborata a partire dai dati di tutte le schede compilate.
- *Revisione del profilo e della scheda dello stakeholder*: a partire dagli *output* dell'attività precedente viene eseguita un'analisi finalizzata a confermare lo status di *stakeholder* e la posizione nella mappa potere/interesse di ciascuno di essi. In base ai risultati dell'analisi si procede alla revisione del profilo dello *stakeholder*. Inoltre, annualmente si effettua la revisione della scheda dello *stakeholder* per ottenere una rilevazione sempre aggiornata e attendibile. In *input* alle attività di revisione vi sono inoltre i risultati di un'ulteriore attività di analisi a valle di azioni di *engagement*, che prevede il controllo del delta nei valori dello *stakeholder* preventivo e successivo alle azioni di *engagement*.

Oltre alle fasi d'identificazione e analisi (classificazione e posizionamento), la metodologia adottata per la gestione dei portatori di interesse comprende anche un *set* di strumenti di *engagement*, abbinati agli specifici profili/quadranti del modello. I risultati del censimento e mappatura sono ulteriormente affinati con un'analisi di secondo livello, mirata a definire i due gruppi principali di *stakeholder*: primari e secondari.

Ambedue i gruppi possono rappresentare anche un insieme di *opportunità* o *minacce* per lo sviluppo delle attività dell'INMP e per il buon fine delle stesse. Al loro interno, possono essere identificati *stakeholder* positivi o negativi, in funzione del tipo d'impatto che possono avere sul contesto operativo dell'INMP.

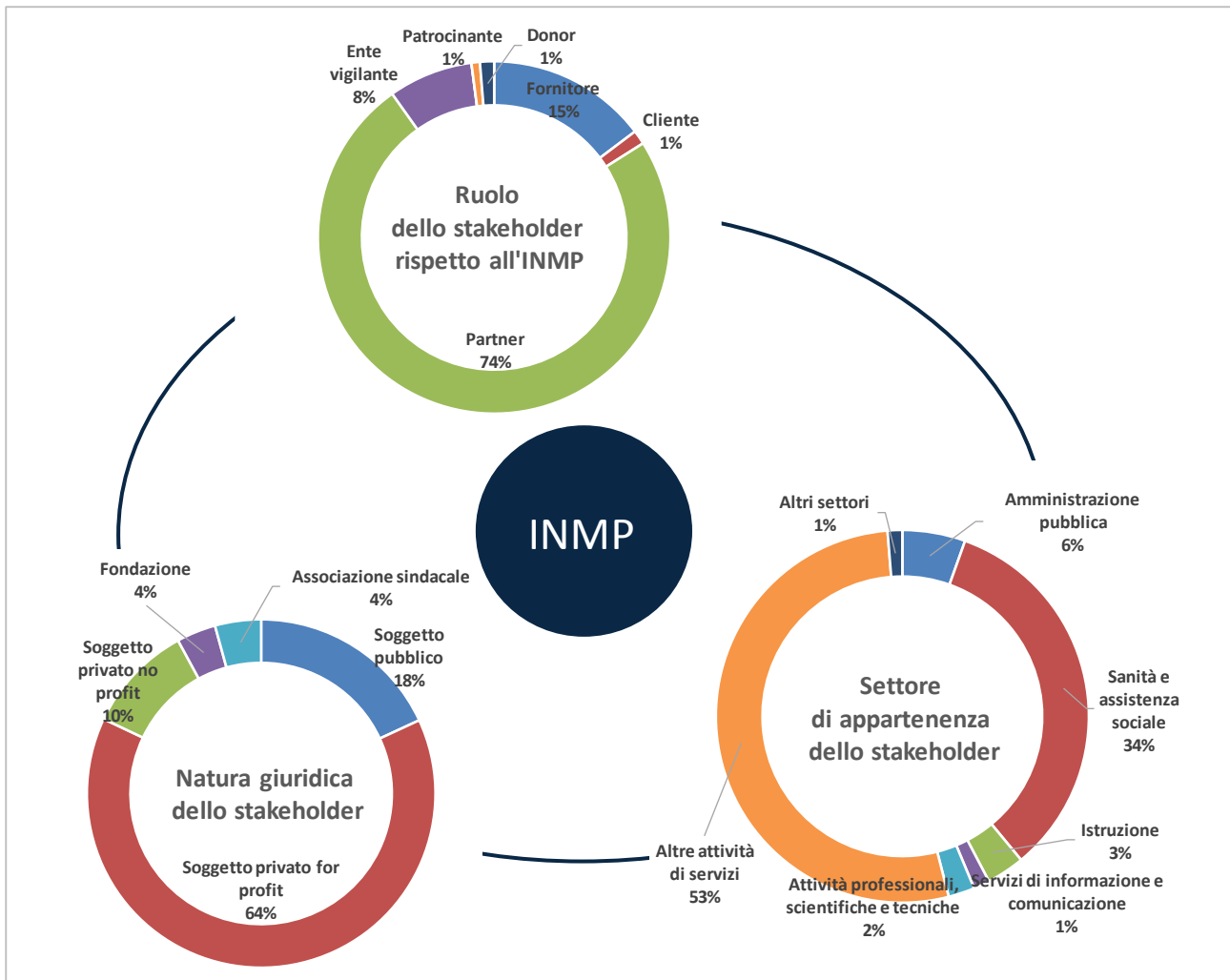
È questa la fase in cui, incrociando i risultati del posizionamento e dell'analisi di secondo livello, è possibile definire per ogni tipologia di *stakeholder* una specifica strategia di gestione, che dipende anche dal loro ruolo (effettivo o percepito) nel processo di attuazione delle linee di azione dell'Istituto e ottenimento dei risultati.

Di seguito, un cenno ai percorsi d'intervento caratterizzanti i profili di *stakeholder*, in termini di frequenza e profondità della relazione, sviluppati anche in termini di *set* di strumenti d'interazione per la definizione della mappa strategica:

- *Stakeholder* essenziale → *manage closely* – curare la relazione in maniera continuativa e intensa, aggiornando costantemente e coinvolgendo lo *stakeholder* anche nella fase di progettazione / programmazione; in particolare quando il “peso” dello *stakeholder* può costituire più un ostacolo che un sostegno;
- *Stakeholder* appetibile → *recognize* – riconoscere l'importanza istituzionale dello *stakeholder* nel contesto organizzativo e operativo dell'INMP e valorizzare il ruolo dell'interazione, in particolare nei momenti di snodo di un progetto/attività;
- *Stakeholder* marginale → *keep informed* – tenere aggiornato lo *stakeholder* sull'andamento ordinario dei lavori, delle attività, del progetto, con un'informazione chiara e sintetica, anche in modalità *push*, ovvero non dipendente da una specifica richiesta dello *stakeholder*;
- *Stakeholder* debole → *listen actively* – raccogliere le opinioni, i suggerimenti, le osservazioni e i contributi, elaborarli e dare un *feedback* agli attori operativi, in tutte le fasi del progetto/attività.

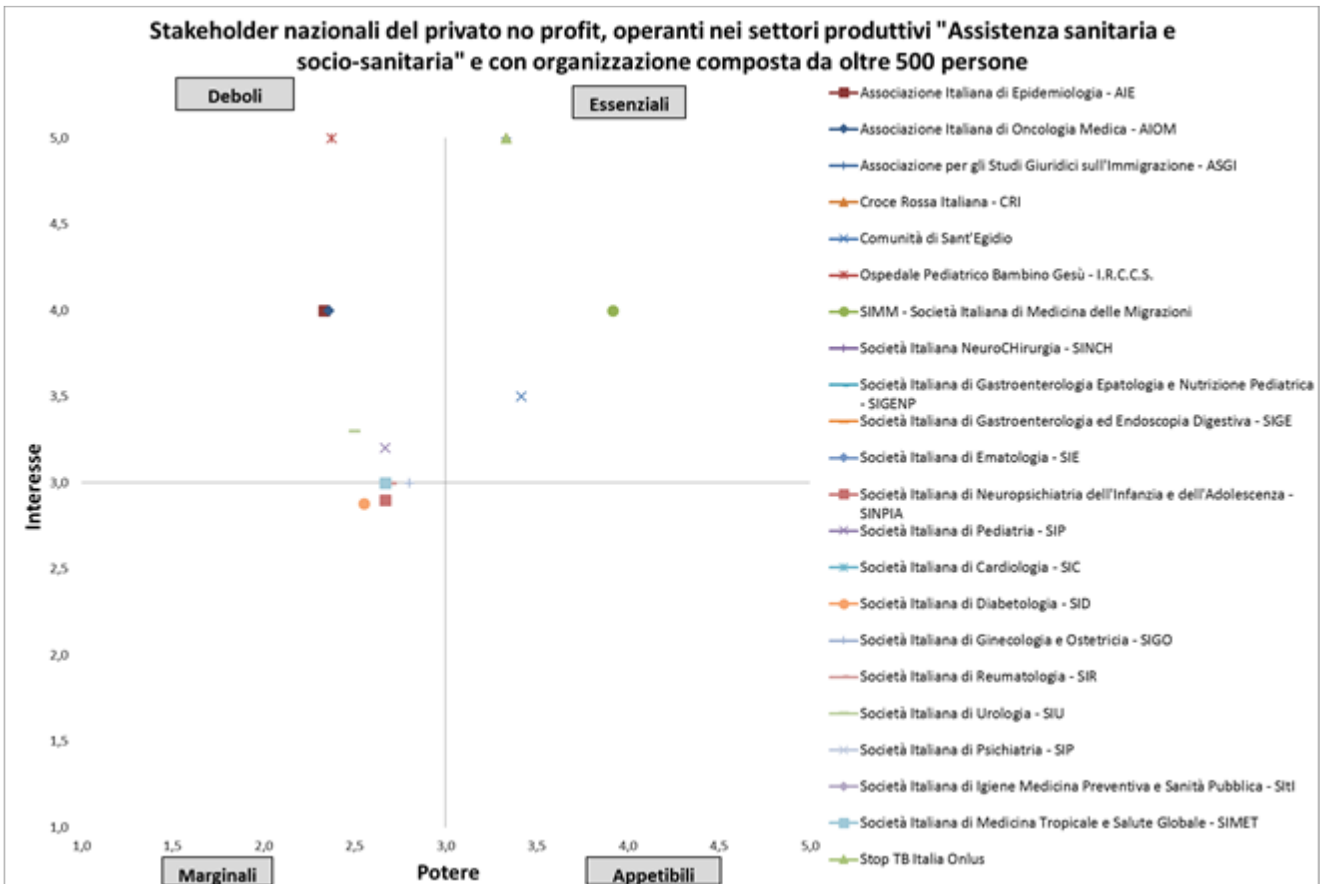
Di seguito sono riportati alcuni esempi di elaborazione dei dati, aggiornati a dicembre 2020, tratti dallo Schedario degli *stakeholder* esterni dell'Istituto. Nel corso del 2020, lo schedario è stato integrato con l'inserimento di *stakeholder* potenziali ricavati dal “Registro delle associazioni e degli enti che svolgono attività a favore degli immigrati, I° sezione, elenco anno 2019”, tenuto dalla Direzione Generale dell'immigrazione e delle politiche di integrazione del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali. A seguito di tale attività si passati dalle 532 schede presenti nel dicembre 2019 a 950 schede relative a 817 *stakeholder* diversi.

Figura 3 – Mappa degli stakeholder INMP: viste per ruolo, settori di attività e natura giuridica



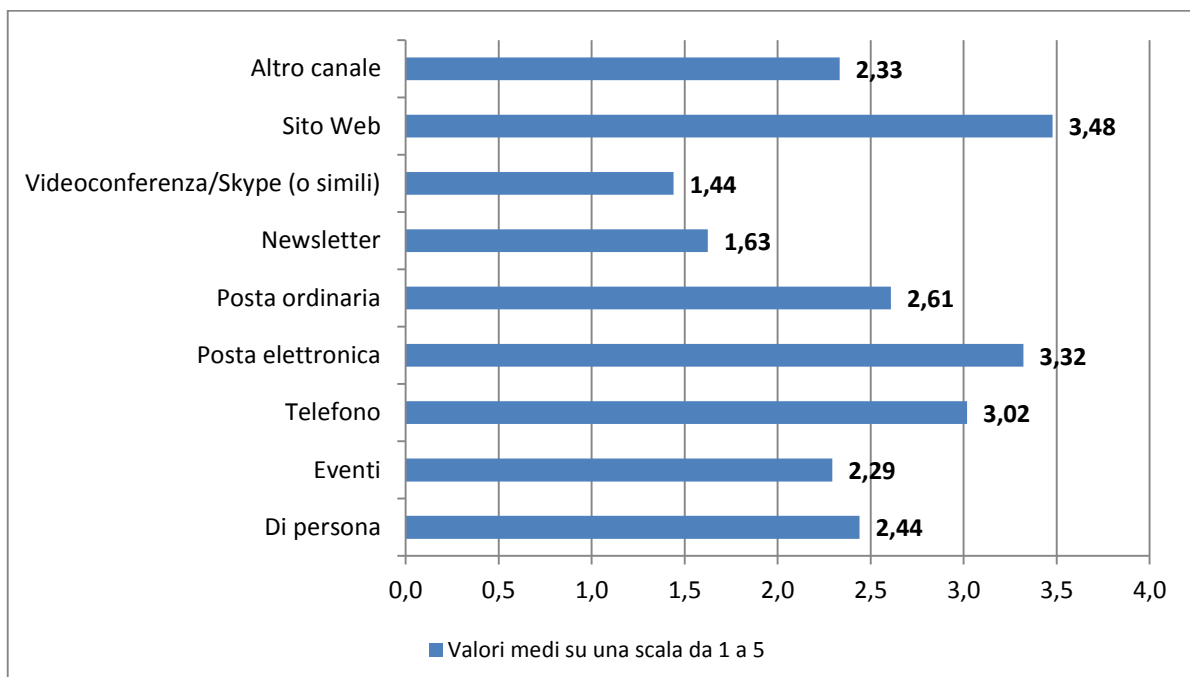
Fonte INMP - UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale

Figura 4 – Esempio di mappa potere/interesse



Fonte INMP - UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale

Figura 5 – Stima di efficacia strumenti di comunicazione impiegati con gli stakeholder



Fonte INMP - UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale

Avviata nel mese di dicembre 2020, è stata realizzata la consultazione pubblica sulla *performance* organizzativa per l'anno 2021. Attraverso il sito dell'INMP, è stata promossa l'indagine rivolta a tutti i soggetti interessati circa la valutazione degli obiettivi specifici e operativi dell'INMP. La consultazione è stata ospitata sulla piattaforma *e-learning*, in un apposito ambiente dedicato, accessibile su richiesta con rilascio di credenziali personali. In tale ambiente, erano visualizzabili le schede della *performance* 2021 e ciascuna era singolarmente valutabile attraverso suggerimenti su ciascun obiettivo e indicatore.

L'Istituto inoltre, al fine di dare ulteriore visibilità all'iniziativa, ha contattato, a mezzo posta elettronica e in più occasioni, ciascuna delle associazioni dei consumatori e degli utenti e il designato dagli Enti locali, rappresentati nel CNCU, invitandoli a prendere parte alla consultazione e a fornire contributi.

Nel periodo di consultazione sono state registrate 123 visualizzazioni della pagina dedicata sul sito INMP, da parte di 88 utenti unici che non hanno dato seguito a suggerimenti né a indicazioni circa gli elementi della *performance*.

Il processo di consultazione pubblica è stato avviato per la prima volta nel corso del 2019 e si pone in un percorso di coinvolgimento degli *stakeholder* esterni sugli obiettivi di *performance* volto a consolidare la trasparenza e l'*accountability* dell'Istituto, con l'intenzione di evitare il rischio dell'autoreferenzialità.

Il processo di dialogo con i portatori di interesse risente delle criticità determinate dall'emergenza sanitaria da Covid-19. In generale, gli strumenti digitali per comunicare con gli *stakeholder* potrebbero favorirne il coinvolgimento. Tuttavia, viene a indebolirsi ed essere più complicata la relazione con i portatori di interesse meno in grado di utilizzare gli strumenti digitali, quali le persone in condizioni di particolare fragilità ovvero le fasce di popolazione più vulnerabili e svantaggiate, che rappresentano l'utenza di riferimento dell'Istituto.

Figura 6 – Pagina del sito INMP dedicata alla consultazione degli *stakeholder* esterni sulla *performance* organizzativa 2021

Stakeholder engagement

Performance organizzativa INMP - Anno 2021
Stakeholder engagement

Avvio della consultazione online degli stakeholder esterni sugli obiettivi di performance organizzativa INMP - Anno 2021

È avviata la consultazione *on-line* degli stakeholder rilevanti sugli obiettivi di performance organizzativa dell'INMP per l'anno 2021.

L'Istituto promuove il coinvolgimento attivo dei cittadini e dei portatori di interesse nel processo di misurazione della performance organizzativa, al fine di migliorare il servizio nei loro confronti e orientare, conformemente ai *feed-back* ricevuti, le proprie scelte di programmazione con l'intenzione di evitare il rischio dell'autoreferenzialità.

Per il ciclo della performance 2021, sulla base dei contenuti previsti nell'Atto di indirizzo per lo stesso anno, il processo di pianificazione strategica ha previsto la formulazione di proposte di obiettivi specifici triennali e degli obiettivi operativi ad essi connessi a cascata, elaborate con i relativi indicatori, livelli di partenza e target.

Tale pianificazione tiene conto altresì dei vincoli e delle criticità determinati dall'emergenza sanitaria da COVID - 19.

La consultazione, i cui esiti troveranno riscontro nel Piano della performance 2021-2023, migliora la trasparenza nei confronti dei cittadini e portatori di interessi, consente l'instaurarsi di una costante relazione con gli stakeholder rilevanti e favorisce un meccanismo di *accountability* verso l'esterno.

Il coinvolgimento degli stakeholder è altresì utile alla definizione del Bilancio sociale INMP.

Per facilitare la lettura degli obiettivi di performance, vengono messe a disposizione alcune brevi descrizioni sull'INMP, le attività che l'Istituto svolge, la sua organizzazione e la tipologia di obiettivi di performance che si è prefissata.

- [INMP - Breve descrizione](#)
- [INMP - Organizzazione](#)
- [La partecipazione degli utenti e lo stakeholder engagement](#)
- [Tipologia di obiettivi di performance](#)

Inoltre, qui di seguito, è possibile visualizzare e scaricare le schede relative agli obiettivi specifici e operativi dell'INMP per l'anno 2021. Saranno le stesse schede oggetto della consultazione.

Obiettivi specifici - Triennio 2021-2023

- [A.1 Potenziare la capacità di stakeholder engagement sul ciclo di gestione della performance](#)
- [B.1 Rafforzare il coinvolgimento delle Regioni e Province autonome nel contrasto alle disuguaglianze di salute](#)
- [C.1 Assicurare l'elevata qualità della produzione e della divulgazione scientifica dell'Istituto](#)
- [D.1 Assicurare l'accessibilità per le fasce deboli e la qualità tecnico professionale dei servizi ambulatoriali e di offerta attiva](#)
- [E.1 Incrementare l'accessibilità alle prestazioni di odontoiatria per le popolazioni svantaggiate](#)
- [F.1 Perseguire la progressiva digitalizzazione dei processi amministrativi](#)
- [G.1 Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente](#)

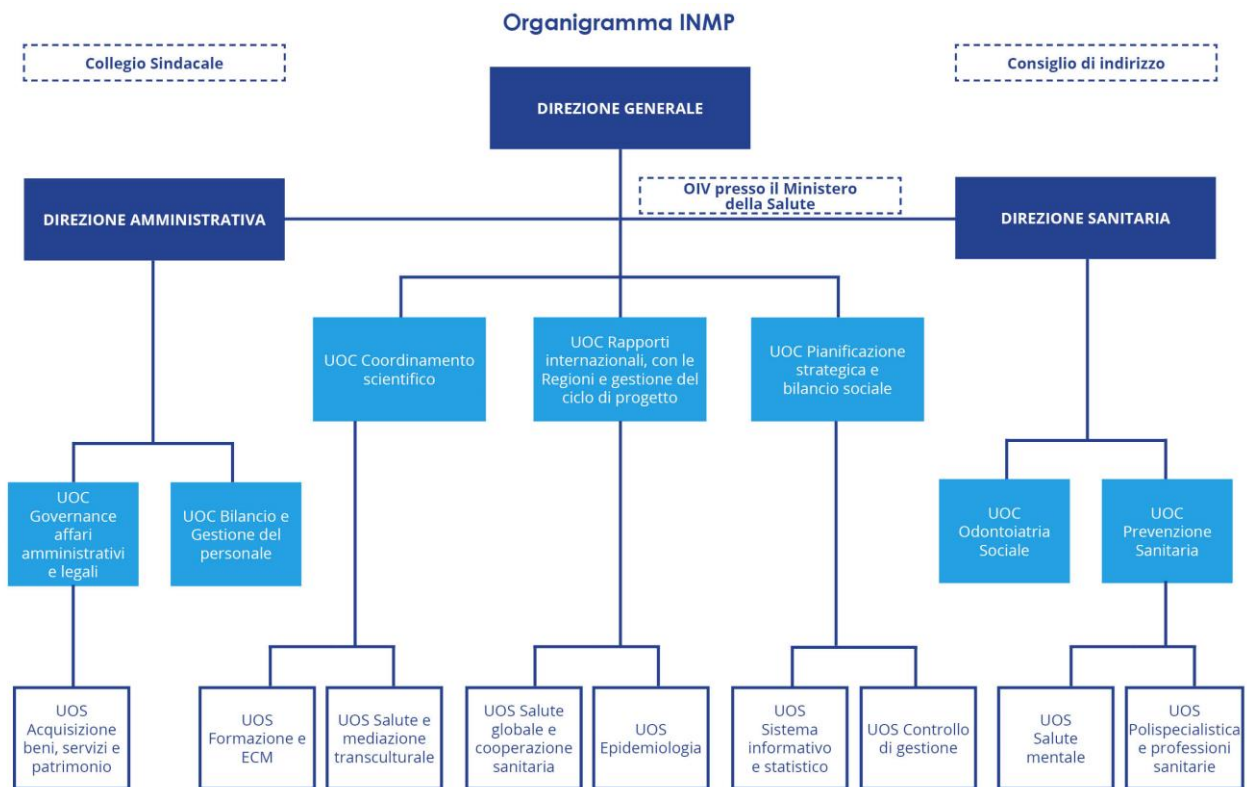
L'INMP proseguirà nel 2021 con l'implementazione degli strumenti di ascolto e coinvolgimento.

3.2 Analisi del contesto interno

3.2.1 Organizzazione

L'attuale organigramma dell'Istituto è il seguente.

Figura 7 – Organizzazione dell'INMP



3.2.2 Analisi delle risorse finanziarie

Di seguito la sintesi delle risorse finanziarie per il 2021, desunto dalla Nota illustrativa del Bilancio di previsione 2021, adottato con deliberazione n. 385 del 30/10/2020.

Si tratta di una sintesi dei conti di ricavo, secondo la struttura del Piano dei conti di contabilità generale in uso presso le aziende sanitarie della Regione Lazio, impiegato anche presso l'INMP, ai sensi della norma istitutiva dell'Ente. Le previsioni sia dei ricavi che dei costi con riferimento al 2021 sono state individuate sulla base del Budget generale, realizzando la piena integrazione tra i cicli di programmazione economico finanziaria e di bilancio, di *budgeting* e della *performance*.

Il Budget generale 2021 è stato adottato con deliberazione n. 384 del 30/10/2020.

DESCRIZIONE		Valori 2021
A.1)	Contributi in c/esercizio	-10.977.687
	<i>di cui istituzionali</i>	-10.300.000
	<i>di cui progetti a finanziamento esterno</i>	-677.687
A.2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	524.030
A.3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-3.860.424
A.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	-554.100
A.5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	-1.808
A.6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (<i>Ticket</i>)	-114.650
A.7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	-660.211
A.8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
A.9)	Altri ricavi e proventi	-30.250
TOTALE		-15.675.100

Fonte INMP – Bilancio di previsione 2021

Al riguardo si specifica che, al finanziamento istituzionale di euro 10 mln./anno previsto dall'art. 14, comma 5, del DL 13.09.2012 n. 158, convertito con modificazioni dalla L. 8.11.2012 n. 189, il comma 452 della L. 27.12.2019, n. 160 (*Legge di Bilancio 2020*) ha autorizzato un contributo aggiuntivo di Euro 300.000 a favore dell'Istituto, per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022, al fine di consentire il corretto svolgimento delle molteplici funzioni demandate all'Istituto medesimo in base alla normativa vigente.

