



Relazione annuale sulla *performance* 2022

(art. 10, comma 1, lettera b del d.lgs. n. 150/2009)

1 Presentazione

La presente Relazione annuale sulla *performance* rendiconta ai cittadini e agli altri *stakeholder* le attività svolte dall'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) durante l'anno 2022 per il perseguimento del mandato istituzionale, con riferimento alle aree strategiche definite nell'Atto di indirizzo per lo stesso periodo.

Il Ciclo della *performance* prende avvio con l'adozione dell'Atto di indirizzo strategico e si conclude con la presente Relazione, secondo le indicazioni contenute nel d.lgs. n. 150/2009, che prevede, all'art. 10, la redazione da parte delle amministrazioni pubbliche di una relazione annuale sulla *performance*, che evidenzia a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati raggiunti rispetto agli obiettivi programmati e alle risorse disponibili.

La Relazione rendiconta sui risultati organizzativi e individuali raggiunti e rileva gli eventuali scostamenti, i tempi, i costi e le modalità con cui sono state condotte le attività da parte delle strutture dell'INMP, con riferimento al *cascading* degli elementi del processo di pianificazione che, muovendo dal mandato istituzionale, si disarticola nei singoli livelli fino ad arrivare alla descrizione degli obiettivi specifici (triennali), operativi e gestionali assegnati a ciascuna struttura nel 2022. Durante l'anno, gli obiettivi più rilevanti hanno fatto riferimento alle attività di 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, al consolidamento del ruolo internazionale, sia come Centro collaboratore dell'OMS sia quale riferimento per l'equità nella salute, all'organizzazione di attività formative e di ricerca a supporto degli obiettivi e dei programmi istituzionali dell'INMP ed al rafforzamento delle attività dell'Osservatorio epidemiologico nazionale e della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà.

Il quadro organizzativo della Relazione presenta un panorama generale che, muovendo dalla sintesi dei principali risultati raggiunti, arriva a interessare le strutture dell'amministrazione e le relative funzioni, da cui scaturiscono le analisi di contesto interno che recano informazioni dettagliate sulle caratteristiche, potenzialità e criticità gestionali connesse alle varie aree di intervento. Inoltre, la Relazione ha la finalità di alimentare il circolo virtuoso di miglioramento continuo della *performance* dell'Istituto che, a valle della raccolta dei risultati ottenuti durante il 2022, ha avviato nuovamente il processo di ridefinizione delle attività gestionali e degli interventi operativi.

Il documento è stato redatto avendo riguardo delle Linee guida n. 3 del novembre 2018, emanate dall'Ufficio per la valutazione della *performance* del Dipartimento della Funzione pubblica presso la Presidenza del Consiglio dei ministri. Si evidenzia, inoltre, che a seguito dell'entrata in vigore del d.lgs. n. 74/2017, con deliberazione n. 23 del 17 gennaio 2019, previo parere dell'O.I.V., è stato adottato il "Sistema di misurazione e valutazione della *performance* dell'INMP – Rev. 3", adeguato al nuovo dettato normativo, che è stato applicato al ciclo di gestione della *performance* con riferimento agli anni successivi, in quanto l'INMP, acquisito l'assenso dell'O.I.V., ha mantenuto in vigore tale Sistema anche con riferimento ai cicli della *performance* successivi, al fine di assicurare continuità al processo di valutazione e viste anche le specifiche e particolari criticità dovute prima all'emergenza sanitaria da Covid-19 e, successivamente, alla vacanza dell'incarico di OIV.

Da ultimo, si evidenzia che nel corso del 2022 è stato adottato e pubblicato sul sito *web* istituzionale il Bilancio sociale INMP 2021 (Deliberazione n. 357 del 08.11.2022), ciò al fine di rispondere in maniera efficace alla crescente esigenza di trasparenza e comunicazione all'esterno delle scelte strategiche e dei risultati raggiunti dall'Istituto e di favorire il dialogo aperto con la comunità di riferimento, i cittadini e i portatori di interesse.

Il Direttore Generale
Dott. Cristiano Camponi

Indice

1	Presentazione	2
2	Sintesi dei principali risultati raggiunti	4
2.1	Servizi resi e numero di utenti serviti	5
2.2	Risultati raggiunti.....	5
2.2.1	Direzione sanitaria.....	5
2.2.2	Direzione amministrativa	9
2.2.3	U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale e U.O.S. Controllo di gestione.....	15
2.2.4	U.O.C. Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto	18
2.2.5	U.O.C. Coordinamento Scientifico e U.O.S. Formazione ed ECM	25
2.2.6	U.O.S. Salute e mediazione transculturale.....	30
2.2.7	Altre linee di attività trasversali previste dal Progetto interregionale.....	31
3	Analisi del contesto e delle risorse	32
3.1	Il contesto esterno di riferimento	32
3.2	L'amministrazione	33
3.2.1	Organizzazione	34
3.2.2	Risorse umane	35
3.2.3	Risorse finanziarie	41
4	Misurazione e valutazione della <i>performance</i> organizzativa e individuale.....	42
4.1	Valutazione della <i>performance</i> organizzativa	42
4.2	Rendicontazione delle fasi di misurazione e valutazione e analisi degli scostamenti.....	43
4.3	Albero della <i>performance</i>	43
4.4	Obiettivi specifici (triennali)	46
4.5	Obiettivi operativi (<i>performance</i> organizzativa complessiva).....	57
4.5.1	Obiettivi operativi derivanti dagli obiettivi specifici	57
4.5.2	Obiettivi operativi connessi all'attività ricorrente	62
4.5.3	Integrazione degli obiettivi nell'ambito della prevenzione della corruzione e per la trasparenza.....	85
4.5.4	Indagini di <i>customer satisfaction</i> e <i>stakeholder engagement</i>	86
4.6	Obiettivi individuali.....	92
5	Pari opportunità e bilancio di genere	98
6	Il processo di misurazione e valutazione della <i>performance</i>	101
6.1	Fasi, soggetti, tempi e responsabilità	101
6.2	Punti di forza e di debolezza del ciclo di gestione della <i>performance</i>	103
	Elenco delle tabelle	104
	Elenco delle figure	104
	ALLEGATI.....	105
	Allegato n. 1 – Prospetto relativo alle pari opportunità e bilancio di genere 2022	105
	Allegato n. 2 – Tabella Obiettivi specifici 2022.....	106
	Allegato n. 3 – Tabella Documenti del ciclo di gestione della <i>performance</i> 2022	108
	Allegato n. 4 – Tabelle Valutazione individuale 2022.....	109

2 Sintesi dei principali risultati raggiunti

L'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) è un ente del Servizio Sanitario Nazionale, dotato di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile, vigilato dal Ministero della salute. Il parere del Consiglio di Stato n. 969 del 22 aprile 2016 chiarisce la natura dell'INMP quale Ente del SSN, come confermato dall'art. 1, comma 545, della Legge n. 208/2015 e dall'art. 1, comma 435, della Legge n. 178/2020.

I suoi compiti sono:

- erogazione delle attività di assistenza sanitaria e socio-assistenziale, con particolare attenzione alla promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della povertà, applicando un approccio transculturale;
- elaborazione di piani di ricerca e modelli anche sperimentali di gestione dei servizi sanitari specificamente orientati all'equità nella salute, alle problematiche assistenziali emergenti nell'ambito delle malattie della povertà;
- elaborazione e attuazione di programmi di formazione anche ECM, informazione, educazione e comunicazione sanitaria con riferimento agli ambiti istituzionali di attività.

Il Decreto Legge n. 158 del 13 settembre 2012, convertito con modificazioni dalla Legge n. 189 dell'8 novembre 2012, ha assegnato dunque all'INMP il compito di promuovere le attività di assistenza, di ricerca e di formazione per la salute delle popolazioni migranti e di contrastare le malattie della povertà. Inoltre, il mandato legislativo assegna all'INMP la responsabilità di costituire 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 (sia pubbliche che del privato sociale), e di costituire il Centro nazionale per le problematiche della mediazione transculturale in ambito sanitario.

L'impegno dell'Istituto è di mitigare gli effetti sulla salute delle disuguaglianze sociali, in linea con i numerosi interventi attivi in Italia che, ricalibrati e messi a sistema, potrebbero massimizzare il risultato atteso, nel quadro di una strategia nazionale organica e di lungo periodo che non coinvolga esclusivamente il settore sanitario, ma impegni trasversalmente tutti i settori delle politiche pubbliche rilevanti. Si tratta di temi importanti e non differibili, che coinvolgono le Istituzioni e la società civile, sollecitando soluzioni concrete in termini di garanzie di *welfare*, con particolare riferimento alla tutela della salute che l'articolo 32 della Costituzione italiana riconosce come fondamentale diritto, senza distinzione di condizioni individuali o sociali. Le attività dell'Istituto costituiscono un impegno costante verso una salute intesa come benessere bio-psico-sociale veramente accessibile per tutti.

L'articolazione delle funzioni dell'Istituto è specificata all'art. 2 del Decreto del Ministero della Salute n. 56 del 22 febbraio 2013, pubblicato sulla G.U. del 23 maggio 2013, recante il Regolamento dell'INMP, nel seguito richiamato come "Regolamento". Esso ribadisce, tra l'altro, che l'Istituto fonda la propria attività su una metodologia d'intervento transdisciplinare, integrando tra di loro le figure professionali sanitarie e socio-assistenziali con quelle della mediazione transculturale e dell'antropologia medica, esplicitando anche le relative modalità di organizzazione, in conformità con la programmazione delle attività di assistenza, di formazione, di ricerca e della rete nazionale.

Infine, un monitoraggio sistematico e una specifica attenzione sono rivolti all'uso ottimale delle risorse - umane, economiche, materiali e tecnologiche - utilizzate per l'esecuzione dei programmi e delle attività mirati al raggiungimento degli obiettivi istituzionali dell'INMP, nonché ai processi di audit interno e al miglioramento continuo, finalizzati, tra l'altro, anche al mantenimento della certificazione del proprio sistema di gestione della qualità.

2.1 Servizi resi e numero di utenti serviti

L'Istituto svolge attività di assistenza specialistica sanitaria integrata e di supporto socio sanitario rivolta a utenti in condizioni di disagio, stranieri e italiani.

L'Istituto attua un modello innovativo socio-assistenziale integrato tra le discipline mediche e le professionalità dell'antropologia, della psicologia e della mediazione transculturale in campo sanitario, per fronteggiare, all'interno del SSN, le sfide sanitarie relative alla salute delle fasce di popolazione più vulnerabili e svantaggiate, attraverso un approccio transculturale e orientato alla persona. In questo approccio interagiscono e si permeano tra loro 4 livelli: biologico, psicologico, sociale e culturale. Tale criterio tende a decodificare situazioni e sintomi che possono dipendere da una disfunzione organica e derivare da condizioni socio-economiche di vita avverse, o vissute come tali dalla persona alla luce di diverse culture e linguaggi.

La necessità di garantire percorsi di tutela a quella parte di popolazione che si trova a vivere ai margini del sistema in condizioni di fragilità sociale, culturale ed economica – migranti e italiani che vivono in stato di povertà - indirizza la linea di azione dell'INMP e la presa in carico dei loro bisogni socio-assistenziali.

Le attività e i servizi resi a queste popolazioni particolarmente vulnerabili rispondono ai principi di innovazione, etica, efficacia ed efficienza e vengono erogati attraverso un approccio transculturale e transdisciplinare. Una particolare attenzione viene posta anche alla razionalità della spesa e all'uso ottimale delle risorse. L'impianto operativo-concettuale della transculturalità si colloca al centro dell'azione dell'Istituto, fino all'interno del *setting* clinico.

2.2 Risultati raggiunti

2.2.1 Direzione sanitaria

L'obiettivo fondante dell'Istituto, come detto in precedenza, è di fronteggiare, all'interno del SSN, le sfide sanitarie che riguardano i bisogni complessi delle popolazioni più vulnerabili, attraverso un approccio multi-professionale e transculturale orientato alla persona, intesa nella sua interezza bio-psico-sociale. L'Istituto attua il proprio modello di assistenza sanitaria nei confronti delle persone vulnerabili grazie al lavoro di *team* multidisciplinari integrati, che garantiscono l'accesso a bassa soglia ai propri servizi sanitari e la presa in carico globale dei bisogni di salute dell'individuo. Presso l'INMP è presente un ambulatorio di medicina generale che garantisce la presa in carico anche di coloro che non hanno un medico di medicina generale e il loro successivo accesso ai servizi specialistici e psicologici di primo livello, che si avvalgono di apparecchiature diagnostiche evolute a sostegno dei percorsi integrati.

Dal 1° novembre 2021, alla fine di un lungo e complesso percorso giuridico, amministrativo e tecnico, l'Istituto ha avviato l'erogazione delle proprie prestazioni sanitarie specialistiche con codice NSIS autonomo (120922). Ciò ha comportato un importante cambio di prospettiva per l'attività sanitaria erogata così come nuovi scenari nell'assistenza. Per giungere a tale importante risultato aziendale, lo sforzo maggiore è stato dedicato all'adeguamento del sistema CUP in uso, allo scopo di operare autonomamente anche sulle prestazioni erogabili dal SSN.

Le prestazioni specialistiche erogabili dall'Istituto riguardano i seguenti ambiti:

- medicina generale;
- infermieristica (prelievi e medicazioni);
- otorinolaringoiatria e audiometria;
- cardiologia;
- dermochirurgia;
- dermatologia;
- ecografie internistiche;
- funzionalità respiratoria;
- ginecologia e ostetricia;
- malattie infettive e tropicali;

- medicina dei viaggi;
- medicina interna, gastroenterologia ed epatologia;
- oftalmologia e servizi ortottici;
- odontoiatria sociale e riabilitazione gnatologica;
- pediatria;
- psichiatria.

Inoltre, vengono erogate ulteriori prestazioni sanitarie e sociosanitarie, quali:

- psicologia clinica;
- assistenza sociale;
- antropologia medica;
- assistenza specializzata a persone richiedenti e titolari di protezione internazionale.

L'INMP, infine, ha assicurato uno sportello presso il Poliambulatorio dedicato al patrocinio gratuito delle persone richiedenti protezione internazionale, le cui attività sono curate da "Avvocato di Strada", in esito a una selezione su co-progettazione ai sensi dell'art. 55 del Codice del Terzo Settore.

Il totale dei pazienti presi in carico è stato complessivamente di 14.350 pazienti, di cui il 39,3% italiani. 13.953 pazienti sono stati destinatari di servizi offerti in Istituto e 397 di servizi offerti durante le attività di medicina di prossimità¹.

Le prestazioni erogate sono state complessivamente pari a 86.286². Tra queste: 8.871 sono state le prestazioni effettuate presso l'ambulatorio di medicina generale; 312 sono state le prime valutazioni psicologiche presso l'ambulatorio di prima accoglienza e valutazione psicologica; 4.155 sono state tra visite e prestazioni specialistiche in regime di gratuità; 2.837 tra rilasci e rinnovi dei codici STP o ENI. La valorizzazione economica delle prestazioni tiene conto della rilevante quota di attività sanitaria e socio-sanitaria erogata in regime di solidarietà, per il quale è stato definito uno specifico disciplinare per l'utilizzo dei fondi (giusta deliberazione n. 404 del 15.07.2015, come revisionata dalla deliberazione n. 221 del 23.05.2017).

Sul totale delle prestazioni erogate, 60.636 sono state quelle rivolte a pazienti appartenenti a categorie "non abbienti" (circa il 70%), costituite da cittadini italiani o stranieri esenti dalla compartecipazione per motivi di reddito (esenzioni da reddito E01-E02-E03-E04-E05) e persone straniere con tesserino STP o ENI, persone che hanno beneficiato di prestazioni in regime di solidarietà e persone raggiunte nelle giornate di medicina di prossimità e persone raggiunte con attività di *outreaching* per mezzo del *motorhome* clinico.

Le principali diagnosi definite nel corso dell'anno di riferimento, estratte dal dossier sanitario dell'Istituto³, indicano, ai primi posti, le malattie del sistema nervoso e degli organi di senso, le malattie dell'apparato digerente e le malattie della cute e del tessuto sottocutaneo.

Modalità di presa in carico delle persone

L'attività sanitaria e socio-sanitaria è erogata a vantaggio dei cittadini italiani, con esenzione e non, e degli stranieri, sia regolarmente residenti sia in condizioni di irregolarità amministrativa sul territorio nazionale. In tale utenza spiccano, per numero, persone che versano in povertà sanitaria, per le quali l'Istituto ha creato e modellizzato percorsi facilitati per la fruizione di farmaci di fascia C, di prestazioni specialistiche presso altri enti del SSN e di protesi odontoiatriche extra LEA.

Infatti, come noto, gli italiani e gli stranieri regolarmente soggiornanti accedono alle prestazioni LEA erogate dal Poliambulatorio INMP attraverso la modalità prevista dal SSN, così come gli stranieri (UE ed extra-UE) non iscrivibili al SSN titolari di codici STP ed ENI, e tali prestazioni vengono valorizzate dai flussi regionali della specialistica ambulatoriale (SIAS).

Al momento dell'accesso al Poliambulatorio, la persona è accolta da personale formato e, ove necessario, inviata al servizio di mediazione transculturale, in cui operano mediatori transculturali specializzati in

¹ Fonte: Nausicaa, sistema informativo dell'Istituto che raccoglie i dossier sanitari dei pazienti che accedono all'INMP.

² Fonte: SIAS, visite in regime di solidarietà, progetti medicina sociale, medicina di prossimità, sportello socio-sanitario, sportello RPI, consulenze antropologiche.

³ Fonte: Nausicaa.

ambito sanitario. Quindi il bisogno di salute viene inquadrato e rappresentato al medico per la sua qualificazione. Da ciò deriva il successivo orientamento ai servizi sanitari e socio-sanitari del Poliambulatorio o il semplice rilascio o rinnovo del codice STP o ENI. Nel corso del 2022, sono stati rinnovati e rilasciati 2.837 codici, quasi mille in più rispetto all'anno precedente.

Per le persone non iscritte al SSN, invece, l'ambulatorio di medicina generale offre un servizio medico di primo livello, in sostituzione del Medico di Medicina Generale. Analogamente, è previsto, una volta a settimana, un servizio di pediatria per i minori di 14 anni privi del Pediatra di Libera Scelta. Alle persone titolari di codice STP, su valutazione dell'essenzialità della prestazione da parte del medico prescrittore, è attribuito il codice di esenzione X01, valido per la singola prestazione, mentre ai titolari di codici STP ed ENI al di sotto dei 6 anni e sopra i 65 sono assegnati i codici di esenzione E07 e E08. In aggiunta a tali modalità regolamentate dalla normativa vigente, l'Istituto si fa carico, secondo quanto stabilito dal citato disciplinare per l'erogazione in regime di solidarietà di beni e prestazioni sanitarie, dei bisogni di salute di coloro che versano in condizioni speciali e comprovate nelle quali al momento in cui vi è il bisogno di una prestazione sanitaria essenziale, non può essere ottenuto alcun documento per l'assistenza sanitaria. Inoltre si fa carico dei bisogni di coloro che dispongono di un documento sanitario ma non possiedono alcun mezzo economico per sostenere il pagamento del *ticket*. In questi casi, l'Istituto eroga direttamente prestazioni mediche, infermieristiche e psicologiche senza alcun costo per il paziente o, in caso di necessità, sostiene il costo delle prestazioni erogate presso altre strutture pubbliche o accreditate o dell'acquisto di farmaci e dispositivi odontoiatrici su misura. In regime di solidarietà sono state erogate, nell'anno di riferimento, 4.155 visite e prestazioni specialistiche che hanno riguardato, in particolare, l'ambito della salute mentale, della medicina interna, dell'odontoiatria, dei servizi infermieristici, della dermatologia, dell'infettivologia e della ginecologia.

Inoltre, l'INMP, grazie a specifici progetti finanziati, ha fornito una risposta sanitaria più ampia ed estesa a gruppi di popolazione italiana e straniera, assicurando loro percorsi dedicati, presidi, farmaci e dispositivi medici extra LEA.

Le Unità Operative

U.O.C. Prevenzione sanitaria

La Prevenzione sanitaria gestisce, in integrazione con i servizi territoriali, con le ASL e con le associazioni del terzo settore, l'assistenza sanitaria primaria e specialistica di primo livello. Al proprio interno operano i medici internisti e l'assistente sociale. È stato possibile assicurare le cure primarie a pazienti privi di medico di medicina generale o pediatra di libera scelta, attraverso il descritto ambulatorio di medicina generale, che consente di accedere, senza prescrizione medica e con prenotazione nella stessa giornata, a una prima qualificazione dei bisogni sanitari, cui può far seguito un eventuale *referral* ad altro ambulatorio specialistico interno o prescrizione di prestazioni da effettuare esternamente. Presso detto ambulatorio di medicina generale sono state effettuate 8.871 prestazioni.

Nell'anno di riferimento, è stata avviata una specifica linea di attività volta a migliorare l'aderenza al trattamento e la presa in carico di pazienti affetti da ulcere cutanee in condizioni di disagio sociale, con l'attivazione di Piani Assistenziali Individuali (PAI) attraverso il coinvolgimento della figura del *case manager*, che ha seguito la *compliance* dei pazienti cronici con situazioni maggiormente complesse. Tale approccio, adottato anche attraverso contatti telefonici proattivi e cadenzati, ha assunto particolare rilievo nel quadro della pandemia, in quanto le occasioni di contatto con la struttura sono risultate limitate.

La U.O.C. Prevenzione è stata anche coinvolta nella linea di attività relativa alla valutazione e presa in carico integrata con approccio transculturale delle persone che somatizzano, prevedendo l'interazione multidisciplinare tra diversi specialisti per la presa in carico integrata dei bisogni complessi di queste persone.

Alla U.O.C. afferiscono la U.O.S. Polispecialistica e Professioni sanitarie e la U.O.S. Salute mentale.

U.O.S. Polispecialistica e professioni sanitarie

L'attività della U.O.S. Polispecialistica e professioni sanitarie, che riguarda gran parte delle branche specialistiche presenti nel Poliambulatorio, è caratterizzata dall'erogazione di prestazioni secondo nuovi

modelli organizzativi che garantiscono la più ampia accessibilità ai servizi e un approccio multidisciplinare tra le discipline mediche e della salute mentale, della mediazione transculturale e dell'antropologia medica. Nella consapevolezza della difficoltà di accesso da parte delle fasce svantaggiate di popolazione, grande attenzione è assicurata alla medicina di prossimità: nell'anno di riferimento è stata intensificata l'attività dell'ambulatorio mobile dell'INMP, utilizzato per interventi nelle aree della Capitale a maggiore deprivazione socio-economica, allo scopo di intercettare i bisogni e ricondurli all'interno della struttura pubblica. Sono complessivamente state effettuati 18 interventi, per un totale di 397 visite mediche in favore di persone senza dimora, nell'ambito della collaborazione di rete con enti pubblici e privati. Tali interventi hanno visto il coinvolgimento di équipe multidisciplinari formate da medici, assistenti sociali, psicologi e mediatori trans-culturali.