3.2.3 Analisi delle risorse umane

Nel paragrafo 2.1 – L'amministrazione in cifre, si è fornita una sintesi a livello di Istituto delle risorse umane espresse in termini di *full time equivalent* (FTE - tempo pieno equivalente) nelle diverse qualifiche. Di seguito, in coerenza con il Budget generale, adottato come si è detto contestualmente al Bilancio di previsione, vengono riportate le unità di personale previste per il 2021 per centro di costo (Cdc) e struttura. Come già specificato sopra, gli FTE sono calcolati come numero medio di mesi di presenza, ponderato con la % di impiego.

Codice Cdc	Descrizione estesa Cdc	FTE Budget 2021
00000001	Direzione generale	2,20
00000003	Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà	5,00
Totale Direzione generale		7,20
00010001	UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale	3,00
00010101	UOS Controllo di gestione	1,80
00010201	UOS Sistema informativo e statistico	4,00
Totale UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale		8,80
00020001	UOC Coordinamento scientifico	4,00

Codice Cdc	Descrizione estesa Cdc	FTE Budget 2021
00020101	UOS Formazione e ECM	3,83
00020201	UOS Salute e mediazione transculturale	12,00
Totale UOC Coordinamento scientifico		19,83
00030001	UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto (UOC IRP)	5,40
00030101	UOS Salute globale e cooperazione sanitaria	2,60
00030201	UOS Epidemiologia	5,00
Totale UOC IRP		13,00
03000001	Direzione sanitaria	5,00
03010001	UOC Odontoiatria sociale a conduzione universitaria	3,20
03020001	UOC Prevenzione sanitaria	6,50
03020101	UOS Salute mentale	6,60
03020201	UOS Polispecialistica e professioni sanitarie	17,70
Totale UOC Prevenzione sanitaria		30,80
04000001	Direzione amministrativa	1,00
04010001	UOC <i>Governance</i> affari amministrativi e legali	3,00
04010101	UOS Acquisizione beni, servizi e patrimonio	8,17
Totale UOC <i>Governance</i> affari amministrativi e legali		11,17
04020001	UOC Bilancio e gestione del personale	7,50
Totale FTE INMP		107,50

Fonte INMP - UOS Controllo di gestione

In proposito, si segnala che, accanto alle qualifiche del personale dipendente, sono state inserite anche le unità di personale dei lavoratori interinali, espresse ugualmente in termini di FTE, allo scopo di rappresentare la dotazione di risorse umane complessiva dei diversi Cdc/strutture.

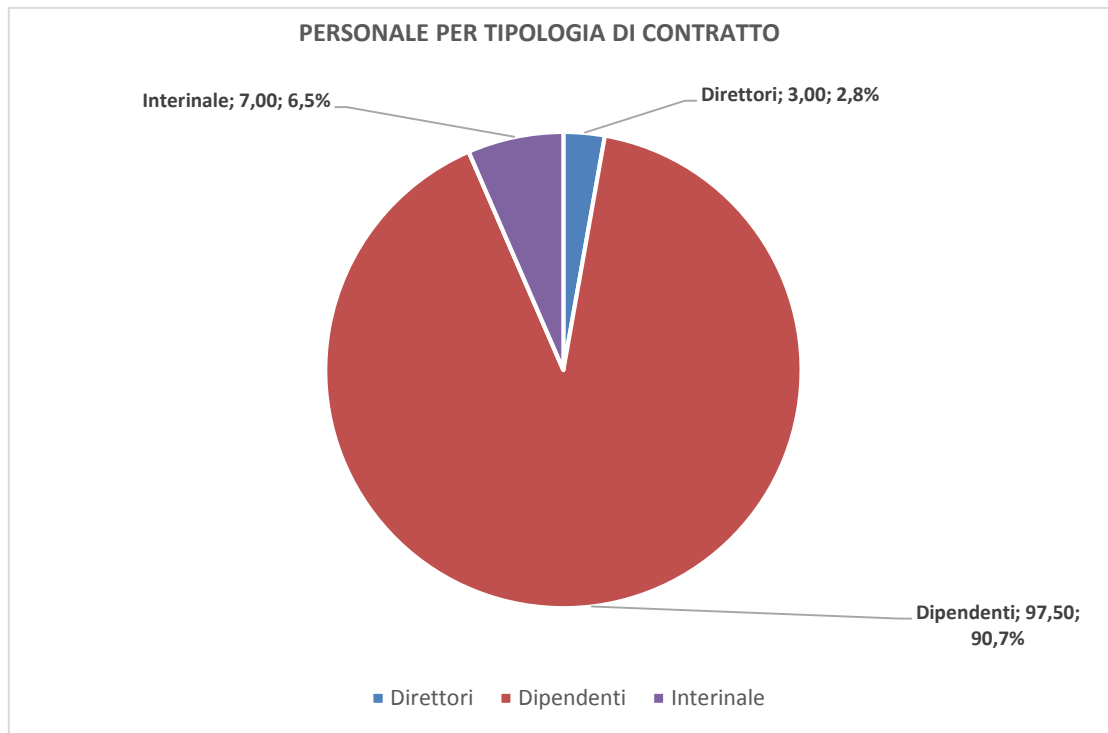
Il totale del personale dipendente, oltre alle unità a tempo indeterminato, include anche quelle a tempo determinato e i Direttori. In aggiunta, è stato considerato il direttore della UOC Odontoiatria sociale, a conduzione universitaria, che non è dipendente INMP, ma opera presso l'Istituto in base alla convenzione stipulata con Università degli studi di Roma "Tor Vergata".

Restano escluse, invece, le risorse reclutate a qualsiasi titolo sui progetti a finanziamento esterno.

3.2.4 Analisi per tipologia di contratto

Il grafico che segue riporta il dettaglio del personale complessivo previsto nel [Budget INMP 2021](#), per tipologia di contratto, ugualmente espresso in termini di *full time equivalent* - FTE.

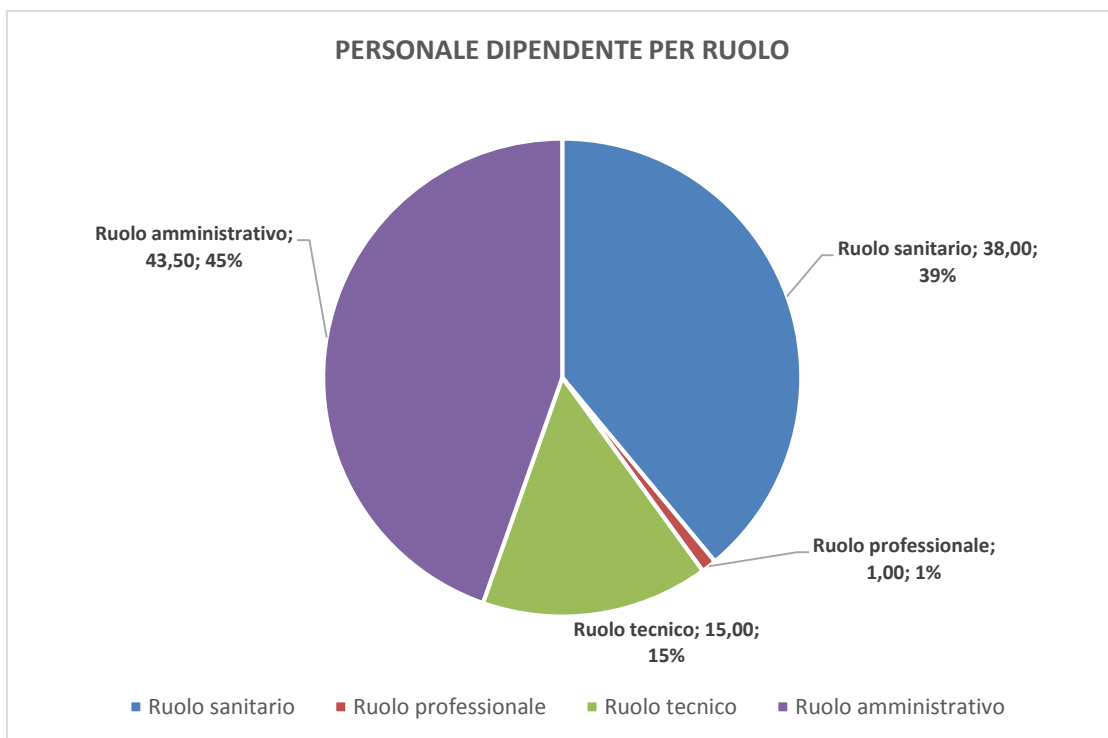
Figura 8 – Distribuzione del personale INMP per tipologia di contratto



Fonte –INMP – UOS Controllo di gestione

Concentrando l’analisi esclusivamente sul personale dipendente (sia a tempo indeterminato che determinato), che per il 2021 sarà pari a 107,50 FTE, la distribuzione percentuale per ruolo è riportata nel grafico seguente.

Figura 9 – Distribuzione dei dipendenti per ruolo



Fonte – INMP – UOS Controllo di gestione

Si specifica che il ruolo tecnico include, oltre ai tecnici informatici, anche gli antropologi; mentre nel ruolo amministrativo, con la categoria BS, sono stati inclusi i mediatori transculturali, la cui figura giuridica ancora non ha ricevuto riconoscimento nel comparto sanità.

4 OBIETTIVI SPECIFICI

Il processo di pianificazione strategica si realizza con l’emanazione dell’Atto di indirizzo e la definizione degli obiettivi specifici espressi nel presente Piano della *performance*, ai quali si affiancano obiettivi legati all’attività ricorrente, in coerenza con il Budget generale e la Nota illustrativa del Bilancio di previsione.

Gli obiettivi specifici sono da intendersi quali obiettivi di particolare rilevanza rispetto ai bisogni e alle attese degli *stakeholder*. Essi sono programmati su base triennale e aggiornati annualmente sulla base delle priorità politiche dell’amministrazione.

L’ambito specificato nel Sistema di misurazione e valutazione della *performance* denominato “Stato di salute dell’amministrazione” è dedicato all’efficienza e all’efficacia complessiva dell’attività ricorrente, ossia di quella parte di attività che ha carattere permanente o continuativo, pur non avendo necessariamente un legame diretto con le aree strategiche individuate nell’Atto di indirizzo.

Nell’ottica di una progressiva espansione della conoscibilità dei processi e delle linee operative dell’INMP, come già accennato, nel mese di dicembre 2020 fino al 15 gennaio u.s. è stata realizzata una consultazione *online* sui medesimi obiettivi, invitando gli *stakeholder* (cittadini, associazioni di categoria, dei consumatori o utenti, centri di ricerca e ogni altro osservatore qualificato) a fornire contributi, tramite la piattaforma dedicata.

La qualità complessiva del processo di pianificazione si misura, in particolare, sulla base della qualità degli indicatori impiegati per verificare il raggiungimento degli obiettivi individuati.

Rimane imprescindibile, inoltre, l’esigenza di raccordo tra il ciclo di programmazione economico-finanziaria, il processo di *budgeting* e il ciclo della *performance* e anche quest’anno tale integrazione è stata confermata con l’adozione del [Budget generale 2021 dell’INMP](#) quale presupposto per la definizione del Bilancio di previsione. In aggiunta, anche quest’anno, sempre allo scopo di perseguire una maggiore integrazione tra i cicli appena richiamati, già nel corso degli incontri di negoziazione del Budget 2021 sono stati individuati gli obiettivi di *performance* delle strutture, secondo le logiche del *performance budgeting*, in base alle quali è corretto partire da quanto si intende realizzare nel periodo di riferimento in termini di attività e, conseguentemente, individuare le risorse necessarie.

In coerenza con il Sistema, la fase ascendente del processo di pianificazione strategica e operativa va realizzata entro settembre. Essa consiste nella proposta da parte dei Direttori di obiettivi specifici, operativi, indicatori, pesi, livelli di partenza (*baseline*) e *target* e, contestualmente, si effettua una prima complessiva previsione delle risorse necessarie alla realizzazione sia degli obiettivi specifici/operativi, sia di quelli legati all’attività ricorrente, appunto attraverso il Budget generale e la Nota illustrativa al Bilancio di previsione.

La fase di individuazione degli obiettivi, pertanto, assume rilevanza massima nell’impianto del Sistema, perché costituisce il momento iniziale in cui sono individuati i contenuti principali dei documenti cardine dei già menzionati cicli: il Budget generale, il Bilancio di previsione e il presente Piano della *performance*.

In calce all’*albero della performance* è rappresentato sinteticamente l’elenco degli obiettivi specifici.

Per il dettaglio si rinvia all’allegato 3, che presenta sia le singole schede degli obiettivi specifici, con i rispettivi indicatori, pesi, livelli di partenza (*baseline*) e *target* triennali, sia gli obiettivi operativi a essi collegati, che ne costituiscono l’articolazione annuale. Tali obiettivi operativi derivanti dagli specifici vengono poi ripresi con la propria codifica nelle schede di *performance* organizzativa in capo alle strutture che dovranno realizzarli.

A titolo esemplificativo, si riporta di seguito il modello di scheda adottata per gli obiettivi specifici e operativi

a essi collegati. Gli obiettivi specifici sono univocamente assegnati a ogni UOC, unitamente ai corrispondenti obiettivi operativi.

Le risorse umane e finanziarie disponibili per il raggiungimento degli obiettivi specifici/operativi e di struttura sono rappresentate nelle schede di struttura, volte a valutarne la *performance* organizzativa.

INMP - Modello di scheda obiettivi specifici UOC - Anno 2021

Obiettivo specifico	
Codice	A.1
Area strategica	
Periodo	2021
UOC responsabile	
Codice UOC	
Referente	
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	
Stakeholder di riferimento	

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso		
						2021	2022	2023
A.1.1.1								
A.1.1.2								
Totale				0,00				

Descrizione sintetica dell'obiettivo specifico: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
A.1	Finalità		
	Modalità di realizzazione		
	Vincoli		
	Criticità		
	Descrizione degli indicatori	A.1.1.1	
		A.1.1.2	
Fonti di misura degli indicatori	A.1.1.1		
	A.1.1.2		
Note sull'obiettivo specifico			

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
A.1.1		01/01/2021	31/12/2021				
A.1.2		01/01/2021	31/12/2021				
Totale					0,00		

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità e modalità di realizzazione		
A.1.1	Finalità	
	Modalità di realizzazione	
A.1.2	Finalità	
	Modalità di realizzazione	

Note sugli obiettivi operativi	
A.1.1	
A.1.2	

Come sopra evidenziato, gli obiettivi generali, ai sensi del d.lgs. n. 150/2009 e s.m.i., sono determinati con apposite linee guida adottate su base triennale con decreto del Presidente del Consiglio dei ministri. Per gli enti territoriali, tale decreto è adottato previa intesa in sede di Conferenza unificata di cui all'articolo 8 della legge 5 giugno 2003, n. 131.

Nelle more della definizione degli obiettivi generali, come sopra determinati, le percentuali a essi relative individuate nel Sistema di misurazione e valutazione della *performance* INMP non vengono applicate, incrementando per la stessa quota quelle degli obiettivi operativi.

5 DAGLI OBIETTIVI SPECIFICI AGLI OBIETTIVI OPERATIVI

Secondo la logica dell'*albero della performance*, ogni obiettivo specifico è articolato in obiettivi operativi, sintetizzati all'interno delle schede predisposte per la UOC assegnataria.

In tali schede, sono identificati gli obiettivi operativi collegati a ciascun obiettivo specifico e uno o più indicatori; a ogni indicatore è attribuito un valore di partenza e un *target* (valore atteso).

5.1 Obiettivi assegnati al personale dirigenziale titolare di struttura

Nell'ambito del [Sistema di misurazione e valutazione della performance dell'Istituto](#), assume particolare rilevanza l'individuazione degli obiettivi, indicatori e *target* (valori attesi) delle Unità Operative, che costituiscono il fulcro del Sistema stesso, collegando la *performance* individuale a quella organizzativa.

Alla *performance* organizzativa, infatti, è legata sia la valutazione del dirigente responsabile sia quella dei suoi collaboratori, anche se la prestazione è svolta in modalità agile. I risultati delle unità operative semplici (UOS) influiscono sulla valutazione della *performance* di risultato del Direttore di unità operativa complessa (UOC, cfr. Manuale operativo del Sistema di valutazione delle prestazioni del personale, allegato al Sistema).

Per *performance* organizzativa, s'intende l'insieme delle attività più rilevanti che fanno capo alla struttura, inglobando per le UOC sia gli obiettivi operativi derivanti da quelli specifici, sia gli obiettivi operativi legati all'attività ricorrente.

L'assegnazione degli obiettivi ai responsabili di vertice, legati da un rapporto fiduciario con il Direttore generale, è di stretta competenza di quest'ultimo. Il modello di scheda per le Unità Operative è il seguente.

INMP - Modello di scheda obiettivi di *performance* organizzativa - Anno 2021

Struttura (UOC/UOS)	
Codice Struttura	
Responsabile	
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1			50,00	1		60,00		
				2		40,00		
OO.2			10,00	1		50,00		
				2		50,00		
OO.3			10,00	1		70,00		
				2		30,00		
OO.4			10,00	1		100		
A.1.1			10,00	1		100		
A.1.2			10,00	1		100		
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi di operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori

OO.1	Finalità		
	Modalità di realizzazione		
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento		
	Descrizione degli indicatori	OO.1.I1	
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.I2	

...

A.1.1	Finalità		
	Modalità di realizzazione		
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento		
	Descrizione degli indicatori	A.1.1.I.1	
	Fonti di misura degli indicatori	A.1.1.I.1	

...

Risorse umane	
Descrizione	Numero
Direttore UOC	
Dirigenti Area III e IV	
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS
Comparto Cat. C	
Personale in altre tipologie di contratto	
Agenzia di somministrazione	
Consulenti esterni	
Totale	0,00

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 0
Totale	€ 0

Nello schema sopra riportato, la parte relativa alle risorse umane e finanziarie viene compilata sulla base del Budget generale per il 2021, adottato con deliberazione del Direttore generale n. 384 del 30/10/2020.

Il dettaglio per le singole strutture è riportato nell'allegato n. 3 - Schede obiettivi.

Il Manuale operativo del Sistema di valutazione delle prestazioni del personale, allegato al Sistema di misurazione e valutazione della *performance*, prevede modelli di scheda per tutte le tipologie di dipendenti. Si riporta di seguito, a titolo esemplificativo della metodologia impiegata, il modello di scheda di valutazione individuale dei direttori di UOC.

UOC	
Codice UOC	
Direttore UOC	
Anno	

AREA DEI RISULTATI

Codice	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore atteso	Vincoli ed eventuali criticità
OS	Realizzare gli obiettivi specifici di competenza		1	Media aritmetica dei punteggi conseguiti sui singoli obiettivi specifici assegnati alla UOC	100,00	100,00	
OO	Realizzare gli obiettivi operativi di competenza		1	Media aritmetica dei punteggi conseguiti nelle schede di valutazione della <i>performance</i> organizzativa della UOC e delle UOS afferenti	100,00	100,00	
OI	Realizzare gli obiettivi individuali (eventuali) di competenza		1		100,00	100,00	
Totale		0,00					

Codice	Note (eventuali)

AREA DEI COMPORTEMENTI ORGANIZZATIVI

Cod.	Macro-area	Comportamento organizzativo	Peso (%)
CO1			
CO2			
CO3			
Totale			0,00

Luogo e Data

Roma,

Firma Direttore

Firma Direttore generale / sanitario / amministrativo

6 IL PROCESSO SEGUITO E LE AZIONI DI MIGLIORAMENTO DEL CICLO DI GESTIONE DELLA PERFORMANCE

6.1 Fasi, soggetti e tempi del processo di redazione del Piano

Coerentemente a quanto previsto dal Sistema di misurazione della *performance*, le fasi, i soggetti e i tempi per la redazione del Piano sono di seguito sintetizzati, distinguendo quelli relativi alla pianificazione strategica, da quelli della programmazione dell'attività ricorrente (cfr. paragrafi 3.1 e 3.2 del [Sistema](#)):

Pianificazione strategica

Fasi	Risultati	Attori coinvolti	Scadenza
Fase discendente	Bozza di lavoro dell'Atto di indirizzo	UOC PSB	Marzo anno (n-1)
	Bozza definitiva dell'Atto di indirizzo	DG/DS/DA, parere Consiglio d'indirizzo	Maggio
	Adozione dell'Atto di indirizzo	DG	30 Giugno
Fase ascendente	Proposta obiettivi specifici, operativi, indicatori, livelli di partenza e <i>target</i>	UOC PSB/Direttori	Settembre
Consolidamento	Definizione obiettivi specifici, operativi, indicatori, livelli di partenza e <i>target</i>	DG/Direttori	Novembre

Programmazione dell'attività ricorrente

Fasi	Risultati	Attori coinvolti	Scadenza
Fase ascendente	Proposta obiettivi operativi / indicatori / pesi / livello di partenza / <i>target</i>	Responsabili di UOS	Settembre
	Approvazione obiettivi operativi / indicatori / pesi / livello di partenza / <i>target</i>	Direttori	Ottobre
Fase discendente	Comunicazione contributi al Piano della <i>performance</i>	DG/Direttori	31 Ottobre
	Assegnazione risorse (Budget generale)	DG/Direttori	31 Ottobre
	Assegnazione obiettivi	DG/Direttori	Gennaio
Consolidamento	Piano della <i>performance</i>	DG	31 Gennaio

6.2 Coerenza con la programmazione economica e di bilancio

La concreta sostenibilità e perseguibilità degli obiettivi è garantita dalla congruità tra le risorse effettivamente disponibili e le attività da porre in essere per realizzare gli obiettivi. Tale integrazione è realizzata tenendo conto dei seguenti parametri: coerenza dei contenuti, coerenza del calendario con cui si sviluppano i cicli della *performance* e di programmazione economico-finanziaria.

Nel quadro normativo generale delineato dal combinato disposto della legge n. 196/2009 di riforma del bilancio dello Stato e del d.lgs. n. 150/2009 e s.m.i., il ciclo della *performance* si interseca con quello di bilancio.

La formulazione del Budget generale avviene secondo la tempistica definita dal Disciplinare del processo di

budgeting entro il 31 ottobre di ogni anno. La stessa scadenza è prevista dal Regolamento per l'adozione del Bilancio di previsione, di cui il Budget generale costituisce essenziale premessa.

Come statuito dal Regolamento dell'Istituto, l'INMP adotta la contabilità economico-patrimoniale.

I contenuti dei documenti di bilancio, pertanto, devono necessariamente raccordarsi e integrarsi con il processo per la misurazione e la valutazione della *performance*.

A tale scopo, i tempi per la redazione del presente Piano sono stati anticipati e i contenuti del cap. 1 - Sintesi delle informazioni di interesse per i cittadini e gli *stakeholder* esterni sono i medesimi della Relazione del Direttore generale al [Bilancio di previsione](#).

Come sopra specificato, la fase ascendente del processo di pianificazione strategica con la proposta da parte dei Direttori di obiettivi specifici, operativi, indicatori, livelli di partenza e *target* viene conclusa il 30 settembre. Contestualmente, è necessario effettuare una prima complessiva previsione delle risorse necessarie alla realizzazione degli obiettivi specifici e operativi (derivanti dagli specifici e legati all'attività ricorrente).

Ciò avviene con l'adozione del Budget generale, che quantifica e assegna le risorse ai centri di responsabilità, e del Bilancio di previsione entro il 31 ottobre di ogni anno.

6.3 Integrazione tra Piano della *performance* e altri documenti collegati

6.3.1 Piano della *performance* e Sistema di misurazione e valutazione

Il presente Piano dà piena applicazione a quanto previsto nel Sistema di misurazione e valutazione della *performance* (di seguito Sistema).

Al riguardo, come già evidenziato sinteticamente in premessa, con deliberazione del Direttore generale n. 23 del 17/01/2019, previo parere vincolante dell'OIV, il Sistema è stato rivisto, conformemente alle linee guida diramate dal Dipartimento della Funzione Pubblica il 29 dicembre 2017, rivolte ai Ministeri e i cui indirizzi metodologici e le indicazioni di carattere generale sono applicabili anche alle altre amministrazioni dello Stato. Con tale revisione, vengono acquisite le modifiche al d.lgs. n. 150/2009 introdotte dal decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 74, che perseguono l'obiettivo generale di ottimizzare la produttività del lavoro pubblico e di garantire efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni, anche attraverso la razionalizzazione degli strumenti per la misurazione e verifica della *performance*.

Tale Sistema è stato altresì applicato per l'esercizio 2020 e resta valido anche per l'esercizio 2021 con l'assenso dell'OIV, al fine di assicurare continuità al processo di valutazione e per continuare la necessaria interlocuzione con il citato Organismo interrotta nel corso del 2020, a causa dell'emergenza sanitaria da Covid-19.

Per un riscontro più dettagliato sulla metodologia e gli strumenti previsti, si rinvia alla sotto-sezione dedicata al [Sistema](#) nell'area "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale.

Giova in questa sede evidenziare in sintesi che la *performance* individuale è misurata in quota parte sulla base della *performance* organizzativa dell'unità di appartenenza e per la quota rimanente sulla base dei comportamenti organizzativi assegnati e ciò consente di valutare anche le prestazioni che vengono svolte in modalità agile.

Sono da includere, in aggiunta, gli eventuali obiettivi individuali, che possono essere assegnati alle figure professionali per le quali sono previsti, secondo i relativi pesi indicati nel Sistema.

Allo scopo di indirizzare tutto il personale (dirigenziale e non) verso i livelli attesi dei comportamenti organizzativi descritti nel Dizionario allegato al Sistema, si terrà conto delle risultanze delle valutazioni individuali in questa area nella redazione del Piano della formazione.

Da ultimo, si evidenzia che l'Istituto, d'intesa e con il supporto dell'OIV, provvederà, con decorrenza dal ciclo

della *performance* 2022-2024, all'adeguamento del Sistema di misurazione e valutazione della *performance* alle Linee guida sulla valutazione partecipativa nelle amministrazioni pubbliche n. 4 del novembre 2019 e alle Linee guida per la misurazione e la valutazione della *performance* individuale n. 5 del dicembre 2019, adottate dall'Ufficio per la valutazione della *performance* del Dipartimento della funzione pubblica della Presidenza del Consiglio dei ministri (UVP). Tale aggiornamento non è stato realizzato nel corso dell'anno 2020, in quanto l'emergenza sanitaria da Covid-19, come descritto in precedenza, non ha reso possibile la necessaria interlocuzione con il medesimo OIV.

6.3.2 Piano della *performance* e Piano per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza

Ulteriore documento strategico a cui il presente Piano della *performance* è strettamente connesso è il Piano per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza 2021 - 2023 (PTPCT).

Il collegamento tra Piano della *performance* e il Piano per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza è ritenuto fondamentale. A tal fine, per alcuni degli obiettivi legati all'attività ricorrente assegnati in particolare alle strutture nelle aree a maggior rischio, è stato esplicitato il collegamento con il PTPCT.

Inoltre, è stato previsto quale obiettivo specifico trasversale, uguale per tutte le strutture coinvolte nel processo di prevenzione della corruzione e per la trasparenza, quello di *"Garantire trasparenza e integrità dell'azione amministrativa, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza previsti dal PTPCT"*, il cui raggiungimento è misurato dal seguente indicatore: *"N. obblighi aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza"*.

Ciò nella considerazione che il tema della promozione della trasparenza, come *asset* fondamentale nella lotta alla corruzione, non può che essere trasversale a tutte le attività dell'Istituto, siano esse di natura strategica o ricorrenti e, in questo ambito, il presente Piano nel triennio 2021 - 2023 punta alla massima integrazione tra le diverse strutture interessate e all'accessibilità totale da parte dei portatori d'interesse, anche alla luce degli ultimi interventi normativi in materia sopra richiamati.

In tal senso, ampio è lo spettro dei soggetti coinvolti a diverso titolo in iniziative che hanno comunque impatto diretto in tema di trasparenza, che, come evidenziato nell'Allegato 1 al PTPCT 2021 - 2023, sono:

- la UOC *Governance* affari amministrativi e legali, per la trasmissione dei dati di competenza ai fini degli assolvimento degli obblighi sulla trasparenza amministrativa;
- le Direzioni, le UOC e le UOS, che a qualunque titolo detengono dati di cui all'area *"Amministrazione trasparente"* del sito istituzionale;
- la UOS Sistema informativo, per l'applicazione delle disposizioni di cui al d.lgs. n. 82/2005, recante il Codice dell'amministrazione digitale;
- il Responsabile della prevenzione della corruzione e per la trasparenza, per l'attuazione delle iniziative previste dal PTPCT.

Lo strumento che viene generalmente individuato per rappresentare tutte le informazioni necessarie al cittadino-utente (accessibilità, tempi di erogazione e standard di qualità, modulistica, ecc.) per usufruire del servizio richiesto è la Carta dei servizi, oggetto di miglioramento continuo a cura di un apposito gruppo di lavoro.

Lo strumento prevalente di comunicazione verso gli *stakeholder* è il sito *web* istituzionale.

L'INMP ritiene di fondamentale importanza le iniziative di ascolto degli *stakeholder* e di misurazione della *customer satisfaction*, nonché la promozione di iniziative a cura delle singole strutture, con gli strumenti dei tavoli di lavoro e dell'organizzazione di eventi.

6.4 Azioni per il miglioramento del Ciclo di gestione della *performance*

Nell'ottica del miglioramento continuo del Ciclo di gestione della *performance*, le azioni previste prendono avvio dai punti di debolezza individuati nella Relazione sulla *performance* dell'anno precedente, che fanno riferimento, oltre alla complessità della gestione propriamente detta in rapporto alle limitate risorse dell'Istituto, anche a:

- la prosecuzione dell'opera di sensibilizzazione, formazione e informazione ai vari livelli dell'organizzazione, volta a rimuovere l'iniziale percezione del ciclo della *performance* come adempimento e consolidarne la percezione di strumento organizzativo di *performance management*;
- il miglioramento continuo nella definizione degli indicatori, dei pesi e dei *target* degli obiettivi, che richiede uno sforzo d'individuazione di obiettivi di risultato più sfidanti;
- la prosecuzione nel miglioramento dei sistemi automatizzati per il monitoraggio degli indicatori di *performance*.

In particolare, è perseguita l'informazione, formazione e comunicazione, volte a garantire la massima diffusione e comprensione del Piano all'interno e all'esterno dell'amministrazione, con l'obiettivo di ricevere *feedback* utili per migliorare l'intero processo.

Tra esse si annoverano le riunioni informative con il personale e il progressivo incremento degli eventi che coinvolgono gli *stakeholder* esterni, da quelli istituzionali ai pazienti appartenenti alla popolazione *target* dell'Istituto, passando per i rappresentanti delle associazioni del volontariato, della società civile e dell'associazionismo, da realizzarsi soprattutto in modalità a distanza, considerata la situazione di emergenza pandemica da SARS-COV2 (Covid-19) che tuttora permane.

In riferimento alla diffusione verso l'esterno, riveste particolare importanza la cura dell'area "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale, per attuare l'accessibilità totale da parte di tutti i portatori di interesse, con particolare riguardo alla sfera della *performance* e del Bilancio sociale.

Come brevemente indicato nella presentazione al presente documento, al fine di favorire la partecipazione dei cittadini e degli altri utenti finali al processo di misurazione della *performance* organizzativa delle amministrazioni pubbliche, anche con riferimento all'anno 2021 è stata realizzata la consultazione *on line* degli *stakeholder* rilevanti sugli obiettivi di *performance* organizzativa dell'INMP.

L'Istituto promuove il coinvolgimento attivo dei cittadini e dei portatori di interesse nel processo di misurazione della *performance* organizzativa, al fine di migliorare il servizio nei loro confronti e orientare, conformemente ai *feed-back* ricevuti, le proprie scelte di programmazione, con l'intenzione di evitare il rischio dell'autoreferenzialità.

La consultazione, i cui esiti trovano riscontro nel presente Piano (cfr. par. 3.1), migliora la trasparenza nei confronti dei cittadini e portatori di interessi, consente l'instaurarsi di una costante relazione con gli *stakeholder* rilevanti e favorisce un meccanismo di *accountability* verso l'esterno.

Il coinvolgimento degli *stakeholder* è altresì utile alla definizione del Bilancio sociale INMP.

Al riguardo, l'Istituto per la prima volta, con deliberazione n. 408 del 17/11/2020, ha pubblicato il [Bilancio sociale per l'anno 2019](#), documento che, da un lato, consente di dare conto in modo esaustivo e comprensibile del corretto utilizzo delle risorse e della produzione di risultati, commisurati all'entità delle risorse stesse e in linea con la *mission* istituzionale e, dall'altro, rappresenta uno strumento strategico di programmazione e di *audit* interno.

In aggiunta, come parimenti delineato nella presentazione al presente documento, sono state recepite le indicazioni espresse a titolo di raccomandazione dall'Ufficio per la valutazione della *performance* (UVP) del Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei ministri, sulla scorta dell'analisi e

valutazione condotta sul Piano della *performance* 2020-2022 adottato dall'INMP e pubblicato sul "Portale della *performance*".

L'Istituto, per tutte e sei le dimensioni di analisi considerate dall'UVP (il contesto interno, il contesto esterno, il raccordo con i cicli precedenti e con quelli di programmazione strategica e di programmazione finanziaria e di bilancio, la *performance* organizzativa con riferimento agli obiettivi e indicatori triennali, la *performance* organizzativa con riferimento agli obiettivi e indicatori annuali, la *performance* individuale con riferimento agli obiettivi e indicatori individuali), raggiunge valutazioni al di sopra della media complessiva delle amministrazioni monitorate. Il confronto risulta ancor più positivo rispetto alla media conseguita dalle altre amministrazioni che rientrano nel *cluster* di riferimento, che segue la classificazione ISTAT (Enti produttori di servizi assistenziali, ricreativi e culturali).

Ciononostante, nell'ottica del miglioramento continuo, l'INMP ha provveduto ad adeguarsi all'indicazione dell'UVP di migliorare la qualità degli obiettivi annuali collegati agli specifici e la qualità degli indicatori associati agli obiettivi sia specifici che annuali, anche in termini di multidimensionalità, avendo comunque riguardo pure delle indicazioni dell'UVP condotte in riferimento ai precedenti Piani della *performance*.

A tal fine, si continua a garantire maggiore rilievo ad ampie forme di partecipazione degli utenti esterni e interni e, più in generale, dei cittadini, anche in forma associata, al processo di misurazione della *performance* organizzativa.

Tale partecipazione viene espressa:

- in modo sistematico e organico attraverso le indagini di *customer satisfaction* volte a rilevare il grado di soddisfazione degli utenti in relazione ai servizi erogati, che verranno adeguate in relazione alle modalità di realizzazione, per tener conto dell'attuale situazione pandemica da Covid-19;
- in modo diffuso e aperto, attraverso la comunicazione diretta degli utenti esterni e interni all'OIV e attraverso la citata consultazione *on line* degli *stakeholder* rilevanti sugli obiettivi di *performance* organizzativa.

In relazione al primo punto, annualmente vengono svolte presso le unità operative che prestano assistenza all'utenza esterna apposite indagini sul livello di soddisfazione dei pazienti, i cui risultati hanno impatto sulla valutazione della *performance* organizzativa delle strutture interessate e, conseguentemente, anche su quella individuale del personale che ivi presta la propria attività.

Gli utenti esterni e interni, inoltre, possono partecipare alla misurazione della *performance* organizzativa anche attraverso la comunicazione diretta del grado di soddisfazione per le attività e i servizi erogati all'OIV, secondo modalità stabilite dallo stesso Organismo per la raccolta delle segnalazioni.

In merito all'integrazione dei sistemi informativi a supporto del Ciclo della *performance*, si ritiene fondamentale l'utilizzo del sistema informativo per il controllo di gestione, in via di affinamento nell'ambito del sistema amministrativo contabile, e, in particolare, delle rilevazioni di contabilità analitica per centri di costo. Ciò per misurare l'impiego delle risorse umane e finanziarie nelle singole unità organizzative e per rilevarne i volumi di *output* prodotti.

Nell'ottica di un corretto *performance management*, gli strumenti impiegati nel ciclo della *performance* devono consentire ai direttori di assumere decisioni appropriate e tempestive e alla UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale di verificare, con cadenza semestrale, eventuali scostamenti e criticità nelle attività programmate. La verifica intermedia ai fini del monitoraggio è prevista con cadenza semestrale, in coerenza con quanto disposto dal Sistema di misurazione e valutazione della *performance*, in modo da consentire nel secondo semestre, sulla base della valutazione tempestiva dei *feedback*, azioni correttive tese al miglioramento continuo della *performance* stessa.

Per la predisposizione delle schede di assegnazione degli obiettivi di *performance* organizzativa e individuale e delle schede per il monitoraggio e la valutazione finale degli obiettivi e degli indicatori, è attivo un archivio informatico condiviso di fogli elettronici, che informatizza il processo del Ciclo della *performance* e ha come utilizzatori i direttori, i responsabili di struttura e i *tutor* per il Sistema di valutazione, unitamente alla UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale che lo gestisce.

Da ultimo, si segnala che l'Istituto ha tenuto conto nella redazione del presente Piano anche della circolare prot. DFP-008061-P del 30 dicembre 2019 del Ministro della pubblica amministrazione in tema di indicatori comuni per le funzioni di supporto delle Amministrazioni Pubbliche. Prevedendo un'applicazione graduale della stessa circolare, è stato confermato lo specifico obiettivo correlato all'area della trasparenza assegnato, a decorrere dal ciclo della *performance* 2020-2022, alla UOC *Governance* affari amministrativi e legali, volto a perseguire i più elevati *standard* di trasparenza, misurato dall'indicatore proposto, denominato "Grado di trasparenza dell'amministrazione", che impiega nella modalità di calcolo i punteggi riscontrati dall'OIV nella griglia di attestazione dell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale, secondo le indicazioni annualmente definite dall'A.N.AC. e, in aggiunta, è stato assegnato lo specifico obiettivo correlato all'area della gestione degli approvvigionamenti, alla UOS Acquisizione beni, servizi e patrimonio, volto a massimizzare il ricorso agli strumenti messi a disposizione da Consip, misurato dall'indicatore proposto, denominato "Incidenza del ricorso alle procedure telematiche Consip", che impiega nella modalità di calcolo il rapporto tra il costo per l'acquisto di beni e servizi acquistati tramite procedure telematiche messe a disposizione da Consip e il costo per acquisto di beni e servizi di competenza.

Allegato 1: Atto di indirizzo 2021 del Direttore INMP

Il Direttore Generale

Atto di indirizzo 2021

Premessa

Il presente Atto di indirizzo è assunto dal Direttore Generale sulla base degli indirizzi strategici forniti dal Consiglio di Indirizzo dell'Istituto, ai sensi dell'art. 8 del Decreto 22 febbraio 2013, n. 56.

L'INMP ha tra i suoi fini istituzionali il compito di sviluppare sistemi innovativi orientati all'equità per contrastare le disuguaglianze di salute in Italia, rendere più agevole l'accesso al Sistema Sanitario Nazionale da parte dei gruppi sociali più svantaggiati e assicurare un alto livello di qualità delle prestazioni fornite, promuovendo specifiche attività di assistenza, ricerca e formazione. L'Istituto, inoltre, svolge attività di Centro di riferimento della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP), nonché di Centro Nazionale per la mediazione transculturale in campo sanitario. Dal 2019 l'INMP è Centro Collaboratore dell'OMS per l'evidenza scientifica e il *capacity building* sulla salute dei migranti. Inoltre, realizza attività di Osservatorio epidemiologico nazionale per rilevare e analizzare le disuguaglianze di salute delle persone più vulnerabili.

L'INMP si pone, dunque, al servizio delle Istituzioni, del mondo professionale, della ricerca e della società civile, per rafforzare, migliorare, consolidare le conoscenze sul fenomeno delle disuguaglianze sociali nel nostro Paese e proporre modelli di intervento di integrazione sociosanitaria, di inclusione e di tutela della dignità e dei diritti per una migliore equità di accesso alla salute da parte delle popolazioni più fragili. All'interno di tale cornice, la povertà e le migrazioni sono aspetti strettamente connessi e talvolta interdipendenti, sia rispetto ai determinanti sociali di salute (le cause), sia rispetto alle azioni da realizzare (gli strumenti per contrastarle) in ambito sanitario e a livello inter-settoriale.

Le aree strategiche

In continuità con il documento di indirizzo del 2020, di seguito sono elencate le aree strategiche:

1. Sviluppo e promozione di modelli innovativi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria di qualità, da erogare a soggetti in particolare stato di fragilità socio economica e vulnerabili, anche alla luce di emergenze sanitarie;
2. piena attuazione del mandato dell'Istituto quale centro di riferimento della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP);
3. potenziamento delle attività di Osservatorio epidemiologico nazionale per la rilevazione di vecchie e nuove disuguaglianze sociali che riguardano le popolazioni più vulnerabili e il monitoraggio dell'impatto della pandemia Covid-19 sulla salute di tali popolazioni;
4. consolidamento del proprio ruolo internazionale, sia come Centro collaboratore dell'OMS sia quale riferimento per l'equità nella salute;
5. organizzazione di attività formative e di ricerca a supporto degli obiettivi e dei programmi istituzionali dell'INMP.

1. Area strategica per lo sviluppo e promozione di modelli innovativi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria di qualità, da erogare a soggetti in particolare stato di fragilità socio economica e vulnerabili, anche alla luce di emergenze sanitarie

Nel 2021, i servizi sanitari e sociali erogati saranno basati su azioni innovative, in modo da potenziare il contrasto alle disuguaglianze sociali e assicurare la tutela della salute delle persone a elevato rischio di esclusione, agendo, in particolare, sulla riduzione delle barriere d'accesso e orientando e calibrando interventi attivi e personalizzati verso i gruppi più vulnerabili e portatori di complessità di salute. Tutto ciò nell'ottica di fornire al sistema sanitario elementi utili ad una migliore presa in carico delle disuguaglianze di salute.

A tal fine, continuerà la cooperazione con gli attori che operano sul territorio, secondo una logica di rete, che includa anche il privato-sociale e che abbia riguardo della presa in carico globale e integrata del paziente da parte di team con competenze socio-sanitarie multidisciplinari e transculturali. In particolare, proseguirà la programmazione di interventi di medicina di prossimità che tengano conto anche della profilazione dei bisogni di salute della popolazione *target*. Tale innovazione paradigmatica permetterà di soddisfare, oltre che i bisogni immediati nei contesti più deprivati (con azioni di *outreaching* per mezzo della clinica mobile nelle zone e nei quartieri individuati), soprattutto la domanda sanitaria delle persone affette da malattie croniche e/o polimorbose che vivono in tali contesti, indirizzandone una parte all'interno di percorsi diagnostico-terapeutici definiti dall'Istituto (PDTA per malati cronici) e, per una quota residuale, definendo Piani Assistenziali Individuali (PAI per malati cronici polimorbosi). Nel corso del 2021 verrà rafforzata la collaborazione con gli organismi comunali e con il terzo settore, e verranno altresì potenziate le attività di educazione alla salute e prevenzione delle violenze di genere, nonché quelle relative alla prevenzione di epidemie sanitarie.

Ancora, l'INMP collaborerà nell'ambito di progettualità a finanziamento esterno (es. Ministero Salute, Ministero Interno), promuoverà e coordinerà progetti di ricerca e protocolli di assistenza con le Regioni interessate alle problematiche dei flussi migratori e all'equità in salute.

2. Area strategica per la piena attuazione del mandato dell'Istituto quale centro di riferimento della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP)

Nel corso del 2021, l'INMP investirà nel consolidare la Rete nazionale per le problematiche d'assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP), con la partecipazione diretta delle Regioni. In particolare, verrà dato rilievo all'allargamento della platea dei soggetti partecipanti, includendo i *network* scientifici e le comunità di pratica già operanti sul territorio nazionale sulle tematiche di interesse. All'interno della Rete verranno sviluppati *network* tematici delle relazioni secondo la metodologia della *social network analysis*. Verranno identificate ulteriori potenziali *stakeholder* per l'Istituto.

Le conoscenze sviluppate sull'equità nelle politiche sanitarie, così come quelle relative allo stato di salute delle popolazioni più vulnerabili, incluse quelle straniere, forniranno elementi oggettivi per le scelte sanitarie e settoriali dei decisori, in un ciclo virtuoso basato sull'evidenza scientifica. L'INMP cercherà l'ingaggio pieno delle Regioni e delle Province autonome su tali temi, offrendo un sistema di proposta attiva e di discussione pubblica. Il sostegno a interventi di sanità pubblica nell'ambito della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP) sarà oggetto di valutazione da parte dell'Istituto in termini di efficacia, sostenibilità e trasferibilità (EST).

3. Area strategica per il potenziamento delle attività di Osservatorio epidemiologico nazionale per la rilevazione di vecchie e nuove disuguaglianze sociali che riguardano le popolazioni più vulnerabili e il monitoraggio dell’impatto della pandemia Covid-19 sulla salute di tali popolazioni

Le sopramenzionate azioni strategiche necessitano di un percorso conoscitivo continuo e solido sul tema delle disuguaglianze sociali e degli esiti di salute. L’INMP, pertanto, continuerà a investire, con le Regioni italiane, nell’Osservatorio epidemiologico nazionale per l’equità nella salute (OENES), attraverso il monitoraggio dello stato di salute della popolazione immigrata, la rete degli studi longitudinali metropolitani, il sistema di osservazione *Work History Italian Panel* (WHIP Salute) e la documentazione sulle disuguaglianze di salute in Italia. Inoltre, l’INMP, attraverso il potenziamento delle attività di Osservatorio epidemiologico nazionale, intende contribuire allo studio dell’impatto della pandemia Covid-19 sulla salute e sulle disuguaglianze sociali delle persone più vulnerabili, rendendo fruibili tali conoscenze ai *policy maker* e al sistema sanitario e sociale per una più efficace, efficiente ed appropriata presa in carico delle vecchie e nuove vulnerabilità.

4. Area strategica per il consolidamento del ruolo internazionale dell’Istituto sia come Centro collaboratore dell’OMS sia quale riferimento per l’equità nella salute

L’INMP continuerà a porre in atto azioni volte al consolidamento della propria reputazione internazionale sull’evidenza scientifica e il *capacity building* per le tematiche della salute dei migranti e dei rifugiati. Come descritto in premessa, l’Istituto, il 26 aprile 2019, è stato identificato quale Centro Collaboratore dell’OMS per l’evidenza scientifica e il *capacity building* sulla salute dei migranti.

Tale area di attività è strategica per l’Istituto, in quanto contribuisce in maniera diretta e indiretta al consolidamento del posizionamento internazionale dell’Ente, con guadagno della reputazione tecnico-scientifica e valorizzazione delle buone pratiche che vengono realizzate nel nostro Paese, sia a livello di *policy* che a livello programmatico. Questa Area strategica si svilupperà con la collaborazione con l’OMS sulle tematiche della salute e delle migrazioni e anche con il Centro OMS di Venezia per gli investimenti per la salute e lo sviluppo in tema di disuguaglianze di salute. Ugualmente, sarà rafforzata la partecipazione a progettazioni sulle stesse tematiche con finanziamento comunitario e verrà promossa la collaborazione con *stakeholder* internazionali su argomenti di salute globale.

In tale linea di azione, nel corso del 2021 verranno sviluppate ulteriori iniziative tese alla produzione di documenti di *policy* europea sulle persone migranti. Un’area specifica del sito istituzionale dell’INMP sarà costantemente aggiornata rispetto alle attività portate avanti e concluse nell’ambito della proficua collaborazione con l’OMS e con gli altri *stakeholder* internazionali.

5. Area strategica per l’organizzazione di attività formative e di ricerca a supporto degli obiettivi e dei programmi istituzionali dell’INMP

La formazione e la ricerca, oltre all’assistenza sociosanitaria, costituiscono le colonne portanti dell’INMP e contribuiscono al raggiungimento degli obiettivi strategici istituzionali. La formazione e la ricerca mirano ad arricchire le conoscenze e le competenze utili a migliorare sia la qualità delle cure sociosanitarie da erogare alle fasce deboli della popolazione sia la cultura scientifica in materia. Nel 2021, la formazione continuerà a realizzare attività innovative mirate al raggiungimento degli obiettivi strategici correnti dell’INMP e la ricerca - di tipo biomedico, clinico e di salute pubblica - sarà incentrata sull’indagine delle malattie di maggiore

rilevanza per le fasce svantaggiate della popolazione, incluse le popolazioni migranti, e di quelle malattie emergenti che riguardano la salute delle popolazioni più fragili.