Nell'anno 2022 è anche stato assicurato, da parte dell'INMP, in accordo con il Ministero dell'Interno, il supporto medico all'arrivo di migranti giunti in Italia attraverso i tre corridoi umanitari. In tale contesto, l'équipe multidisciplinare ha effettuato 275 visite mediche.

U.O.S. Salute Mentale

La U.O.S. Salute Mentale ha garantito assistenza con specificità d'intervento dedicate alle persone richiedenti o titolari di protezione internazionale, a vittime di violenza, a persone senza dimora e irregolarmente soggiornanti.

L'équipe sanitaria ha effettuato 4.728 prestazioni⁴, per 1.050 pazienti di cui l'86% è costituito da stranieri e il 40% da donne. L'ambulatorio denominato Sportello Accoglienza e Valutazione (SAV), cui si accede senza prescrizione medica, ha effettuato 312 prime valutazioni psicologiche.

Le psicoterapie e le prestazioni psichiatriche erogate a pazienti afferenti con impegnativa SSN, sono state complessivamente 2.404, riferite a 558 pazienti stranieri e 107 a pazienti italiani.

La tipologia delle condizioni di salute mentale varia di anno in anno, a seconda dei flussi migratori e delle specificità degli invii al Servizio, ma, in generale, nell'anno di specie, quasi la metà è costituita da sindromi depressive e disturbi dell'adattamento, seguite dai disturbi post-traumatici da stress. Una buona parte dei pazienti presenta disturbi di ansia, mentre un nucleo molto più ridotto, ma che necessita di particolare attenzione, è costituito da casi psicotici. Le condizioni di senza dimora e/o di grave deprivazione socio-economica caratterizzano la maggioranza dell'utenza italiana trattata dalla U.O.S. Salute mentale; si tratta di un'attività importante in quanto richiede, per la risposta a bisogni così complessi, la messa in atto di interventi multidisciplinari e di rete, con una rilevante componente di supporto psicosociale.

In questo contesto, nell'anno è stata avviata una linea progettuale che prevede l'attivazione di Piani terapeutico riabilitativi individualizzati, da realizzare in co-progettazione con gli enti del terzo settore.

Particolare rilevanza assume la salute della donna, che ha stimolato l'attivazione di un servizio volto alla promozione la genitorialità, alla presa in carico delle vittime della violenza domestica e di genere e all'emersione del fenomeno della tratta.

U.O.C. Odontoiatria sociale

La U.O.C. Odontoiatria sociale ha assicurato un accesso diretto ai propri servizi 6 giorni alla settimana, attraverso 2 studi clinici con riuniti dentali e uno studio per esami ortopantomografici e *cone beam*.

Essa ha operato sia con prestazioni SSN sia con prestazioni erogate in regime di solidarietà, fornendo anche protesi mobili alle persone in condizione di particolare vulnerabilità socio-economica e che rispondevano a caratteristiche cliniche predeterminate.

Nell'anno 2022, le prestazioni in regime di solidarietà e quelle SSN, comprendenti visite, esami ortopantomografici ed estrazioni e ricostruzioni dentali, sono state in totale 3.462. Inoltre, sono state applicate gratuitamente 180 protesi dentali ai pazienti edentuli totali o parziali.

Nell'anno, si è concluso l'iter organizzativo per l'attivazione degli Accorpamenti di Prestazioni Ambulatoriali (APA) odontognatologici.

⁴ Fonte: SIAS, visite di solidarietà.

Servizi socio-sanitari

Il numero di accessi all'assistenza sociale, al servizio di antropologia clinica e allo servizio per richiedenti e titolari di protezione internazionale nel 2022, è stato pari a 3.263.

Dopo quella italiana, le nazionalità più frequentemente riscontrate sono la peruviana, l'ucraina, la romena, la nigeriana, la bengalese e la somala.

Organizzazione dei servizi

Sul piano delle procedure organizzative, sono state mantenute le necessarie misure adottate nell'ambito dell'emergenza sanitaria, e in particolare:

- la presenza di una postazione di pre-triage che ha garantito, oltre alla prima accoglienza dei pazienti, un accesso controllato con misurazione e consegna della mascherina;
- il mantenimento di un sistema di prenotazione per le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie;
- il prosieguo delle attività del *contact centre* per rispondere al numero sempre crescente di telefonate verso il Poliambulatorio, volte sia alla prenotazione delle prestazioni sia a richiedere informazioni;
- l'assicurazione di un percorso separato per le persone con sospetto di infezione da SARS-CoV-2 prive o con oggettivo difficile accesso al Medico di Medicina Generale, al fine di fornire risposte adeguate a quanti non accedono ai comuni canali di presa in carico previsti a livello regionale e nazionale;
- la messa in atto di misure volte a contenere la diffusione del virus (continuo aggiornamento e monitoraggio dell'applicazione delle specifiche procedure previste).

È proseguito il lavoro di vigilanza sul rispetto della normativa in tema di riservatezza dei dati personali ed è stata rafforzata l'attenzione al *risk management* e alla sicurezza delle cure.

Inoltre, è proseguito il lavoro dell'équipe multidisciplinare INMP per l'accertamento dell'età anagrafica del minore straniero non accompagnato, secondo il modello che INMP stesso ha contribuito a definire.

Nell'anno di riferimento sono state avviate le attività dello sportello di consulenza legale, assicurato dall'associazione Avvocato di strada ONLUS nel quadro di una co-progettazione con l'INMP. Nell'anno di riferimento, sono state fornite 134 consulenze legali di diritto amministrativo, civile, dell'immigrazione e penale.

2.2.2 Direzione amministrativa

Nel corso del 2022, la Direzione Amministrativa ha proseguito lo sviluppo organizzativo del proprio assetto, continuando l'attività di consolidamento e rinnovamento dei processi amministrativi. Il processo di implementazione del nuovo assetto interno è stato attuato anche con strutturate relazioni sindacali nell'ambito della contrattazione integrativa.

È stato svolto un intenso lavoro di istruttoria funzionale alla messa a sistema di regolamenti e disciplinari dell'Istituto già esistenti e all'adozione di nuovi, quali il "Disciplinare per il funzionamento dell'Albo degli esperti dell'INMP" (cfr. deliberazione n. 205 del 14/06/2022) e il "Disciplinare delle procedure e dei criteri per le progressioni verticali dell'INMP, ai sensi dell'art. 52, comma 1-bis, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i." (cfr. deliberazione n. 100 del 09/03/2022). Sulla stessa linea, è di rilievo l'avvenuta adozione del POLA 2022-2024, allegato al Piano della performance del medesimo triennio (cfr. deliberazione n. 43 del 28.01.2022).

È proseguita l'attività della Cabina di Regia in materia di *privacy* relativa al supporto alla Direzione Strategica ed ai delegati *privacy* per l'attuazione di tutti gli adempimenti previsti dal Regolamento Europeo 679/2016, nonché per il costante e sistematico aggiornamento della documentazione e della modulistica in uso in Istituto.

Dal 2010 l'INMP è certificato secondo la norma ISO 9001:2015 e rispetta lo *standard* di qualità nell'ambito dell'erogazione dell'assistenza sanitaria e socio-assistenziale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà attraverso l'approccio transculturale, l'elaborazione di piani di ricerca e modelli anche sperimentali di gestione dei servizi sanitari, la gestione del ciclo di progetto e l'attuazione di programmi di formazione anche ECM, informazione, educazione e comunicazione sanitaria con riferimento agli ambiti istituzionali di attività. L'Istituto ha conseguito nel settembre 2022 il rinnovo triennale della Certificazione di qualità (valida fino a novembre 2025), rilasciata

da Società Bureau Veritas, *leader* a livello mondiale nei servizi di ispezione, verifica di conformità e certificazione.

A seguito della nuova organizzazione dell'Istituto definita con deliberazione n. 154 del 29/04/2022, recante "Aggiornamento del funzionigramma, dell'organigramma e della Tabella A relativa alla dotazione organica dell'Istituto", nell'ambito della Direzione amministrativa è collocata la **U.O.S. Controllo di gestione (UOS CG)**.

Le attività per l'anno 2022 della UOS CG hanno contemplato la gestione del Ciclo di *budget* per l'anno successivo, indispensabile strumento di gestione e di correlazione tra il Ciclo della *performance* e il Ciclo di bilancio, secondo la metodologia ormai consolidata, formalizzata nel Disciplinare del processo di *budgeting*, nell'ambito del quale vengono definiti gli attori coinvolti, le modalità operative le fasi e i tempi (cfr. deliberazione n. 374 del 15 settembre 2016, con valenza anche per gli esercizi successivi). Tutte le attività relative alla produzione delle schede di *Budget* sono state concluse nel termine normativamente previsto per l'approvazione del Bilancio di previsione 2023 (31 ottobre).

Il *budget* costituisce lo strumento tradizionale del controllo di gestione che consente, in fase di preventivo, il raccordo tra le attività programmate e le relative risorse umane, economiche e strumentali.

Il modello di controllo adottato dall'Istituto, infatti, è *activity based*, considerato che è l'attività che genera costi e, conseguentemente, la finalità precipua del controllo di gestione è di valutare a consuntivo, attraverso lo strumento della contabilità analitica, l'assorbimento di risorse delle attività medesime, rilevando i costi non solo per natura - come avviene nella contabilità generale - ma anche per destinazione, effettuando l'analisi degli scostamenti rispetto alle risorse assegnate attraverso il *budget*.

In analogia a quanto già realizzato l'anno precedente, anche nel corso del 2022, con riferimento al 2023, è stata realizzata la piena integrazione tra il ciclo della *performance*, quello di programmazione economico finanziaria e il processo di *budgeting*, secondo le scadenze descritte sia dal Sistema di misurazione e valutazione della *performance* che dal citato Disciplinare del processo di *budgeting*.

A tale scopo, già nel corso degli incontri di negoziazione del *budget* sono stati individuati gli obiettivi di *performance*, secondo le logiche del *performance budgeting*, in base alle quali è indispensabile partire da quanto si intende realizzare nel periodo di riferimento in termini di attività e, conseguentemente, individuare le risorse necessarie.

Pertanto, la fase di definizione degli obiettivi specifici e operativi delle strutture è stata anticipata, integrandola nel processo di *budgeting*, nel corso del quale è stata predisposta una prima versione delle schede di *performance* organizzativa.

Il *Budget* generale 2023 è stato adottato con deliberazione n. 342 del 28 ottobre 2022.

Nel corso dell'anno 2022, l'Istituto ha portato avanti iniziative di miglioramento sia per quel che riguarda il controllo strategico sia per quanto riguarda il controllo di gestione.

Per il controllo strategico, anche nel 2022 è stata predisposta una raccolta di cartelle elettroniche condivisa per l'archiviazione della documentazione del Sistema ed è stata migliorata la gestione delle schede su *file excel* precompilati, da parte delle strutture e della U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale.

Così come previsto anche dal d.lgs. n. 150/2009, i processi di controllo strategico e di gestione devono necessariamente essere integrati. Il controllo strategico, infatti, deve basarsi sulle risultanze di tipo analitico del sistema di controllo di gestione, con particolare riferimento all'impiego delle risorse umane, che costituiscono una delle prevalenti voci di costo di tutte le amministrazioni pubbliche. Proprio per dare corpo a tale integrazione, all'interno dell'Istituto è proseguito lo sviluppo del sistema informativo per il controllo di gestione, per consentire di monitorare gli oggetti di controllo previsti dal modello, quali: gestione dipendenti, posizioni economiche, centri di costo, commesse (progetti), impiegando a supporto il sistema amministrativo-contabile dell'Istituto.

Con particolare riguardo alla sfera del controllo di gestione, proseguendo l'attività già realizzata negli anni precedenti, sono stati affinati i *report* disponibili, integrando i dati provenienti dai diversi moduli del sistema amministrativo contabile (JSIAC) e di gestione amministrativa del personale (JSIPE). Considerate le ridotte dimensioni dell'Istituto, per una più facile lettura e eventuale rielaborazione dei dati, si è ritenuto più opportuno fornire le risultanze direttamente attraverso elaborazioni interne alla UOS CG, utilizzando il *data base Access* prodotto internamente, come pure fogli di calcolo in *Excel*.

Analogamente al *Budget*, anche il *Reporting*, a esso strettamente connesso, consente di assicurare la massima trasparenza nell'impiego delle risorse e di prevenire la corruzione, in coerenza con il Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPCT), inserito, a partire dall'esercizio 2022, quale sezione nel Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO), ai sensi di quanto previsto dall'articolo 6, comma 1, del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113. Tali *report* sono stati realizzati e resi disponibili a tutte le unità operative sia in fase di predisposizione del *Budget* generale per il 2023, sia a consuntivo nel corso dell'anno, evidenziando la situazione degli impieghi rispetto all'importo di *budget* previsto.

Per un più dettagliato riscontro dei risultati raggiunti in relazione agli obiettivi operativi della UOS CG, si rinvia alla scheda di consuntivo riportata nel successivo par. 4.5.2 - Obiettivi operativi connessi all'attività ricorrente, con particolare riguardo alla parte ivi prevista per la misurazione e valutazione dei valori rilevati.

La U.O.C. Governance affari amministrativi e legali nell'ambito delle funzioni principali ad essa attribuite ha provveduto:

- al protocollo e all'archiviazione dei documenti dell'Istituto;
- alla rilevazione e al controllo dei procedimenti amministrativi e legali e alla relativa pubblicazione;
- alla redazione di Disciplinari e atti di organizzazione;
- all'attività di analisi e consulenza per il corretto assolvimento degli adempimenti istituzionali, a supporto della Direzione strategica e delle UU.OO. dell'Istituto;
- all'adozione degli atti deliberativi e degli adempimenti connessi alla pubblicità degli stessi (n. 460 deliberazioni pubblicate)
- alla redazione di n. 289 deliberazioni (unitamente a quelle della U.O.S. Acquisizione, beni e servizi, patrimonio);
- alla gestione contratti, convenzioni e rapporti istituzionali con Università e altri Enti pubblici e privati;
- alla regolamentazione e gestione delle attività volte a garantire l'esercizio del diritto di accesso e dell'accesso civico;
- alla gestione delle sentenze e contenziosi con enti pubblici e soggetti privati;
- alle comunicazioni telematiche obbligatorie inerenti gli incarichi extraistituzionali dei dipendenti e le risorse umane con contratto di lavoro autonomo in ambito convenzionale e progettuale (PerlaPa);
- alla gestione e monitoraggio delle procedure riferite al reclutamento delle risorse umane con contratto di lavoro autonomo in ambito convenzionale e progettuale (procedure di arruolamento, proroghe, contratti, liquidazione competenze spettanti, gestione digitale e cartacea dei fascicoli di detto personale e del repertorio dei contratti individuali) (n. 33 conferimenti incarico, n. 3 proroghe), nonché agli adempimenti connessi alla pubblicità delle procedure selettive del personale con contratto di lavoro autonomo (n. 16 Avvisi pubblicati + n. 25 manifestazioni di interesse e relative comunicazioni);
- alla gestione e monitoraggio della documentazione riferita al personale non sanitario in somministrazione (n. 4 risorse) e alla liquidazione delle relative fatture emesse dall'Agenzia di lavoro temporaneo in collaborazione con la U.O.S. Acquisizione, beni e servizi, patrimonio;
- alle attività relative agli adempimenti in materia di pubblicità legale, trasparenza e disciplina anticorruzione;
- ai procedimenti connessi agli adempimenti di legge in materia di lavori, servizi energetici, manutenzione edifici e impianti, anche in collaborazione con la U.O.S. Acquisizione, beni e servizi, patrimonio;
- alla gestione e riassetto dell'Albo degli esperti INMP; in particolare è stato approvato con Deliberazione direttoriale n. 205 del 14 giugno 2022, il Disciplinare per il funzionamento dell'albo degli esperti dell'INMP
- alla creazione, gestione degli ordini (n. 90) e alla relativa liquidazione delle fatture emesse in ragione degli stessi;

- alla redazione e proposta di deliberazione del Piano integrato di attività e di organizzazione (PIAO) dell'INMP coordinando, in raccordo con la Direzione Amministrativa, i contributi delle strutture competenti;
- agli adempimenti relativi ai censimenti istituzionali (tra i quali autovetture e ISTAT).

Nell'anno 2022 la **U.O.S. Acquisizione beni, servizi e patrimonio** ha proceduto all'acquisto di beni e di servizi, per le esigenze degli uffici, degli ambulatori e per la realizzazione dei progetti affidati all'INMP, nonché l'affidamento di appalti per l'espletamento di lavori per la manutenzione e ristrutturazione degli immobili gestiti dall'INMP.

La maggior parte delle procedure di gara sono state espletate facendo ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) e/o Convenzioni CONSIP e all'utilizzo della piattaforma GPA.

In particolare, l'Istituto, nel corso del 2022, nel rispetto delle normative vigenti in materia (quali D.L. 6 luglio 2012, n. 95 - convertito nella Legge n. 135 del 07.08.2012; D.Lgs. 50/2016 (Codice Appalti), così come modificato dal D.Lgs. 56/2017, dal D.L. 32/2019, convertito con modifiche con L. 14 giugno 2019, n. 55, dal D.L. 76/2020 convertito con modifiche con L. 11 settembre 2020, n. 120, dal D.L. 77/2021 convertito con modifiche con L. 29 luglio 2021, n. 108 e dalla L. 23 dicembre 2021 n. 238), ha proceduto - al fine del contenimento della spesa per beni e servizi - ad aderire alle convenzioni CONSIP, ad espletare gare pluriennali al fine di ottenere delle economie di scala, a ridefinire sia i processi di acquisto adottando procedure operative ed effettuando indagini di mercato per individuare la migliore offerta economica, che prediligendo l'aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa.

Nel rispetto dell'art. 21 del Codice sono stati adottati il piano biennale degli acquisti di beni e servizi e il piano triennale dei lavori inoltre, a seguito delle disposizioni di cui all'art. 29 del Codice, si è data attuazione agli obblighi di trasparenza.

Si rappresenta che nelle gare si è valorizzato il criterio ambientale (CAM) nei settori indicati dai CAM stessi. Per l'acquisto di beni e servizi relativi all'attività istituzionale e progettuale sono state espletate le sotto elencate gare per le seguenti macroaree:

- corsi di formazione per il personale,
- fornitura di materiale necessario per le attività progettuali,
- fornitura di materiale sanitario di consumo, attrezzature, dispositivi medici e farmaci e per le esigenze dell'ambulatorio INMP,
- fornitura di materiale sanitario e piccole attrezzature per le esigenze del poliambulatorio di Rosarno,
- forniture di beni utili e necessari per le attività del laboratorio della UOC Coordinamento scientifico,
- abbonamento alle riviste scientifiche,
- acquisto di spazi pubblicitari per promuovere le attività della UOC Odontoiatria sociale,
- fornitura di arredi, accessori e materiale vario per l'allestimento dell'Aula Agostini, uffici amministrativi e ambulatorio,
- assicurazioni rc auto della del parco macchine,
- servizio di noleggio van per il trasporto del personale INMP impiegato nell'attività dei corridori umanitari, per la presa in carico dei migranti in condizione di particolare vulnerabilità,
- fornitura di manufatti proteici e gnatologici per l'ambulatorio di odontoiatria dell'ASP di Reggio Calabria presso il poliambulatorio del Comune di Rosarno.

Per quanto riguarda i servizi e le adesioni a convenzione si riporta quanto segue:

- manutenzione aree verdi per un periodo di tre anni
- contact center per un periodo di due anni
- raccolta trasporto e smaltimento di rifiuti speciali sanitari e rifiuti speciali assimilabili agli urbani per tre anni,
- adesione convenzione Consip buoni pasto per due anni,
- accordo quadro manutenzione ordinaria e straordinaria per tre anni,
- manutenzione impianti immobili in uso per quattro anni.

Per quanto riguarda il settore ICT, la Legge di Bilancio 2020 (legge n. 160 del 2019) contiene varie misure volte a ridurre e razionalizzare la spesa pubblica. Essa dispone che le amministrazioni pubbliche (ad esclusione degli enti territoriali) assicurino, per il triennio 2021-2023, un risparmio del 10% sulla spesa annuale per la gestione corrente del settore informatico e un risparmio del 5% sulla spesa annuale per la gestione delle infrastrutture informatiche Data Center (commi 610-613).

Analogamente a quanto effettuato per l'acquisto di beni e servizi non informatici, sempre nel rispetto delle normative vigenti in materia sopra richiamate, al fine di razionalizzare della spesa pubblica, ha espletato gare pluriennali al fine di ottenere delle economie di scala, sono stati ridefiniti i processi di acquisto effettuando indagini di mercato per individuare la migliore offerta economica, e sono state effettuate adesioni a convenzioni Consip.

Per l'acquisto di beni e servizi informatici relativi all'attività istituzionale e progettuale sono state espletate le sotto elencate gare:

- acquisti necessari per il proseguimento delle attività istituzionali come in particolare il rinnovo e acquisti dei vari domini, certificati digitali (SSL) Wildcard, firme digitali, manutenzione del software splunk enterprise, licenze Adobe Acrobat, servizio manutenzione del protocollo che include la gestione documentale, fatturazione elettronica, di conservazione digitale tutti contratti per la durata di un periodo di 3 anni,
- servizio di manutenzione dei vari software attualmente in uso per un periodo di 2 anni,
- licenze Prism il cui rinnovo è stato effettuato per un anno,
- fornitura degli elementi infrastrutturali HS/SW per il rinnovamento tecnologico e relativi servizi del ced,
- fornitura materiale informatico come telefoni fissi, tastiere, mouse, pen drive e hard disk esterni,
- fornitura e installazione apparecchiature audio e video per l'Aula Agostini.

La struttura UOS Acquisizione beni, servizi e patrimonio, così come indicato nell'assegnazione degli obiettivi per l'anno 2022, ha stilato tre procedure operative ai fini del miglioramento della qualità dei processi di competenza, in particolare:

1. assolvimento degli obblighi di pubblicazione e di trasmissione dei provvedimenti per l'affidamento di lavori, forniture e servizi all'autorità nazionale anticorruzione,
2. acquisizione di beni e servizi - Procedura Negoziata con aggiudicazione all'Offerta Economicamente Più Vantaggiosa su GPA,
3. acquisizione di beni e servizi - Procedura Negoziata con aggiudicazione al Prezzo Più Basso su GPA.