Attraverso la ReNIP, sarà potenziato il supporto formativo dell'Istituto sulle tematiche della medicina delle migrazioni e delle disuguaglianze di salute a soggetti istituzionali e agli operatori del SSN. A tale scopo verranno progettate e realizzate iniziative formative di livello nazionale, finalizzate alla sensibilizzazione diffusa e al *capacity building* in materia di medicina delle migrazioni in ottica transculturale e di *global health*. La formazione riguarderà, ovviamente, anche le tematiche prioritarie dell'INMP, inclusa la formazione dei mediatori transculturali in sanità. La modalità di erogazione delle attività formative prediligerà il canale *e-Learning*, tenuto conto delle eventuali necessità di distanziamento sociale nell'erogazione di tali attività.

Roma, 22 giugno 2020

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.ssa Concetta Mirisola)

Allegato 2: Obiettivi legati all'attività ricorrente

UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale	Sviluppo del ciclo di pianificazione strategica, controllo di gestione e gestione dei sistemi informativi dell'Istituto
UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto	Tenuta dei rapporti con organismi esterni e gestione dei progetti
UOC Coordinamento scientifico	Coordinamento delle attività di ricerca e formazione
UOC Prevenzione sanitaria	Attività ambulatoriale polispecialistica con approccio transculturale e interdisciplinare
UOC Odontoiatria sociale a conduzione universitaria	Attività ambulatoriale di medicina sociale specialistica odontoiatrica
UOC <i>Governance</i> affari amministrativi e legali	Attività di supporto al funzionamento dell'organizzazione per gli affari generali e legali
UOC Bilancio e gestione del personale	Attività di supporto al funzionamento dell'organizzazione per il ciclo di bilancio e per la gestione amministrativa del personale dipendente

Valutazione degli obiettivi legati all'attività ricorrente: media dei livelli di *performance* delle strutture.

Allegato 3: Schede obiettivi

Specifici e operativi:

UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale
UOC Rapporti internazionali, con le Regioni, gestione del ciclo di progetto
UOC Coordinamento scientifico
UOC Prevenzione sanitaria
UOC Odontoiatria sociale
UOC *Governance* affari amministrativi e legali
UOC Bilancio e gestione del personale

Performance organizzativa:

UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale
UOS Sistema informativo e statistico
UOS Controllo di gestione

UOC Rapporti internazionali, con le Regioni, gestione del ciclo di progetto
UOS Epidemiologia
UOS Salute globale e cooperazione sanitaria

UOC Coordinamento scientifico
UOS Formazione ed ECM
UOS Salute e mediazione transculturale

UOC Prevenzione sanitaria
UOS Polispecialistica e professioni sanitarie
UOS Salute mentale

UOC Odontoiatria sociale a conduzione universitaria

UOC *Governance* affari amministrativi e legali
UOS Acquisizione beni, servizi e patrimonio

UOC Bilancio e gestione del personale

Obiettivo specifico	Potenziare la capacità di <i>stakeholder engagement</i> sul ciclo di gestione della <i>performance</i>
Codice	A.1
Area strategica	2. Piena attuazione del mandato dell'Istituto quale centro di riferimento della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP)
Periodo	2021
U.O.C. responsabile	Pianificazione strategica e bilancio sociale
Codice U.O.C.	PSB
Referente	Raffaele Romano
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzioni, Unità operative
Stakeholder di riferimento	<i>Stakeholder</i> interni e esterni

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso		
						2021	2022	2023
A.1.1.1	Consultazione <i>on line</i> degli <i>stakeholder</i> rilevanti sugli obiettivi di <i>performance</i> organizzativa	Numerico	<i>Outcome</i>	40	1,00	1,00	1,00	1,00
A.1.1.2	<i>Report</i> sugli esiti della consultazione	Numerico	Efficacia	40	1,00	1,00	1,00	1,00
A.1.1.3	Bilancio sociale INMP	Numerico	<i>Outcome</i>	20	1,00	1,00	1,00	1,00
				Totale pesi	100			

Descrizione sintetica dell'obiettivo specifico: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
A.1	Finalità	Ridurre l'auto-refenzialità degli obiettivi di <i>performance</i> organizzativa, attivando un dialogo costante con gli <i>stakeholder</i> rilevanti	
	Modalità di realizzazione	Pubblicazione sul sito e sulla piattaforma <i>e-learning</i> . La consultazione va avviata dopo l'adozione del Budget 2021 (entro il 31/10/2020) per un tempo congruo, allo scopo di recepire gli eventuali <i>feed-back</i> ricevuti dagli <i>stakeholder</i> coinvolti nel Piano della <i>performance</i> per il triennio successivo (da adottare entro il 31/01/2021)	
	Vincoli	Collaborazione delle altre Unità Operative	
	Criticità	Mancata partecipazione delle altre strutture; carenza di risorse umane dedicate	
	Descrizione degli indicatori	A.1.1.1	Consultazione <i>on line</i> degli <i>stakeholder</i> rilevanti sugli obiettivi di <i>performance</i> organizzativa
		A.1.1.2	<i>Report</i> sugli esiti della consultazione
		A.1.1.3	Bilancio sociale INMP
Fonti di misura degli indicatori	A.1.1.1	Sito <i>web</i> istituzionale e piattaforma <i>e-learning</i>	
	A.1.1.2	Sito <i>web</i> istituzionale e piattaforma <i>e-learning</i>	
	A.1.1.3	Sito <i>web</i> istituzionale	

Note sull'obiettivo specifico	

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
A.1.1	Migliorare la trasparenza nei confronti degli <i>stakeholder</i> aggiornandone costantemente la Banca dati	01/01/2021	31/12/2021	Banca dati <i>stakeholder</i> aggiornata	100,00	1,00	1,00
					Totale	100,00	

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità e modalità di realizzazione		
A.1.1	Finalità	Tenere aggiornata la Banca dati degli <i>stakeholder</i> INMP, allo scopo di consultarli e ricevere <i>feed-back</i> in relazione agli obiettivi di <i>performance</i> organizzativa
	Modalità di realizzazione	Gruppi di lavoro interfunzione, coinvolgimento e confronto con gli <i>stakeholder</i> interni e esterni

Note sugli obiettivi operativi	
A.1.1	

Obiettivo specifico	Rafforzare il coinvolgimento delle Regioni e Province autonome nel contrasto alle disuguaglianze di salute
Codice	B.1
Area strategica	1. Sviluppo e promozione di modelli innovativi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria di qualità da erogare a soggetti in particolare stato di fragilità socio economica e vulnerabilità, anche alla luce di emergenze sanitarie 3. Potenziamento delle attività di Osservatorio epidemiologico nazionale per la rilevazione di vecchie e nuove disuguaglianze sociali che riguardano le popolazioni più vulnerabili e il monitoraggio dell'impatto della pandemia Covid-19 sulla salute di tali popolazioni
Periodo	2021
U.O.C. responsabile	Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto
Codice U.O.C.	IRP
Referente	Filippo Curtale
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzione strategica, Unità operative
Stakeholder di riferimento	Regioni e Province autonome, Enti locali, Enti del Terzo Settore

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso		
						2021	2022	2023
B.1.1.1	Numero di progetti	Numerico	Risultato	50,00	Non presente (n.p.)	3	4	6
B.1.1.2	Numero di Regioni e Province Autonome	Numerico	Outcome	50,00	n.p.	3	4	6
				Totale pesi	100,00			

Descrizione sintetica dell'obiettivo specifico: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
B.1	Finalità	Rafforzare il coinvolgimento delle Regioni e Province autonome nello sviluppo di modelli innovativi di assistenza sanitaria e sociosanitaria di qualità	
	Modalità di realizzazione	Attuazione di progetti che coinvolgono partenariati di ASL, Enti locali, Enti del Terzo Settore	
	Vincoli	Collaborazione attiva da parte delle Regioni, delle ASL e degli altri Enti rilevanti nei territori d'intervento	
	Criticità	Nessuna	
	Descrizione degli indicatori	B.1.1.1	Indica il numero di progetti identificati dall'Istituto in collaborazione con Regioni e Province Autonome
		B.1.1.2	Indica il numero di Regioni e Province Autonome coinvolte nelle progettualità identificate
	Fonti di misura degli indicatori	B.1.1.1	Sistema di gestione documentale "Folium", sezione pubblicità legale sito INMP
B.1.1.2		Sistema di gestione documentale "Folium", sezione pubblicità legale sito INMP	

Note sull'obiettivo specifico	

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
B.1.1	Promuovere la sperimentazione di modelli innovativi di intervento per il contrasto alle disuguaglianze di salute a livello territoriale	01/01/2021	31/12/2021	Studio preliminare di qualificazione e quantificazione dei bisogni dei gruppi più vulnerabili	100,00	n.p.	1,00
				Documento con strutture CPPS individuate		n.p.	1,00
Totale					100,00		

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità e modalità di realizzazione		
B.1.1	Finalità	Sviluppare in collaborazione con le Regioni e le Province Autonome un modello innovativo di assistenza sanitaria e socio-sanitaria a livello territoriale per rispondere ai bisogni della popolazione in povertà sanitaria e <i>hard to reach</i>
	Modalità di realizzazione	Realizzazione di uno studio preliminare sui bisogni di salute dei gruppi più vulnerabili e individuazione delle strutture che operino come Centri di prossimità specializzati nel contrasto alla povertà sanitaria (CPPS) nei territori di intervento progettuale

Note sugli obiettivi operativi	
B.1.1	

Obiettivo specifico	Assicurare l'elevata qualità della produzione e della divulgazione scientifica dell'Istituto
Codice	C.1
Area strategica	4. Consolidamento del ruolo internazionale dell'Istituto sia come Centro collaboratore dell'OMS sia quale riferimento per l'equità nella salute 5. Organizzazione di attività formative e di ricerca a supporto degli obiettivi e dei programmi istituzionali
Periodo	2021
U.O.C. responsabile	Coordinamento scientifico
Codice U.O.C.	CS
Referente	Andrea Cavani
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzioni, Unità operative, Dipendenti
Stakeholder di riferimento	Organizzazioni nazionali e internazionali, università, terzo settore e organi di informazione

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso		
						2021	2022	2023
C.1.1.1	Piano triennale della ricerca	Numerico	Efficacia	50	1,00	1,00	1,00	1,00
C.1.1.2	Valore dell' <i>Impact Factor</i> normalizzato	Numerico	Outcome	50	Non disponibile (n.d.)	≥ 85	≥ 90	≥ 95
				Totale pesi	100			

Descrizione sintetica dell'obiettivo specifico: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
C.1	Finalità	Sviluppare la capacità dell'INMP di produrre risultati scientifici di alta qualità, assicurandone la migliore divulgazione	
	Modalità di realizzazione	Consulenza e collaborazione con le strutture coinvolte	
	Vincoli	Partecipazione delle strutture coinvolte	
	Criticità	Mancata partecipazione delle strutture coinvolte	
	Descrizione degli indicatori	C.1.1.1	Piano triennale della ricerca redatto nei tempi previsti (31/01 di ogni anno)
		C.1.1.2	Valore dell' <i>Impact factor</i> normalizzato della produzione scientifica dell'Istituto. I <i>target</i> vanno intesi nel senso che, per ciascun anno, si prevede un valore dell'IF non inferiore rispettivamente a 85 (per l'anno 2021), 90 (per il 2022) e 95 (per il 2023)
Fonti di misura degli indicatori	C.1.1.1	Cartelle elettroniche condivise, sito istituzionale, posta elettronica, sistema di gestione documentale "Folium"	
	C.1.1.2	Archivi documentali e posta elettronica	

Note sull'obiettivo specifico	

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
C.1.1	Assicurare la tempestiva attuazione del Piano della ricerca, con particolare riferimento all'area della ricerca clinica e traslazionale	01/01/2021	31/12/2021	N. progetti in esecuzione presso il Laboratorio di Ricerca	70,00	3,00	4,00
				N. Protocolli di studio approvati entro la 2° istanza dal Comitato Etico di riferimento/N protocolli sottoposti		1,00	1,00
C.1.2	Promuovere le conoscenze scientifiche del personale dell'INMP attraverso l'attivazione di gruppi di studio multidisciplinari	01/01/2021	31/12/2021	N. Incontri di <i>data club</i> , <i>journal club</i> e seminari tematici	30,00	6,00	6,00
Totale					100,00		

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità e modalità di realizzazione		
C.1.1	Finalità	Attuazione delle progettualità biomediche previste dal Piano triennale della ricerca
	Modalità di realizzazione	Applicazione dei protocolli previsti
C.1.2	Finalità	Miglioramento della divulgazione scientifica dell'Istituto e dell'attività di ricerca
	Modalità di realizzazione	Promozione e attivazione dei gruppi e coordinamento delle attività

Note sugli obiettivi operativi	
C.1.1	
C.1.2	

Obiettivo specifico	Assicurare l'accessibilità per le fasce deboli e la qualità tecnico professionale dei servizi ambulatoriali e di offerta attiva
Codice	D.1
Area strategica	1. Sviluppo e promozione di modelli innovativi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria di qualità, da erogare a soggetti in particolare stato di fragilità socio economica e vulnerabili, anche alla luce di emergenze sanitarie
Periodo	2021
U.O.C. responsabile	Prevenzione sanitaria
Codice U.O.C.	DS/PS
Referente	Angelo Barbato
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzioni, UOS Sistema informativo e statistico
Stakeholder di riferimento	Cittadini/utenti

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso		
						2021	2022	2023
D.1.1.1	N. pazienti STP, ENI, Esenti per reddito / N. totale pazienti	Rapporto	Outcome	50	Non disponibile (n.d.)	0,70	0,70	0,75
D.1.1.2	N. di prestazioni prenotabili online/ N. prestazioni individuate	Rapporto	Outcome	50	n.d.	1,00	1,00	1,00
				Totale pesi	100			

Descrizione sintetica dell'obiettivo specifico: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
D.1	Finalità	Concorrere al miglioramento del percorso assistenziale delle popolazioni fragili che afferiscono all'Istituto per incrementare la qualità dell'assistenza e l'accesso alle cure primarie	
	Modalità di realizzazione	Registrazione sul sistema informatico Nausica di tutti i nuovi pazienti stranieri temporaneamente presenti (STP), cittadini europei non iscritti al Servizio sanitario nazionale (ENI), italiani esenti per reddito, con un grado di completezza accettabile delle informazioni cliniche; include altresì la completa notifica dei casi di malattie infettive soggette a notifica ai sensi della vigente normativa	
	Vincoli		
	Criticità	Situazione epidemica COVID-19	
	Descrizione degli indicatori	D.1.1.1	Percentuale di pazienti STP, ENI, Esenti per reddito sul totale dei pazienti
		D.1.1.2	Percentuale di prenotazioni effettuate <i>online</i> sul totale delle prestazioni prenotabili
Fonti di misura degli indicatori	D.1.1.1	Sistema informatico: SIAS, sistema Nausicaa, cartelle elettroniche condivise	
	D.1.1.2	Sistema informatico: sistema Nausicaa, cartelle elettroniche condivise	

Note sull'obiettivo specifico	

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Obiettivo	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
D.1.1	Consolidare l'accessibilità delle popolazioni fragili alle prestazioni ambulatoriali	01/01/2021	31/12/2021	N. prestazioni a favore di pazienti STP, ENI, italiani esenti / N. totale prestazioni	50,00	n.d.	0,70
D.1.2	Promuovere l'attività di prevenzione e di promozione della salute dei migranti presso centri di accoglienza, comunità, medici di medicina generale/pediatri a sostegno delle cronicità attraverso una medicina di iniziativa	01/01/2021	31/12/2021	N. giornate di prevenzione svolte all'esterno dell'Istituto	50,00	8,00	10,00
Totale					100,00		

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità e modalità di realizzazione		
D.1.1	Finalità	Consolidare il n. di prestazioni ambulatoriali erogate in favore delle popolazioni fragili, coerentemente alla <i>mission</i> dell'Istituto e rispettando gli standard qualitativi definiti nella Carta dei servizi
	Modalità di realizzazione	Registrazione sul sistema informatico Nausica delle prestazioni erogate a favore di pazienti STP/ENI/esenti per reddito con un grado di completezza accettabile delle informazioni cliniche; include altresì la completa notifica dei casi di malattie infettive soggette a notifica ai sensi della vigente normativa
D.1.2	Finalità	Promuovere l'attività di prevenzione e di promozione della salute dei migranti presso centri di accoglienza, comunità, medici di medicina generale/pediatri a sostegno delle cronicità
	Modalità di realizzazione	Uscite da svolgersi con personale medico dell'Istituto, avvalendosi del personale di mediazione transculturale. Utilizzo dell'ambulatorio mobile ove necessario

Note sugli obiettivi operativi	
D.1.1	Sono consegnate le prestazioni ambulatoriali sia in attività corrente sia nell'ambito dei progetti a finanziamento esterno
D.1.2	

Obiettivo specifico	Incrementare l'accessibilità alle prestazioni di odontoiatria per le popolazioni svantaggiate
Codice	E.1
Area strategica	1. Sviluppo e promozione di modelli innovativi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria di qualità, da erogare a soggetti in particolare stato di fragilità socio economica e vulnerabili, anche alla luce di emergenze sanitarie
Periodo	2021
U.O.C. responsabile	Odontoiatria sociale
Codice U.O.C.	DS/OS
Referente	Luigi Baggi
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzioni, UOC Prevenzione sanitaria
Stakeholder di riferimento	Cittadini/utenti

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso		
						2021	2022	2023
E.1.1.1	N. pazienti STP, ENI, Esenti per reddito / N. totale pazienti	Rapporto	Outcome	50	Non disponibile (n.d.)	0,85	0,85	0,85
E.1.1.2	N. prestazioni erogate in regime di solidarietà	Numerico	Outcome	50	n.d.	500,00	600,00	800,00
				Totale pesi	100			

Descrizione sintetica dell'obiettivo specifico: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori		
E.1	Finalità	Concorrere al miglioramento del percorso assistenziale delle popolazioni fragili che afferiscono all'Istituto, per migliorare la qualità dell'assistenza odontoiatrica e l'accesso alle cure
	Modalità di realizzazione	Assicurare l'accesso alle prestazioni ai pazienti stranieri temporaneamente presenti (STP), cittadini europei non iscritti al Servizio sanitario nazionale (ENI), italiani esenti per reddito trattati con prestazioni LEA
	Vincoli	
	Criticità	
	Descrizione degli indicatori	E.1.1.1 Percentuale di pazienti STP, ENI, Esenti per reddito sul totale dei pazienti E.1.1.2 Numero di prestazioni erogate in regime di solidarietà nel periodo di riferimento
	Fonti di misura degli indicatori	E.1.1.1 Sistema informatico: sistema Nausicaa, archivi elettronici E.1.1.2 Sistema informatico: sistema Nausicaa, archivi elettronici

Note sull'obiettivo specifico	
Sono conteggiati i pazienti sia in attività corrente sia in progetti	

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
E.1.1	Consolidare la rete nazionale per l'odontoiatria sociale (OS)	01/01/2021	31/12/2021	N° incontri di coordinamento di soggetti della rete	100,00	Non presente (n.p.)	2,00
				Indicazioni operative in odontoiatria per la presa in carico di persone ad alta vulnerabilità sociale e sanitaria		n.p.	1,00
				Totale	100,00		

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità e modalità di realizzazione		
E.1.1	Finalità	Consolidare la rete nazionale per l'odontoiatria sociale (OS)
	Modalità di realizzazione	Realizzazione di incontri di coordinamento dei soggetti della rete e produzione di un documento con Indicazioni operative agli stessi soggetti per la presa in carico di persone ad alta vulnerabilità sociale e sanitaria

Note sugli obiettivi operativi	
E.1.1	

Obiettivo specifico	Perseguire la progressiva digitalizzazione dei processi amministrativi
Codice	F.1
Area strategica	1. Sviluppo e promozione di modelli innovativi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria di qualità, da erogare a soggetti in particolare stato di fragilità socio economica e vulnerabili, anche alla luce di emergenze sanitarie
Periodo	2021
U.O.C. responsabile	UOC Governance affari amministrativi e legali
Codice U.O.C.	DA/AGL
Referente	Duilio Iacobucci
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Tutte le unità operative
Stakeholder di riferimento	Stakeholder interni ed esterni

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso		
						2021	2022	2023
F.1.I.1	Piano triennale di digitalizzazione dei processi amministrativi	Numerico	Stato delle risorse	50	Non presente (n.p.)	1	1	1
F.1.I.2	N. processi digitalizzati	Numerico	Stato delle risorse	50	n.p.	1	2	2
				Totale pesi	100			

Descrizione sintetica dell'obiettivo specifico: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
F.1	Finalità	Perseguire la progressiva digitalizzazione dei processi amministrativi	
	Modalità di realizzazione	Aggiornamento del programma triennale di attività volto ad una progressiva e sistematica digitalizzazione dei processi amministrativi	
	Vincoli	Partecipazione delle strutture coinvolte	
	Criticità	Mancato rispetto dei tempi e/o ritardi non imputabili alla struttura e ascrivibili a terzi (Es: UOS SIS, fornitori esterni)	
	Descrizione degli indicatori	F.1.I.1	Aggiornamento del Piano triennale di digitalizzazione dei processi amministrativi e relativi adeguamenti annuali
		F.1.I.2	Numero dei processi digitalizzati, previsti in n. 1 per il 2021, n. 2 per il 2022 e n. 2 per il 2023, con priorità all'iter di approvabilità delle delibere
	Fonti di misura degli indicatori	F.1.I.1	Posta elettronica, sistema documentale <i>Folium</i>
F.1.I.2		Posta elettronica, sistema documentale <i>Folium</i>	

Note sull'obiettivo specifico	

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
F.1.1	Assicurare il coordinamento delle attività per la realizzazione del Piano triennale di digitalizzazione	01/01/2021	31/12/2021	N. fasi del Piano realizzate / N. fasi del Piano previste	100,00	n.p.	1
Totale					100,00		

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità e modalità di realizzazione		
F.1.1	Finalità	Implementare le misure previste dal Piano di digitalizzazione nell'anno di riferimento
	Modalità di realizzazione	Consulenza alle strutture e svolgimento delle attività necessarie alla realizzazione delle fasi previste dal Piano

Note sugli obiettivi operativi	
F.1.1	

Obiettivo specifico	Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente
Codice	G.1
Area strategica	1. Sviluppo e promozione di modelli innovativi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria di qualità, da erogare a soggetti in particolare stato di fragilità socio economica e vulnerabili, anche alla luce di emergenze sanitarie
Periodo	2021
U.O.C. responsabile	Bilancio e gestione del personale
Codice U.O.C.	DA/BP
Referente	Ciniza Pacelli
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzione strategica e tutte le unità operative
Stakeholder di riferimento	Dipendenti, Organizzazioni sindacali

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso		
						2021	2022	2023
G.1.1.1	Piano triennale delle politiche di gestione del personale	Numerico	Stato delle risorse	50,00	Non presente (n.p.)	1,00	1,00	1,00
G.1.1.2	Banca dati aggiornata delle competenze del personale dipendente	Numerico	Stato delle risorse	50,00	n.p.	1,00	1,00	1,00
				Totale pesi	100,00			

Descrizione sintetica dell'obiettivo specifico: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
G.1	Finalità	Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente	
	Modalità di realizzazione	Stesura di un Piano triennale delle politiche di gestione del personale, volto al miglioramento del benessere organizzativo del personale	
	Vincoli		
	Criticità	Disponibilità di adeguati strumenti di supporto, anche di natura consulenziale	
	Descrizione degli indicatori	G.1.1.1	Piano triennale delle politiche di gestione del personale
		G.1.1.2	Banca dati aggiornata delle competenze del personale dipendente
	Fonti di misura degli indicatori	G.1.1.1	Posta elettronica, sistema di gestione documentale <i>Folium</i>
G.1.1.2		Posta elettronica, sistema di gestione documentale <i>Folium</i> e sistema informatico dedicato	

Note sull'obiettivo specifico	

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
G.1.1	Realizzare la Banca dati delle competenze del personale dipendente	01/01/2021	31/12/2021	Progetto preliminare della Banca dati delle competenze del personale dipendente	100,00	Non presente (n.p.)	1,00
				Prototipo della Banca dati delle competenze del personale dipendente		n.p.	1,00
				Totale	100,00		

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità e modalità di realizzazione		
G.1.1	Finalità	Realizzazione della Banca dati delle competenze del personale dipendente
	Modalità di realizzazione	Stesura del progetto preliminare e realizzazione del prototipo della Banca dati delle competenze del personale dipendente

Note sugli obiettivi operativi	
G.1.1	

U.O.C.	Planificazione strategica e bilancio sociale
Codice U.O.C.	PSB
Responsabile	Raffaele Romano
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI

Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Ciclo della <i>performance</i>	Assicurare il rispetto delle scadenze normativamente previste per l'adozione del Piano della <i>performance</i> e della Relazione sulla <i>performance</i>	30,00	1	Proposta Piano e Relazione nei tempi previsti	60,00	1,00	1,00
				2	Relazione validata dall'OIV	40,00	1,00	1,00
OO.2	Ciclo di <i>budget</i>	Garantire l'adozione del <i>Budget</i> generale nei tempi normativamente previsti, assicurandone l'integrazione con il Ciclo della <i>performance</i>	30,00	1	<i>Budget</i> generale adottato entro il 31/10/2021	50,00	1,00	1,00
				2	N. schede <i>performance</i> di struttura definite entro il 31/10/2021 / N. strutture	50,00	1,00	1,00
OO.3	Trasversale a tutte le macro attività	Migliorare la qualità dei processi di competenza	20,00	1	N. procedure operative formalizzate	100,00	Non presente (n.p.)	3,00
OO.4	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire trasparenza e integrità dell'azione amministrativa, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza previsti dal Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza (PTPCT)	10,00	1	N. obblighi aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	100,00	1,00	1,00
A.1.1	Migliorare la trasparenza nei confronti degli <i>stakeholder</i> aggiornandone costantemente la Banca dati		10,00	1	Banca dati <i>stakeholder</i> aggiornata	100,00	1,00	1,00
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori

OO.1	Finalità	Assicurare la comunicazione e la rendicontazione interna ed esterna sulla <i>performance</i> dell'Istituto		
	Modalità di realizzazione	Coinvolgimento delle unità operative alla redazione del Piano della <i>performance</i> e della Relazione sulla <i>performance</i> riferita all'anno precedente, assicurare il collegamento con il Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza (PTPCT)		
	Vincoli	Collaborazione delle unità operative coinvolte		
	Criticità	Risorse limitate, mancato rispetto dei tempi programmati da parte delle unità operative coinvolte		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, Unità operative		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/utenti, Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Ministeri vigilanti (Salute, Economia e finanze, Dipartimento funzione pubblica), Organismo indipendente di valutazione (OIV), Collegio sindacale, Sindacati		
	Descrizione degli indicatori	OO.1.1.1	Indicatore di risultato, costituito dalle proposte di delibera per i documenti citati adottate nei termini normativamente previsti (31/01 e 31/05)	
		OO.1.1.2	Indicatore volto a misurare anche la qualità del documento, si riferisce alla validazione da parte dell'Organismo indipendente di valutazione (OIV) della Relazione annuale sulla <i>performance</i> dell'anno precedente	
Fonti di misura degli indicatori	OO.1.1.1	Sezione pubblicità legale del sito istituzionale		
	OO.1.1.2	Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale		

U.O.C.	Pianificazione strategica e bilancio sociale			
Codice U.O.C.	PSB			
Responsabile	Raffaele Romano			
Anno	2021			
OO.2	Finalità	Assicurare la disponibilità del <i>Budget</i> generale, che costituisce il presupposto per il Bilancio di previsione dell'Istituto, puntando all'integrazione con il ciclo della <i>performance</i>		
	Modalità di realizzazione	Coinvolgere le unità operative proponenti tramite riunioni e diffusione di documenti di modalità operativa. Ai fini dell'integrazione tra ciclo di bilancio, processo di <i>budgeting</i> e ciclo della <i>performance</i> , quest'ultimo viene anticipato e in occasione delle riunioni di <i>budget</i> si definiscono anche obiettivi/indicatori e <i>target</i> delle strutture		
	Vincoli	Collaborazione della UOS Controllo di gestione e delle unità operative complesse proponenti		
	Criticità	Risorse limitate, mancato rispetto dei tempi programmati da parte dei centri di riferimento di <i>budget</i>		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, Unità operative		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Ministeri vigilanti (Salute, Economia e finanze, Dipartimento della funzione pubblica), Organismo indipendente di valutazione (OIV), Collegio sindacale, Sindacati, Direzioni, Unità operative, Dipendenti		
	Descrizione degli indicatori	OO.2.1.1	Indicatore di risultato, costituito dalla proposta di delibera per il Budget generale da adottare nei termini normativamente previsti (31/10)	
		OO.2.1.2	Le schede di <i>performance</i> delle strutture costituiscono lo strumento di assegnazione degli obiettivi di <i>performance</i> organizzativa. Per assicurare l'integrazione tra i cicli sopra citati, tutte le schede di <i>performance</i> di struttura dovranno essere definite entro il 31/10, termine entro cui vanno adottati il Bilancio di previsione e il Budget generale	
Fonti di misura degli indicatori	OO.2.1.1	Sezione pubblicità legale del sito istituzionale		
	OO.2.1.2	<i>Directory</i> condivisa su SERVERSQL\Archivio valutazione <i>performance</i>		
OO.3	Finalità	Estendere la certificazione di qualità ai processi di competenza		
	Modalità di realizzazione	Stesura di procedure operative		
	Vincoli			
	Criticità			
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)			
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni, dipendenti, collaboratori		
	Descrizione degli indicatori	OO.3.1.1	N. procedure operative formalizzate	
	Fonti di misura degli indicatori	OO.3.1.1	Posta elettronica, sistema di gestione documentale <i>Folium</i>	
OO.4	Finalità	Prevenzione della corruzione e trasparenza		
	Modalità di realizzazione	Assolvimento degli obblighi di pubblicazione normativamente previsti di competenza, come previsto dal PTPCT		
	Vincoli			
	Criticità			
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	UOS Sistema informativo e statistico		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Responsabile della prevenzione della corruzione e per la trasparenza (RPCT), A.N.AC., Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Cittadini/utenti		
	Descrizione degli indicatori	OO.4.1.1	Gli obblighi di competenza sono descritti dettagliatamente nell'allegato n. 1 del PTPCT. L'indicatore misura la % di adempimento tempestivo degli stessi obblighi, per le parti di competenza della struttura	
Fonti di misura degli indicatori	OO.4.1.1	Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale		

U.O.C.	Planificazione strategica e bilancio sociale
Codice U.O.C.	PSB
Responsabile	Raffaele Romano
Anno	2021

A.1.1	Finalità	Tenere aggiornata la Banca dati degli <i>stakeholder</i> INMP, allo scopo di consultarli e ricevere <i>feed-back</i> in relazione agli obiettivi di <i>performance</i> organizzativa	
	Modalità di realizzazione	Gruppi di lavoro interfunzione, coinvolgimento e confronto con gli <i>stakeholder</i> interni e esterni	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Unità operative, <i>stakeholder</i>	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Ministeri vigilanti (Salute, Economia e finanze, Dipartimento della funzione pubblica), altre amministrazioni centrali, Regioni, Enti locali, Associazioni, Organismo indipendente di valutazione (OIV), Collegio sindacale, Sindacati, Direzioni, Unità operative, Dipendenti	
	Descrizione degli indicatori	A.1.1.I.1	Banca dati <i>stakeholder</i> aggiornata
	Fonti di misura degli indicatori	A.1.1.I.1	Piattaforma <i>e-learning</i>

Codice	Note

Risorse umane		
Descrizione		Numero
Direttore U.O.C.		1,00
Dirigenti Area III e IV		
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS	
		1,00
Comparto Cat. C e B		1,00
Personale in altre tipologie di contratto		
Agenzia di somministrazione		
Consulenti esterni		
Totale		3,00

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 202.348
Totale	€ 202.348

U.O.C.	Pianificazione strategica e bilancio sociale
U.O.S.	Sistema informativo e statistico
Codice U.O.S.	PSB/SIS
Responsabile	
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Sviluppo di applicativi	Assicurare il corretto funzionamento dei servizi sul sistema SAVe da parte delle Regioni o delle Province Autonome in convenzione	20,00	1	Sistema SAVe disponibile per gli Enti convenzionati	100,00	Non presente (n.p.)	1,00
OO.2	Continuità operativa	Migliorare i livelli di sicurezza attraverso la transizione verso il sistema <i>Cloud</i> PA presso uno dei Poli strategici nazionali (PSN)	20,00	1	Migrazione completata	100,00	n.p.	1,00
OO.3	Transizione al digitale	Perseguire la progressiva digitalizzazione dei processi	20,00	1	N. tipologie di documenti digitalizzate (Deliberazioni DG)	100,00	1,00	1,00
OO.4	Trasversale a tutte le macro attività	Migliorare la qualità dei processi di competenza	20,00	1	N. procedure operative formalizzate	100,00	n.p.	3,00
OO.5	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire trasparenza e integrità dell'azione amministrativa, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza previsti dal Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza (PTPCT)	10,00	1	N. obblighi aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	100,00	1,00	1,00
OO.6	Gestione sistemi	Migliorare i livelli di qualità dei dati nei sistemi applicativi in uso	10,00	1	N. sistemi con utenti profilati con CF / N. sistemi esistenti	100,00	0,60	0,90
		Totale	100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori		
OO.1	Finalità	Rendere disponibile l'applicativo SAVe (<i>Support Asylum and Vulnerabilities through e-health</i>) e assicurarne il funzionamento alle Regioni o alle Province Autonome in convenzione
	Modalità di realizzazione	Supporto e risposta alle richieste delle Regioni o delle Province Autonome in convenzione
	Vincoli	Disponibilità e coinvolgimento di tutti gli attori coinvolti
	Criticità	Mancata collaborazione degli Enti convenzionati
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria, UOC Prevenzione sanitaria e UOC Odontoiatria sociale
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Enti convenzionati, Cittadini/utenti
	Descrizione degli indicatori	OO.1.I.1 Sistema SAVe disponibile per gli Enti convenzionati
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.I.1 Sistema SAVe
OO.2	Finalità	Migliorare i livelli di sicurezza per tutte le infrastrutture e gli applicativi informatici dell'Istituto
	Modalità di realizzazione	Progetto da realizzare in collaborazione con uno dei Poli strategici nazionali (PSN)
	Vincoli	Collaborazione da parte del PSN individuato
	Criticità	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, Unità operative, PSN individuato
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni, Unità operative
	Descrizione degli indicatori	OO.2.I.1 Migrazione completata
	Fonti di misura degli indicatori	OO.2.I.1 Sistema informativo presso il PSN individuato

U.O.C.	Pianificazione strategica e bilancio sociale	
U.O.S.	Sistema informativo e statistico	
Codice U.O.S.	PSB/SIS	
Responsabile		
Anno	2021	

OO.3	Finalità	Proseguire il percorso già intrapreso di progressiva transizione al digitale	
	Modalità di realizzazione	Con la collaborazione dei soggetti interessati, definizione delle modalità operative nonché della strumentazione necessaria per ottenere la digitalizzazione del processo di adozione e pubblicazione delle deliberazioni DG	
	Vincoli	Collaborazione delle altre unità operative coinvolte	
	Criticità	Mancata collaborazione delle strutture coinvolte	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione generale, sanitaria e amministrativa, UOC Bilancio e gestione del personale, altre UOC proponenti le deliberazioni	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni, Unità operative, Collegio sindacale, Ministeri vigilanti (Salute, Economia e finanze, Dipartimento della funzione pubblica)	
	Descrizione degli indicatori	OO.3.I.1	N. tipologie di documenti digitalizzate (Deliberazioni DG)
	Fonti di misura degli indicatori	OO.3.I.1	Posta elettronica, sistema di gestione documentale <i>Folium</i>
OO.4	Finalità	Estendere la certificazione di qualità ai processi di competenza	
	Modalità di realizzazione	Stesura di procedure operative	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni, dipendenti, collaboratori	
	Descrizione degli indicatori	OO.4.I.1	N. procedure operative formalizzate
	Fonti di misura degli indicatori	OO.4.I.1	Posta elettronica, sistema di gestione documentale <i>Folium</i>
OO.5	Finalità	Prevenzione della corruzione e trasparenza	
	Modalità di realizzazione	Assolvimento degli obblighi di pubblicazione normativamente previsti di competenza della struttura, come previsto dal PTPCT	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Responsabile della prevenzione della corruzione e per la trasparenza (RPCT), A.N.AC., Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.5.I.1	Gli obblighi di competenza sono descritti dettagliatamente nell'allegato n. 1 del PTPCT. L'indicatore misura la % di adempimento tempestivo degli stessi obblighi, per le parti di competenza della struttura
	Fonti di misura degli indicatori	OO.5.I.1	Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale
OO.6	Finalità	Migliorare i livelli di qualità dei dati nei sistemi applicativi dell'Istituto	
	Modalità di realizzazione	Verifica e aggiornamento delle utenze e delle relative abilitazioni; progressiva profilazione delle utenze sui diversi sistemi in uso con il codice fiscale (CF)	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione strategica, Unità operative	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/utenti, Dipendenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.6.I.1	N. sistemi adeguati / N. sistemi esistenti
	Fonti di misura degli indicatori	OO.6.I.1	Sistemi oggetto dell'adeguamento



U.O.C.	Pianificazione strategica e bilancio sociale
U.O.S.	Sistema informativo e statistico
Codice U.O.S.	PSB/SIS
Responsabile	
Anno	2021

Codice	Note

Risorse umane	
Descrizione	Numero
Responsabile U.O.S.	
Dirigenti Area III e IV	1,00
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS
Comparto Cat. C e B	3,00
Personale in altre tipologie di contratto	
Agenzia di somministrazione	
Consulenti esterni	
Totale	4,00

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 872.356
Totale	€ 872.356

U.O.C.	Pianificazione strategica e bilancio sociale
U.O.S.	Controllo di gestione
Codice U.O.S.	PSB/CG
Responsabile	
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Processo di <i>budgeting e reporting</i>	Migliorare il ciclo di programmazione economico finanziaria e di bilancio dell'Istituto, attraverso l'utilizzo del <i>budget</i> come strumento di programmazione e gestione delle risorse	50,00	1	<i>Budget</i> generale proposto nei tempi normativamente previsti	50,00	1,00	1,00
				2	N. verifiche di <i>budget</i> entro 2 giorni lavorativi / N. proposte di delibera sottoposte a controllo	50,00	1,00	1,00
OO.2		Assicurare alla direzione strategica e ai responsabili di struttura un'informazione adeguata sul livello di impiego delle risorse nelle diverse articolazioni organizzative, attraverso un sistema di <i>reporting</i> periodico	40,00	1	Documento di analisi con le specifiche per il sistema di <i>reporting</i>	30,00	Non presente (n.p.)	1,00
				2	Bilancio di contabilità analitica (Coan) per centro di costo (Cdc)	70,00	n.p.	1,00
OO.3	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire trasparenza e integrità dell'azione amministrativa, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza previsti dal PTPCT	10,00	1	N. obblighi aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	100,00	1,00	1,00
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori		
OO.1	Finalità	Proseguire nel miglioramento degli strumenti di programmazione e gestione delle risorse in dotazione presso l'Istituto, con particolare riferimento al <i>budget</i> , quale strumento tradizionale del controllo di gestione. Il <i>Budget</i> , inoltre, costituisce un valido strumento sia per assicurare la massima trasparenza nell'impiego delle risorse sia per la prevenzione della corruzione, in coerenza con il Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPCT). Per distinguere i due momenti della programmazione da quello della gestione in corso d'esercizio, sono stati previsti i due indicatori descritti di seguito
	Modalità di realizzazione	Coinvolgere le unità operative proponenti tramite riunioni e diffusione di documenti di supporto operativo
	Vincoli	Collaborazione della UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale e delle unità operative complesse proponenti
	Criticità	Risorse limitate, mancato rispetto dei tempi programmati per le attività da parte dei centri di riferimento di <i>budget</i>
	Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzioni, Unità operative
	Stakeholder di riferimento	Ministeri vigilanti (Salute, Economia e finanze, Dipartimento della funzione pubblica), Organismo indipendente di valutazione (OIV), Collegio sindacale, Sindacati, Direzioni, Unità operative, Dipendenti
	Descrizione degli indicatori	OO.1.1.1
	OO.1.1.2	In corso d'esercizio, per ciascuna deliberazione del Direttore generale che determina impiego di risorse finanziarie, la disponibilità di <i>budget</i> andrà attestata entro 2 giorni lavorativi dal ricevimento della proposta, avvalendosi del sistema amministrativo contabile JSIAC
Fonti di misura degli indicatori	OO.1.1.1	Sezione Pubblicità legale del sito istituzionale
	OO.1.1.2	<i>Data base</i> interno alla struttura, nelle more dell'introduzione del <i>workflow</i> per monitorare i tempi di adozione delle delibere

U.O.C.	Pianificazione strategica e bilancio sociale
U.O.S.	Controllo di gestione
Codice U.O.S.	PSB/CG
Responsabile	
Anno	2021

OO.2	Finalità	Consolidare l'utilizzo dell'altro strumento tradizionale del controllo di gestione costituito dal sistema di <i>reporting</i> direzionale, da parte della direzione strategica e dei responsabili di struttura, attraverso la predisposizione con cadenza trimestrale di <i>report</i> all'interno del sistema informativo amministrativo contabile. Analogamente al <i>Budget</i> , anche il <i>Reporting</i> , ad esso strettamente connesso, consente di assicurare la massima trasparenza nell'impiego delle risorse e di prevenire la corruzione, in coerenza con il PTPCT		
	Modalità di realizzazione	Redazione di un documento di analisi per definire le specifiche del sistema di <i>reporting</i> in collaborazione con il fornitore del sistema informativo (MedSistemi Srl Gruppo GPI SpA) e con i destinatari dei <i>report</i>		
	Vincoli	Disponibilità del fornitore e dei destinatari dei <i>report</i>		
	Criticità	Risorse limitate, mancato rispetto dei tempi programmati per le attività da parte del fornitore e dei destinatari dei <i>report</i>		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, Unità operative destinatarie dei <i>report</i> , fornitori dei sistemi informativi di supporto		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni, Unità operative		
	Descrizione degli indicatori	OO.2.1.1	Documento di analisi con le specifiche per il sistema di <i>reporting</i>	
		OO.2.1.2	Bilancio di contabilità analitica (Coan) per centro di costo (Cdc), in raccordo con i dati della contabilità generale (Coge)	
	Fonti di misura degli indicatori	OO.2.1.1	Posta elettronica	
OO.2.1.2		Modulo JSIDIC del sistema amministrativo contabile, integrato con l'applicativo per la <i>business intelligence</i> da individuare		
OO.3	Finalità	Prevenzione della corruzione e trasparenza		
	Modalità di realizzazione	Assolvimento degli obblighi di pubblicazione normativamente previsti di competenza della struttura, come previsto dal PTPCT		
	Vincoli			
	Criticità			
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)			
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Amministrazioni centrali, Ministero della salute, Ministero economia e finanze, Dipartimento della funzione pubblica, Direzioni, UU.OO., Dipendenti, Fornitori		
	Descrizione degli indicatori	OO.3.1.1	Gli obblighi di competenza sono descritti dettagliatamente nell'allegato n. 1 del PTPCT. L'indicatore misura la % di adempimento tempestivo degli stessi obblighi, per le parti di competenza della struttura	
	Fonti di misura degli indicatori	OO.3.1.1	Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale	

Codice	Note

Risorse umane		
Descrizione		Numero
Responsabile U.O.S.		
Dirigenti Area III e IV		
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS	1,80
Comparto Cat. C e B		
Personale in altre tipologie di contratto		
Agenzia di somministrazione		
Consulenti esterni		
Totale		1,80

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 123.782
Totale	€ 123.782

U.O.C.	Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto
Codice U.O.C.	IRP
Responsabile	Filippo Curtale
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Gestione del ciclo dei progetti nazionali e internazionali finanziati sulle tematiche sociali e sanitarie di interesse	Assicurare l'efficacia della gestione del ciclo di progetto	30,00	1	Rendiconti intermedi e finali inviati nei tempi previsti / Rendiconti da inviare	25,00	1,00	1,00
				2	Importo economico riconosciuto dall'Ente finanziatore / Importo economico rendicontato relativo al finanziamento	25,00	0,94	0,97
				3	Procedure operative per la formulazione e gestione dei progetti a finanziamento interno	50,00	Non presente (n.p.)	1,00
OO.2	Cooperazione sanitaria internazionale	Rafforzare la reputazione dell'Istituto nell'ambito della cooperazione internazionale	30,00	1	Studio di fattibilità	100,00	n.p.	1,00
OO.3	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire trasparenza e integrità dell'azione amministrativa, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza previsti dal Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza (PTPCT)	20,00	1	N. obblighi aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	100,00	1,00	1,00
B.1.1	Promuovere la sperimentazione di modelli innovativi d'intervento per il contrasto alle disuguaglianze di salute a livello territoriale		20,00	1	Studio preliminare di qualificazione e quantificazione dei bisogni dei gruppi più vulnerabili	40,00	n.p.	1,00
				2	Documento con strutture CPPS individuate	60,00	n.p.	1,00
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
OO.1	Finalità	Assicurare l'efficacia nella gestione del ciclo di progetto relativo alle azioni finanziate con fondi esterni e interni	
	Modalità di realizzazione	Espletamento delle attività previste dal progetto e di quelle amministrativo-contabili, anche nell'ambito delle procedure rilasciate nel Sistema di gestione della qualità (SGQ)	
	Vincoli	Tempistica definita dall'ente finanziatore	
	Criticità	Interazione con le altre strutture INMP, con gli enti <i>partner</i> e gli <i>stakeholder</i> di riferimento	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione strategica, Unità operative, Enti finanziatori	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni e Unità operative INMP, Organismi internazionali, <i>Partner</i> internazionali e nazionali pubblici e privati, Amministrazioni centrali, Regioni, Enti locali, Conferenza Stato-Regioni, altri enti del Servizio sanitario nazionale	
	Descrizione degli indicatori	OO.1.I.1	È un indicatore di risultato rappresentato dal n. di rendiconti intermedi e finali inviati all'Ente finanziatore nei tempi stabiliti negli accordi stipulati in rapporto al n. di rendiconti da inviare
		OO.1.I.2	È un indicatore di risultato rappresentato dall'importo economico riconosciuto dall'Ente finanziatore in rapporto all'importo economico rendicontato relativo al finanziamento
		OO.1.I.3	È un indicatore di risultato rappresentato dalla definizione e approvazione di procedure operative per la formulazione e gestione dei progetti a finanziamento interno
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.I.1	Cartelle elettroniche condivise, file <i>excel</i> , <i>check list</i> di progetto, archivi cartacei, documentazione di progetto (convenzioni, accordi, note protocollate), piattaforma <i>on line</i> dell'Ente finanziatore, sistema di gestione documentale " <i>Folium</i> "
OO.1.I.2		Cartelle elettroniche condivise, file <i>excel</i> , <i>check list</i> di progetto, archivi cartacei, documentazione di progetto	
OO.1.I.3		Cartelle elettroniche condivise, file <i>excel</i>	

U.O.C.		Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto		
Codice U.O.C.		IRP		
Responsabile		Filippo Curtale		
Anno		2021		
OO.2	Finalità	Definire la fattibilità di un intervento di cooperazione sanitaria in un Paese in via di sviluppo		
	Modalità di realizzazione	Conduzione di uno studio di fattibilità da parte di gruppo di lavoro INMP, integrato da consulenza esterna		
	Vincoli	Disponibilità alla cooperazione da parte delle autorità del Paese di intervento		
	Criticità	Prolungata limitazione negli spostamenti aerei e nelle missioni sul campo per qualsiasi causa		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione strategica, UOC Coordinamento scientifico, UOS Salute globale e cooperazione sanitaria, UOS Epidemiologia		
	Stakeholder di riferimento	Ministero degli affari esteri e della cooperazione internazionale (MAECI), Agenzia Italiana Cooperazione Sviluppo (AICS), Agenzie delle Nazioni Unite, Ministero Salute locale e NGO internazionali		
	Descrizione degli indicatori	OO.2.I.1	È un indicatore di risultato consistente nel documento dello studio di fattibilità per un progetto di cooperazione internazionale	
	Fonti di misura degli indicatori	OO.2.I.1	Cartelle elettroniche condivise, file excel	
OO.3	Finalità	Prevenzione della corruzione e trasparenza		
	Modalità di realizzazione	Assolvimento degli obblighi di pubblicazione normativamente previsti di competenza della struttura, come previsto dal PTPCT		
	Vincoli			
	Criticità			
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	UOS Sistema informativo e statistico		
	Stakeholder di riferimento	Responsabile della prevenzione della corruzione e per la trasparenza (RPCT), A.N.AC., Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Cittadini/utenti		
	Descrizione degli indicatori	OO.3.I.1	Gli obblighi di competenza sono descritti dettagliatamente nell'allegato n. 1 del PTPCT. L'indicatore misura la % di adempimento tempestivo degli stessi obblighi, per le parti di competenza della struttura	
	Fonti di misura degli indicatori	OO.3.I.1	Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale	
B.1.1	Finalità	Sviluppare in collaborazione con le Regioni e le Province Autonome un modello innovativo di assistenza sanitaria e socio-sanitaria a livello territoriale per rispondere ai bisogni della popolazione in povertà sanitaria e <i>hard to reach</i>		
	Modalità di realizzazione	Realizzazione di uno studio preliminare sui bisogni di salute dei gruppi più vulnerabili e individuazione delle strutture che operino come Centri di prossimità specializzati nel contrasto alla povertà sanitaria (CPPS) nei territori di intervento progettuale		
	Vincoli	Collaborazione efficace da parte di ASL, Enti locali e altri soggetti rilevanti a livello territoriale		
	Criticità	Ritardi di esecuzione non riconducibili all'attività della UOC		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione generale, Direzione sanitaria, UOC Coordinamento scientifico, UOS Salute globale e cooperazione sanitaria, UOS Epidemiologia		
	Stakeholder di riferimento	Regioni e Province autonome, Enti locali, Enti del Terzo Settore		
	Descrizione degli indicatori	B.1.1.I.1	È un indicatore di risultato consistente nella conduzione di uno studio preliminare di qualificazione e quantificazione dei bisogni dei gruppi più vulnerabili nei territori identificati	
		B.1.1.I.2	È un indicatore di risultato consistente in un documento di identificazione dei Centri di prossimità specializzati nel contrasto alla povertà sanitaria (CPPS)	
	Fonti di misura degli indicatori	B.1.1.I.1	Cartelle elettroniche condivise, file excel, posta elettronica, sistema di gestione documentale "Folium"	
		B.1.1.I.2	Cartelle elettroniche condivise, file excel, posta elettronica, sistema di gestione documentale "Folium"	

U.O.C.	Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto
Codice U.O.C.	IRP
Responsabile	Filippo Curtale
Anno	2021

Codice	Note

Risorse umane	
Descrizione	Numero
Direttore U.O.C.	1,00
Dirigenti Area III e IV	1,00
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS
	3,40
Comparto Cat. C e B	
Personale in altre tipologie di contratto	
Agenzia di somministrazione	
Consulenti esterni	
Totale	5,40

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti inclusi i Progetti interregionali e esclusi i progetti a finanziamento esterno)	€ 1.029.998
Totale	€ 1.029.998

U.O.C.	Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto
U.O.S.	Epidemiologia
Codice U.O.S.	IRP/EP
Responsabile	Alessio Petrelli
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	OENES - Epidemiologia di COVID-19	Valutare l'andamento dell'epidemia nella popolazione immigrata in Italia	40,00	1	Report sui dati epidemiologici raccolti dalle Regioni partecipanti al progetto	100,00	Non presente (n.p.)	1,00
OO.2	OENES - Protocollo di ricerca con Istat	Valutare la mortalità della popolazione residente nelle aree interne, considerate ad elevato di vulnerabilità socio-sanitaria	30,00	1	Report tabellare degli indici di mortalità per le aree interne confrontate con le aree metropolitane	100,00	n.p.	1,00
OO.3	OENES - Salute dei lavoratori	Valutare il ricorso al ricovero ospedaliero tra i lavoratori stranieri per area di origine e settore di attività economica	30,00	1	Report contenente tassi di ospedalizzazione per tutte le cause, per tumore e per malattie cardiovascolari stratificati per area di origine	100,00	n.p.	1,00
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori		
OO.1	Finalità	Valutare l'andamento dell'epidemia nella popolazione immigrata in Italia
	Modalità di realizzazione	Analisi statistica dei dati provenienti da sistemi di sorveglianza regionali COVID-19
	Vincoli	
	Criticità	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Regione Piemonte, Regione Lombardia, Regione Veneto, Regione Emilia-Romagna, Regione Toscana, Regione Lazio, Regione Sicilia
	Stakeholder di riferimento	Direzioni e Unità operative INMP, partner nazionali pubblici e privati, Amministrazioni centrali, Regioni, Enti locali, Altri enti del Servizio sanitario nazionale, Associazioni
	Descrizione degli indicatori	OO.1.I.1 Report contenente i risultati delle analisi statistiche
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.I.1 Sito istituzionale, server, posta elettronica, sistema di gestione documentale "Folium"
OO.2	Finalità	Valutazione delle disuguaglianze nella mortalità della popolazione residente nel territorio italiano, confrontando aree con diversi livelli di vulnerabilità socio-sanitaria
	Modalità di realizzazione	Analisi statistica dei dati del sistema longitudinale Istat basato sul censimento della popolazione 2011
	Vincoli	
	Criticità	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	ISTAT
	Stakeholder di riferimento	Direzioni e Unità operative INMP, partner nazionali pubblici e privati, Amministrazioni centrali, Regioni, Enti locali, Altri enti del Servizio sanitario nazionale, Associazioni
	Descrizione degli indicatori	OO.2.I.1 Report tabellare contenente rischi relativi di mortalità generale e per macro causa tra le aree interne rispetto alle aree metropolitane
	Fonti di misura degli indicatori	OO.2.I.1 Sito istituzionale, posta elettronica, sistema di gestione documentale "Folium"



U.O.C.	Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto
U.O.S.	Epidemiologia
Codice U.O.S.	IRP/EP
Responsabile	Alessio Petrelli
Anno	2021

OO.3	Finalità	Valutare la salute dei lavoratori stranieri	
	Modalità di realizzazione	Analisi statistica dei dati del sistema informativo WHIP-Salute	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni e Unità operative INMP, Associazioni del privato sociale, altri enti del Servizio sanitario nazionale, Regioni e Enti locali, <i>partner</i> nazionali pubblici e privati, Amministrazioni centrali	
	Descrizione degli indicatori	OO.3.I.1	<i>Report</i> contenente tassi di ospedalizzazione per tutte le cause, per tumore e per malattie cardiovascolari stratificati per area di origine
	Fonti di misura degli indicatori	OO.3.I.1	Sito istituzionale, posta elettronica, sistema di gestione documentale " <i>Folium</i> "

Codice	Note

Risorse umane		
Descrizione		Numero
Responsabile U.O.S.		1,00
Dirigenti Area III e IV		1,00
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS	
		2,00
Comparto Cat. C e B		
Personale in altre tipologie di contratto		
Agenzia di somministrazione		
Consulenti esterni		
Totale		4,00

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti, incluse le risorse sui Progetti interregionali per l'OENES)	€ 753.049
Totale	€ 753.049



U.O.C.	Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto
U.O.S.	Salute globale e cooperazione sanitaria
Codice U.O.S.	IRP/SGC
Responsabile	
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI

Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Gestione di progetti di salute globale	Promuovere la salute delle popolazioni svantaggiate attraverso la realizzazione di azioni finalizzate alla riduzione delle disuguaglianze in salute	60,00	1	N. attività realizzate / N. attività pianificate	100,00	1,00	1,00
OO.2		Supportare Enti sanitari e non nell'erogare assistenza sanitaria alle fasce di popolazione svantaggiate	40,00	1	Proposta progettuale	60,00	Non presente (n.p.)	1,00
				2	Ambulatorio operativo	40,00	n.p.	1,00
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori

OO.1	Finalità	Attuazione di azioni di salute globale in contesti sia italiani che internazionali	
	Modalità di realizzazione	Realizzazione dell'azione identificata per l'Italia e delle attività di partenariato pianificate nel quadro della <i>Joint Action on Health Equity Europe (Jahee)</i>	
	Vincoli	Collaborazione dei <i>partner</i> esterni individuati	
	Criticità	Partecipazione all'azione da parte degli enti coinvolti	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione generale; Direzione sanitaria; Direzione amministrativa; UOC Coordinamento scientifico; UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto; UOS Epidemiologia	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	ISS e tutti i <i>partner</i> italiani e stranieri coinvolti nella realizzazione della <i>Jahee</i>	
	Descrizione degli indicatori	OO.1.I.1	È un indicatore di risultato rappresentato dalle attività realizzate in rapporto a quelle pianificate nel periodo di riferimento
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.I.1	Server struttura (documentazione di progetto, verbali riunioni), posta elettronica, sistema di gestione documentale " <i>Folium</i> "
OO.2	Finalità	Attuazione di azioni di salute globale in contesti sia italiani che internazionali	
	Modalità di realizzazione	Nuova proposta progettuale relativa a territorio che esprime indice elevato di deprivazione socio-economica e prosecuzione del progetto di salute globale a Rosarno (Reggio Calabria)	
	Vincoli	Disponibilità e celerità degli atti da parte della Azienda Sanitaria competente	
	Criticità	Ritardi nella predisposizione di atti necessari da parte di soggetti esterni non riconducibili alla UOS	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione generale; Direzione sanitaria; UOC Coordinamento scientifico; UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto; UOS Epidemiologia	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/Utenti, Regione, Ente locale e Azienda sanitaria territoriale, Enti del Terzo Settore	
	Descrizione degli indicatori	OO.2.I.1	È un indicatore di risultato rappresentato dalla definizione di una proposta di intervento relativa ad un territorio con indice elevato di deprivazione socio-economica
		OO.2.I.2	È un indicatore di risultato consistente nell'effettiva operatività dell'Ambulatorio di Rosarno secondo quanto previste dal progetto esecutivo
Fonti di misura degli indicatori	OO.2.I.1	Server struttura, posta elettronica, sistema di gestione documentale " <i>Folium</i> "	
	OO.2.I.2	Server struttura (documentazione di progetto, verbali riunioni), posta elettronica, sistema di gestione documentale " <i>Folium</i> "	



Codice	Note

Risorse umane	
Descrizione	Numero
Responsabile U.O.S.	
Dirigenti Area III e IV	1,00
Comparto Cat. D	0,60
Totale	1,60

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti, incuse le risorse sul progetto IR 2015 - Salute globale)	€ 408.821
Totale	€ 408.821

U.O.C.	Coordinamento scientifico
Codice U.O.C.	CS
Responsabile	Andrea Cavani
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Promozione della metodologia della ricerca	Ottimizzare il funzionamento del Laboratorio di Ricerca e assicurare l'aggiornamento del personale coinvolto nella ricerca dell'Istituto	35,00	1	N. protocolli tecnico-operativi / N. progetti di ricerca del laboratorio	40,00	Non presente (n.p.)	1,00
				2	N. seminari sulla metodologia della ricerca	60,00	2,00	2,00
OO.2	Mantenimento dei rapporti di collaborazione con Enti di ricerca e con attori territoriali	Promuovere la collaborazione dell'Istituto con altri centri di ricerca nazionali ed internazionali	10,00	1	N. collaborazioni con Istituzioni e/o altri Enti di ricerca attivate	100,00	1,00	2,00
C.1.1	Assicurare la tempestiva attuazione del Piano della ricerca, con particolare riferimento all'area della ricerca clinica e translazionale		40,00	1	N. progetti in esecuzione presso il laboratorio di ricerca	60,00	3,00	4,00
				2	N. protocolli di studio approvati entro la 2° istanza dal Comitato Etico di riferimento / N. protocolli sottoposti	40,00	1,00	1,00
C.1.2	Promuovere le conoscenze scientifiche del personale dell'INMP attraverso l'attivazione di gruppi di studio multidisciplinari		15,00	1	N. incontri di <i>data club</i> , <i>journal club</i> e seminari tematici	100,00	6,00	6,00
			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
OO.1	Finalità	Ottimizzare il lavoro del laboratorio dell'Istituto attraverso la presenza di uno strumento per il rilascio di protocolli tecnico-operativi e assicurare le competenze del personale coinvolto nella ricerca	
	Modalità di realizzazione	Realizzazione, verifica e rilascio di protocolli tecnico-operativi relativi ai progetti attivi, svolgimento di incontri formativi sulla metodologia di ricerca	
	Vincoli	Tempi delle procedure amministrative di acquisto per il materiale del laboratorio, disponibilità di spazi per incontri di addestramento, rispetto della turnistica del personale sanitario	
	Criticità	Ritardi nelle procedure, mancata collaborazione con altre strutture interne/esterne all'Istituto	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria, UOS Acquisizione beni e servizi, patrimonio, UOS Formazione ed ECM, UOC Prevenzione sanitaria, UOC Odontoiatria sociale	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.1.1.1	Il protocollo tecnico-operativo costituisce il risultato finale della messa a punto di una metodica di laboratorio, che viene rilasciato sotto forma di documento. L'indicatore, pertanto, evidenzia il n. di protocolli tecnico-operativi rilasciati rispetto ai progetti di ricerca attivi presso il laboratorio
		OO.1.1.2	La formazione del personale è funzionale all'acquisizione della corretta metodologia da applicare nell'ambito delle diverse attività progettuali. L'indicatore rappresenta il numero degli incontri formativi da svolgere
Fonti di misura degli indicatori	OO.1.1.1	Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su <i>server</i>	
	OO.1.1.2	Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su <i>server</i>	
OO.2	Finalità	Aumentare la visibilità dell'Istituto in ambito scientifico	
	Modalità di realizzazione	Collaborazioni con altre Istituzioni e/o enti di ricerca nazionali e internazionali	
	Vincoli	Piena operatività del laboratorio di ricerca	
	Criticità	Ritardi nelle procedure, mancata collaborazione con altre strutture interne/esterne all'Istituto	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Enti di ricerca	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Organizzazioni nazionali e internazionali, Università, Associazioni, Enti <i>no profit</i> , Organi di informazione	
	Descrizione degli indicatori	OO.2.1.1	N. Istituzioni e/o Enti di ricerca nazionali e internazionali coinvolti nella collaborazione su progetti di ricerca
	Fonti di misura degli indicatori	OO.2.1.1	Posta elettronica, sistema di gestione documentale " <i>Folium</i> ", sito istituzionale

U.O.C.	Coordinamento scientifico
Codice U.O.C.	CS
Responsabile	Andrea Cavani
Anno	2021

C.1.1	Finalità	Attuazione delle progettualità medica e biomedica previste dal Piano triennale della ricerca		
	Modalità di realizzazione	Applicazione dei protocolli previsti		
	Vincoli	Partecipazione delle strutture coinvolte, disponibilità della strumentazione e dei materiali di laboratorio nei tempi utili allo svolgimento e al completamento delle progettualità		
	Criticità	Mancata partecipazione delle strutture coinvolte		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria, UOS Acquisizione beni e servizi, patrimonio, UOC Prevenzione sanitaria, UOC Odontoiatria sociale		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Comitato Etico Istituto superiore di sanità (ISS), Enti finanziatori, Cittadini/utenti		
	Descrizione degli indicatori	C.1.1.1.1	N. progetti in esecuzione presso il laboratorio di ricerca	
		C.1.1.1.2	N. protocolli di studio approvati entro la 2° istanza dal Comitato Etico di riferimento / N. protocolli sottoposti	
Fonti di misura degli indicatori	C.1.1.1.1	Posta elettronica, sistema di gestione documentale "Folium", archivio documentale e quaderni di attività di laboratorio		
	C.1.1.1.2	Posta elettronica, sistema di gestione documentale "Folium"		
C.1.2	Finalità	Miglioramento della divulgazione scientifica dell'Istituto e dell'attività di ricerca		
	Modalità di realizzazione	Promozione e attivazione dei gruppi e coordinamento delle attività		
	Vincoli	Partecipazione delle strutture coinvolte, disponibilità degli spazi, rispetto della turnistica del personale coinvolto		
	Criticità	Mancata partecipazione delle strutture coinvolte		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria, UOC Prevenzione sanitaria, UOC Odontoiatria sociale, UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Enti finanziatori, Cittadini/utenti, Personale		
	Descrizione degli indicatori	C.1.2.1.1	N. di Incontri di <i>data club</i> , <i>journal club</i> e seminari tematici	
	Fonti di misura degli indicatori	C.1.2.1.1	Posta elettronica, cartelle elettroniche condivise	

Codice	Note

Risorse umane		
Descrizione		Numero
Direttore U.O.C.		1,00
Dirigenti Area III e IV		1,00
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS	1,00
Comparto Cat. C e B		1,00
Personale in altre tipologie di contratto		
Agenzia di somministrazione		
Consulenti esterni		
Totale		4,00

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 528.502
Totale	€ 528.502

U.O.C.	Coordinamento scientifico
U.O.S.	Formazione ed ECM
Codice U.O.S.	CS/FE
Responsabile	
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Gestione delle attività di formazione, ECM e non	Garantire l'attività formativa ECM e non ECM secondo il Piano della formazione dell'Istituto	40,00	1	N. eventi formativi accreditati svolti / N. eventi formativi previsti	60,00	Non disponibile (n.d.)	0,70
				2	N. eventi formativi non ECM svolti / N. eventi formativi non ECM previsti	40,00	n.d.	0,80
OO.2		Promuovere innovazione e qualità della formazione	20,00	1	N. eventi svolti in modalità <i>e-learning</i>	60,00	Non presente (n.p.)	≥3
				2	Qualità complessiva percepita dai corsisti	40,00	n.p.	≥3,5
OO.3		Progettare ed erogare il corso per mediatori	40,00	1	Progetto formativo	60,00	n.p.	1,00
				2	Evento formativo erogato	40,00	n.p.	1,00
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
OO.1	Finalità	Accrescere le conoscenze e le competenze degli operatori sanitari e socio-sanitari nell'ambito delle materie di competenza dell'Istituto	
	Modalità di realizzazione	Elaborazione e approvazione del Piano Annuale ECM e del Piano della Formazione, accreditamento eventi, organizzazione, liquidazione contributo ECM, redazione di reportistica e rilascio attestati ECM	
	Vincoli	Normativa in materia di Educazione Continua in Medicina (ECM) e collaborazione da parte delle strutture interessate anche esterne all'Amministrazione	
	Criticità	Assenza o scarsa produzione di documentazione da parte dei soggetti coinvolti necessaria per l'accreditamento, nei tempi e nei modi previsti. Mancata collaborazione da parte di altre strutture interne e/o esterne. Aggravio del contesto pandemico	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzioni, Unità operative	
	Stakeholder di riferimento	Agenas, Discenti, Relatori, Direzioni, Comitato Scientifico INMP	
	Descrizione degli indicatori	OO.1.I.1	Percentuale data dal rapporto tra il numero di eventi formativi accreditati svolti nell'anno 2021 rispetto al numero di quelli previsti nell'ambito del piano annuale ECM. La normativa in materia di ECM prevede che il <i>provider</i> realizzi almeno il 50% del piano annuale ECM, per cui si è definito un valore atteso pari al 70% per attestarsi a un livello di <i>performance</i> migliore. Il rapporto si riferisce al numero di eventi ECM erogati e previsti nel periodo che va dal 1° gennaio al 31 dicembre 2021
		OO.1.I.2	Percentuale data dal rapporto tra il numero di eventi formativi non ECM svolti nell'anno 2021 e il numero di quelli previsti nell'ambito del piano della formazione dell'Istituto. Il rapporto si riferisce al numero di eventi non ECM erogati e previsti nel periodo che va dal 1° gennaio al 31 dicembre 2021
Fonti di misura degli indicatori	OO.1.I.1	Sistema informativo: portale Agenas (www.agenas.it), archivi elettronici condivisi	
	OO.1.I.2	Sistema informativo: archivi elettronici condivisi, sito istituzionale	

U.O.C.	Coordinamento scientifico
U.O.S.	Formazione ed ECM
Codice U.O.S.	CS/FE
Responsabile	
Anno	2021

OO.2	Finalità	Accrescere l'offerta formativa dell'Istituto attraverso l'introduzione di nuove modalità di erogazione e la rilevazione della qualità percepita dai discenti dei corsi erogati		
	Modalità di realizzazione	Progettazione ed erogazione di attività <i>e-learning</i> (sincrone, asincrone e FAD). Somministrazione e analisi dei questionari sulla qualità percepita		
	Vincoli	Collaborazione da parte delle strutture interessate anche esterne all'amministrazione. Normativa in materia di <i>e-learning</i>		
	Criticità	Mancata collaborazione da parte di altre strutture interne e/o esterne. Aggravio del contesto pandemico		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, Unità operative		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Discenti, Relatori, Direzioni, Comitato Scientifico INMP		
	Descrizione degli indicatori	OO.2.I.1	N. di corsi svolti in modalità <i>e-learning</i> nel periodo che va dal 1° gennaio al 31 dicembre 2021	
		OO.2.I.2	Media del valore delle valutazioni da parte dei discenti in una scala da 1 a 5 alla domanda sulla soddisfazione complessiva sul corso	
Fonti di misura degli indicatori	OO.2.I.1	Sistema informativo: archivi elettronici condivisi, sito istituzionale		
	OO.2.I.2	Sistema informativo: archivi elettronici condivisi, sito istituzionale		

OO.3	Finalità	Perseguire il mandato Istituzionale che definisce l'INMP come centro nazionale di riferimento per la mediazione transculturale in ambito sanitario		
	Modalità di realizzazione	Progettazione complessiva ed erogazione di almeno un evento formativo		
	Vincoli	Linee guida e indicazioni strategiche relative alla figura professionale e al <i>curriculum</i> formativo del mediatore transculturale in ambito sanitario		
	Criticità	Mancata collaborazione da parte di altre strutture interne e/o esterne. Aggravio del contesto pandemico.		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, UOS SMT, Altre unità operative		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Discenti, Relatori, Direzioni, Strutture Sanitarie Territoriali, Amministrazioni di riferimento		
	Descrizione degli indicatori	OO.3.I.1	Progetto formativo	
		OO.3.I.2	Primo modulo formativo erogato all'interno del percorso progettato	
Fonti di misura degli indicatori	OO.3.I.1	Sistema informativo: archivi elettronici condivisi, sito istituzionale		
	OO.3.I.2	Sistema informativo: archivi elettronici condivisi, sito istituzionale		

Codice	Note

Risorse umane	
Descrizione	Numero
Responsabile U.O.S.	
Dirigenti Area III e IV	
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS
	2,00
Comparto Cat. C e B	
Personale in altre tipologie di contratto	
Agenzia di somministrazione	0,83
Consulenti esterni	
Totale	2,83

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo



U.O.C.	Coordinamento scientifico	
U.O.S.	Formazione ed ECM	
Codice U.O.S.	CS/FE	
Responsabile		
Anno	2021	
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)		€ 280.577
Totale		€ 280.577

U.O.C.	Coordinamento scientifico
U.O.S.	Salute e mediazione transculturale
Codice U.O.S.	CS/SMT
Responsabile	Laura Piombo
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Promozione del <i>curriculum</i> educativo formativo del mediatore transculturale in ambito sanitario	Aggiornare il <i>core curriculum</i> del mediatore transculturale che opera in ambito socio-sanitario	40,00	1	Documento di aggiornamento del <i>core curriculum</i> del mediatore transculturale che opera in campo socio-sanitario	50,00	Non presente (n.p.)	1,00
				2	Linee operative dell'attività di tirocinio del corso di formazione per mediatori	50,00	n.p.	1,00
OO.2	Gestione e valorizzazione dei mediatori trans-culturali	Migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria e sociale erogata	30,00	1	N. incontri di approfondimento su tematiche specifiche per la mediazione	100,00	3,00	3,00
OO.3		Perseguire elevati livelli di <i>customer satisfaction</i> nell'attività di mediazione transculturale presso il poliambulatorio INMP	30,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	35,00	>4	>4
				2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	>4	>4
				3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	40,00	>4	>4
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
OO.1	Finalità	Supportare la produzione di evidenze per l'aggiornamento del <i>core curriculum</i> del mediatore in ambito socio-sanitario	
	Modalità di realizzazione	Collaborazione con la UOS Formazione ed ECM ai fini dell'aggiornamento delle competenze/abilità/conoscenze del mediatore transculturale esperto in ambito socio-sanitario per una presa in carico con approccio transculturale del paziente straniero ed elaborazione di un documento di sintesi	
	Vincoli	Collaborazione delle altre strutture coinvolte	
	Criticità	Mancata partecipazione delle strutture coinvolte, limiti imposti da <i>stakeholder</i> esterni e/o interni, aggravio del contesto pandemico	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, UOS Formazione ed ECM, altre Unità operative	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni, UOS Formazione ed ECM, altre Unità operative, Dipendenti, Cittadini/utenti, discendenti del corso, strutture sanitarie territoriali	
	Descrizione degli indicatori	OO.1.I.1	Documento descrittivo relativo all'aggiornamento del <i>curriculum</i> professionale del mediatore transculturale che opera in campo socio-sanitario, comprese eventuali realtà tipiche di servizi erogati non direttamente dall'INMP e in linea con il recente quadro normativo legato all'assistenza sanitaria della persona straniera
		OO.1.I.2	Linee operative dell'attività di tirocinio da svolgere nell'ambito di un corso di formazione per mediatori trans-culturali esperti in campo sociosanitario erogato dall'INMP
Fonti di misura degli indicatori	OO.1.I.1	Archivi documentali, posta elettronica	
	OO.1.I.2	Archivi documentali, posta elettronica	