Sul fronte della gestione e manutenzione del patrimonio immobiliare, con specifico riferimento all'art. 5 della convenzione con IFO, sottoscritta in data 22 maggio 2013 (rif. Deliberazione n. 341 del 15.10.2013), e successivo rinnovo come da delibera di presa d'atto n. 344 del 28 ottobre 2022, secondo cui sono a completo carico dell'INMP i costi della manutenzione ordinaria e straordinaria necessari per l'utilizzo dei locali in comodato d'uso, i principali interventi il cui importo complessivo è risultato essere pari a circa Euro 292.478,00 finanziati con fondi propri ed eseguiti dall'istituto nel 2022 sono stati i seguenti:

- sostituzione infissi del Poliambulatorio – incarico affidato con trattativa dirette sul Mepa,
- installazione Montascale nel poliambulatorio della palazzina A - incarico affidato con trattativa dirette sul Mepa,
- lavori di riqualificazione Aula Agostini - incarico affidato con trattativa dirette sul Mepa.

Da quanto sopra esposto si evidenzia il massimo ricorso agli strumenti messi a disposizione da Consip e si dà evidenza che non solo è stato rispettato l'indice di tempestività delle procedure per l'acquisizione delle forniture, il cui valore atteso pari ≤ 30 gg, ma lo stesso è stato migliorato.

Sono stati curati gli adempimenti di cui alla Legge n. 190/2012, nonché gli adempimenti normativi di informazione, pubblicità e trasparenza (articoli 29 e 73 del Codice dei contratti pubblici) e le disposizioni normative di pubblicazione di bandi, avvisi ed esiti di gara e alla programmazione di lavori, beni e servizi sul portale del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Servizio Contratti Pubblici.

Sempre per la normativa relativa alla pubblicità e trasparenza, si è proceduto alla pubblicazione dei CIG (Codice Identificativo Gara) delle gare espletate nell'anno 2022, in ottemperanza gli obblighi fissati dall'A.N.A.C. (Autorità Nazionale Anticorruzione).

Sono state effettuate tutte le procedure e le comunicazioni, richieste e disposte dall'Autorità, sui Codici Identificativi di gara c.d. "SIMOG", il cui mancato adempimento comporta sanzioni da parte dell'Autorità.

Si è adempiuto alle verifiche dell'Operatore Economico, aggiudicatario di un contratto di Appalto, mediante il sistema AVCpass e si è proceduto all'espletamento relative alle competenze di AUSA, determinando l'assenza di sanzioni da parte dell'A.N.A.C.

Sono stati curati gli adempimenti normativi in materia di lavori pubblici con gli aggiornamenti trimestrali relativi al monitoraggio delle opere pubbliche sul sistema BDAP (Banca Dati Amministrazioni Pubbliche).

La U.O.C. Bilancio e Gestione del personale ha ereditato le funzioni proprie della soppressa U.O.S. Contabilità generale e bilancio (ex U.O.S. CB) e le funzioni tipiche del trattamento giuridico, trattamento economico e relazioni sindacali del personale dipendente in precedenza proprie della soppressa U.O.C. Gestione del personale e affari amministrativi (ex U.O.C. PA), come da deliberazione n. 475 del 12.12.2019 "Deliberazione n. 428 del 14.11.2019 – Modifiche e integrazioni al funzionigramma e all'organigramma dell'Istituto".

In detti ambiti, la U.O.C. ha provveduto a svolgere sistematicamente le attività di competenza previste, avvalendosi anche del sistema applicativo gestionale JSIS in uso dal 01.01.2016.

In particolare per l'ambito contabile, sinteticamente, le principali attività della U.O.C. possono essere rappresentate nello schema seguente.

Riepilogo principali attività svolte in materia di Contabilità generale e bilancio	Anno 2022
Registrazioni contabili da Libro Giornale (*) <i>a fronte di:</i>	12.842
Fatture e documenti passivi registrati	1.748
Fatture attive registrate	545
di cui: verso l'utenza, n. 367	
verso altri soggetti, n. 178	
Scritture contabili periodiche e di fine esercizio, comprese quelle stipendiali	357
Mandati di pagamento	1.108
Reversali di incasso	107

(*) Il dato non contempla le scritture di chiusura, essendo il Bilancio di esercizio 2022 in fase di approvazione da parte dei Ministeri competenti, al momento della stesura della presente relazione.

Inoltre, la U.O.C. ha provveduto alle seguenti attività:

- generazione dei mandati elettronici, in esito all'adesione al sistema SIOPE+ da giugno 2021;
- registrazione delle scritture contabili secondo il Piano dei conti regionale in uso;
- registrazione delle scritture contabili relative alla gestione del trattamento economico del personale dipendente e assimilato, trasmissione telematica del flusso stipendiale alla Tesoreria per l'erogazione degli emolumenti mensili e produzione di prospetti riepilogativi mensili a uso interno;
- verifica della regolarità contabile delle poste imputate al Bilancio nelle proposte di deliberazione;
- verifica di cassa a cadenza trimestrale effettuata con l'Istituto Tesoriere, oltre alla verifica delle n. 3 casse economali (giusto "Disciplinare della Cassa Economale" approvato con deliberazione n. 324 del 3 ottobre 2013), al fine di consentire le operazioni di vigilanza sulla corretta gestione e il rispetto della normativa vigente da parte del Collegio sindacale;

- inoltro telematico, con cadenza mensile, dei flussi di cassa al Ministero dell'economia e delle finanze – Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato, in ossequio alla Legge n. 196/2009, art. 14, comma 3, allegato A;
- verifica e versamento dei contributi previdenziali e assistenziali previsti dalle disposizioni vigenti, e versamenti imposte (F24EP e F23, n. 72);
- adozione del Bilancio di esercizio 2021 (deliberazioni n. 155 del 29.04.2022 e n. 171 del 16.05.2022);
- adozione del Bilancio di previsione 2023 (deliberazioni n. 345 del 28.10.2022 e n. 372 del 15.11.2022);
- inserimento delle risultanze dei bilanci consuntivo e previsionale nel portale del MEF;
- supporto al Collegio sindacale per specifiche richieste periodiche di verifica dei dati contabili;
- adempimenti fiscali periodici e annuali entro i termini prescritti (Dichiarazione Unico; Dichiarazione IVA, Liquidazione periodica IVA, Modello periodico IVA intracomunitaria);
- adempimenti in materia di trasparenza;
- indicatore dei pagamenti: 40,30 gg anticipo.

In particolare per l'ambito Gestione del Personale dipendente, oltre agli adempimenti legati alla ordinaria gestione, la U.O.C. ha adempiuto alle attività straordinarie generatesi dal perdurare della situazione epidemiologica Covid-19, legate in particolare al lavoro agile, all'adeguamento delle procedure di gestione del personale (giuridiche ed economiche) alle disposizioni emanate al riguardo dagli organi competenti (vedasi gestione *green pass*), all'emanazione di comunicati al personale dedicati all'applicazione della normativa COVID, alla creazione di nuovi codici di assenza, alla redazione del questionario telematico sul lavoro agile emanato dal Dipartimento della Funzione Pubblica.

Sul fronte della regolamentazione del lavoro agile, si richiama il POLA 2022-2024 quale allegato alla deliberazione n. 43 del 28.01.2022 di adozione del Piano performance 2022-2024.

La U.O.C. ha seguito, negli ultimi mesi del 2022, le attività straordinarie legate alla migrazione al nuovo sistema di gestione del personale (Jobtime).

Segue sintesi degli atti prodotti:

- adozione degli atti deliberativi (n. 110);
- procedure di assunzione, dimissioni, proroghe, aspettative, quiescenza, trattenimento in servizio, mobilità, comando, incarichi dirigenziali, stabilizzazione (n. 68);
- contratti di assunzione/proroga, borsa di studio e contratti di incarichi dirigenziali (n. 36);
- collegi tecnici (n. 2);
- cartellini elaborati (n. 1042);
- cedolini stipendiali elaborati (n. 1249);
- certificazioni uniche elaborate, compresi autonomi (n. 189);
- adempimenti fiscali entro i termini prescritti (Dichiarazione IRAP; Dichiarazione 770);
- comunicazione obbligatorie UNILAV (n. 43);
- modelli TFR elaborati e inviati all'INPS (n. 8);
- fascicoli digitalizzati e archiviati;
- relazioni sindacali (n. 5 tavoli, n. 2 accordi conclusi);
- fondi contrattuali 2021- costituzione e certificazione (deliberazioni nn. 146-147-148 del 21.04.2022);
- fondi Contrattuali 2020 - erogazione (deliberazioni nn. 83-84 del 25.02.2022);
- obblighi in materia di trasparenza;
- Conto annuale e trimestrale e Riddcue Istat.

2.2.3 U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale e U.O.S. Controllo di gestione

L'INMP ottempera alle disposizioni del d.lgs. n. 150/2009, con un intenso *effort* interno volto al pieno utilizzo del Sistema di misurazione e valutazione della *performance* come strumento di pianificazione strategica, organizzazione e controllo.

Tale impegno è stato focalizzato anche nel 2022 sull'applicazione della metodologia e degli strumenti del Sistema di misurazione e valutazione della *performance* e del Manuale operativo per il Sistema di valutazione delle prestazioni del personale.

Analogo impegno è stato profuso per la produzione e il monitoraggio intermedio e finale del Piano della *performance* 2022-2024, adottato con deliberazione n. 43 del 28 gennaio 2022, del Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPCT) 2022-2024, adottato con deliberazione n. 156 del 29 aprile 2022, e della Relazione annuale sulla *performance* relativa all'anno 2021, approvata con deliberazione n. 190 del 30 maggio 2022, che, al termine del processo di valutazione individuale e degli obiettivi raggiunti dalle unità operative, ha rendicontato dal punto di vista degli *stakeholder* sui risultati ottenuti nell'anno precedente.

L'attuazione del Sistema di misurazione e valutazione della *performance* ha quindi richiesto il proseguimento delle attività proprie della gestione del Ciclo della *performance* e della produzione della relativa documentazione ai referenti istituzionali e agli altri *stakeholder* esterni, anche attraverso l'attività di una serie di gruppi di lavoro interfunzione interni, coordinati dalla U.O.C., costituiti a partire dalla valorizzazione delle esperienze della rete dei *tutor* del Sistema, designati dalle diverse strutture organizzative. Tali gruppi di lavoro hanno supportato l'addestramento del personale per lo sviluppo e consolidamento del Sistema stesso nonché del monitoraggio degli obiettivi di *performance* e di trasparenza. Come detto, la gestione del Ciclo della *performance* nel 2022 ha visto l'adozione puntuale dei documenti relativi, fino all'Atto di indirizzo sulle aree strategiche per il 2023 adottato con deliberazione n. 170 del 13 maggio 2022, previo parere positivo del Consiglio di Indirizzo, e la gestione delle connesse attività per la definizione degli obiettivi specifici e operativi per l'anno successivo, nonché degli indicatori di risultato delle strutture e comportamentali per la valutazione individuale, nel rispetto del calendario stabilito.

Particolare attenzione è stata dedicata al coinvolgimento dei pazienti e di coloro che li assistono nella rilevazione della *customer satisfaction*, con particolare riguardo all'attività svolta nell'ambito dei progetti sociali. Sempre nell'ottica di porre la propria utenza al centro dell'agire istituzionale e di dar conto, ai cittadini e ai portatori di interesse, del proprio operato e dei risultati conseguiti attraverso l'impiego delle risorse pubbliche, l'INMP ha pubblicato, con deliberazione n. 357 del 08 novembre 2022, il Bilancio Sociale per l'anno 2021.

Infine, preso atto dell'intesa in sede di Conferenza Unificata del 2 dicembre 2021 sullo schema di Decreto del Ministro per la pubblica amministrazione concernente la definizione del contenuto del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) di cui all'articolo 6, comma 6, del Decreto Legge 9 giugno 2021, n. 80 convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, con cui sono stati definiti i contenuti del Piano e predisposto un modello standard, l'INMP ha redatto il PIAO per il triennio 2022-2024, adottato con la deliberazione n. 221 del 30 giugno 2022. Il PIAO è il documento unico di programmazione e *governance* che assorbe molti dei Piani che finora le amministrazioni pubbliche erano tenute a predisporre annualmente: performance, fabbisogni del personale, parità di genere, lavoro agile, anticorruzione.

Nell'ottica del miglioramento dei livelli di sicurezza dei propri server e degli *asset* applicativi, la **U.O.S. Sistema informativo e statistico**, afferente alla U.O.C., è stata impegnata nell'attività straordinaria finalizzata alla messa a punto di un piano di riorganizzazione del proprio CED, che vede come nucleo centrale la migrazione di alcuni applicativi sensibili verso una soluzione in ambiente *cloud*. In particolar modo, nel corso del 2022, l'attività di migrazione al *cloud* PA dell'INAIL, valutato per caratteristiche intrinseche - in termini di standard di sicurezza, affidabilità ed efficienza - al livello dei poli strategici nazionali, è iniziata nel secondo semestre del 2022, in esito alla sottoscrizione della convenzione con INAIL (deliberazione di presa d'atto n. 227 del 07 luglio 2022). Questo è stato possibile grazie a tutte le azioni propedeutiche condotte dall'Istituto, inclusa l'attivazione della nuova linea dati Fastweb (deliberazione n. 32 del 24/01/2022), l'aggiornamento e il potenziamento tecnologico, *hardware* e *software*, del CED dell'INMP (deliberazione n. 319 del 04 ottobre 2022) e la realizzazione di attività di *backup* necessarie a garantire la continuità operativa dei servizi istituzionali.

Sempre nell'anno preso a riferimento, al fine di assicurare una organica ed efficiente gestione dei sistemi applicativi in uso, è stata valutata l'opportunità di affidare un servizio di assistenza e manutenzione anche evolutiva del parco applicativo (deliberazione n. 226 del 07.07.2022). In tale contesto, è stato *in primis* avviato il progetto di implementazione dello SPID (tenuto anche conto della deliberazione n. 461 del

14.12.2021) ed è stato individuato il sistema dedicato alla formazione a distanza e alla formazione (ECM e non) quale primo applicativo e servizio istituzionale che necessita dell'accesso attraverso il Sistema Pubblico di Identità Digitale. L'accesso attraverso SPID/CIE è entrato in funzione sulla piattaforma FAD dell'INMP ad aprile 2023.

In ottica di una sempre crescente tendenza alla digitalizzazione dei processi va evidenziato come la UOS SIS abbia contribuito in modo fattivo, nelle seguenti attività:

- avvio di una analisi atta all'individuazione del processo delle deliberazioni, come "pilota" per la digitalizzazione dei processi amministrativi dell'Istituto;
- predisposizione all'ampliamento della dotazione di chiavi per firme digitali in primis sul personale Dirigente PTA ed in seconda istanza nell'analizzare l'opportunità di fornire anche il personale Dirigente Sanitario, di firma digitale in relazione alla ulteriore possibilità di rendere a valenza legale l'attuale Software Dossier Sanitario denominato Nausicaa;
- migrazione al nuovo portale del dipendente denominato Jobtime (a valere sul contratto di cui alla deliberazione n. 462 del 14.12.2021) la cui pianificazione è stata definita a dicembre 2022 e l'installazione e messa in produzione è stata ultimata a gennaio-febbraio 2023. Il passaggio a JobTime ha previsto l'adozione di funzionalità che consentiranno la digitalizzazione di alcune procedure che con il precedente sistema avvenivano in modalità cartacea e manuale.

Di rilievo il supporto fornito dalla U.O.S. per fronteggiare i bisogni organizzativi e operativi istituzionali, in continuità con gli anni di emergenza pandemica (emergenza proseguita fino ad aprile 2022), ma anche di potenziamento dell'infrastruttura in vista della ripresa delle normali attività e di eventi in presenza. In particolare:

- avvio dell'acquisizione di ulteriori dispositivi PC sia notebook che AllInOne per fornire un adeguato potenziamento del parco macchine *client* a disposizione dell'Istituto al fine, tra l'altro di prevedere lo smaltimento ed il rinnovo di Personal Computer obsoleti;
- mantenimento in esercizio dell'infrastruttura per la gestione del lavoro agile, con attività di manutenzione sistemistica del Dominio INMP, controllo periodico dell'efficienza dell'*hardware* utilizzato (*notebook*, cuffie, videocamere), manutenzione *software* (licenze Teams, attivazione e configurazione dell'infrastruttura Microsoft e degli utenti in VPN);
- manutenzione del sistema CUP interno per le prenotazioni delle prestazioni sanitarie, nonché del sistema di videoconferenza;
- la realizzazione di un cruscotto informativo sulle vaccinazioni anti Covid nel sistema di accoglienza per migranti;
- supporto tecnico nell'acquisto di apparecchiature audio e video all'avanguardia per la ristrutturazione tecnica, la riqualificazione e il miglioramento tecnologico dell'Aula Agostini, la relativa installazione nonché l'avvio di uno studio atto a garantire l'affidamento di un contratto di assistenza tecnico-sistemistica che preveda la manutenzione ordinaria e straordinaria di tutti gli apparati in essere nelle tre aule multimediali dell'Istituto (Aula Agostini, Aula Multimediale IRP e Aula Multimediale Ex inceneritore).

In merito agli approvvigionamenti di servizi e forniture nel settore dell'*Information and Communication Technology*, sono state espletate n. 15 procedure di gara, facendo ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) e/o Convenzioni CONSIP.

Infine, per quel che concerne il supporto della UOS SIS all'operato quotidiano istituzionale - amministrativo, sanitario, formativo e di ricerca - sono di rilievo le seguenti attività:

- implementazione, avvio in esercizio e aggiornamento delle infrastrutture e degli applicativi utili alla realizzazione dei progetti (Progetto Salute RSC, App multilingue) e delle attività di supporto alla formazione (piattaforma Moodle);
- consolidamento del sistema sanitario Nausicaa;
- amministrazione, conduzione e manutenzione dei sistemi, delle basi di dati, delle applicazioni e delle connessioni di rete;
- analisi ed elaborazione dati finalizzata alla produzione di report statistici, sia direzionali che strategici, per convegni istituzionali, rendicontazione sociale e di progetti, nonché pubblicazioni scientifiche e informative;

- *help desk* di primo e secondo livello su incidenti relativi ai livelli di servizio degli applicativi in uso (Nausicaa, JSIPE, JSIAC, Portale del dipendente, connettività alle reti e ai servizi, sistema di protocollo, sistema di posta elettronica, sistema di fatturazione elettronica, sistema di conservazione, ecc.);
- pubblicazione e manutenzione di documenti sul sito istituzionale;
- conservazione digitale del registro di protocollo informatico;
- gestione di un sistema di verifica della sicurezza degli allegati ai messaggi di posta elettronica;
- monitoraggio degli accessi al sistema informatico e rilevazione degli eventi.

2.2.4 U.O.C. Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto

La U.O.C. Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto (U.O.C. IRP) e la U.O.S di Salute globale e cooperazione sanitaria (U.O.S. SGC) hanno realizzato le proprie attività programmate nel 2022 attraverso un'organizzazione del lavoro funzionale alla filosofia della gestione del ciclo di progetto, con una modalità "a matrice". Tale modalità ha permesso di avvalersi della collaborazione delle altre U.O. dell'Istituto, ognuna per la propria specifica competenza.

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, si finanzia, tra l'altro, con "la partecipazione a progetti, anche di ricerca, nazionali ed internazionali". La gestione di progetti finanziati dall'esterno è assicurata dall'attività della U.O.C. Rapporti internazionali, con le Regioni e Gestione del ciclo di progetto.

Nel corso del 2022, la U.O.C. IRP è stata impegnata in modo diretto nella realizzazione di un progetto finanziato con fondi esterni, descritto qui di seguito: *"Progetto salute – 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"*: il progetto, finanziato dall'Ufficio per la promozione della parità di trattamento e la rimozione delle discriminazioni fondate sulla razza e sull'origine etnica (UNAR), Dipartimento per le Pari Opportunità - Presidenza del Consiglio dei Ministri, si inserisce nell'ambito del PON Inclusione (programmazione FSE 2014-2020), gestito dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali. Obiettivo generale del progetto è favorire l'acquisizione da parte delle Aziende sanitarie locali di conoscenze e competenze per il miglioramento dell'accesso ai servizi da parte delle comunità RSC, in un'ottica di equità e di promozione dell'attuazione del Piano d'azione salute RSC, attraverso l'elaborazione di Piani aziendali. Il termine del progetto, inizialmente previsto al 31 dicembre 2021 è stato prorogato al 31 dicembre 2022 al fine di promuovere l'individuazione di ulteriori bisogni di salute sui territori d'intervento e permettere la realizzazione degli interventi individuati dai piani di azione.

Nel corso del 2022, sono stati siglati nuovi accordi con la ASL Roma 1, la Asl Roma 2 e l'ATS di Milano e con gli ETS Sanità di frontiera e Dedalus, che hanno realizzato nei territori di propria competenza azioni rispondenti ai bisogni di salute fin qui individuati. Durante questo periodo di proroga progettuale, L'INMP è stato impegnato nel sostegno delle azioni svolte a livello territoriale e nella diffusione dei risultati del progetto, promuovendo l'Applicazione mobile "Salute RSC", resa disponibile negli app store, e il sito web di progetto, ulteriormente arricchito di materiali per l'educazione e informazione per la tutela della salute di popolazioni più vulnerabili. Inoltre, è stato redatto un report di progetto, presentato nel corso dell'evento finale realizzato a dicembre 2022, e una sintesi del report in lingua inglese. Anche questi materiali sono disponibili sul sito di progetto (<https://www.progettosaluteresc.it/>).

Inoltre, nel corso del 2022 oltre a condurre le attività di rendicontazione dei progetti terminati nell'anno precedente, la U.O.C. ha garantito il proprio supporto tecnico e amministrativo alle altre UU.OO. dell'Istituto nella gestione del ciclo di progetto applicato alle seguenti progettualità a finanziamento esterno:

Nome progetto (Finanziamento esterno)	U.O. Responsabile
"Sorveglianza epidemiologica e controllo del COVID-19 in aree urbane metropolitane e per il contenimento della circolazione del SARS-CoV-2 nella popolazione immigrata in Italia" (CCM 2020)	UOC Epidemiologia
"Strategie di prevenzione della violenza contro le donne e i minori, attraverso la formazione degli operatori sanitari con particolare riguardo agli effetti del COVID-19 - #IpaziaCCM2021" (CCM 2021)	UOS Formazione e ECM

Sempre nel periodo in esame, grazie all'impegno che l'INMP assicura nello sviluppo di sistemi innovativi per contrastare le disuguaglianze di salute in Italia, l'Istituto ha portato a compimento l'incarico, ricevuto dal Ministero della Salute, di supportare dal punto di vista tecnico-scientifico la programmazione del nuovo **Programma Nazionale per l'Equità nella salute, relativo al ciclo di programmazione dei Fondi strutturali 2021-2027**. Tale attività così rilevante in termini di strategia e posizionamento dell'ente, ha richiesto la partecipazione attiva e consistente di alcune risorse di personale della U.O.C. IRP, sotto il coordinamento della Direzione Sanitaria.