U.O.C.	Coordinamento scientifico
U.O.S.	Salute e mediazione transculturale
Codice U.O.S.	CS/SMT
Responsabile	Laura Piombo
Anno	2021

OO.2	Finalità	Coinvolgimento e crescita dei mediatori per l'attività istituzionale dell'unità, con particolare riguardo alla qualità dell'assistenza socio-sanitaria erogata		
	Modalità di realizzazione	Organizzazione di incontri per l'approfondimento di tematiche specifiche per i mediatori, a seconda delle necessità, sull'adeguatezza della presa in carico transculturale del paziente straniero		
	Vincoli	Partecipazione delle strutture coinvolte, disponibilità degli spazi, rispetto della turnistica del personale sanitario		
	Criticità	Mancata partecipazione del personale sanitario e dei mediatori, limiti imposti da <i>stakeholder</i> esterni e/o interni, aggravio del contesto pandemico		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, Unità operative coinvolte		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni, Unità operative coinvolte, Dipendenti, Cittadini/utenti		
	Descrizione degli indicatori	OO.2.I.1	Numero di incontri svolti nell'arco dell'anno	
	Fonti di misura degli indicatori	OO.2.I.1	Archivi documentali, posta elettronica	
OO.3	Finalità	Raggiungimento di elevati livelli di qualità percepita nell'attività di mediazione transculturale, finalizzata alla presa in carico e cura delle popolazioni fragili		
	Modalità	Rilevazione del grado di soddisfazione degli assistiti circa l'attività di mediazione transculturale ricevuta, attraverso la somministrazione di un questionario di <i>customer satisfaction</i> anonimo a campione		
	Vincoli			
	Criticità	Mancata partecipazione delle strutture coinvolte		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Ufficio relazioni col pubblico (URP), Direzione sanitaria, UOC Prevenzione sanitaria, UOC Odontoiatria sociale		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni, Unità operative coinvolte, Cittadini/utenti		
	Descrizione degli indicatori	OO.3.I.1	Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa l'attività di mediazione transculturale ricevuta in relazione alla dimensione "accoglienza e disponibilità all'ascolto"	
		OO.3.I.2	Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa l'attività di mediazione transculturale ricevuta in relazione alla dimensione "chiarezza delle informazioni"	
OO.3.I.3		Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa l'attività di mediazione transculturale ricevuta in relazione alla dimensione "efficacia del servizio"		
Fonti di misura degli indicatori	Elaborazione dei dati raccolti tramite i questionari di <i>customer satisfaction</i>			

Codice	Note

Risorse umane	
Descrizione	Numero
Responsabile U.O.S.	1,00
Dirigenti Area III e IV	
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS
Comparto Cat. C	
Comparto Cat. BS	7,00
Personale in altre tipologie di contratto	
Agenzia di somministrazione	4,00
Consulenti esterni	
Totale	12,00

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 495.674
Totale	€ 495.674

U.O.C.	Prevenzione sanitaria
Codice U.O.C.	PS
Responsabile	Angelo Barbato
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI									
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	
OO.1	Attività ambulatoriale specialistica medica e psicologica con approccio interdisciplinare	Incrementare la produzione scientifica dell'Istituto	10,00	1	N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate	100,00	2,00	2,00	
OO.2		Perseguire elevati livelli di <i>customer satisfaction</i> nell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria	1	20,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	25,00	4,73	>4
			2		2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	4,68	>4
			3		3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	50,00	4,79	>4
OO.3		Incrementare l'intercettazione dei bisogni	15,00	1	N. prestazioni ambulatoriali UOC PS/ N. unità dirigenti sanitari UOC PS espresse in <i>full time equivalent</i> (FTE)	100,00	2.718,67	2.936,25	
OO.4		Consolidare i processi produttivi specialistici secondo l'ottica <i>lean</i>		15,00	1	N. processi secondo l'ottica <i>lean</i> verificati/ N. processi specialistici afferenti all'unità	50,00	Non presente (n.p.)	1,00
					2	N. processi riorganizzati / N. processi verificati	50,00	n.p.	1,00
D.1.1		Consolidare l'accessibilità delle popolazioni fragili alle prestazioni ambulatoriali		20,00	1	N. prestazioni a favore di pazienti STP, ENI, italiani esenti / N. totale prestazioni	100,00	Non disponibile (n.d.)	0,70
D.1.2	Consolidare l'attività di prevenzione e di promozione della salute dei migranti presso centri di accoglienza, comunità, medici di medicina generale / pediatri a sostegno delle cronicità attraverso una medicina di iniziativa		20,00	1	N. giornate di prevenzione svolte all'esterno dell'Istituto	100,00	8,00	10,00	
Totale			100,00						

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori		
OO.1	Finalità	Incrementare la produzione scientifica dell'Istituto
	Modalità di realizzazione	Elaborazione, verifica e stesura di resoconti a carattere scientifico circa ipotesi di ricerca collegate all'erogazione di prestazioni sanitarie
	Vincoli	
	Criticità	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria, UOC Coordinamento Scientifico
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Comunità scientifica, cittadini/utenti
	Descrizione degli indicatori	OO.1.1.1 N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.1.1 Posta elettronica, sistema di gestione documentale " <i>Folium</i> ", sito istituzionale

U.O.C.		Prevenzione sanitaria	
Codice U.O.C.		PS	
Responsabile		Angelo Barbato	
Anno		2021	
OO.2	Finalità	Raggiungimento di elevati livelli di qualità percepita di assistenza socio-sanitaria finalizzata alla presa in carico e cura delle popolazioni fragili	
	Modalità di realizzazione	Rilevazione del grado di soddisfazione degli assistiti circa le prestazioni ricevute, attraverso la somministrazione di un questionario di <i>customer satisfaction</i> a campione	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	UOS Salute e mediazione transculturale, UOS Sistema informativo e statistico	
	Stakeholder di riferimento	Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.2.I.1	Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa le prestazioni mediche e infermieristiche e i colloqui psicologici in relazione alla dimensione "accoglienza e disponibilità all'ascolto"
	OO.2.I.2	Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa le prestazioni mediche e infermieristiche e i colloqui psicologici in relazione alla dimensione "chiarezza delle informazioni"	
	OO.2.I.3	Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa le prestazioni mediche e infermieristiche e i colloqui psicologici in relazione alla dimensione "efficacia del servizio"	
Fonti di misura degli indicatori	Elaborazione dei dati raccolti tramite i questionari di <i>customer satisfaction</i>		
OO.3	Finalità	Incrementare l'intercettazione dei bisogni attraverso una medicina d'iniziativa. Per il 2021 è stato previsto un aumento del 10% delle prestazioni di medicina interna e del 5% di quelle di gastroenterologia	
	Modalità di realizzazione	Definizione e condivisione dei volumi di prestazioni annue da realizzare, in base ai dati storici, e monitoraggio mensile delle prestazioni realizzate. Le prestazioni sono state ponderate in funzione della rispettiva durata	
	Vincoli	Situazione epidemica COVID-19; collegamento delle agende INMP con il RECUP regionale	
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)		
	Stakeholder di riferimento	Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.3.I.1	Rapporto tra N. prestazioni ambulatoriali fornite dai dirigenti sanitari UOC PS e N. unità di dirigenti sanitari UOC PS espressi in <i>full time equivalent</i>
Fonti di misura degli indicatori	Sistema Nausica, atti Direzione sanitaria, elaborazioni mensili sulle prestazioni ambulatoriali		
OO.4	Finalità	Ottimizzare i processi produttivi specialistici secondo un'ottica <i>lean</i> individuati lo scorso anno	
	Modalità di realizzazione	Verifica e riorganizzazione dei processi di specialità in ottica <i>lean</i> individuati lo scorso anno	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria	
	Stakeholder di riferimento	Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.4.I.1	N. processi secondo l'ottica <i>lean</i> verificati/ N. processi specialistici afferenti all'unità
	OO.4.I.2	N. processi riorganizzati / N. processi verificati	
Fonti di misura degli indicatori	OO.4.I.1	Posta elettronica, Sistema di gestione documentale <i>Folium</i>	
	OO.4.I.2	Posta elettronica, Sistema di gestione documentale <i>Folium</i>	

U.O.C.	Prevenzione sanitaria
Codice U.O.C.	PS
Responsabile	Angelo Barbato
Anno	2021

D.1.1	Finalità	Consolidare l'accessibilità delle popolazioni fragili alle prestazioni ambulatoriali, coerentemente alla <i>mission</i> dell'Istituto e rispettando gli <i>standard</i> qualitativi definiti nella Carta dei servizi	
	Modalità di realizzazione	Registrazione sul sistema informatico Nausica delle prestazioni erogate a favore di pazienti STP/ENI/esenti per reddito con un grado di completezza accettabile delle informazioni cliniche; include altresì la completa notifica dei casi di malattie infettive soggette a notifica ai sensi della vigente normativa	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	D.1.1.1.1	Percentuale di prestazioni ambulatoriali a favore di pazienti STP, ENI, esenti per reddito sul n. totale di prestazioni ambulatoriali
	Fonti di misura degli indicatori	D.1.1.1.1	Sistema informativo per l'assistenza specialistica (SIAS), sistema Nausica, cartelle elettroniche condivise
D.1.2	Finalità	Promuovere l'attività di prevenzione primaria, secondaria e di promozione della salute dei migranti anche all'esterno dell'Istituto, presso centri di accoglienza, comunità etniche, medici di medicina generale / pediatri	
	Modalità di realizzazione	Uscite da svolgersi con personale medico dell'Istituto, avvalendosi del personale di mediazione transculturale. Utilizzo dell'ambulatorio mobile ove necessario	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	UOS Salute e mediazione transculturale	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	D.1.2.1.1	Giornate di prevenzione da svolgere all'esterno dell'Istituto
	Fonti di misura degli indicatori	D.1.2.1.1	Sistema Nausica, registrazioni su modulistica apposita cartacea

Codice	Note

Risorse umane	
Descrizione	Numero
Direttore U.O.C.	1,00
Dirigenti Area III e IV	4,00
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS 0,50
Comparto Cat. C e B	1,00
Personale in altre tipologie di contratto	
Agenzia di somministrazione	
Consulenti esterni	
Totale	6,50

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 691.626
Totale	€ 691.626

U.O.C.	Prevenzione sanitaria
U.O.S.	Polispecialistica e professioni sanitarie
Codice U.O.S.	PS/PP
Responsabile	
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Attività ambulatoriale specialistica medica e psicologica con approccio interdisciplinare	Consolidare l'accessibilità delle popolazioni fragili alle prestazioni ambulatoriali	20,00	1	N. prestazioni a favore di pazienti STP, ENI, italiani esenti / N. totale prestazioni	100,00	0,70	0,70
OO.2		Consolidare l'attività di prevenzione e di promozione della salute dei migranti presso centri di accoglienza, comunità, medici di medicina generale / pediatri a sostegno delle cronicità attraverso una medicina di iniziativa	20,00	1	N. giornate di prevenzione svolte all'esterno dell'Istituto	100,00	8,00	10,00
OO.3		Incrementare la produzione scientifica dell'Istituto	10,00	1	N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate	100,00	5,00	5,00
OO.4		Perseguire elevati livelli di <i>customer satisfaction</i> nell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria	20,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	25,00	4,72	>4
				2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	4,66	>4
				3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	50,00	4,78	>4
OO.5	Incrementare l'intercettazione dei bisogni	10,00	1	N. prestazioni ambulatoriali / N. unità dirigenti sanitari espresse in <i>full time equivalent</i> (FTE)	100,00	1.750,18	1.865,56	
OO.6	Consolidare i processi produttivi specialistici secondo l'ottica <i>lean</i>	20,00	1	N. processi secondo l'ottica <i>lean</i> verificati/ N. processi specialistici afferenti all'unità	50,00	Non presente (n.p.)	1,00	
			2	N. processi riorganizzati / N. processi verificati	50,00	n.p.	1,00	
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori		
OO.1	Finalità	Consolidare l'accessibilità delle popolazioni fragili alle prestazioni ambulatoriali, coerentemente alla <i>mission</i> dell'Istituto e rispettando gli <i>standard</i> qualitativi definiti nella Carta dei servizi
	Modalità di realizzazione	Registrazione sul sistema informatico Nausica delle prestazioni erogate a favore di pazienti STP/ENI/esenti per reddito con un grado di completezza accettabile delle informazioni cliniche; include altresì la completa notifica dei casi di malattie infettive soggette a notifica ai sensi della vigente normativa
	Vincoli	
	Criticità	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/utenti
	Descrizione degli indicatori	OO.1.1.1 N. prestazioni a favore di pazienti STP, ENI, italiani esenti / N. totale prestazioni
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.1.1 Sistema Nausicaa, atti Direzione sanitaria, elaborazioni mensili sulle prestazioni ambulatoriali

U.O.C.	Prevenzione sanitaria		
U.O.S.	Polispecialistica e professioni sanitarie		
Codice U.O.S.	PS/PP		
Responsabile			
Anno	2021		
OO.2	Finalità	Promuovere l'attività di prevenzione primaria, secondaria e di promozione della salute dei migranti anche all'esterno dell'Istituto, presso centri di accoglienza, comunità etniche, medici di medicina generale / pediatri	
	Modalità di realizzazione	Uscite da svolgersi con personale medico dell'Istituto, avvalendosi del personale di mediazione transculturale. Utilizzo dell'ambulatorio mobile ove necessario	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	UOS Salute e mediazione transculturale	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.2.1.1	Giornate di prevenzione da svolgere all'esterno dell'Istituto
	Fonti di misura degli indicatori	OO.2.1.1	Sistema Nausica. RegISTRAZIONI su modulistica apposita cartacea
OO.3	Finalità	Incrementare la produzione scientifica dell'Istituto	
	Modalità di realizzazione	Elaborazione, verifica e stesura di resoconti a carattere scientifico circa ipotesi di ricerca collegate all'erogazione di prestazioni sanitarie	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria, UOC Coordinamento Scientifico	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Comunità scientifica	
	Descrizione degli indicatori	OO.3.1.1	N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate
	Fonti di misura degli indicatori	OO.3.1.1	Posta elettronica, sistema di gestione documentale " <i>Folium</i> ", sito istituzionale
OO.4	Finalità	Raggiungimento di elevati livelli di qualità percepita di assistenza socio-sanitaria finalizzata alla presa in carico e cura delle popolazioni fragili	
	Modalità di realizzazione	Rilevazione del grado di soddisfazione degli assistiti circa le prestazioni ricevute, attraverso la somministrazione di un questionario di <i>customer satisfaction</i> a campione	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	UOS Salute e mediazione transculturale, UOS Sistema informativo e statistico	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.4.1.1	Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa le prestazioni mediche e infermieristiche in relazione alla dimensione "accoglienza e disponibilità all'ascolto"
		OO.4.1.2	Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa prestazioni mediche e infermieristiche in relazione alla dimensione "chiarezza delle informazioni"
OO.4.1.3		Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa prestazioni mediche e infermieristiche in relazione alla dimensione "efficacia del servizio"	
Fonti di misura degli indicatori	Elaborazione dei dati raccolti tramite i questionari di <i>customer satisfaction</i>		
OO.5	Finalità	Incrementare l'intercettazione dei bisogni. Per il 2021 sono state previste % di incremento differenziate per le diverse specialità, a partire dai dati storici	
	Modalità di realizzazione	Definizione e condivisione dei volumi di prestazioni annue da realizzare, in base ai dati storici, e monitoraggio mensile delle prestazioni realizzate. Le prestazioni sono state ponderate in funzione della rispettiva durata	
	Vincoli	Situazione epidemica COVID-19; collegamento delle agende INMP con il RECUP regionale	
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Comunità scientifica, cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.5.1.1	Rapporto tra N. prestazioni ambulatoriali e N. unità di dirigenti sanitari espressi in <i>full time equivalent</i> . Tale rapporto indica il numero di prestazioni per operatore dirigente a tempo pieno in un anno
	Fonti di misura degli indicatori	OO.5.1.1	Sistema Nausicaa, atti Direzione sanitaria, elaborazioni mensili sulle prestazioni ambulatoriali

U.O.C.	Prevenzione sanitaria
U.O.S.	Polispecialistica e professioni sanitarie
Codice U.O.S.	PS/PP
Responsabile	
Anno	2021

OO.6	Finalità	Ottimizzare i processi produttivi specialistici secondo un'ottica <i>lean</i> individuati lo scorso anno		
	Modalità di realizzazione	Verifica e riorganizzazione dei processi di specialità in ottica <i>lean</i> individuati lo scorso anno		
	Vincoli			
	Criticità			
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/utenti		
	Descrizione degli indicatori	OO.6.I.1	N. processi secondo l'ottica <i>lean</i> verificati/ N. processi specialistici afferenti all'unità	
		OO.6.I.2	N. processi riorganizzati / N. processi verificati	
Fonti di misura degli indicatori	OO.6.I.1	Posta elettronica, Sistema di gestione documentale <i>Folium</i>		
	OO.6.I.2	Posta elettronica, Sistema di gestione documentale <i>Folium</i>		

Codice	Note

Risorse umane		
Descrizione	Numero	
Responsabile U.O.S.	1,00	
Dirigenti Area III e IV	8,00	
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS	0,30
		6,40
Comparto Cat. C		
Comparto Cat. B (coadiutore amministrativo / operatore socio sanitario)	2,00	
Personale in altre tipologie di contratto		
Agenzia di somministrazione		
Consulenti esterni		
Totale	17,70	

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 2.079.247
Totale	€ 2.079.247

U.O.C.	Prevenzione sanitaria
U.O.S.	Salute mentale
Codice U.O.S.	PS/SM
Responsabile	Massimiliano Aragona
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Attività ambulatoriale specialistica medica e psicologica con approccio interdisciplinare	Incrementare la produzione scientifica dell'Istituto	10,00	1	N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate	100,00	3,00	3,00
OO.2		Perseguire elevati livelli di <i>customer satisfaction</i> nell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria	35,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	25,00	4,67	>4
				2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	4,55	>4
				3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	50,00	4,60	>4
OO.3		Incrementare l'intercettazione dei bisogni	35,00	1	N. prestazioni ambulatoriali / N. unità dirigenti sanitari espresse in <i>full time equivalent</i> (FTE)	100,00	1.538,75	1.692,63
OO.4		Consolidare i processi produttivi specialistici secondo l'ottica <i>Lean</i>	20,00	1	N. processi secondo l'ottica <i>lean</i> verificati/ N. processi specialistici afferenti all'unità	50,00	Non presente (n.p.)	1,00
				2	N. processi riorganizzati / N. processi verificati	50,00	n.p.	1,00
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
OO.1	Finalità	Incrementare la produzione scientifica dell'Istituto	
	Modalità di realizzazione	Elaborazione, verifica e stesura di resoconti a carattere scientifico circa ipotesi di ricerca collegate all'erogazione di prestazioni sanitarie	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria, UOC Coordinamento Scientifico	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Comunità scientifica, cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.1.I.1 N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate	
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.I.1 Posta elettronica, sistema di gestione documentale " <i>Folium</i> ", sito istituzionale	
OO.2	Finalità	Raggiungimento di elevati livelli di qualità percepita di assistenza socio-sanitaria finalizzata alla presa in carico e cura delle popolazioni fragili	
	Modalità di realizzazione	Rilevazione del grado di soddisfazione degli assistiti circa le prestazioni ricevute, attraverso la somministrazione di un questionario di <i>customer satisfaction</i> a campione	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	UOS Salute e mediazione transculturale, UOS Sistema informativo e statistico	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.2.I.1	Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa i colloqui psicologici in relazione alla dimensione "accoglienza e disponibilità all'ascolto"
		OO.2.I.2	Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa i colloqui psicologici in relazione alla dimensione "chiarezza delle informazioni"
OO.2.I.3		Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa i colloqui psicologici in relazione alla dimensione "efficacia del servizio"	
Fonti di misura degli indicatori	Elaborazione dei dati raccolti tramite i questionari di <i>customer satisfaction</i>		

U.O.C.	Prevenzione sanitaria
U.O.S.	Salute mentale
Codice U.O.S.	PS/SM
Responsabile	Massimiliano Aragona
Anno	2021

OO.3	Finalità	Incrementare l'intercettazione dei bisogni. Per il 2021 è previsto un aumento del 10% delle prestazioni erogate		
	Modalità di realizzazione	Definizione e condivisione dei volumi di prestazioni annue da realizzare, in base ai dati storici, e monitoraggio mensile delle prestazioni realizzate. Le prestazioni sono state ponderate in funzione della rispettiva durata		
	Vincoli	Situazione epidemica COVID-19; collegamento delle agende INMP con il RECUP regionale		
	Criticità			
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)			
	Stakeholder di riferimento	Cittadini/utenti		
	Descrizione degli indicatori	OO.3.1.1	Rapporto tra N. prestazioni ambulatoriali e N. unità di dirigenti sanitari espressi in <i>full time equivalent</i> . Tale rapporto indica il numero di prestazioni per operatore dirigente a tempo pieno in un anno	
	Fonti di misura degli indicatori	OO.3.1.1	Sistema Nausicaa, atti Direzione sanitaria, elaborazioni mensili sulle prestazioni ambulatoriali	
OO.4	Finalità	Ottimizzare i processi produttivi specialistici secondo un'ottica <i>lean</i> individuati lo scorso anno		
	Modalità di realizzazione	Verifica e riorganizzazione dei processi di specialità in ottica <i>lean</i> individuati lo scorso anno		
	Vincoli			
	Criticità			
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria		
	Stakeholder di riferimento	Cittadini/utenti		
	Descrizione degli indicatori	OO.4.1.1	N. processi secondo l'ottica <i>lean</i> verificati/ N. processi specialistici afferenti all'unità	
		OO.4.1.2	N. processi riorganizzati / N. processi verificati	
Fonti di misura degli indicatori	OO.4.1.1	Posta elettronica, Sistema di gestione documentale <i>Folium</i>		
	OO.4.1.2	Posta elettronica, Sistema di gestione documentale <i>Folium</i>		

Codice	Note

Risorse umane	
Descrizione	Numero
Responsabile U.O.S.	1,00
Dirigenti Area III e IV	3,00
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS 0,10
Comparto Cat. C e B	1,50
Personale in altre tipologie di contratto	
Agenzia di somministrazione	
Consulenti esterni	
Totale	5,60

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 447.447
Totale	€ 447.447

U.O.C.	Odontoiatria sociale
Codice U.O.C.	OS
Responsabile	Luigi Baggi
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Attività ambulatoriale specialistica di odontoiatria sociale	Incrementare la produzione scientifica dell'Istituto	15,00	1	N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate	100,00	3,00	3,00
OO.2		Perseguire elevati livelli di <i>customer satisfaction</i> nell'assistenza socio-sanitaria	20,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	25,00	4,63	>4
				2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	5,00	>4
				3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	50,00	4,88	>4
OO.3		Incrementare l'intercettazione dei bisogni attraverso la medicina d'iniziativa	15,00	1	N. di uscite in <i>outreaching</i>	50,00	Non presente (n.p.)	4,00
				2	N. di prime visite odontoiatriche in <i>outreaching</i>	50,00	n.p.	60,00
OO.4		Consolidare i processi produttivi specialistici secondo l'ottica <i>lean</i>	30,00	1	N. processi secondo l'ottica <i>lean</i> verificati/ N. processi specialistici afferenti all'unità	50,00	n.p.	1
				2	N. processi riorganizzati / N. processi verificati	50,00	n.p.	1
E.1.1		Consolidare la rete nazionale per l'odontoiatria sociale (OS)	20,00	1	N. incontri di coordinamento dei soggetti della rete	50,00	n.p.	2,00
				2	Indicazione operativa per la presa in carico di persone ad alta vulnerabilità sociale e sanitaria	50,00	n.p.	1,00
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori		
OO.1	Finalità	Incrementare la produzione scientifica dell'Istituto
	Modalità di realizzazione	Elaborazione, verifica e stesura di resoconti a carattere scientifico circa ipotesi di ricerca collegate all'erogazione di prestazioni sanitarie
	Vincoli	
	Criticità	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria, UOC Coordinamento Scientifico
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Comunità scientifica, cittadini/utenti
	Descrizione degli indicatori	OO.1.1.1 N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.1.1 Posta elettronica, sistema di gestione documentale " <i>Folium</i> ", sito istituzionale

U.O.C.	Odontoiatria sociale		
Codice U.O.C.	OS		
Responsabile	Luigi Baggi		
Anno	2021		
OO.2	Finalità	Raggiungimento di elevati livelli di qualità percepita di assistenza socio-sanitaria finalizzata alla presa in carico e cura delle popolazioni fragili	
	Modalità di realizzazione	Rilevazione del grado di soddisfazione degli assistiti circa le prestazioni ricevute, attraverso la somministrazione di un questionario di <i>customer satisfaction</i> a campione	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	UOS Salute e mediazione transculturale, UOS Sistema informativo e statistico	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.2.I.1	Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa le prestazioni odontoiatriche ricevute in relazione alla dimensione "accoglienza e disponibilità all'ascolto"
OO.2.I.2		Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa le prestazioni odontoiatriche ricevute in relazione alla dimensione "chiarezza delle informazioni"	
OO.2.I.3		Media del grado di soddisfazione, su una scala da 1 (per nulla soddisfatto) a 5 (molto soddisfatto), circa le prestazioni odontoiatriche ricevute in relazione alla dimensione "efficacia del servizio"	
Fonti di misura degli indicatori	Elaborazione dei dati raccolti tramite i questionari di <i>customer satisfaction</i>		
OO.3	Finalità	Raggiungere i pazienti sul territorio che non accedono spontaneamente ai centri odontoiatrici pubblici	
	Modalità di realizzazione	Uscite con il camper medico per eseguire prime visite nei luoghi più deprivati dal punto di vista sociale	
	Vincoli		
	Criticità	Situazione epidemica COVID-19	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Referenti di comunità e delle istituzioni locali	
	Descrizione degli indicatori	OO.3.I.1	N. uscite con il camper
OO.3.I.2		N. prime visite effettuate	
Fonti di misura degli indicatori	OO.3.I.1	Registro uscite, Sistema Nausicaa	
	OO.3.I.2	Registro uscite, Sistema Nausicaa	
OO.4	Finalità	Ottimizzare i processi produttivi specialistici secondo un'ottica <i>lean</i> individuati lo scorso anno	
	Modalità di realizzazione	Verifica e riorganizzazione dei processi di specialità in ottica <i>lean</i> individuati lo scorso anno	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.4.I.1	N. processi secondo l'ottica <i>lean</i> verificati/ N. processi specialistici afferenti all'unità
OO.4.I.2		N. processi riorganizzati / N. processi verificati	
Fonti di misura degli indicatori	OO.4.I.1	Posta elettronica, Sistema di gestione documentale <i>Folium</i>	
	OO.4.I.2	Posta elettronica, Sistema di gestione documentale <i>Folium</i>	



U.O.C.	Odontoiatria sociale
Codice U.O.C.	OS
Responsabile	Luigi Baggi
Anno	2021

E.1.1	Finalità	Consolidare la rete nazionale per l'odontoiatria sociale (OS)		
	Modalità di realizzazione	Realizzazione di incontri di coordinamento dei soggetti della rete e produzione di un documento con Indicazioni operative agli stessi soggetti per la presa in carico di persone ad alta vulnerabilità sociale e sanitaria		
	Vincoli			
	Criticità			
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione sanitaria, Centri di odontoiatria sociale		
	Stakeholder di riferimento	Cittadini/utenti		
	Descrizione degli indicatori	E.1.1.I.1	N. incontri di coordinamento dei soggetti della rete	
		E.1.1.I.2	Indicazione operativa per la presa in carico di persone ad alta vulnerabilità sociale e sanitaria	
Fonti di misura degli indicatori	E.1.1.I.1	Posta elettronica, sistema di gestione documentale "Folium", sito istituzionale		
	E.1.1.I.2	Posta elettronica, sistema di gestione documentale "Folium", sito istituzionale		

Codice	Note

Risorse umane		
Descrizione		Numero
Direttore U.O.C.		1,00
Dirigenti Area III e IV		2,00
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS	0,10
		0,10
Comparto Cat. C e B		
Personale in altre tipologie di contratto		
Agenzia di somministrazione		
Consulenti esterni		
Totale		3,20

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 452.633
Totale	€ 452.633

U.O.C.	UOC Governance affari amministrativi e legali
Codice U.O.C.	AGL
Responsabile	Duilio Iacobucci
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Trasversale a tutte le macro attività	Migliorare la qualità dei processi in ottica di certificazione	20,00	1	Numero procedure operative formalizzate	100,00	Non presente (n.p.)	3,00
OO.2	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire trasparenza e integrità dell'azione amministrativa, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza previsti dal Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza (PTPCT)	20,00	1	N. obblighi aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	100,00	1,00	1,00
OO.3		Assicurare il rispetto delle scadenze normativamente previste per l'adozione del PTPCT e della Relazione del Responsabile PCT	20,00	1	Proposta Piano nei tempi previsti	60,00	1,00	1,00
			2	Relazione RPCT pubblicata	40,00	1,00	1,00	
OO.4		Perseguire i più elevati <i>standard</i> di trasparenza	20,00	1	Grado di trasparenza dell'amministrazione	100,00	1,00	1,00
OO.5	Manutenzione degli edifici e degli impianti	Rispettare tempi e costi nella realizzazione degli interventi di manutenzione degli edifici e degli impianti previsti	10,00	1	N. interventi realizzati nel rispetto dei tempi e dei costi / N. interventi previsti	100,00	1,00	1,00
F.1.1	Assicurare il coordinamento delle attività per la realizzazione del Piano triennale di digitalizzazione		10,00	1	N. fasi del Piano realizzate / N. fasi del Piano previste	100,00	(n.p.)	1,00
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori		
OO.1	Finalità	Migliorare la qualità dei processi amministrativi in ottica di certificazione e sistema documentale
	Modalità di realizzazione	Stesura procedure operative per le attività di competenza
	Vincoli	
	Criticità	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzione strategica
	Descrizione degli indicatori	OO.1.1.1 N.procedure formalizzate
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.1.1 Sistema di gestione documentale <i>Folium</i>
OO.2	Finalità	Prevenzione della corruzione e trasparenza
	Modalità di realizzazione	Assolvimento degli obblighi di pubblicazione normativamente previsti di competenza della struttura, come previsto dal PTPCT
	Vincoli	
	Criticità	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	UOS Sistema informativo e statistico
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Responsabile della prevenzione della corruzione e per la trasparenza (RPCT), A.N.AC., Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Cittadini/utenti
	Descrizione degli indicatori	OO.2.1.1 Gli obblighi di competenza sono descritti dettagliatamente nell'allegato n. 1 del PTPCT. L'indicatore misura la % di adempimento tempestivo degli stessi obblighi, per le parti di competenza della struttura
	Fonti di misura degli indicatori	OO.2.1.1 Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale

U.O.C.	UOC Governance affari amministrativi e legali			
Codice U.O.C.	AGL			
Responsabile	Duilio Iacobucci			
Anno	2021			
OO.3	Finalità	Assicurare l'adozione tempestiva del Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPCT) e della Relazione a consuntivo da parte del Responsabile		
	Modalità di realizzazione	Coinvolgimento delle unità operative alla redazione del Piano e della Relazione del RPCT riferita all'anno precedente, assicurando il collegamento con il Piano della <i>performance</i>		
	Vincoli	Collaborazione delle unità operative coinvolte		
	Criticità	Risorse limitate, mancato rispetto dei tempi programmati da parte delle unità operative coinvolte, come pure della Direzione strategica nell'adozione del Piano		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, Unità operative		
	Stakeholder di riferimento	Cittadini/utenti, Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Ministeri vigilanti (Salute, Economia e finanze, Dipartimento funzione pubblica), Organismo indipendente di valutazione (OIV), Collegio sindacale, Sindacati, A.N.AC.		
	Descrizione degli indicatori	OO.3.I.1	Indicatore di risultato, costituito dalla proposta di delibera per il PTPCT da adottare nei termini normativamente previsti (31/01)	
		OO.3.I.2	Indicatore di risultato, costituito dalla pubblicazione della Relazione del RPCT riferita all'anno precedente, nei termini e secondo le modalità, anche telematiche, definite dall'A.N.AC.	
Fonti di misura degli indicatori	OO.3.I.1	Sezione pubblicità legale del sito istituzionale		
	OO.3.I.2	Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale		
OO.4	Finalità	Fornire a tutti i possibili <i>stakeholder</i> le informazioni di interesse, adempiendo pienamente agli obblighi di pubblicazione di cui al d.lgs. n. 33/2013		
	Modalità di realizzazione	Coinvolgimento delle unità operative responsabili per la trasmissione dei dati da pubblicare		
	Vincoli	Collaborazione delle unità operative coinvolte		
	Criticità			
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, Unità operative		
	Stakeholder di riferimento	Cittadini/utenti, Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Ministeri vigilanti (Salute, Economia e finanze, Dipartimento funzione pubblica), Organismo indipendente di valutazione (OIV), Collegio sindacale, Sindacati, A.N.AC.		
	Descrizione degli indicatori	OO.4.I.1	Indicatore di risultato, definito dal Dipartimento della Funzione pubblica della Presidenza del Consiglio dei ministri per le funzioni di supporto (cfr. circolare DFP-0080611 del 30/12/2019). Formula di calcolo: al numeratore si considera la somma dei punteggi assegnati a ogni singola cella della griglia di rilevazione OIV sugli obblighi di pubblicazione; al denominatore si considera la somma dei punteggi massimi conseguibili per ciascuna cella	
Fonti di misura degli indicatori	OO.4.I.1	Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale		
OO.5	Finalità	Assicurare il rispetto dei tempi e dei costi degli interventi di manutenzione degli edifici e degli impianti previsti per l'esercizio di riferimento		
	Modalità di realizzazione	Coordinamento delle attività tecniche di competenza e stesura degli atti deliberativi necessari per l'affidamento dei lavori		
	Vincoli	Autorizzazioni all'esecuzione dei lavori degli organi competenti		
	Criticità	Possibili ritardi del fornitore o di altri soggetti coinvolti nell' <i>iter</i> approvativo non attribuibili alla responsabilità della UOC		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, fornitore		
	Stakeholder di riferimento	Direzioni, Unità operative, Dipendenti		
	Descrizione degli indicatori	OO.5.I.1	Per il 2021 gli interventi previsti sono 4: avvio procedure di affidamento dei lavori di ristrutturazione degli ambulatori nell'edificio A; completamento riqualificazione e messa a norma dei quadri elettrici; ristrutturazione dell'edificio ex inceneritore; avvio riqualificazione facciata edificio C e sostituzione infissi edificio C ed edificio A. L'indicatore è espresso dal rapporto tra il n. di interventi realizzati nel corso dell'anno e il n. di quelli previsti (verificando pure la coerenza dei dati di costo a consuntivo rispetto ai preventivi)	
Fonti di misura degli indicatori	OO.5.I.1	Sezione pubblicità legale del sito istituzionale, Sistema di gestione documentale <i>Folium</i>		

U.O.C.	UOC Governance affari amministrativi e legali
Codice U.O.C.	AGL
Responsabile	Duilio Iacobucci
Anno	2021

F.1.1	Finalità	Modalità di realizzazione secondo quanto previsto nel Piano	
	Modalità di realizzazione	Consulenza alle strutture e svolgimento delle attività necessarie alla realizzazione delle fasi previste dal Piano	
	Vincoli	Coinvolgimento di tutte le strutture	
	Criticità	Mancato rispetto dei tempi e/o ritardi non imputabili alla struttura e ascrivibili a terzi (Es: strutture coinvolte, UOS SIS)	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzioni e UU.OO	
	Stakeholder di riferimento	Direzioni, Unità operative, Dipendenti	
	Descrizione degli indicatori	F.1.1.1.1	N. fasi del Piano realizzate / N. fasi del Piano previste
	Fonti di misura degli indicatori	F.1.1.1.1	Posta elettronica, Sistema documentale <i>Folium</i>

Codice	Note

Risorse umane	
Descrizione	Numero
Direttore U.O.C.	1,00
Dirigenti Area III e IV	1,17
Comparto Cat. D	2,00
Fascia retributiva DS	
Comparto Cat. C	1,00
Coadiutore amministrativo	
Personale in altre tipologie di contratto	
Agenzia di somministrazione	1,17
Consulenti esterni	
Totale	6,34

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 585.890
Totale	€ 585.890

U.O.C.	Governance affari amministrativi e legali
U.O.S.	Acquisizione beni, servizi e patrimonio
Codice U.O.S.	AGL/ABP
Responsabile	
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Individuazione delle procedure per gli affidamenti di fornitura di beni e servizi	Migliorare la tempestività delle procedure per l'acquisizione delle forniture	20,00	1	Tempestività della disponibilità del bene/servizio acquisito	100,00	20,27	<= 30
OO.2		Massimizzare il ricorso agli strumenti messi a disposizione da Consip	20,00	1	Incidenza del ricorso alle procedure telematiche Consip	100,00	Non presente (n.p.)	>= 0,85
OO.3	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire trasparenza e integrità dell'azione amministrativa, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza previsti dal Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza (PTPCT)	20,00	1	N. obblighi aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	100,00	1,00	1,00
OO.4		Assicurare il costante monitoraggio/aggiornamento dei Codici Identificativi di Gara (CIG) sul Sistema Informativo Monitoraggio Gare (SIMOG) dell'A.N.AC. in qualità di Responsabile dell'Anagrafe per la Stazione Appaltante (RASA)	20,00	1	N. sanzioni A.N.AC.	100,00	0,00	0,00
OO.5	Trasversale a tutte le macro attività	Migliorare la qualità dei processi di competenza	20,00	1	N. procedure operative formalizzate	100,00	n.p.	3,00
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori			
OO.1	Finalità	Rendere più celere il processo di acquisizione dei beni e dei servizi	
	Modalità di realizzazione	Collaborare più attivamente con le unità operative richiedenti, per limitare al minimo la fase istruttoria necessaria per definire in maniera analitica le richieste di acquisto e procedere tempestivamente con le successive procedure di affidamento	
	Vincoli		
	Criticità	Completezza ed esaustività delle richieste di affidamento	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzioni, Unità operative	
	Stakeholder di riferimento	Unità operative richiedenti, Fornitori, A.N.AC.	
	Descrizione degli indicatori	OO.1.I.1	N. medio di giorni intercorrenti tra la data del contratto di fornitura rispetto a quella dell'ultima richiesta completa, ponderato per l'importo della fornitura (IVA inclusa), affinché assumano un peso maggiore gli eventuali ritardi per le forniture più rilevanti
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.I.1	Posta elettronica, sistema amministrativo contabile JSIAC e registro elettronico degli acquisti

U.O.C.	Governance affari amministrativi e legali
U.O.S.	Acquisizione beni, servizi e patrimonio
Codice U.O.S.	AGL/ABP
Responsabile	
Anno	2021

OO.2	Finalità	Massimizzare il ricorso agli strumenti messi a disposizione da Consip	
	Modalità di realizzazione	Utilizzo strumenti telematici messi a disposizione da Consip	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Unità operative richiedenti, Fornitori	
	Stakeholder di riferimento	Unità operative richiedenti, Fornitori	
	Descrizione degli indicatori	OO.2.1.1	In applicazione della circolare di Funzione Pubblica DFP-0080611 del 30.12.2019 sugli indicatori comuni per le funzioni di supporto alle Amministrazioni pubbliche. Formula di calcolo: Costo per l'acquisto di beni e servizi acquistati tramite procedure telematiche messe a disposizione di Consip / Costo per acquisto di beni e servizi di competenza
	Fonti di misura degli indicatori	OO.2.1.1	Posta elettronica, sistema amministrativo contabile JSIAC e registro elettronico degli acquisti (rilevazione interna alla UOS)
OO.3	Finalità	Prevenzione della corruzione e trasparenza	
	Modalità di realizzazione	Assolvimento degli obblighi di pubblicazione normativamente previsti di competenza della struttura, come previsto dal PTPCT	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	UOS Sistema informativo e statistico	
	Stakeholder di riferimento	Responsabile della prevenzione della corruzione e per la trasparenza (RPCT), A.N.AC., Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.3.1.1	Gli obblighi di competenza sono descritti dettagliatamente nell'allegato n. 1 del PTPCT. L'indicatore misura la % di adempimento tempestivo degli stessi obblighi, per le parti di competenza della struttura
	Fonti di misura degli indicatori	OO.3.1.1	Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale
OO.4	Finalità	Garantire il continuo aggiornamento del Sistema Informativo Monitoraggio Gare	
	Modalità di realizzazione	Aggiornamento tempestivo, verificando l'operato anche degli altri responsabili unici del procedimento (RUP)	
	Vincoli		
	Criticità	Disponibilità di personale amministrativo e tecnico, anche di altre strutture	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	UOC Governance affari amministrativi e legali, UOS Sistema informativo e statistico	
	Stakeholder di riferimento	Responsabile della prevenzione della corruzione e per la trasparenza (RPCT), A.N.AC., Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Cittadini/utenti	
	Descrizione degli indicatori	OO.4.1.1	N. sanzioni A.N.AC.
	Fonti di misura degli indicatori	OO.4.1.1	Sistema Informativo Monitoraggio Gare (SIMOG) dell'A.N.A.C., sistema di gestione documentale "Folium"
OO.5	Finalità	Estendere la certificazione di qualità ai processi di competenza	
	Modalità di realizzazione	Stesura di procedure operative	
	Vincoli		
	Criticità		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)		
	Stakeholder di riferimento	Direzioni, dipendenti, collaboratori	
	Descrizione degli indicatori	OO.5.1.1	N. procedure operative formalizzate
	Fonti di misura degli indicatori	OO.5.1.1	Posta elettronica, sistema di gestione documentale Folium

U.O.C.	Governance affari amministrativi e legali
U.O.S.	Acquisizione beni, servizi e patrimonio
Codice U.O.S.	AGL/ABP
Responsabile	
Anno	2021

Codice	Note

Risorse umane	
Descrizione	Numero
Responsabile U.O.S.	1,00
Dirigenti Area III e IV	
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS
	1,00
Comparto Cat. C e B	1,00
Personale in altre tipologie di contratto	
Agenzia di somministrazione	
Consulenti esterni	
Totale	3,00

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 981.649
Totale	€ 981.649

U.O.C.	Bilancio e gestione del personale
Codice U.O.C.	BP
Responsabile	Cinzia Pacelli
Anno	2021

OBIETTIVI OPERATIVI								
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso
OO.1	Gestione del ciclo di bilancio	Assicurare la redazione dei documenti di bilancio secondo le scadenze normativamente previste	20,00	1	N. documenti redatti nei tempi previsti / N. documenti previsti	100	1,00	1,00
OO.2	Gestione del personale	Assicurare la corretta gestione amministrativa del personale, attraverso la sottoscrizione dei contratti integrativi, anche in materia di pari opportunità	20,00	1	N. contratti integrativi sottoscritti	70,00	2,00	2,00
				2	C.U.G. (Comitato Unico di Garanzia) attivato	30,00	Non presente (n.p.)	1,00
OO.3	Trasversale a tutte le macro attività	Migliorare la qualità dei processi di competenza	20,00	1	N. procedure operative formalizzate	100,00	n.p.	3,00
OO.4	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire trasparenza e integrità dell'azione amministrativa, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza previsti dal Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza (PTPCT)	20,00	1	N. obblighi aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	100,00	1,00	1,00
G.1.1	Realizzare la Banca dati delle competenze del personale dipendente		20,00	1	Progetto preliminare della Banca dati delle competenze del personale dipendente	50,00	n.p.	1,00
				2	Prototipo della Banca dati delle competenze del personale dipendente	50,00	n.p.	1,00
Totale			100,00					

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori		
OO.1	Finalità	Assicurare la corretta gestione del ciclo di bilancio, attraverso la redazione dei relativi documenti nei tempi previsti
	Modalità di realizzazione	Redazione del bilancio di esercizio e di previsione e relativa documentazione
	Vincoli	Normativa vigente; mancata approvazione dei documenti; funzionamento regolare del sistema JSIAC
	Criticità	
	Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzioni, Unità operative, Consiglio di indirizzo, Collegio sindacale
	Stakeholder di riferimento	Cittadini/utenti, Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Ministeri vigilanti (Salute, Economia e finanze, Dipartimento funzione pubblica)
	Descrizione degli indicatori	OO.1.I.1 Numero dei documenti di bilancio proposti nei termini normativamente previsti rispetto al numero di documenti di bilancio da proporre
	Fonti di misura degli indicatori	OO.1.I.1 Sezione pubblicità legale del sito istituzionale

U.O.C.	Bilancio e gestione del personale			
Codice U.O.C.	BP			
Responsabile	Cinzia Pacelli			
Anno	2021			
OO.2	Finalità	Sottoscrizione di N. 2 Contratti integrativi dell'INMP, anche in materia di pari opportunità		
	Modalità di realizzazione	Raggiungimento di un accordo con le OO.SS.		
	Vincoli	Partecipazione delle organizzazioni sindacali all' <i>iter</i> approvativo		
	Criticità	Mancata sottoscrizione dei Contratti per mancato raggiungimento dell'accordo con le OO.SS.		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzioni, OO.SS.		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Dipendenti		
	Descrizione degli indicatori	OO.2.I.1	N. Contratti integrativi sottoscritti	
		OO.2.I.2	Attivazione C.U.G.	
Fonti di misura degli indicatori	OO.2.I.1	Sito <i>web</i> istituzionale		
	OO.2.I.2	Sito <i>web</i> istituzionale		
OO.3	Finalità	Estendere la certificazione di qualità ai processi di competenza		
	Modalità di realizzazione	Stesura di procedure operative		
	Vincoli			
	Criticità			
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)			
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Direzioni, dipendenti, collaboratori		
	Descrizione degli indicatori	OO.3.I.1	N. procedure operative formalizzate	
	Fonti di misura degli indicatori	OO.3.I.1	Posta elettronica, sistema di gestione documentale <i>Folium</i>	
OO.4	Finalità	Assolvimento degli obblighi di pubblicazione normativamente previsti di competenza della struttura, come previsto dal PTPCT		
	Modalità di realizzazione			
	Vincoli			
	Criticità			
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	UOS Sistema informativo e statistico		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Responsabile della prevenzione della corruzione e per la trasparenza (RPCT), A.N.AC., Direzioni, Unità operative, Dipendenti, Cittadini/utenti		
	Descrizione degli indicatori	OO.4.I.1	N. obblighi aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	
	Fonti di misura degli indicatori	OO.4.I.1	Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale	
G.1.1	Finalità	Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente		
	Modalità di realizzazione	Stesura di un Piano triennale delle politiche di gestione del personale, volto al miglioramento del benessere organizzativo del personale		
	Vincoli			
	Criticità	Disponibilità di adeguati strumenti di supporto, anche di natura consulenziale		
	Altre strutture / soggetti coinvolti (<i>Contributor</i>)	Direzione strategica e tutte le unità operative		
	<i>Stakeholder</i> di riferimento	Dipendenti		
	Descrizione degli indicatori	G.1.1.I.1	Progetto preliminare della Banca dati delle competenze del personale dipendente	
		G.1.1.I.2	Prototipo della Banca dati delle competenze del personale dipendente	
Fonti di misura degli indicatori	G.1.1.I.1	Posta elettronica, sistema di gestione documentale <i>Folium</i>		
	G.1.1.I.2	Posta elettronica, sistema di gestione documentale <i>Folium</i> e sistema informatico dedicato		

U.O.C.	Bilancio e gestione del personale
Codice U.O.C.	BP
Responsabile	Cinzia Pacelli
Anno	2021

Codice	Note

Risorse umane	
Descrizione	Numero
Direttore UOC	1,00
Dirigenti Area III e IV	
Comparto Cat. D	Fascia retributiva DS
	1,00
Comparto Cat. C e B	5,50
Coadiutore amministrativo	
Personale in altre tipologie di contratto	
Agenzia di somministrazione	
Consulenti esterni	
Totale	7,50

Risorse finanziarie	
Descrizione	Importo
Risorse finanziarie previste per la struttura dal Budget generale (immobilizzazioni + costi diretti)	€ 388.986
Totale	€ 388.986

SEZIONE II: PIANO ORGANIZZATIVO DEL LAVORO AGILE (POLA) 2021-2023