In particolare, la programmazione ha interessato i rapporti con le 7 Regioni del Sud Italia, identificate dai Fondi strutturali come le Regioni meno sviluppate, al fine della verifica dei fabbisogni di salute in termini di equità e di attenzione alla popolazione in svantaggio socioeconomico con riferimento a 4 aree prioritarie: povertà sanitaria, screening oncologici, salute mentale e medicina di genere. In stretta collaborazione con il Ministero della Salute, sono stati inoltre condotti molteplici incontri con NUVAP/Presidenza del Consiglio, ANPAL, Agenzia per la Coesione Territoriale e con i più rilevanti *stakeholder* nazionali, con l'obiettivo di predisporre un documento programmatico che è stato condiviso con il partenariato istituzionale di Programma e, contemporaneamente, negoziato con i servizi della Commissione europea responsabili dei fondi FSE+ e FESR, mediante incontri cadenzati nel tempo. Il documento del Programma Nazionale per l'Equità nella salute (2021-2027) è stato infine approvato dalla Commissione europea il 4 novembre 2022.

Il Ministero della salute intende assegnare all'Istituto, in ragione della sua competenza sulla salute delle persone in stato di vulnerabilità socio-economica, il ruolo di Organismo Intermedio per l'area di intervento del PN dal titolo "Contrastare la povertà sanitaria".

La U.O.C. ha, inoltre, assicurato la formulazione e gestione di alcune linee di attività dei **progetti Interregionali** (di cui al comma 5, art. 14 del D.L. n. 158 del 13/09/2012, convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 198 del 8/11/2012). In questo ambito, la U.O.C. IRP e la U.O.S. SGC sono state responsabili dell'attuazione diretta di tre progetti a finanziamento interregionale di seguito illustrati.

Il **progetto "Salute&Carcere"**, conclusosi nel maggio 2022, ha permesso di 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. La rete informativa permetterà di rilevare, secondo modalità standardizzate e pertanto confrontabili, dati complessivi su un ambito assistenziale a tutt'oggi scarsamente coperto dai flussi informativi sanitari correnti. Nel corso del 2022, è stata utilizzata l'applicazione web per la raccolta di un set di informazioni socio-demografiche e sanitarie, strutturata sulla base della scheda clinico-epidemiologica elaborata e condivisa con le U.O. partner del progetto. Tale applicazione è stata sperimentata dalla ASL Roma 2

Il **progetto di ricerca operativa sullo screening e la risposta immunitaria dell'Infezione Tubercolare tra gruppi di popolazione immigrata afferenti al Poliambulatorio INMP**, si propone di generare dati originali su diffusione, fattori di rischio e quadro immunologico della Infezione Tubercolare latente (ITL) in alcune popolazioni migranti, provenienti da paesi con incidenza riportata compresa tra 51 e 100 casi ogni 100.000 abitanti (rumeni, ucraini e moldavi), spesso marginalizzate, economicamente e socialmente vulnerabili e con problemi di accesso al sistema sanitario. La ricerca è il risultato della collaborazione tra la U.O.C. IRP, la U.O.C. Coordinamento Scientifico e la U.O.C. Prevenzione sanitaria. I risultati verranno utilizzati per la formulazione di raccomandazioni operative sulle strategie di prevenzione e controllo della TB tra i gruppi di popolazione provenienti da paesi con maggiore incidenza e per facilitare la presa in carico efficace di questi soggetti. Nel corso del 2022 è stata ottenuta l'autorizzazione da parte del Comitato etico e sono state avviate le procedure per individuare la struttura presso cui eseguire gli esami strumentali previsti nel progetto. Inoltre, è iniziato il reclutamento dei pazienti.

Il **progetto "RoSE - Intervento sociosanitario per il contrasto delle disuguaglianze di salute a Rosarno"**. A seguito del completamento dei lavori di ristrutturazione del poliambulatorio della ASP di Reggio Calabria a Rosarno (RC), dell'allestimento degli ambulatori di oculistica, ortottica, e diabetologia e della dotazione di personale (igienista dentale, assistente alla poltrona e dietista-nutrizionista) da parte di INMP ad

integrazione di quello dell'ASP di RC, nel settembre 2022 i nuovi servizi di medicina sociale sono stati inaugurati e aperti al pubblico. Nell'ambito delle attività ambulatoriali, e sulla base di procedure elaborate e adottate, è stato avviato l'arruolamento dei pazienti in condizione di svantaggio socioeconomico quali beneficiari dell'erogazione di dispositivi mobili (protesi odontoiatriche e occhiali da vista) e di consulenze dietetico-nutrizionali. Parallelamente, sono state concordate e avviate attività di educazione alla salute e agli stili di vita sani presso l'Istituto di Studi Superiori (ISS) "R.Piria" e percorsi/laboratori di educazione alimentare rivolti agli alunni delle scuole elementari del territorio.

La U.O.C. IRP ha svolto inoltre un ruolo di facilitazione e supporto tecnico e amministrativo alle altre UU.OO. dell'Istituto nella formulazione e poi conduzione di nuovi progetti di ricerca, assistenza e formazione a finanziamento interregionale, che si elencano di seguito, per le quali ha espletato le attività di verifica della qualità delle proposte progettuali formulate dalle UU.OO. dell'Istituto, secondo le procedure concordate con la Direzione strategica, nonché della loro coerenza con gli indirizzi strategici dell'Istituto e congruità economica:

Nome progetto (Finanziamento interregionale)	U.O. Responsabile
Epidemiologia dell'infezione di SARS-CoV-2 (Covid-19) e uso dei servizi sanitari nella popolazione immigrata e in fasce di popolazione vulnerabili in Italia.	UOC Epidemiologia
Progetto di ricerca-azione sull'impatto dell'epidemia Covid-19 sulle popolazioni vulnerabili e identificazioni di strategie di intervento per contenere nuove disuguaglianze di salute nelle popolazioni a rischio.	Coordinamento Scientifico
Corso di formazione specialistica e aggiornamento per mediatori transculturali in ambito sanitario e sociosanitario	UOS Formazione UOS Mediazione
Studio del ruolo dei TRP nelle cellule del sistema immunitario cutaneo	UOC Prevenzione Sanitaria
Strategia di gestione per migliorare l'aderenza al trattamento e la presa in carico di pazienti affetti da ulcere cutanee in condizioni di disagio sociale	UOC Prevenzione Sanitaria
Il corpo che parla: valutazione e presa in carico integrata delle persone che somatizzano in ambito transculturale	UOC Prevenzione Sanitaria
L'INMP contro la violenza di genere: percorsi di salute per la donna	UOC Prevenzione Sanitaria
L'impatto della pandemia da COVID-19 sulla salute mentale: studio longitudinale multicentrico di popolazione (*)	UOC Epidemiologia UOS Salute mentale
Conflitto Russia-Ucraina: Progetto di solidarietà e assistenza a tutela dei profughi ucraini in fuga dai luoghi del conflitto.	UOC Prevenzione Sanitaria
Lotta alla povertà sanitaria in ambito oculistico attraverso la fornitura gratuita di dispositivi ottici su misura	UOC Prevenzione Sanitaria
Avvio di Piani Terapeutico Riabilitativi Personalizzati (PTRP) orientati alla presa in carico individualizzata di pazienti dell'ambulatorio con problemi di salute mentale e appartenenti alle fasce vulnerabili della popolazione.	UOC Prevenzione Sanitaria

Infine, allo scopo di assicurare l'efficacia e l'efficienza della gestione del ciclo di progetto applicata alle progettualità a finanziamento interregionale, è stata redatta la procedura operativa per il loro monitoraggio tecnico-amministrativo, corredata della relativa modulistica, che è stata trasmessa il 29 dicembre 2022 alla Direzione strategica per approvazione.

Osservatorio Epidemiologico nazionale per l'Equità nella Salute (OENES)

Le attività di Osservatorio Epidemiologico nazionale per l'Equità nella Salute (OENES), coordinate dalla U.O.C. Epidemiologia dell'INMP, hanno l'obiettivo di rilevare le disuguaglianze di salute, individuare le

migliori pratiche per il loro contrasto e supportare le Regioni nella loro attuazione, al fine di identificare e sostenere politiche di promozione della salute a favore delle persone più fragili. Le attività sono state svolte in collaborazione con gli istituti nazionali e i centri di epidemiologia regionali che, sul territorio nazionale, hanno sviluppato maggiore esperienza su questi temi, attraverso lo sviluppo di progetti di ricerca e di un relativo sistema informativo basato su un insieme di indicatori, e hanno consentito la produzione di conoscenze scientifiche originali pubblicate in forme monografiche o di articoli scientifici su riviste indicizzate.

Le attività dell'OENES nel 2022 sono state articolate nelle linee di seguito dettagliate:

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

Il progetto ha avuto l'obiettivo di valutare l'impatto epidemiologico della pandemia nella popolazione immigrata, attraverso l'accesso ai test, la diffusione della patologia, dei ricoveri ospedalieri e della mortalità, per la quale non esistevano conoscenze specifiche. Si è trattato di un progetto collaborativo interregionale coordinato dalla U.O.C. Epidemiologia dell'INMP a cui hanno partecipato 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, successivamente analizzati dalla U.O.C. Epidemiologia dell'INMP. Sono stati prodotti tassi grezzi e standardizzati di accesso al test diagnostico, incidenza, ospedalizzazione ordinaria e in terapia intensiva, e mortalità, stratificati per italiani e immigrati, a partire dalla data di esordio della pandemia in Italia. I risultati del progetto sono stati pubblicati in un numero monografico della rivista scientifica indicizzata *Epidemiologia&Prevenzione* dal titolo "L'impatto del COVID-19 sulla popolazione immigrata in Italia (febbraio 2020-luglio 2021). Risultati di un progetto collaborativo tra INMP e Regioni".

2) L'impatto della pandemia da COVID-19 sulla salute mentale: studio longitudinale multicentrico di popolazione

Il progetto si pone l'obiettivo di valutare l'impatto della pandemia di COVID-19 sulla salute mentale, l'accesso ai servizi sanitari e la presa in carico dei pazienti da parte del Servizio Sanitario, attraverso:

- a) la valutazione retrospettiva dell'eventuale incremento dei disturbi di salute mentale nella popolazione generale durante il periodo pandemico (2020-2021) rispetto al triennio 2017-2019;
- b) la valutazione degli effetti della pandemia sull'accesso all'assistenza, ai trattamenti e sugli esiti di salute mentale, per livello socioeconomico e status migratorio;
- c) la valutazione prospettica del trend post-pandemia dell'occorrenza di disturbi mentali e dell'accesso all'assistenza sanitaria secondo un approccio longitudinale.

Il progetto multicentrico è coordinato dalla U.O.C. Epidemiologia dell'INMP e vi partecipano l'ARS Toscana, la ATS Bergamo e la ASL RM2. Nel corso del 2022 sono state affrontate e risolte le tematiche relative al trattamento dei dati, ed è stato creato un *dataset* armonizzato con le coorti di tutti i centri partecipanti.

3) Disuguaglianze socio-economiche nella diffusione e nell'andamento dell'epidemia di COVID-19 in Italia

Progetto collaborativo con l'Istituto Superiore di Sanità che ha l'obiettivo di valutare le disuguaglianze socio-economiche nella diffusione e nell'andamento dell'epidemia di COVID-19 in Italia e nella popolazione immigrata. In particolare, costituiscono obiettivi specifici la valutazione epidemiologica dell'accesso ai test, della diffusione della patologia, dei ricoveri ospedalieri e della mortalità, attraverso l'analisi dei dati del sistema di sorveglianza integrato COVID-19 dell'Istituto Superiore di Sanità, di quelli del sistema di indicatori "8mila census" e dell'indice di deprivazione censuario dell'Istat.

Un ulteriore filone di analisi è stato dedicato all'impatto della COVID-19 nelle aree interne: si tratta di territori che a partire dal secondo dopoguerra hanno subito un forte processo di marginalizzazione dovuto ai flussi demografici verso le grandi città e successivamente alle difficoltà legate alla valorizzazione del territorio, che sarebbero state fondamentali per mantenere vive e attrattive le economie locali. È in corso di pubblicazione un articolo scientifico sulla rivista indicizzata *Frontiers in Public Health*.

4) Attività di ricerca in collaborazione con Istat

a. Valutazione della mortalità dei cittadini stranieri residenti in Italia

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. In Italia non è mai stata effettuata una valutazione sistematica della mortalità per causa della popolazione straniera. Nel corso del 2022, sono state condotte analisi statistiche per valutare l'impatto del livello di istruzione e della posizione professionale nella mortalità degli italiani e degli stranieri.

b. Disuguaglianze socioeconomiche e mortalità per cause evitabili in Italia

I decessi per cause evitabili rappresentano una quota della mortalità che, alla luce delle conoscenze mediche, della tecnologia e dei determinanti di salute al momento del decesso, potrebbe essere evitata attraverso un'assistenza sanitaria efficace (mortalità trattabile) o interventi di sanità pubblica (mortalità prevenibile). Poiché lo stato socioeconomico può essere considerato una "causa fondamentale" della mortalità, in quanto sintetizza la disponibilità individuale di mezzi e risorse necessarie per garantirsi maggiori probabilità di migliore salute, è lecito attendersi che il suo effetto sulla mortalità sia più forte quando questa deriva da cause evitabili.

Il progetto è condotto in collaborazione con l'ISTAT, con l'obiettivo di valutare le disuguaglianze sociali nella mortalità evitabile in Italia attraverso un approccio di studio longitudinale, al fine di orientare le politiche sanitarie, individuando le aree prioritarie di intervento e i segmenti di popolazione su cui le carenze assistenziali hanno maggiore impatto, in un'ottica di equità nella salute e nell'accesso all'assistenza.

Nel corso del 2022, sono state analizzate le differenze nella mortalità per tutte le cause e per singole cause di morte all'interno di ciascun gruppo, anche stratificando per area geografica di residenza. È in fase di stesura un articolo scientifico contenente i risultati del progetto.

5) 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. Non essendo tuttora possibile accedere ai dati dei flussi informativi NSIS del Ministero della Salute, che garantirebbero una copertura totale del territorio nazionale, il progetto viene sviluppato in modo collaborativo con le Regioni che aderiscono all'iniziativa. Alle precedenti edizioni del progetto hanno partecipato 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. Nel corso del 2021, è stata avviata la nuova progettualità, proseguita per tutto il 2022, che vedrà la partecipazione, oltre alle sopracitate Regioni, anche della Lombardia e della Puglia. Come già sperimentato, i centri regionali calcoleranno 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 U.O.C. Epidemiologia per produrre tabelle e grafici di sintesi e presentazione. Nel corso del 2022 sono stati redatti, condivisi ed emendati gli accordi di collaborazioni con le Regioni partecipanti. Sono stati inoltre revisionati gli indicatori ed adeguata la relativa metodologia di calcolo ove necessario. E' stata inoltre condotta attività di formazione nei confronti delle nuove Regioni partecipanti.

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

L'impatto dell'immigrazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro è poco conosciuto. Gli studi disponibili a livello internazionale sono molto eterogenei, sia per disegno sia per popolazioni considerate e, per la maggior parte, evidenziano che gli immigrati presentano un maggior rischio di infortuni e malattie professionali rispetto alla popolazione nativa. 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 dai 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).

Il progetto collaborativo con la ASL TO3 (che ha la titolarità per l'accesso al database dei microdati) mira a 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 con i lavoratori italiani, e con la possibilità di stratificare secondo le principali caratteristiche individuali e lavorative.

Nel corso del 2022 è stata valutata la fattibilità di un nuovo ciclo progettuale, che sarà avviato nel corso del 2023, a valle dell'aggiornamento dei dati del sistema informativo.

7) Sorveglianza epidemiologica e controllo del COVID-19 in aree urbane metropolitane e per il contenimento della circolazione del SARS-CoV-2 nella popolazione immigrata in Italia. Progetto CCM

Il progetto ha l'obiettivo di descrivere l'occorrenza e la severità della malattia COVID-19 nella popolazione immigrata, in confronto con la popolazione italiana, e fornire un approfondimento su indagini virologiche e molecolari di SARS-CoV-2 e nelle aree urbane e/o metropolitane, al fine di definire priorità di intervento per il contenimento della malattia e di proporre programmi di interventi di comprovata efficacia finalizzati alla riduzione degli effetti delle disuguaglianze socio-demografiche sugli esiti di salute correlati al nuovo virus. Degli otto obiettivi specifici in cui si articola il progetto, la U.O.C. Epidemiologia dell'INMP è capofila di due e partecipa alle attività di ulteriori quattro. Nel corso del 2022 la U.O.C. ha fornito supporto metodologico per la stesura di raccomandazioni per la gestione del COVID-19 in ambito urbano metropolitano e per le analisi statistiche, che hanno confrontato l'impatto della pandemia in ambito urbano e rurale.

8) Produzione scientifica e attività formativa

Nel corso del 2022, sono stati pubblicati 14 articoli scientifici su riviste indicizzate con *impact factor*, un volume monografico sulla rivista scientifica indicizzata *Epidemiologia&Prevenzione*, il quarto numero dei "Quaderni di epidemiologia dell'INMP", un ulteriore volume monografico pubblicato dall'INMP con i risultati di un progetto per la sperimentazione di un sistema informativo per la salute della popolazione in stato di detenzione e 4 comunicazioni a convegni nazionali e internazionali. La UOC Epidemiologia ha inoltre contribuito alla stesura della "Relazione sullo Stato Sanitario del Paese 2017-2021", curata dal Ministero della Salute e del "World report on the health of refugees and migrants" curato dal WHO. È stato inoltre organizzato e realizzato il corso ECM "Disuguaglianze di salute e povertà sanitaria: evidenze recenti alla luce dell'impatto della pandemia di SARS-CoV-2". Il sito *web* dell'OENES descrive tutte le attività progettuali dell'Osservatorio Epidemiologico e raccoglie tutte le pubblicazioni scientifiche e le presentazioni effettuate nell'ambito di eventi formativi, seminari, *workshop* e convegni (<https://www.inmp.it/ita/Osservatorio-Epidemiologico>).

Internazionalizzazione

Nel corso del 2022, l'Istituto ha ulteriormente rafforzato il proprio posizionamento internazionale attraverso la collaborazione a prestigiose pubblicazioni, l'organizzazione di meeting internazionali e la partecipazione a *webinars* ed eventi in gran parte promossi dal networking dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), di cui l'Istituto è Centro Collaboratore dal 2019. Tra le attività effettuate nel 2022 di particolare rilievo sono il contributo al primo rapporto globale OMS sulla salute dei migranti e rifugiati, la partecipazione all'incontro di alto livello su salute e migrazione nella regione europea dell'OMS di Istanbul e al *Global Mental Health Summit* di Roma, e la co-organizzazione con OMS del quinto meeting dei Centri collaboratori OMS impegnati nella tematica di salute e migrazione e con il Consiglio d'Europa di un evento sulla valutazione dell'età dei minori stranieri non accompagnati.

Nel dettaglio, nel marzo 2022, l'Istituto ha partecipato al primo "*High Level Meeting on Health and Migration in the WHO European Region*", organizzato ad Istanbul dall'Ufficio Regionale Europeo dell'OMS per stimolare la collaborazione interregionale e multisettoriale nella definizione ed attuazione di politiche di salute per migranti e rifugiati. In tale occasione l'INMP è stato invitato a relazionare sul potenziamento della *cross-border care*, con particolare riferimento ai controlli sanitari alla frontiera e alla raccolta e condivisione dei dati nazionali sulla salute dei migranti e rifugiati.

Nello stesso mese, nell'ambito della Presidenza italiana del Comitato dei Ministri del Consiglio d'Europa, l'Istituto ha co-organizzato con l'Ufficio della Rappresentante Speciale della Segretaria Generale del Consiglio d'Europa sulle migrazioni e i rifugiati l'evento "Valutazione dell'età dei minori stranieri non accompagnati: promuovere un approccio multidisciplinare e rispettoso dei diritti umani". L'incontro, tenutosi il 30 marzo 2022 presso la sede dell'INMP, è stato incentrato sul protocollo italiano per la valutazione dell'età dei minori stranieri non accompagnati - ivi compresi i risultati dell'indagine nazionale sulla sua attuazione condotta dall'INMP – e sulle diverse esperienze sulle procedure di valutazione dell'età di altri Stati Membri del Consiglio d'Europa. L'evento ha analizzato le potenzialità e le principali criticità delle diverse esperienze nazionali; è stato elaborato un report finale disponibile sul sito istituzionale dell'INMP.

Nel maggio 2022, in rappresentanza dell'Italia, l'Istituto ha partecipato al "WHO Euro workshop on addressing health in Immigration Detention (ID) and Alternatives to Detention (ATD)", promosso dall'Ufficio Regionale Europeo dell'OMS e dal WHO Collaborating Center on Migration and Health Data and Evidence dell'Università di Uppsala (Svezia). Il workshop ha affrontato le principali sfide riscontrate dai Paesi europei nella tutela della salute dei migranti trattenuti per motivi amministrativi, identificando e discutendo azioni di mitigazione e alternative alla detenzione.

Il 2022 è stato l'anno della pubblicazione, a cura di OMS, del primo Rapporto Globale sulla salute dei migranti e rifugiati "World Report on the health of refugees and migrants", documento di riferimento internazionale sullo stato di salute, sui determinanti e sulle barriere di accesso ai servizi sanitari che i migranti e rifugiati sperimentano nelle sei Regioni dell'OMS (Europa, Americhe, Africa, Mediterraneo Orientale, Pacifico Occidentale e Sud-Est Asiatico). Il rapporto è stato realizzato con il contributo finanziario e il rilevante contributo tecnico-scientifico dell'Istituto, che è apportato sia nelle fasi di ricerca e analisi di letteratura scientifica che nella revisione dell'intero documento.

Altra rilevante attività effettuata nell'anno è stata la partecipazione dell'Istituto al *Global Mental Health Summit 2022 "Skills, rights, care – Advancing community-focused approach to mental health"*, organizzato dal Ministero della Salute in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità e l'Organizzazione Mondiale della Sanità e tenutosi a Roma nell'ottobre 2022 alla presenza di 50 Delegazioni di Paesi, oltre a rappresentanti di organizzazioni internazionali ed esperti nazionali ed internazionali. L'INMP, rappresentato sia nel Comitato di indirizzo che nella Segreteria Scientifica dell'evento ha inoltre co-organizzato e co-coordinato con l'Organizzazione Internazionale per le Migrazioni (OIM) la sessione tematica sulla tutela della salute mentale dei migranti e rifugiati nelle diverse fasi del ciclo migratorio.

Attività centrale della seconda metà dell'anno è stata la co-organizzazione con l'Ufficio Regionale dell'OMS del quinto meeting bi-annuale dei Centri Collaboratori OMS impegnati nella tematica di salute e migrazione (*Fifth Bi-Annual Meeting for WHO Collaborating Centres for Migration and Health*). Il meeting, svoltosi presso la sede dell'INMP nel novembre 2022, ha visto la partecipazione di 17 rappresentanti provenienti dagli Uffici regionali e dalla sede centrale dell'OMS, dai Centri Collaboratori OMS e da Università di 8 differenti Paesi. L'incontro è stata occasione di aggiornamento sulle progettualità in essere dell'OMS e degli altri *partners*, e di prezioso *networking* e condivisione, con una platea internazionale, del modello di presa in carico multidisciplinare, multi-professionale e transculturale dell'INMP.

Inoltre, nello stesso anno l'Istituto:

- su richiesta del Ministero della Salute, ha fornito un *feedback* sul "Final Progress Report" dell'OMS sull'implementazione della Strategia e del Piano d'Azione per migranti e rifugiati nella Regione Europea dell'OMS (2016–2022), contribuendo a identificare future linee programmatiche;
- ha relazionato nel *webinar* "Refugees and migrants' health: what are the priorities?" organizzato dall'Ufficio OMS di Venezia nell'ambito dei Programmi "Regions for Health Network" "Small Countries Initiative" e nel corso formativo "Migration and Health: a world on the move" promosso dall'European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, di cui ha inoltre patrocinato l'iniziativa.
- ha partecipato alla *European Public Health Conference 2022* di Berlino con due contributi orali sul Progetto Salute RSC e sulla prevalenza di infezione SARS-CoV-2 nei migranti al momento dello sbarco in Italia;
- è stato citato nella newsletter dell'Ufficio europeo dell'OMS "Equity and Health Working together to leave no one behind" in riferimento al Repertorio degli interventi di Sanità Pubblica orientati all'Equità

nella Salute (ReSPES), menzionato quale buona pratica di contrasto delle disuguaglianze di salute e strumento che supporti i decisori politici e i finanziatori a ottimizzare gli investimenti verso modelli ed esperienze di contrasto alle disuguaglianze scientificamente validati;

- ha continuato la collaborazione con gli altri Centri Collaboratori OMS per la redazione e sottomissione di un articolo scientifico di indirizzo delle attività di ricerca pertinenti la salute e migrazione “*WHO Research Framework for Refugees and Migrant Health*”, articolo pubblicato nel gennaio 2023.

2.2.5 U.O.C. Coordinamento Scientifico e U.O.S. Formazione ed ECM

La U.O.C. Coordinamento Scientifico (U.O.C. CS) svolge diverse attività connesse con la programmazione delle linee di ricerca medica e biomedica dell’INMP, promuovendo sia la progettualità propria dell’Istituto sia le collaborazioni con altri enti di ricerca nazionali e internazionali e con le Università. La U.O.C. CS provvede alla stesura del Piano della Ricerca Triennale dell’Istituto e sovrintende all’attuazione delle progettualità in esso previste. Assicura, inoltre, i percorsi per l’approvazione dei progetti al Comitato Etico di riferimento e supporta la sottomissione di comunicazioni a convegni e congressi e di articoli scientifici su riviste nazionali e internazionali per la disseminazione dei dati relativi alle attività progettuali. Peculiarità delle funzioni appena descritte della U.O.C. CS è la trasversalità delle attività, realizzate anche attraverso un dialogo strutturato con le diverse U.O. dell’Istituto.

Nel corso del 2022 la U.O.C. CS ha provveduto dapprima all’elaborazione del Piano della ricerca INMP per il triennio 2022 – 2024 nei tempi previsti e successivamente alla stesura del report sull’avanzamento dello stesso Piano a fine anno. Sono stati raggiunti n° 27,5 obiettivi su un totale di 36 obiettivi previsti nei singoli progetti presenti nel Piano triennale della ricerca per l’anno in corso, per un valore finale di 0,76. Al fine di ottimizzare il funzionamento del Laboratorio di Ricerca ha rilasciato 2 protocolli tecnico-operativi relativi ai nuovi progetti di ricerca attivati presso il laboratorio di ricerca (1 - Studio su prevalenze e strumenti di screening dell’infezione TB per migliorare le modalità di presa in carico della popolazione immigrata a maggior rischio di infezione; 2 - Identificazione di target molecolari per la prevenzione e terapia delle fibrosi da eccessiva produzione di componenti della matrice extracellulare). Questi vanno ad aggiungersi ai 5 rilasciati nel 2021, per un totale di 7 protocolli tecnico-operativi su 7 progetti tuttora attivi.

Inoltre, nell’intento di assicurare le competenze del personale coinvolto nella ricerca sono stati inoltre realizzati 3 seminari formativi sulla metodologia della ricerca:

Seminario	Data
Scrivere un articolo scientifico	09/09/2022
La ricerca bibliografica in PubMed	07/10/2022
Gestire la bibliografia con Zotero	19/12/2022

In coerenza con gli obiettivi generali della ricerca INMP sono proseguite le attività in campo biomedico. Nello specifico, nel 2022, la ricerca biomedica si è focalizzata sulle seguenti tematiche:

- *Studio dell’espressione dei transient receptor potential (TRP) nelle cellule del sistema immunitario cutaneo*: le attività di ricerca hanno permesso di identificare una sottopopolazione di linfociti Natural Killer (NK) CD56+CD16+ che esprimono in modo costitutivo i recettori TRPA1 e TRPV1, i quali mediano gli scambi dello ione Ca⁺⁺ con l’ambiente extracellulare, co-fattore fondamentale per tutte le attività metaboliche della cellula. I canali TRPA1 e TRPV1 sono espressi anche dai cheratinociti e modulati, in queste ultime cellule in base al loro differenziamento. L’attivazione o l’inibizione dei suddetti canali con l’uso di agonisti e antagonisti recettoriali può rappresentare un promettente approccio immuno-modulatore nel corso di patologie infiammatorie e neoplastiche, nonché nel controllo del prurito e del dolore neuropatico.
- *Identificazione del DNA di Schistosoma con metodica molecolare su siero*: il progetto ha permesso di mettere a punto una metodica *real time* PCR per l’identificazione di DNA di schistosoma nel siero

di pazienti affetti. Peculiarità della metodica è la possibilità di diagnosticare la presenza dei diversi ceppi del parassita (*Schistosoma mansoni* e *haematobium* in particolare) con un singolo esame molecolare eseguito su 1 ml di siero.

- *Analisi e caratterizzazione delle sottopopolazioni linfocitarie coinvolte nella risposta allo Schistosoma mansoni e haematobium*: il progetto è teso a identificare il tipo di risposta immunitaria nei confronti dello schistosoma in pazienti affetti e determinare i sottotipi linfocitari (Th1, Th2, TH17 e Th22) coinvolti nella patogenesi della malattia.
- *Ruolo degli inibitori PI3K sulla funzione delle cellule dendritiche*: il progetto ha studiato gli effetti di un inibitore specifico della molecola PI3K, il Seletalisib, nelle cellule dendritiche. I risultati del progetto dimostrano che il Seletalisib è in grado di modulare in senso anti-infiammatorio le cellule dendritiche inibendone la maturazione funzionale e la secrezione della citochina TNF-alpha, dimostrandosi quindi una molecola di grande interesse per la messa a punto di approcci terapeutici innovativi per le patologie infiammatorie cutanee.
- *Effetti dei lisati piastrinici sui macrofagi nel contesto della riparazione tissutale*: i derivati piastrinici hanno un ampio utilizzo nella terapia delle ferite croniche, quali le ulcere cutanee. I dati ottenuti nel progetto dimostrano che i derivati piastrinici sono in grado di modulare l'attività dei macrofagi coinvolti nel processo di riparazione delle ferite limitandone il potere pro-infiammatorio ed esaltandone le capacità di promuovere la rigenerazione tissutale.
- *Studio su prevalenze e strumenti di screening dell'infezione TB per migliorare le modalità di presa in carico della popolazione immigrata a maggior rischio di infezione*: è stata messa a punto una metodica volta a misurare la risposta cellulare di PBMC isolati da pazienti risultati positivi alla Mantoux agli antigeni della tubercolosi (ESAT6, CFP10, Ag85A e Ag85B). Tale risposta viene quantificata in termini di proliferazione e produzione di citochine, attraverso citofluorimetria ed ELISA. La metodica standardizzata consentirà di identificare e caratterizzare funzionalmente le sottopopolazioni linfocitarie coinvolte nella risposta al Micobatterio tubercolare negli individui esposti.
- *Identificazione di target molecolari per la prevenzione e terapia delle fibrosi da eccessiva produzione di componenti della matrice extracellulare*: Sono state avviate le procedure per l'identificazione dei meccanismi che regolano la produzione di componenti della matrice extracellulare nei fibroblasti sani al fine di un successivo controllo con quelli considerati patologici.

Nel corso dell'anno 2022 si è provveduto alla stesura del report contenente i risultati dell'attività di laboratorio volta a valutare la sensibilità di un test diagnostico molecolare eseguito su siero e utile a identificare la presenza di DNA di *Schistosoma haematobium* e *S. mansoni* in Real Time PCR.

La UOC CS ha, inoltre, assicurato la tempestiva attuazione del programma annuale della ricerca, con particolare riferimento all'area clinica e traslazionale, garantendo l'elaborazione e il monitoraggio della documentazione dei protocolli di studio sottomessi al Comitato Etico di riferimento. Nel 2022 il processo di valutazione si è concluso positivamente, entro la seconda istanza, per tutti e tre i progetti dell'Istituto sottoposti dalla U.O.C. CS.

Nell'ottica di migliorare la divulgazione scientifica dell'Istituto, sono stati realizzati incontri di approfondimento di *Journal club* e *Data club* sulle progettualità in essere, per un totale di 3 incontri interdisciplinari:

Incontro	Data	Tipologia
Il progetto salute RSC: risultati e attività in corso	10/06/2022	Data club
Incidenza di SARS-CoV-2 e <i>outcomes</i> di salute nei migranti giunti in Italia via mare: risultati del flusso informativo INMP	17/06/2022	Data club
<i>Adaptive immunity to SARS-CoV-2 and COVID-19</i>	19/12/2022	Journal club

Durante l'anno si è provveduto altresì alla stesura del report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione. Infine, nel corso del 2022 sono stati pubblicati, a firma di autori INMP, 35 pubblicazioni scientifiche producendo un Impact Factor normalizzato e corretto pari a 142,3.

Nell'ambito della U.O.C. Coordinamento scientifico opera la U.O.S. Formazione e ECM. Nel rispetto della *mission* istituzionale, nel corso del 2022 la U.O.S. Formazione ed ECM, dapprima facente capo direttamente alla Direzione Generale e, successivamente alla modifica organizzativa intervenuta dal 1° maggio 2022, sotto ordinata alla U.O.C. CS, ha gestito il ciclo della formazione, destinata sia al personale interno (area amministrativa, tecnica e socio-sanitaria), sia a operatori esterni. Nell'ambito della formazione rivolta agli interni, la U.O.S. Formazione ed ECM ha garantito l'aggiornamento del personale su salute e sicurezza, anticorruzione e trasparenza, privacy, appalti e contratti pubblici, con l'erogazione di 31 percorsi formativi, per un totale di circa 330 ore di formazione, indirizzata a 340 unità discenti (oltre la metà del personale ha frequentato più di un corso di formazione, sia obbligatorio che complementare). Rispetto ai corsi ECM vale sottolineare come sia proseguito anche nel 2022 lo sforzo collaborativo dei responsabili scientifici e della U.O.S. Formazione ed ECM per garantire l'erogazione dei percorsi formativi previsti. In particolare ci si riferisce ai corsi FAD "Violenza di genere: emersione, contrasto e prevenzione. Un approccio culturalmente sensibile", aggiornato nell'edizione 2022, e "Dermatologia su cute scura", interamente realizzati con professionalità interne, dalla macro alla micro-progettazione, inclusi storyboard, sviluppo multimediale, editing, tutoraggio, assistenza per la pubblicazione online e il supporto tecnico agli utenti. Per il primo, in particolare, nel 2022 sono state formate 1.632 persone - che si aggiungono alle 372 dell'edizione precedente - 1.436 delle quali hanno ottenuto i 9 crediti ECM previsti. Per il secondo corso, accreditato negli ultimi giorni del 2021 e proseguito fino al 27 dicembre 2022, sono state formate 289 persone, di cui 247 hanno superato il test per il conferimento dei 3 crediti ECM previsti.

1. Formazione ECM

L'INMP, in qualità di provider standard di Educazione Continua in Medicina (ECM), ha realizzato gli eventi formativi ECM pianificati per il 2022, nell'ambito della strategia formativa, elaborata in accordo con la Direzione strategica dell'Istituto e con i Responsabili scientifici individuati.

Sono stati erogati tutti i 9 corsi pianificati e approvati dal Comitato scientifico ECM, con una percentuale di realizzazione (100%) ben al di sopra della soglia minima prevista da Agenas per il mantenimento della qualifica di provider standard (50%) e superiore anche alla soglia di performance di struttura fissata per questo criterio (70%). Dei 9 corsi realizzati, 7 sono stati erogati in forma Residenziale-RES (tutti in presenza) e 2 in FAD, per un totale di 38 ore di formazione erogata e 45,9 crediti ECM.

Di seguito il riepilogo degli eventi ECM realizzati nel 2022, che hanno visto il coinvolgimento di un totale complessivo di 1.837 discenti. Di seguito il dettaglio corsi ECM 2022:

N.	CORSO	DATA (MODALITÀ)	CODICE	N. PARTECIPANTI
1	Dermatologia su cute scura	28/12/2021 27/12/2022 (FAD)	1995-340462	289
2	Violenza di genere - emersione, contrasto e prevenzione. Un approccio culturalmente sensibile	11/05/2022 30/12/2022 (FAD)	1995-353518	1.438
3	La tutela della salute delle comunità RSC: strategie di intervento	20/06/2022 (RES)	1995-355948	17
4	Il rischio di malattie autoindotte tra stimoli obesogenici e geni fragili	30/09/2022 (RES)	1995-363421	21
5	Disuguaglianze di salute e povertà sanitaria: evidenze recenti alla luce dell'impatto della pandemia di SARS-Cov-2	25/10/2022 (RES)	1995-365539	10

6	Violenza di genere e approccio culturalmente sensibile: case studies 2022	01/12/2022 (RES)	1995-369290	6
7	Ginecologo e infettivologo a confronto per un approccio globale alla salute della donna migrante	02/12/2022 (RES)	1995-369417	27
8	Orientare i cittadini stranieri nell'accesso al SSN	12/12/2022 (RES)	1995-369480	21
9	Le più comuni malattie respiratorie nella pratica clinica. Capirle in un soffio	16/12/2022 (RES)	1995-369627	8

Vale precisare che, come previsto dalla normativa in materia di Educazione Continua in Medicina, in tutti i corsi sono stati somministrati i questionari di rilevazione della qualità della formazione erogata. A tal riguardo, per ciascun corso è stata valutata la qualità educativa del programma formativo e la rilevanza degli argomenti trattati rispetto al tema del corso. Il risultato di tale valutazione è considerato positivo in quanto la media complessiva delle valutazioni su 9 corsi è pari a 4.41, in una scala da 1 (giudizio negativo) a 5 (giudizio positivo).

2. Formazione non ECM rivolta all'esterno

Nel 2022, con riferimento alla formazione rivolta all'utenza esterna, l'INMP ha realizzato due percorsi formativi: un corso dedicato agli assistenti sociali e al personale tecnico-amministrativo di aziende sanitarie e centri di accoglienza, sulle norme e le modalità di accesso al SSN per i cittadini stranieri; un corso rivolto ai giornalisti e agli operatori della comunicazione, finalizzato a promuovere l'approccio *evidence-based* come strumento di contrasto delle disuguaglianze di salute, anche in ambito info-comunicativo. Nel complesso, sono stati coinvolti 70 partecipanti, per un totale di 10,5 ore di formazione, erogata in presenza. In entrambi i casi, i partecipanti hanno ottenuto i crediti previsti dai rispettivi Ordini professionali, essendo la formazione erogata dall'INMP riconosciuta idonea per l'ottenimento dei crediti (nel caso del CROAS-Ordine degli Assistenti sociali) o essendo l'Istituto stesso accreditato come Ente terzo per la formazione continua (nel caso dell'CONG-Ordine dei giornalisti).

Di seguito il riepilogo dei corsi non ECM erogati nel 2022:

Corsi non ECM	Durata	Modalità	Partecipanti
Le mie evidenze, le tue evidenze e le evidenze. <i>Governare la complessità comunicativa per non allargare la forbice delle disuguaglianze nell'accesso alla salute durante una pandemia: il caso del Covid-19</i>	6,5 ore	RES (22/06/2022)	25
Orientare i cittadini stranieri nell'accesso al SSN	4 ore	RES (13/12/2022)	45

3. Formazione rivolta al personale

Per quanto concerne la formazione del personale dell'INMP, il Piano ha tenuto conto della necessità di erogare i corsi di formazione obbligatoria, scanditi dalle normative vigenti e della rilevazione del fabbisogno formativo espresso dal personale e confluito alla UOS FE attraverso le Direzioni delle Unità operative complesse e semplici (UOC e UOS). Il personale dell'Istituto è stato formato conformemente a quanto previsto dalla pianificazione generale triennale e dal Piano Operativo della formazione 2022.

In particolare, è stata realizzata la formazione su: SSL - salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (formazione base e aggiornamento generale lavoratori, formazione base e aggiornamento dirigenti e preposti, formazione specifica per profilo professionale, formazione base e aggiornamento RLS, formazione PARS); ACT - anticorruzione e trasparenza e responsabilità dirigenziale; GDPR - novità e aggiornamenti del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali (GDPR); APP - aggiornamento annuale in materia di appalti e contratti pubblici. In tutto sono stati erogati 13 percorsi formativi obbligatori, per un totale di 109 ore di formazione e di 295 partecipanti (nella maggioranza dei casi, ogni dipendente ha frequentato più di un corso di aggiornamento), come riportato nella tabella seguente:

FORMAZIONE OBBLIGATORIA			
FORMAZIONE GENERALE - SALUTE E SICUREZZA	DURATA	MODALITÀ	PARTECIPANTI
SSL - Formazione generale lavoratori <i>Base (EST)</i>	8 ore	FAD	12
SSL - Formazione generale lavoratori <i>Aggiornamento (EST)</i>	6 ore	FAD	6
SSL - Formazione specifica <i>Videoterminalisti (EST)</i>	4 ore	FAD	42
SSL - Formazione dirigenti <i>Base+aggiornamento (EST)</i>	16 ore	FAD	2
SSL - Formazione preposti <i>Base+aggiornamento (EST)</i>	8 ore	RES	33
SSL – Formazione Rappresentante lavoratori per la sicurezza (RLS) <i>Base (EST)</i>	32 ore	Webinar	1
FORMAZIONE GENERALE	DURATA	MODALITÀ	PARTECIPANTI
ACT - Giornata per la legalità e la trasparenza dell'INMP (INT)	4 ore	RES	48
ACT - Funzioni e responsabilità del dirigente pubblico: profili giuridici (INT)	6 ore	RES	10
GDPR - Aggiornamento annuale Privacy (INT)	4 ore	FAD	80
APP - Aggiornamento annuale Appalti e contratti pubblici (INT)	8 ore	RES	12
SPECIFICA SANITARIO	DURATA	MODALITÀ	PARTECIPANTI
SSL - Formazione specifica <i>Lavoratori in radioprotezione (INT)</i>	3 ore	RES	3
SSL - Formazione specifica <i>Lavoratori addetti all'impiego di sorgenti laser (INT)</i>	4 ore	Webinar	3
SSL - Formazione obbligatoria Piano annuale per la gestione del rischio sanitario (PARS) (INT+EST)	6 ore	RES+FAD	43

Per quanto riguarda la formazione complementare, in risposta ai fabbisogni espressi dalle UO, sono state gestite le procedure per l'acquisto di corsi da enti esterni, prioritariamente dalla Scuola Nazionale dell'Amministrazione (SNA), o da altri enti autorizzati (Formez-Agid, Formel, Maggioli, PA360, GIMBE, ISS, CEIDA, AIUC) laddove il fabbisogno specifico non avesse trovato soddisfazione nell'offerta formativa della SNA. Nel 2022, hanno avuto accesso alla formazione esterna complementare 46 dipendenti (tra comparto e dirigenza, alcuni dei quali hanno seguito più di un corso), per un totale di 212 ore di formazione, articolate in 17 corsi acquistati e/o organizzati presso l'Istituto con docenti esterni. Di seguito il riepilogo dei corsi complementari:

Formazione complementare	Durata	Modalità	Partecipanti
Il programma nazionale equità nella salute e la programmazione 2021-2027 (INMP)	10 ore	RES	19
Clinica e confronto: problem solving (AIUC)	8 ore	RES	2
Il Problem Based Learning nella formazione continua in sanità pubblica per lo sviluppo delle competenze: Ruolo, funzioni e compiti del Facilitatore dell'apprendimento (Progetto #lpaziaCCM2021*) (ISS)	18 ore	RES	4
Il pubblico ufficiale rogante. Funzione, compiti ed	11 ore	RES	1

adempimenti del notaio della pubblica amministrazione (CEIDA)			
Guida alla predisposizione del PIAO. Novità, analisi del Piano-tipo e indicazioni operative (FORMEL)	6,5 ore	Webinar	2
Le regole del cerimoniale (FORMEL)	6,5 ore	Webinar	1
La selezione e lo scarto dei documenti (FORMEL)	5 ore	Webinar	3
Introduzione alla cultura digitale "e4jobPA" (FORMEZ-AGID)	15 ore	FAD	3
Come scrivere un articolo scientifico in lingua inglese (GIMBE)	7 ore	FAD	1
Il protocollo di ricerca clinica: dal quesito alla stesura (GIMBE)	8 ore	FAD	1
La gestione operativa dei concorsi pubblici dopo il D.L. n. 36/2022 (c.d. Decreto "PNRR 2") (MAGGIOLI)	4 ore	Webinar	1
Cosa cambia nel 2022 per lavoro autonomo professionale, occasionale e cococo nella PA (PA360)	6 ore	Webinar	1
Il Codice dei Contratti pubblici (SNA)	30 ore	Blended	1
Relazione con i cittadini e customer satisfaction (SNA)	24 ore	Webinar	1
Metodi e tecniche di intervista (SNA)	20 ore	Webinar	1
Il registro degli accessi e la trasparenza amministrativa: profili tecnici e applicativi (SNA)	3 ore	Webinar	3
Corso di AutoCAD (UNIPRO)	30 ore	Webinar	1

2.2.6 U.O.S. Salute e mediazione transculturale

In virtù dell'adozione del nuovo funzionigramma e del nuovo organigramma dell'Istituto (Deliberazione n. 154 del 29 aprile 2022) secondo una logica di sviluppo e di consolidamento dell'assetto operativo e gestionale tale da rispondere sempre più in maniera efficace al mandato istituzionale, a far data 1° maggio 2022 la UOS SMT è stata ricollocata direttamente all'interno della DS con rimodulazione e ottimizzazione delle funzioni assegnate.

Per i primi 4 mesi del 2022, la UOS SMT ha continuato a coordinare lo staff delle mediatrici per le attività di competenza della mediazione transculturale relativamente all'assistenza sanitaria e socio-sanitaria presso il poliambulatorio quali l'accoglienza, l'ascolto e l'orientamento dei pazienti, l'agevolazione nell'accesso programmato agli ambulatori dell'INMP degli ospiti adulti e minori provenienti dai centri di accoglienza del territorio, nonché il contributo partecipato nei diversi setting clinici. Ha partecipato proattivamente all'ottimizzazione dei percorsi ambulatoriali dedicati collaborando con la UOC Prevenzione sanitaria e, in particolare, all'*iter* per l'accoglienza ai richiedenti protezione internazionale e alle attività dello sportello sociosanitario per quanto di competenza. Per questa macro attività, sono stati organizzati diversi incontri-studio di confronto per l'approfondimento di tematiche di competenza della mediazione transculturale circa l'adeguatezza della presa in carico transculturale del paziente straniero. La UOS SMT ha, inoltre, effettuato un'indagine tra i professionisti sanitari e non sanitari del poliambulatorio ai fini di una aggiornata rilevazione del fabbisogno linguistico-culturale per la più ottimale accoglienza dei pazienti stranieri. Nello stesso periodo, la UOS SMT ha portato a conclusione il *Corso di aggiornamento per mediatori trans-culturali in ambito sociosanitario* avviato nel 2021.

Per la restante parte dell'anno 2022, la UOS SMT ha elaborato il programma scientifico di un corso di formazione integrale (100 ore teoriche) rivolto a mediatori trans-culturali esperti in campo sanitario, comprensivo di 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. Ha, inoltre, redatto il documento descrittivo delle linee operative della parte esperienziale (100 ore pratiche) collegata al percorso teorico.

Ha, infine, ricevuto l'incarico di presentare su invito del Ministero dell'Interno e, quindi, di gestire il progetto "Promozione della figura del mediatore transculturale specializzato in ambito sanitario all'interno del Sistema di accoglienza per i migranti e i rifugiati" a finanziamento esterno (FAMI Prog. 3857), da sviluppare nel corso del 2023.

La UOS SMT ha, infine, provveduto ad adempiere a quanto previsto nel Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza 2022-2024, sia con riferimento agli obblighi di trasparenza attraverso la piena fruizione nei tempi previsti di corsi di formazione dedicati e il relativo studio del materiale messo a disposizione, sia con riferimento alla gestione dei rischi corruttivi ed alle misure da adottare in materia di prevenzione della corruzione, attraverso l'effettuazione di una prima mappatura dei processi e delle eventuali misure adottate o da adottare.

2.2.7 Altre linee di attività trasversali previste dal Progetto interregionale

Core curriculum del mediatore transculturale - L'Istituto, in qualità di Centro di riferimento nazionale per la mediazione culturale in sanità, è impegnato nella definizione del *curriculum* di conoscenze e competenze abilitanti all'esercizio di tale attività. Il processo di definizione del curriculum ha preso l'avvio in forma sperimentale con il Progetto *ForMe* – Percorso formativo per i mediatori transculturali in ambito sanitario, e tuttora continua come linea di attività istituzionale volta al perfezionamento del percorso formativo, al riconoscimento della figura del mediatore in sanità.

Come anticipato, nel corso del 2022 si è concluso il corso di formazione di aggiornamento delle competenze, abilità e conoscenze del mediatore transculturale esperto in ambito sanitario e socio-sanitario, in riferimento al *setting* ambulatoriale, così come a quello della medicina di urgenza e di degenza ordinaria. Al termine del suddetto corso, si sono anche poste le basi per la creazione di un Elenco di mediatori formati in ambito sanitario dall'INMP con lo scopo di creare un elenco di nominativi dei soggetti che partecipano ai percorsi formativi che l'Istituto progetta ed eroga per la specializzazione dei profili professionali capaci di offrire qualificati servizi di mediazione transculturale nei contesti sanitari e socio-sanitari. L'Elenco verrà alimentato ciclicamente con le domande di candidatura presentati dai mediatori adeguatamente formati dall'INMP. Tale attività integra il lavoro di approfondimento avviato con gli incontri multidisciplinari tra i mediatori transculturali dell'Istituto, il personale tecnico e il personale sanitario.

Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà - ReNIP

La Rete nazionale ha l'obiettivo di creare una connessione e un'integrazione sistematica per lo scambio e l'analisi di conoscenze, buone pratiche ed evidenze scientifiche sulla salute pubblica, coinvolgendo gli stakeholder pubblici e del privato sociale. Tra i propri portatori di interesse, vi sono le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, le quali giocano un ruolo privilegiato, così come le comunità scientifiche operanti sul territorio nazionale e le istituzioni pubbliche e del privato sociale che si occupano di disuguaglianze di salute, immigrazione e contrasto della povertà.

La Rete nazionale si alimenta anche dei risultati delle valutazioni di efficacia dei programmi e delle politiche attuati a livello locale e regionale, così come delle informazioni e delle evidenze prodotte dall'Osservatorio epidemiologico per l'equità nella salute (OENES), che opera presso questo Istituto e rivolge le proprie attività ai decisori politici dei vari livelli istituzionali, al mondo professionale e scientifico, alle organizzazioni sanitarie.

L'INMP, quale centro di riferimento della "Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà" (ReNIP), ha proseguito l'attività di aggiornamento, messa a disposizione e presentazione attraverso eventi di formazione mirati della piattaforma WikINMP, un portale che raccoglie la normativa nazionale e regionale riguardo l'accesso al SSN da parte della popolazioni migranti, orientando l'operatore attraverso i diversi status della persona straniera e fornendo informazioni customizzate sulle modalità di accesso ai servizi e alle eventuali esenzioni del pagamento del ticket sanitario.

Inoltre, nel corso del 2022 è stato completato il progetto **Repertorio degli interventi di sanità pubblica orientati all'equità nella salute (ReSPES)**, avviato nel 2021 in base all'istanza dei rappresentanti regionali di disporre di un repertorio di interventi di sanità pubblica volti alla promozione dell'equità nella salute, valutati in base agli approcci *"evidence based"*, incentrato sulle prove scientifiche di efficacia disponibili e della *"process evaluation"*, che considera la rispondenza degli interventi a criteri di qualità nelle fasi della progettazione, applicazione e valutazione e indaga l'efficacia, la sostenibilità e la trasferibilità (EST). Sono state valutate dal Respes 54 schede di intervento sottoposte da 51 soggetti diversi. Si tratta di soggetti pubblici nella metà dei casi, provenienti da 13 regioni diverse, per lo più da Lazio, Emilia-Romagna e Lombardia, con una significativa presenza di interventi presentati dalla Provincia autonoma di Bolzano. In quasi la metà dei casi si è trattato di iniziative di prevenzione primaria, 34 di esse sono azioni realizzate nell'ambito della facilitazione dell'accesso ai Servizi Sanitari e 11 hanno impattato su condizioni di salute fisica e mentale dell'utenza servita. L'evento della premiazione dei migliori tre interventi ha avuto luogo l'11 febbraio 2022 presso l'INMP.

3 Analisi del contesto e delle risorse

Vengono presentati nel seguito le analisi del contesto esterno di riferimento e di quello interno, con l'evidenza dell'organizzazione, delle risorse umane e finanziarie, assicurando, per quanto riguarda queste ultime, la coerenza con il Bilancio d'esercizio, come pure un raffronto rispetto a quelle previste nel Piano della *performance* 2022 - 2024.

3.1 Il contesto esterno di riferimento

In Italia, i principi costituzionali tutelano la salute sia come diritto esigibile da parte di ogni singolo individuo sia come interesse della collettività, e sottolineano come i diritti non solo debbano essere riconosciuti formalmente ma debbano anche essere create le condizioni per il loro concreto esercizio da parte di tutti, in particolare di coloro che, per le loro condizioni socio-economiche, potrebbero non goderne in maniera effettiva. Di conseguenza, il diritto alla salute deve essere inteso anche come diritto per tutti di accedere al più alto livello di cura possibile e disponibile.

L'INMP, in linea con il suo mandato istituzionale e con quanto sancito dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) - di cui è Centro di Collaborazione - in sintesi, integra i diritti umani nei programmi e nelle attività sanitarie, considerando i determinanti della salute come parte di un approccio globale alla salute e ai diritti delle persone che vi si rivolgono. L'OMS identifica tra i *core components of the right to health* l'*"availability"*, intesa come la necessità di avere a disposizione strutture sanitarie adeguate e funzionanti, nonché programmi sanitari per tutti, e l'*"accessibility"*. Quest'ultima è rappresentata da quattro dimensioni interdipendenti tra loro: non discriminazione, accessibilità fisica, accessibilità economica (*affordability*), accessibilità delle informazioni. Di conseguenza, una valutazione dell'*accessibility* può richiedere sia un'analisi delle difficoltà di accesso ai servizi sociosanitari – finanziarie, strutturali, organizzative o di altra natura – sia del modo in cui tali difficoltà possono interessare e ripercuotersi sulle fasce più vulnerabili di una popolazione. Per di più, poiché l'accessibilità dei servizi sociosanitari è un elemento determinante per garantire la promozione e la tutela della salute della popolazione, e l'equità di accesso a tali servizi, in particolare dei soggetti più fragili, la strategia dell'INMP mira al miglioramento dell'accessibilità ai servizi e alle cure, e rientra quindi nell'ambito di una più generale funzione di contrasto alle disuguaglianze sociali subite soprattutto dai soggetti più svantaggiati. Allo stesso tempo, l'Istituto attua sistemi di monitoraggio delle informazioni *health-related*, per verificare se e come queste informazioni raggiungono tutte le fasce della popolazione. L'attenzione ai processi e alle risorse implica, per l'INMP, un'attenta pianificazione.

Il diritto alla salute declinato nella sua multidimensionalità, da un lato, rappresenta uno dei caposaldi per garantire che il sistema sanitario sia efficace ed efficiente e risponda alla crescente domanda di salute nel rispetto dei diritti, dall'altro, però, evidenzia come garantire un diritto alla salute ai massimi standard possibili sia più complesso nel caso di gruppi di popolazione che possono vivere in situazioni di marginalità e fragilità sociale ed economica (Marmot M. 2008). Questo è noto ai professionisti che quotidianamente operano presso l'INMP, che si rivolge proprio alle fasce più in difficoltà della popolazione italiana e

straniera. Per quanto concerne quest'ultima, il processo migratorio spesso pone i migranti in una condizione di marginalità e di esposizione a rischi più elevati per la loro salute psicofisica e sociale. "L'espianto progressivo dal quadro culturale originario, da solo, determina un'effettiva fragilizzazione (vulnerabilità) delle difese della persona messe a disposizione dell'individuo dal suo mondo di appartenenza. La cultura dota infatti ogni suo membro dei mezzi cognitivi, affettivi, comportamentali e, latamente, assiologici che gli permettono di fronteggiare le congiunture critiche. Il fenomeno migratorio espone il migrante ad un rischio di erosione, se non addirittura di totale privazione, di tali risorse" (Mazzetti M., 1996).

È ormai ampiamente accettato che esiste una forte correlazione tra posizione sociale, condizioni di vita e *outcome* di salute degli individui; la salute, quindi, deve essere vista come un fenomeno sociale, da inscrivere all'interno di riflessioni e discussioni più ampie che riguardano i temi afferenti alla giustizia sociale. La multidimensionalità della salute e del diritto alla salute, così come il ruolo centrale ricoperto sia dal comparto sanitario sia dagli "attori non sanitari", in un'ottica di una sempre maggiore intersettorialità con un'attenzione particolare ai determinanti sociali di salute, sono insiti nelle attività quotidiane dell'Istituto e in quelle di progettazione e pianificazione strategica.

Da quanto detto, è evidente come il fenomeno migratorio, con la sua complessità, rappresenti uno dei cambiamenti più sfidanti che l'Italia ha affrontato negli ultimi trent'anni, anche in campo sanitario. Le migrazioni, che possono rappresentare uno dei fattori di rischio per la salute delle persone, hanno messo alla prova la capacità dei sistemi sanitari di adottare una prospettiva non più limitata ai soli confini statali. Non da ultimo, l'attuale pandemia da SARS-CoV-2 ha messo a nudo una serie di limiti dei sistemi sanitari nazionali di molti Paesi, incluso il nostro, ma ha anche dimostrato l'importanza della cooperazione e di avvalersi, in caso di emergenza, di una serie di strumenti comuni finalizzati al contenimento di un'infezione pandemica e della mortalità ad essa correlata. Riguardo all'Italia, la pandemia ha altresì evidenziato diverse criticità di sistema che vanno affrontate e migliorate, che riguardano il Piano Nazionale contro le Pandemie; l'assistenza ospedaliera; il SSN pubblico e universalistico; la formazione; la medicina generale; il sistema di raccolta dati e le strategie di salute pubblica, criticità sostanziale. Vengono confermate nel 2022, a seguito della pandemia, dinamiche peggiorative della condizione socio-economica della popolazione, soprattutto delle fasce a basso reddito, con aumento rilevante dei casi di nuove sacche di povertà e dell'ampliamento della forbice delle disuguaglianze, a dimostrazione del reale impatto dei determinanti sociali della salute di cui sopra. Pertanto, il modello sanitario italiano, frutto della storia e della cultura europea, si trova oggi di fronte a una grande sfida. La salute in Italia, in Europa e nel mondo sta assumendo sempre più un ruolo centrale, nella consapevolezza che se non c'è salute non c'è sviluppo, e che salute è uguale a ricchezza, *health = wealth*, e ampliando la prospettiva "*health is wealth but also wealth is health*" (Creese A.L., 1992). Il processo di cambiamento del contesto esterno, e in particolare quello emergenziale della pandemia, modella costantemente la risposta dell'INMP alla complessità sempre crescente in ambito sanitario e sociale. Inoltre, lo induce a una riflessione continua in merito al ruolo che esso deve svolgere per dare risposte più efficaci possibili in quanto unico ente pubblico dedicato alla promozione della salute dei gruppi di popolazione più fragile e al contrasto delle malattie della povertà nel nostro Paese. Nuove necessità di salute pongono l'accento su temi di straordinaria attualità e rilevanza sociale. L'Istituto ha continuato nel corso del 2022 a creare nuovi ponti con i professionisti della salute nonché con i cittadini e gli *stakeholder*, in modo che il disinteresse e, talvolta, i "falsi miti" non trovassero una possibile rappresentazione nell'allontanamento dall'evidenza scientifica e conseguentemente dai servizi sanitari e sociali. 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 Poliambulatorio e una migliore e più efficace integrazione tra le Unità operative tecniche e amministrative.

3.2 L'amministrazione

In analogia con il paragrafo "l'amministrazione in cifre" del Piano della *performance*, si propone un quadro sintetico dei dati qualitativi e quantitativi che caratterizzano l'amministrazione con riferimento al personale, suddiviso per le diverse tipologie, e alle risorse finanziarie impiegate.

3.2.1 Organizzazione

L'organizzazione dell'Istituto è disciplinata dal decreto del Ministero della salute n. 56 del 22 febbraio 2013, recante il Regolamento sul funzionamento e l'organizzazione.

Tale organizzazione è stata attuata a partire dal 2014.

Nel corso dell'anno 2022, l'Istituto ha dato seguito alle azioni correlate all'avanzamento del processo di organizzazione previsto dal Regolamento di cui al citato DM n. 56/2013.

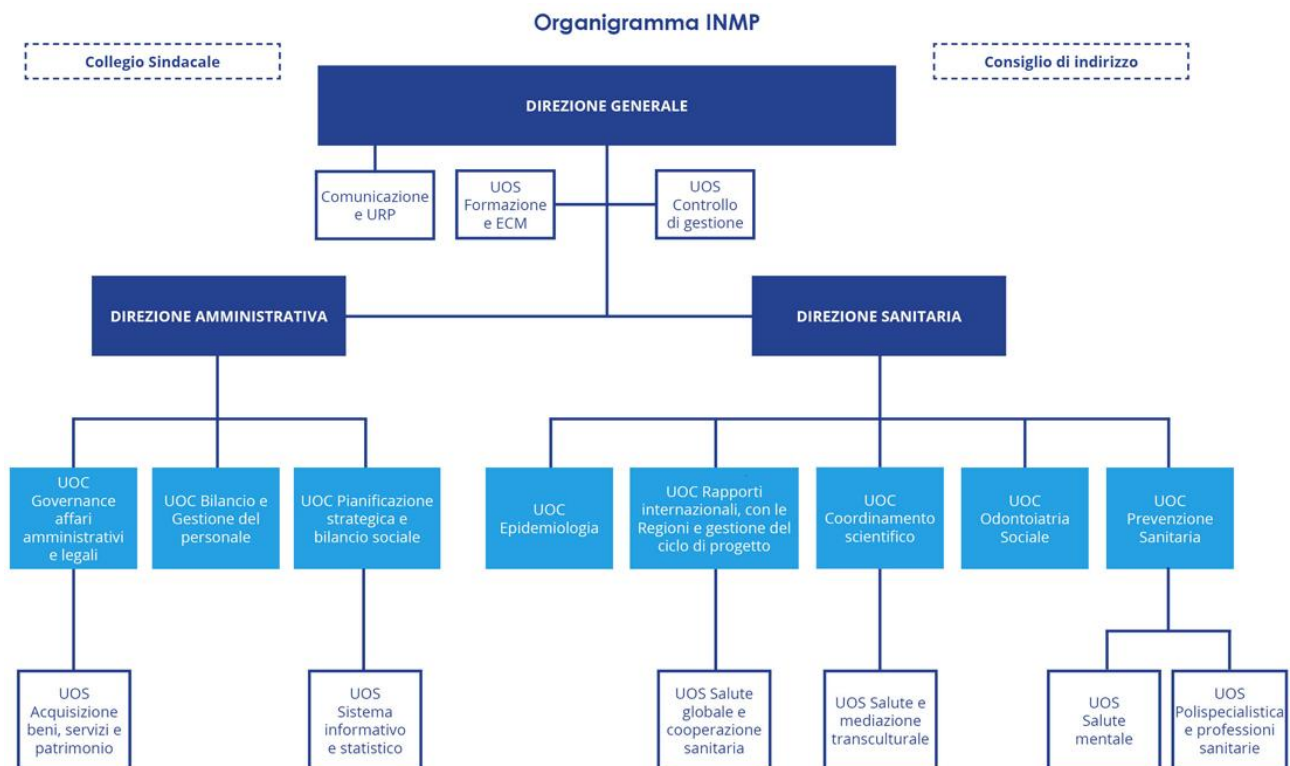
Infatti si è dato attuazione a quanto avviato, con l'approvazione della deliberazione n. 154 del 29.04.2022, al fine di completare il processo di consolidamento della propria struttura sia in termini di miglioramento ed efficientamento dei processi dell'azione amministrativa, tenuto conto delle modifiche ed integrazioni intervenute al funzionigramma e all'organigramma dell'Istituto, che di armonizzazione degli stessi in relazione al presidio di *governance* generale assicurato dalla Direzione Amministrativa dell'Istituto.

In particolare si è provveduto a:

- incardinare la UOC Coordinamento Scientifico nella Direzione Generale;
- incardinare la UOS Formazione ed ECM nella UOC Coordinamento Scientifico;
- incardinare la UOS Controllo di Gestione nella Direzione Amministrativa;
- incardinare la UOS Salute e mediazione transculturale nella Direzione Sanitaria.

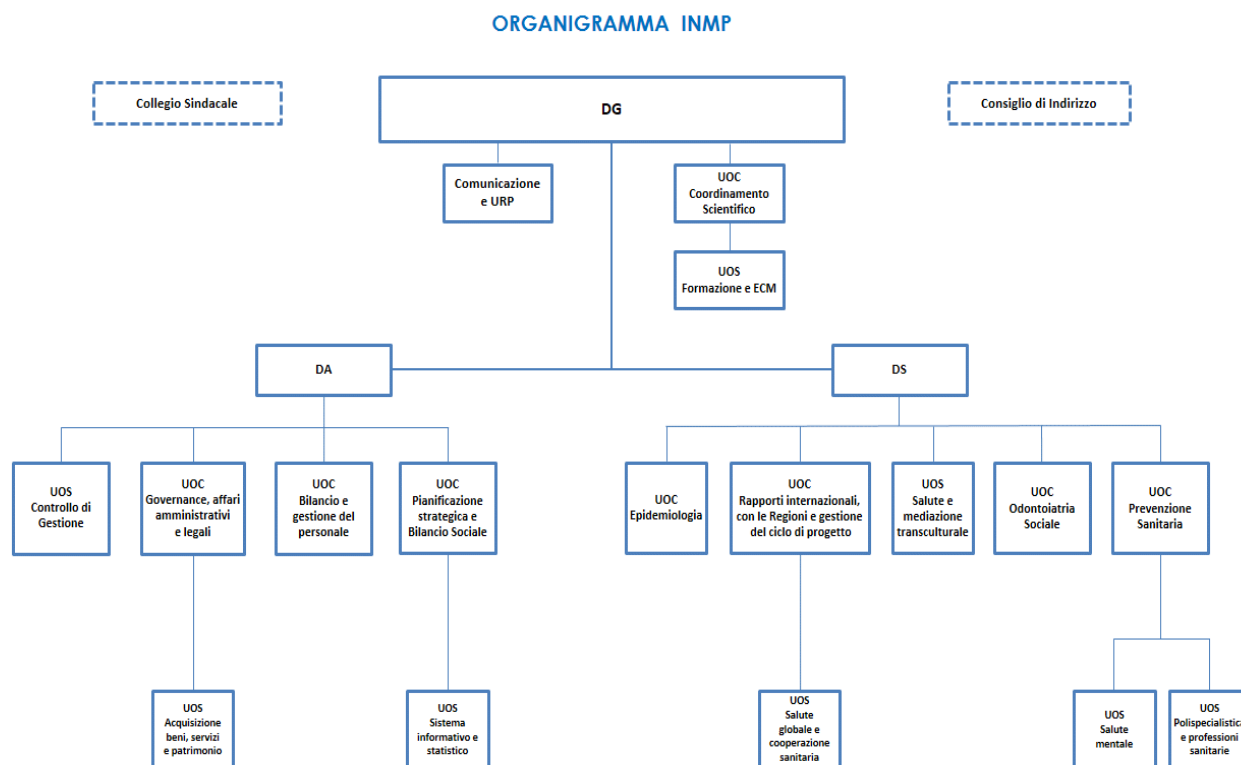
Di seguito viene rappresentato l'assetto organizzativo dell'Istituto in essere prima e dopo le modifiche alla dotazione organica efficaci nel corso del 2022.

Figura 1 - Vecchio Organigramma INMP



Fonte – INMP – Sito web istituzionale

Figura 2 - Nuovo Organigramma INMP



Fonte – INMP – Sito web istituzionale

3.2.2 Risorse umane

Ai fini della rendicontazione del raggiungimento degli obiettivi di *performance* previsti nel Piano della *performance* per il 2022, inserito quale sezione nel Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO), ai sensi di quanto previsto dall'articolo 6, comma 1, del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, si riporta la situazione relativa alle risorse umane nel 2022, anno in cui l'INMP ha visto in servizio complessivamente 87,77 unità di personale, inclusi i Direttori generale, sanitario e amministrativo nonché i lavoratori interinali. Il valore è espresso in termini di *full time equivalent* (FTE – tempi pieni equivalenti) nel corso del 2022, calcolati come numero medio di mesi di presenza, eventualmente ponderato con la % di *part time*.

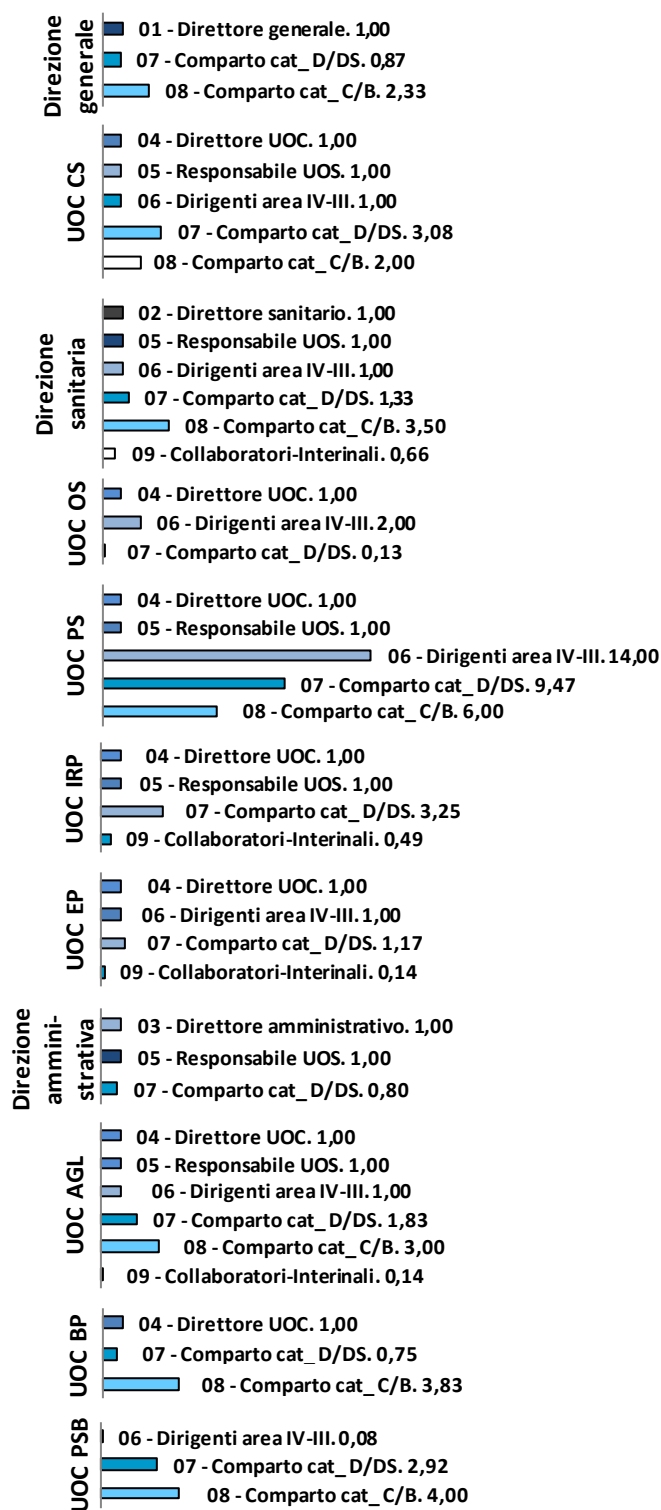
Il dato degli FTE viene rappresentato di seguito prima in forma tabellare, distinto per struttura di appartenenza e qualifica, e poi in formato grafico. Per consentire confronti omogenei rispetto ai prospetti del PIAO 2022-2024, è stata considerata la medesima articolazione organizzativa ivi prevista.

Tabella 1 - Personale in servizio nel 2022

	Direttore generale	Direttore sanitario	Direttore amministrativo	Direttore UOC	Responsabile UOS	Dirigenti area IV, III	Comparto cat. D/DS	Comparto cat. C/B	Collaboratori – Lavoratori interinali	Totale
Direzione generale	1,00						0,87	2,33		4,20
UOC Coordinamento scientifico				1,00	1,00	1,00	3,08	2,00		8,08
Direzione sanitaria		1,00			1,00	1,00	1,33	3,50	0,66	8,49
UOC Odontoiatria sociale				1,00		2,00	0,13			3,13
UOC Prevenzione sanitaria				1,00	1,00	14,00	9,47	6,00		31,47
UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto				1,00	1,00		3,25		0,49	5,74
UOC Epidemiologia				1,00		1,00	1,17		0,14	3,31
Direzione amministrativa			1,00		1,00		0,80			2,80
UOC Governance affari amministrativi e legali				1,00	1,00	1,00	1,83	3,00	0,14	7,97
UOC Bilancio e Gestione del Personale				1,00			0,75	3,83		5,58
UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale						0,08	2,92	4,00		7,00
Totale	1,00	1,00	1,00	7,00	6,00	20,08	25,60	24,66	1,43	87,77

Fonte – INMP – U.O.S. Controllo di gestione

Figura 3 - Personale dell'INMP per struttura 2022



Fonte INMP – U.O.S. Controllo di gestione

Nella tabella che segue, le stesse risorse umane, ugualmente espresse in termini di FTE (*full time equivalent*), calcolati come numero medio di mesi di presenza nell'arco dell'anno 2022, eventualmente ponderati con le % di *part time*, vengono rappresentate per ruolo e qualifica e confrontate con lo stato delle risorse previsto nel PIAO 2022-2024 corrispondente.

Tabella 2 - Risorse umane

Ruolo	Qualifica	FTE PIAO 2022 (a)	FTE Relazione 2022 (b)	Scostamento (b-a)
Direzione	Direttore generale	1,00	1,00	0,00
	Direttore sanitario	1,00	1,00	0,00
	Direttore amministrativo	1,00	1,00	0,00
Totale FTE Direzione		3,00	3,00	0,00
Ruolo sanitario	Dirigente medico direttore UOC	3,00	3,00	0,00
	Dirigente odontoiatra direttore UOC universitario	1,00	1,00	0,00
	Dirigente medico responsabile UOS	2,00	2,00	0,00
	Dirigente sanitario non medico responsabile UOS	1,00	1,00	0,00
	Dirigente medico con alta specializzazione	2,00	1,00	-1,00
	Dirigente medico/odontoiatra	17,00	14,00	-3,00
	Dirigente sanitario non medico	5,00	4,00	-1,00
	Collaboratore professionale sanitario esperto infermiere	1,00	0,26	-0,74
Collaboratore professionale sanitario infermiere/tecnico	7,50	7,34	-0,16	
Totale FTE Ruolo sanitario		39,50	33,60	-5,90
Ruolo prof.	Dirigente professionale	1,00	1,00	0,00
Totale FTE Ruolo professionale		1,00	1,00	0,00
Ruolo tecnico	Dirigente tecnico direttore UOC	2,00	1,00	-1,00
	Dirigente tecnico	1,00	0,08	-0,92
	Collaboratore professionale tecnico	9,00	8,09	-0,91
	Assistente tecnico	4,00	3,00	-1,00
	Coadiutore tecnico	1,00		-1,00
Totale FTE Ruolo tecnico		17,00	12,17	-4,83
Ruolo amministrativo	Dirigente amministrativo direttore UOC	2,00	2,00	0,00
	Dirigente amministrativo responsabile UOS	3,00	3,00	0,00
	Dirigente amministrativo			0,00
	Collaboratore professionale amministrativo	13,00	9,91	-3,09
	Assistente amministrativo	14,50	14,66	0,16
	Coadiutore amministrativo liv. BS (Mediatore)	8,00	7,00	-1,00
	Coadiutore amministrativo	1,00		-1,00
Totale FTE Ruolo amministrativo		41,50	36,57	-4,93
Totale FTE personale dipendente INMP		99,00	83,34	-15,66
Interinale non sanitario	Collaboratore tecnico		0,14	0,14
	Collaboratore amministrativo		0,63	0,63
	Assistente amministrativo		0,66	0,66
	Mediatore			0,00
Totale FTE Interinale non sanitario		0,00	1,43	1,43
Totale risorse umane FTE INMP		102,00	87,77	-14,23

Fonte INMP – U.O.S. Controllo di gestione

In merito ai dati sopra riportati, si rappresenta che alla data del 31/12/2022 il personale in servizio era costituito da 95 unità, mentre durante l'anno 2022 le unità di personale che a diverso titolo sono state in servizio in Istituto corrispondono complessivamente a 103.

In ogni caso, considerando il dato in termini di FTE, tali fenomeni di presenze anche molto limitate nel tempo vengono sterilizzate, essendo considerato, come si è detto, il numero medio di mesi di presenza.

In proposito, si segnala che sia nel PIAO che nella presente Relazione, 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.

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 (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.

Rispetto alle previsioni, le unità di personale nell'arco dell'anno 2022 articolate nelle diverse qualifiche sono risultate, come descritto nelle precedenti tabelle 1 e 2, pari a 87,77 FTE ovvero si riscontra uno scostamento di 14,23 FTE in meno rispetto al valore di 102,00 FTE previsto nel PIAO 2022.

A consuntivo, il ruolo sanitario ha fatto rilevare uno scostamento in termini di FTE pari a 5,90 FTE in meno, per la mancata copertura di alcune posizioni inizialmente previste in fase di programmazione. Stessa circostanza si rileva per il ruolo tecnico, per il quale la posizione di dirigente tecnico è stata coperta soltanto a decorrere dall'01/12/2022, mentre non è stato assunto il Direttore UOC né le unità aggiuntive inizialmente previste di assistente e coadiutore tecnico (operatore socio sanitario), con uno scostamento totale di 4,83 FTE in meno.

Ancora più consistente è stata la riduzione rispetto alle previsioni nelle diverse qualifiche del ruolo amministrativo, dove si rileva uno scostamento negativo di 4,93 FTE.

Non hanno subito variazioni la Direzione e il ruolo professionale, mentre le unità di personale in somministrazione sono state 1,43 in termini di FTE, pur non essendo state previste in fase di programmazione. Viene di seguito rappresentata in formato tabellare la distribuzione delle risorse umane per centro di costo (Cdc) e struttura, espresse in termini di FTE, sia con riferimento al PIAO 2022 che alla Relazione 2022. Come già accennato, per consentire confronti omogenei, è stata considerata la medesima articolazione organizzativa.

Tabella 3 - Distribuzione risorse umane per Centro di costo (Cdc) e struttura

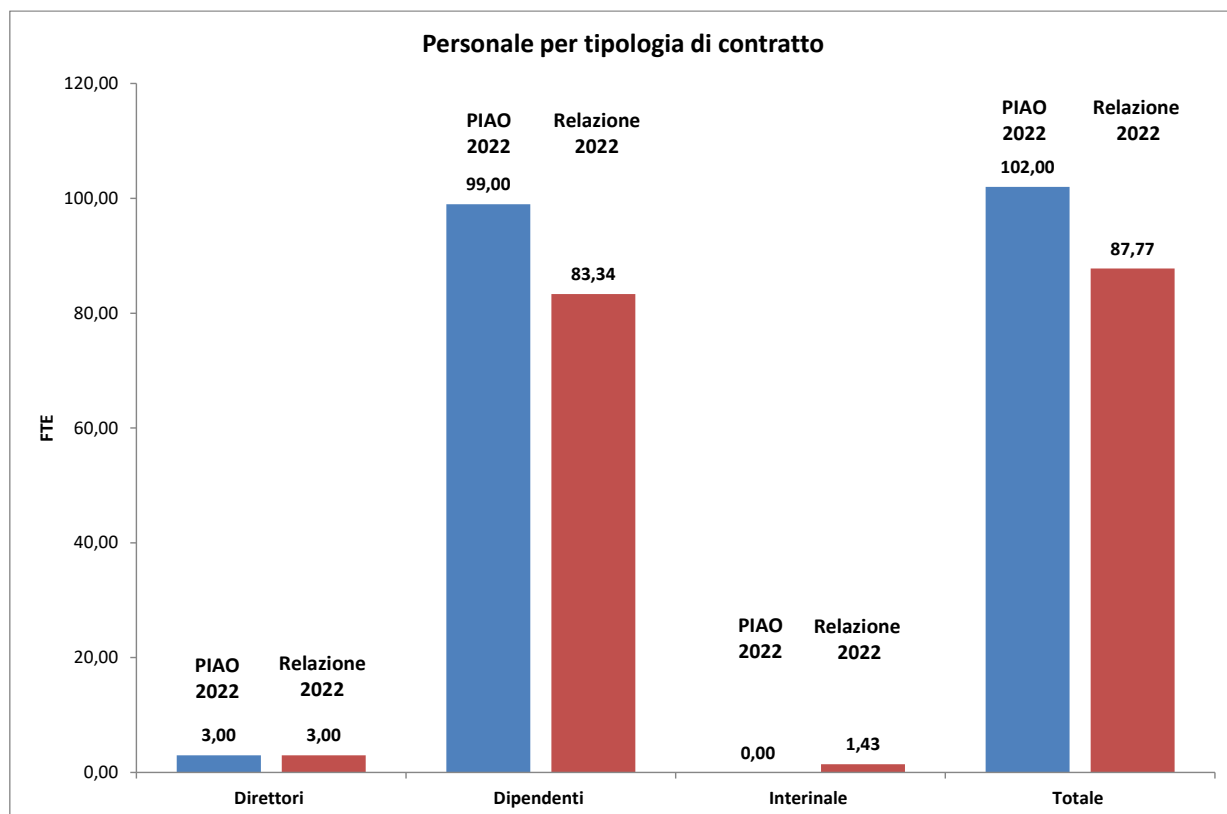
Codice Cdc	Descrizione estesa Cdc	FTE PIAO 2022 (a)	FTE Relazione 2022 (b)	Scostamento (b-a)
0000001	Direzione generale - Costi comuni	2,20	4,20	2,00
0002001	UOC Coordinamento scientifico	4,00	5,00	1,00
00020101	UOS Formazione e ECM	3,00	3,08	0,08
Totale UOC Coordinamento scientifico		7,00	8,08	1,08
0300001	Direzione sanitaria	4,00	6,49	2,49
03000101	UOS Salute e mediazione transculturale	2,00	2,00	0,00
Totale Direzione sanitaria		6,00	8,49	2,49
0301001	UOC Odontoiatria sociale	3,20	3,13	-0,07
03020001	UOC Prevenzione sanitaria	14,00	12,12	-1,88
03020101	UOS Salute mentale	6,60	5,53	-1,07
03020201	UOS Polispecialistica e professioni sanitarie	19,20	13,82	-5,38
Totale UOC Prevenzione sanitaria		39,80	31,47	-8,33
03040001	UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto	5,10	4,14	-0,96
03040101	UOS Salute globale e cooperazione sanitaria	1,60	1,60	0,00
Totale UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto		6,70	5,74	-0,96

Codice Cdc	Descrizione estesa Cdc	FTE PIAO 2022 (a)	FTE Relazione 2022 (b)	Scostamento (b-a)
03050001	UOC Epidemiologia	5,30	3,17	-2,13
03050002	UOC Epidemiologia - OENES		0,14	0,14
Totale UOC Epidemiologia		5,30	3,31	-1,99
04000001	Direzione amministrativa	3,50	1,00	-2,50
04000101	UOS Controllo di gestione	2,80	1,80	-1,00
Totale UOC Direzione amministrativa		6,30	2,80	-3,50
04019901	UOC <i>Governance</i> affari amministrativi e legali	6,00	4,80	-1,20
04010101	UOS Acquisizione beni e servizi, patrimonio	4,00	3,17	-0,83
Totale UOC <i>Governance</i> affari amministrativi e legali		10,00	7,97	-2,03
04020001	UOC Bilancio e gestione del personale	7,00	5,58	-1,42
04030001	UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale	3,00	3,00	0,00
04030101	UOS Sistema informativo e statistico	5,50	4,00	-1,50
Totale UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale		8,50	7,00	-1,50
Totale FTE INMP		102,00	87,77	-14,23

Fonte INMP – U.O.S. Controllo di gestione

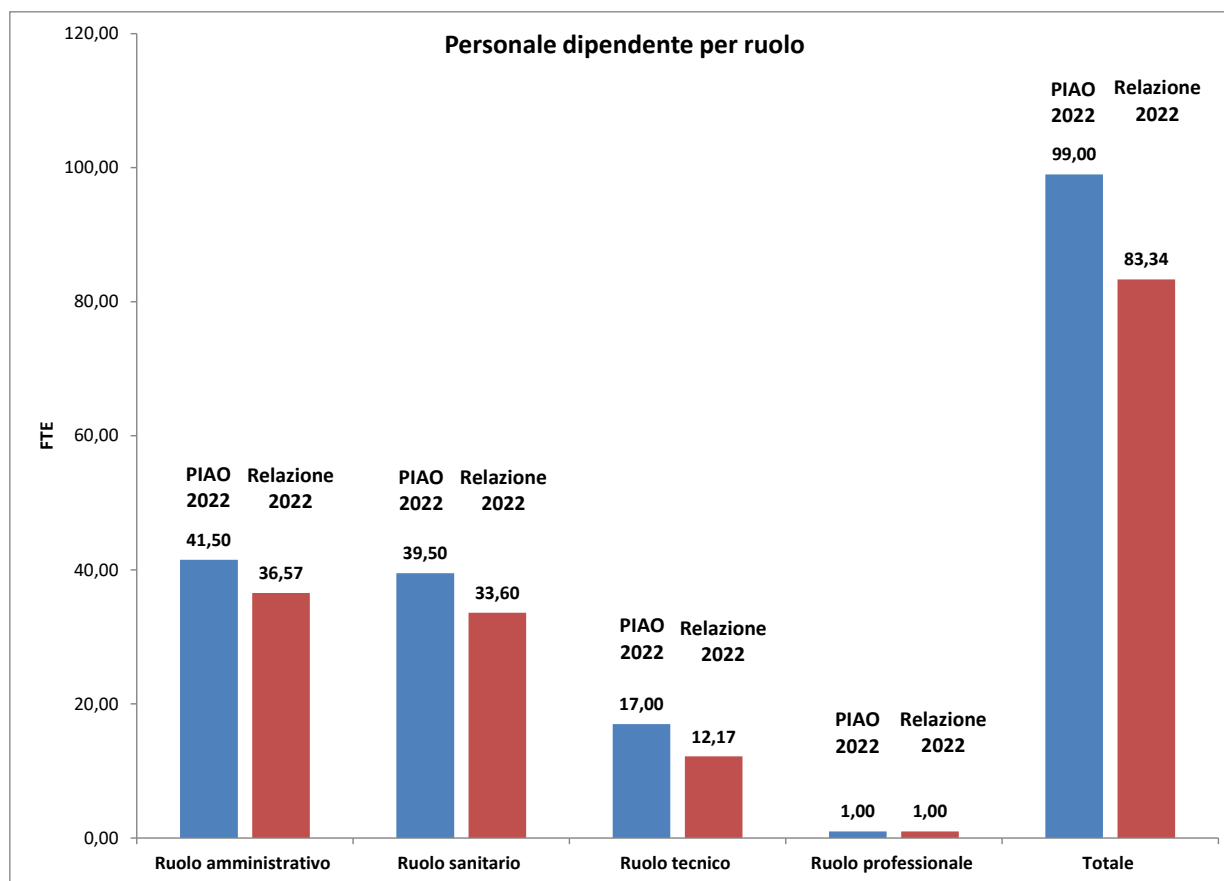
I grafici che seguono riportano il dettaglio del personale complessivo per tipologia di contratto e del personale dipendente (a tempo indeterminato e determinato) per ruolo, espressi in termini di *full time equivalent* - FTE, sia con riferimento al PIAO 2022 che alla Relazione 2022.

Figura 4 - Distribuzione del personale per tipologia di contratto nel 2022



Fonte INMP – U.O.S. Controllo di gestione

Figura 5 - Distribuzione del personale dipendente per ruolo nel 2022



Fonte INMP – U.O.S. Controllo di gestione

3.2.3 Risorse finanziarie

Ai sensi del Decreto Legge 13.09.2012 n. 158 convertito con modificazioni dalla Legge 8.11.2012 n. 189, art. 14, co. 5, per il finanziamento delle attività dell'I.N.M.P. si provvede annualmente nell'ambito di un apposito progetto interregionale - approvato dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, su proposta del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze -, per la cui realizzazione è vincolato l'importo di Euro 10 milioni annui a decorrere dall'anno 2013.

Ai sensi del citato DL n. 158/2012, art. 14, co. 6, e del Decreto del Ministero della Salute 22.02.2013 n. 56, art. 5, co. 2, l'Istituto trae altresì i mezzi del proprio funzionamento, tra l'altro dalle seguenti fonti:

- contributi attribuiti dallo Stato e da altri enti pubblici per la realizzazione di specifici progetti (tali risorse sono interamente allocate su *budget* di spesa dei progetti medesimi);
- lasciti, donazioni, eredità ed erogazioni liberali in genere;
- proventi derivanti dall'esercizio delle attività istituzionali;
- proventi derivanti dall'esercizio delle attività in regime di libera professione intramuraria.

La copertura dei costi della gestione dell'esercizio attraverso le sopra menzionate fonti di finanziamento è rivolta alla realizzazione delle funzioni e delle attività dell'I.N.M.P., come esplicitate nel citato DL n. 158/2012, art. 14, co. 2-3 e nel citato DM n. 56/2013, artt. 2-3.

Per il triennio 2020-2022, la Legge di Bilancio 2020 n. 160 del 27.12.2019, al comma 452, ha autorizzato un ulteriore contributo di Euro 300.000 in favore dell'Istituto, al fine di consentire il corretto svolgimento delle molteplici funzioni istituzionalmente demandate allo stesso.

Inoltre, il comma 436 della Legge di Bilancio 2021 n. 178 del 30 dicembre 2020 ha autorizzato il finanziamento di Euro 142.550 per l'anno 2021 e di Euro 570.197 annui a decorrere dall'anno 2022, per

l'attuazione del comma 435 (inserimento nei ruoli dell'Istituto di n. 9 unità, di cui n. 4 dirigenti e n. 5 comparto).

In questa sezione vengono illustrate le informazioni rilevanti di carattere economico-finanziario desumibili dal ciclo di bilancio. In particolare, vengono rappresentati i principali valori del bilancio consuntivo (deliberazione n. 134 del 08.06.2023), posti a raffronto con il corrispondente bilancio preventivo (deliberazione n. 345 del 28.10.2022).

Tabella 4 - Sintesi delle risorse finanziarie 2022

ATTIVITA'	DESCRIZIONE	BILANCIO DI PREVISIONE 2022 (A)	BILANCIO D'ESERCIZIO 2022 (B)	SCOSTAMENTO (B) - (A)
Corrente	Assistenza socio - sanitaria, ricerca, formazione e altre funzioni INMP	10.870.197	10.870.197	-
Progettuale	Aree specifiche di intervento progettuale	5.710.319	675.255	- 5.035.064
Altro	Prestazioni sanitarie, ticket, intramoenia, altro	545.150	838.520	293.370
Totale		17.125.666	12.383.972	- 4.741.694

Fonte INMP – U.O.C. Bilancio e Gestione del personale

Il Bilancio d'esercizio 2022 riporta i seguenti dati complessivi:

Tabella 5 - Risorse economiche

DESCRIZIONE	ATTIVITA'	BILANCIO DI PREVISIONE 2022 (A)	BILANCIO D'ESERCIZIO 2022 (B)	SCOSTAMENTO (B) - (A)
Valore della produzione	Assistenza socio - sanitaria, ricerca, formazione (anche in ambito progettuale) e altre attività INMP	17.328.565	12.835.120	- 4.493.445
Costi di produzione	Assistenza socio - sanitaria, ricerca, formazione (anche in ambito progettuale) e altre attività INMP	16.868.999	12.044.461	4.824.538

Fonte – INMP – U.O.C. Bilancio e Gestione del personale

Le risorse finanziarie che sono state destinate nel 2022 all'implementazione e/o al funzionamento delle diverse fasi del ciclo di gestione della *performance* afferiscono alle strutture INMP coinvolte, senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica.

4 Misurazione e valutazione della *performance* organizzativa e individuale

Nel seguito sono presentati in dettaglio, con una logica a cascata, i risultati di *performance* conseguiti nel 2022 dall'Istituto. La sezione si articola, infatti, in sei paragrafi: valutazione della *performance* organizzativa; rendicontazione delle fasi di misurazione e valutazione; albero della *performance*; obiettivi specifici (triennali); obiettivi operativi (*performance* organizzativa complessiva); obiettivi individuali.

4.1 Valutazione della *performance* organizzativa

La valutazione complessiva della *performance* organizzativa è espressa dalla media aritmetica dei punteggi conseguiti dalle U.O. dell'Istituto, in coerenza con quanto previsto dal Sistema di misurazione e valutazione della *performance* adottato, come dettagliatamente descritto nel successivo paragrafo 4.3.

4.2 Rendicontazione delle fasi di misurazione e valutazione e analisi degli scostamenti

Si rappresenta che, in occasione del monitoraggio semestrale, sono stati rimodulati parzialmente gli obiettivi operativi della UOS Formazione ed ECM e delle strutture sanitarie quali la UOC Prevenzione sanitaria, UOS Polispecialistica e professioni sanitarie e UOS Salute mentale.

Per quanto riguarda la UOS Formazione ed ECM per l'obiettivo "OO.3 Progettare ed erogare il corso per mediatori" è stato eliminato l'indicatore "n. 2 - Evento formativo erogato", pertanto l'indicatore "n. 1 Progetto formativo" ha un peso del 100% e non più del 60%. La motivazione per tale modifica è dovuta ad una mancata collaborazione da parte di altre strutture interne e/o esterne; difficoltà riscontrate anche per l'aggravio del contesto pandemico.

Per le strutture sanitarie in particolare UOC Prevenzione sanitaria, UOS Polispecialistica e professioni sanitarie e UOS Salute mentale la rimodulazione si è resa necessaria per l'indicatore "n. 1 - N. prescrizioni dematerializzate / N. prescrizioni totali" dell'obiettivo "OO.3 Aumentare i livelli di dematerializzazione delle prescrizioni".

In particolare l'impossibilità di rilasciare ricette dematerializzate a una platea di pazienti che si è rivelata più ampia del previsto, quindi si ritiene opportuno abbassare al 40% l'indicatore relativa alla prescrizioni dematerializzate.

Infatti, oltre ai casi di impossibilità di rilascio di dematerializzata già considerati (titolari di codice ENI, titolari di TEAM non italiana, titolari di codice STP con esenzione per patologia), si aggiungono la fattispecie di coloro che necessitano di prescrizione di alcuni farmaci specifici (es. Clexane, alcuni NAO) e, soprattutto, le difficoltà tecniche legate a due gruppi di pazienti:

- titolari di STP a cui il codice è stato rilasciato o rinnovato nella stessa giornata della prescrizione;
- titolari di STP che hanno avuto un tessera sanitaria.

Tali ultime difficoltà, oltre a rappresentare una barriera d'accesso per le persone, incidono in maniera rilevante sulla percentuale di dematerializzate che i singoli medici sono in condizione di emettere. Infatti, non solo il numero di titolari di codice STP che hanno avuto in passato una tessera sanitaria non è trascurabile ma, soprattutto, con la cessazione dei rinnovi automatici dei codici STP ed ENI che la Regione Lazio ha garantito durante l'emergenza sanitaria, è aumentata notevolmente la richiesta di rinnovi presso il Poliambulatorio, con conseguente aumento di casi di persone giunte alla medicina generale con un codice rinnovato o rilasciato nella medesima giornata.

Per quanto concerne le altre strutture dell'Istituto non si segnalano particolari scostamenti in occasione delle fasi di rendicontazione, in quanto non si sono rilevate particolari criticità nell'attuazione del processo di misurazione e valutazione della *performance* e i risultati raggiunti sono stati in linea con i valori attesi. In linea generale, si evidenzia ancora una volta come possibile fattore critico la particolare limitazione di risorse umane, sia di qualifica dirigenziale che di comparto, rispetto all'impegno richiesto dagli obiettivi assegnati, circostanza che ha reso il raggiungimento degli obiettivi assegnati particolarmente sfidante anche nell'anno 2022 per un ente stabilizzato, ma non ancora pienamente regolamentato. Ciononostante, grazie allo sforzo profuso, gli obiettivi di *performance* organizzativa sono stati pienamente raggiunti.

4.3 Albero della *performance*

Il Sistema di misurazione e valutazione della *performance*, nella revisione adottata in seguito all'entrata in vigore del d.lgs. n. 74/2017, ha previsto una classificazione degli obiettivi che si articola in obiettivi generali, specifici e operativi. Per misurarne il grado di realizzazione, viene individuato un *set* di indicatori e relativi *target*, espressi, per gli obiettivi specifici, su base triennale. Degli obiettivi specifici e operativi viene monitorato l'andamento con un monitoraggio semestrale. Ove possibile, per ciascun indicatore si indica anche il valore di partenza (*baseline*), unitamente ad altre informazioni utili a meglio definire sia l'obiettivo sia gli indicatori (per il dettaglio, si rinvia alle singole schede riprodotte di seguito).

Gli obiettivi generali, ai sensi del d.lgs. n. 150/2009 e s.m.i., sono determinati per le amministrazioni centrali dello Stato 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 per l'INMP, le percentuali a essi relative individuate dal Sistema non vengono applicate, incrementando per la stessa quota quelle degli obiettivi operativi.

Gli obiettivi specifici del Piano della *performance* 2022-2024 sono sintetizzati nella tabella seguente per consentire un'agevole lettura dello schema dell'albero della *performance*, di cui al paragrafo 2.4 del Piano della *performance*, integrato con l'indicazione dei risultati raggiunti per ciascun obiettivo con riferimento al *target* programmato.

Tabella 6 - Obiettivi specifici

Codice obiettivo	Obiettivo	Struttura
A.1	Potenziare la capacità di <i>stakeholder engagement</i> sul ciclo di gestione della <i>performance</i>	U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale
B.1	Rafforzare il coinvolgimento delle Regioni e Province autonome nel contrasto alle disuguaglianze di salute	U.O.C. Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto
C.1	Assicurare l'elevata qualità della produzione e della divulgazione scientifica dell'Istituto	U.O.C. Coordinamento scientifico
D.1	Assicurare l'accessibilità per le fasce deboli e la qualità tecnico professionale dei servizi ambulatoriali e di offerta attiva	U.O.C. Prevenzione sanitaria
E.1	Incrementare l'accessibilità alle prestazioni di odontoiatria per le popolazioni svantaggiate	U.O.C. Odontoiatria sociale
F.1	Perseguire la progressiva digitalizzazione dei processi amministrativi	U.O.C. Governance affari amministrativi e legali
G.1	Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente	U.O.C. Bilancio e gestione del personale
H.1	Migliorare la conoscenza delle disuguaglianze di salute in Italia	U.O.C. Epidemiologia

Fonte – INMP – Piano della *performance* 2022-2024

Si segnala che, con deliberazione n. 152 del 22.04.2021, con decorrenza dal 1 giugno 2021, la U.O.S. Epidemiologia è stata trasformata in un'unità operativa complessa, e, per la prima volta dalla data della trasformazione in U.O.C., è stata destinataria di un obiettivo specifico.

La valutazione complessiva della *performance* organizzativa è espressa dalla media dei punteggi conseguiti dalle U.O. dell'Istituto, in coerenza con quanto previsto dal Sistema di misurazione e valutazione della *performance* adottato. La media dei punteggi di *performance* organizzativa ottenuti dalle U.O.C. è pari a 100,00. Per il calcolo, si specifica che si è considerata in prima istanza la media dei risultati di *performance* organizzativa nell'ambito delle singole U.O.C., tenuto conto dei punteggi conseguiti dalla stessa U.O.C. e dalle U.O.S. a essa afferenti. Successivamente, è stata calcolata la media semplice dei punteggi risultanti in capo alle U.O.C. Il prospetto che segue evidenzia i dati considerati per il calcolo con la rappresentazione delle strutture aggiornata secondo la citata deliberazione n. 154 del 29.04.2022 e riportata nel PIAO 2022-2024:

U.O.C./U.O.S.	Media U.O.
U.O.S. CG	100
U.O.C. AGL - U.O.S. ABP	100
U.O.C. BP	100

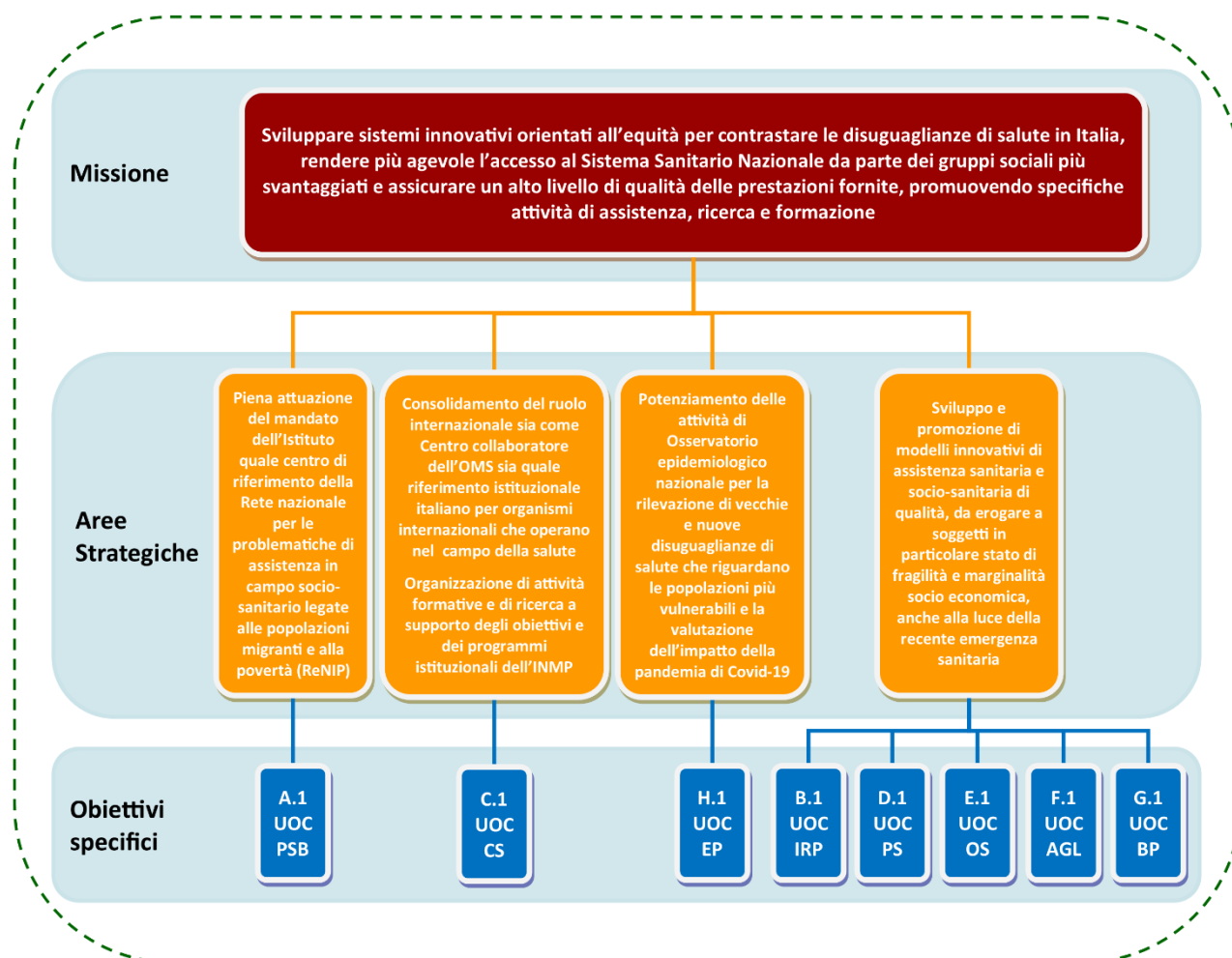
U.O.C./U.O.S.	Media U.O.
U.O.C. PSB - U.O.S. SIS	100
U.O.C. EP	100
U.O.C. IRP - U.O.S. SGC	100
U.O.C. CS - U.O.S. FE	100
U.O.S. SMT	100
U.O.C. OS	100
U.O.C. PS - U.O.S. PP – U.O.S. SM	100
Media complessiva U.O.C.	100

I risultati relativi all’obiettivo Qualità dei servizi erogati e all’obiettivo trasversale connesso alla trasparenza miglioramento “Carta dei servizi” corrispondono alla media dei risultati di *performance* operativa delle U.O. che erogano servizi verso l’esterno, i cui *tutor* (e altre professionalità) sono coinvolti nel gruppo di lavoro sugli standard di qualità e Carta dei servizi nell’ambito della propria attività ricorrente. Il lavoro di revisione della Carta e degli standard di qualità ivi previsti è continuato nel corso del 2022.

In particolare, per il calcolo della media sono stati considerati i punteggi di *performance* operativa ottenuti dalle U.O. Odontoiatria sociale (U.O.C. OS) e Prevenzione sanitaria (U.O.C. PS).

Viene di seguito proposta la rappresentazione visuale sintetica complessiva della *performance* dell’amministrazione data dall’albero della *performance*.

Figura 6 - Albero della *performance* dell’INMP



Fonte – INMP – Piano della performance 2022 - 2024

4.4 Obiettivi specifici (triennali)

Sulla base delle priorità politiche fissate dall'Atto di indirizzo per il 2022 e delle conseguenti aree strategiche, sono stati individuati 8 obiettivi specifici, assegnati alle U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale, Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto, Coordinamento scientifico, Prevenzione sanitaria, Odontoiatria sociale, *Governance* affari amministrativi e legali e Bilancio e Gestione del personale ed Epidemiologia.

Gli obiettivi specifici sono stati articolati in obiettivi operativi da essi derivanti, dettagliatamente descritti nel successivo paragrafo 4.5.1. Per tutti gli obiettivi specifici sono stati previsti nel Piano della *performance* 2022 – 2024 valori *target* sull'arco di tre anni (v. Allegato 2 al Piano). Come già rappresentato nell'albero della *performance*, si rileva il pieno raggiungimento di tutti gli obiettivi specifici.

Il risultato relativo agli obiettivi operativi legati all'attività ricorrente, in termini di media dei punteggi di *performance* organizzativa ottenuti dalle U.O.C., è pari al 100%.

I risultati relativi agli obiettivi operativi legati alla qualità dei servizi erogati e all'obiettivo trasversale connesso alla trasparenza miglioramento "Carta dei servizi" corrispondono alla media dei risultati di *performance* operativa delle U.O. che erogano servizi verso l'esterno e sono pari al 100%.

Ciò conferma la partecipazione attiva e costante di tutto il personale nel promuovere l'avanzamento delle iniziative dell'Istituto.

Le criticità rilevate dal monitoraggio intermedio sono state superate con la collaborazione delle altre strutture. Di seguito, si fornisce un prospetto sintetico degli obiettivi specifici, con i relativi indicatori, *target* e valori rilevati a consuntivo, mentre per il dettaglio, si rimanda alle singole schede distinte per ciascuna U.O.C. referente.

Tabella 7 - Riepilogo risultati obiettivi specifici

Cod. Obiettivo	Descrizione obiettivo	Cod. UO	Codice indicatore	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso 2022	Valore consuntivo al 31/12/2022
A.1	Potenziare la capacità di <i>stakeholder engagement</i> sul ciclo di gestione della <i>performance</i>	PSB	A.1.1.1	Consultazione <i>on line</i> degli <i>stakeholder</i> rilevanti sugli obiettivi di <i>performance</i> organizzativa	Numerico	Stato delle risorse	40,00	0,00	1,00	1,00
			A.1.1.2	<i>Report</i> sugli esiti della consultazione	Numerico	Efficacia	40,00	0,00	1,00	1,00
			A.1.1.3	Bilancio sociale INMP	Numerico	Efficacia	20,00	0,00	1,00	1,00
B.1	Rafforzare il coinvolgimento delle Regioni e Province autonome nel contrasto alle disuguaglianze di salute	IRP	B.1.1.1	Numero di enti pubblici e/o enti del terzo settore (ETS) che prendono parte a interventi di sanità pubblica in collaborazione con l'INMP	Numerico	Efficacia	100,00	0,00	5,00	5,00
C.1	Assicurare l'elevata qualità della produzione e della divulgazione scientifica dell'Istituto	CS	C.1.1.1	<i>Report</i> sull'avanzamento del Piano Triennale della ricerca	Numerico	Efficacia	50,00	Non presente (n.p.)	1,00	1,00
			C.1.1.2	Valore dell' <i>Impact Factor</i> normalizzato	Numerico	<i>Outcome</i>	50,00	Non disponibile (n.d.)	≥ 120	142,30

Cod. Obiettivo	Descrizione obiettivo	Cod. UO	Codice indicatore	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso 2022	Valore consuntivo al 31/12/2022
D.1	Assicurare l'accessibilità per le fasce deboli e la qualità tecnico professionale dei servizi ambulatoriali e di offerta attiva	DS/PS	D.1.1.1	N. prestazioni a favore di pazienti in condizione di vulnerabilità socio-economica/N. totale prestazioni	Rapporto	Efficienza	80,00	0,70	0,70	0,70
			D.1.1.2	N. di piani terapeutico-riabilitativi personalizzati (PTRP) avviati	Rapporto	Efficienza	20,00	0,00	8,00	8,00
E.1	Incrementare l'accessibilità alle prestazioni di odontoiatria per le popolazioni svantaggiate	DS/OS	E.1.1.1	Percentuale di prestazioni a favore di pazienti vulnerabili sul totale delle prestazioni	Rapporto	Efficacia	50,00	n.d.	0,70	0,75
			E.1.1.2	N. prestazioni erogate in regime di solidarietà	Numerico	Stato delle risorse	50,00	n.d.	400,00	473,00
F.1	Perseguire la progressiva digitalizzazione dei processi amministrativi	DA/AGL	F.1.1.1	Digitalizzazione iter delle delibere	Numerico	Stato delle risorse	70,00	0,00	100	100
			F.1.1.2	Digitalizzazione albo degli esperti dell'INMP	Numerico	Stato delle risorse	30,00	0,00	100	100
G.1	Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente	DA/BP	G.1.1.1	Piano triennale delle politiche di gestione del personale	Numerico	Efficacia	50,00	0,00	1,00	1,00
			G.1.1.2	Banca dati aggiornata delle competenze del personale dipendente	Numerico	Stato delle risorse	50,00	0,00	1,00	1,00
H.1	Migliorare la conoscenza delle disuguaglianze di salute in Italia	EP	H.1.1.1	Numero prodotti tecnico-scientifici (documenti e corsi di formazione)	Numerico	Stato delle risorse	50,00	n.d.	2,00	2,00
			G.1.1.2	Numero dimensioni di salute e numero sottogruppi di popolazione analizzati	Numerico	Stato delle risorse	50,00	n.d.	2,00	2,00

Fonte – INMP – U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale

Di seguito la scheda dell'obiettivo specifico affidato alla **U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale**.
La percentuale di raggiungimento è pari al 100%.

Obiettivo specifico	Potenziare la capacità di stakeholder engagement sul ciclo di gestione della performance
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	2022
U.O.C. responsabile	Pianificazione strategica e bilancio sociale
Codice U.O.C.	PSB
Referente	Cinzia Pacelli ad interim
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzioni, Unità operative
Stakeholder di riferimento	Stakeholder interni e esterni

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore consuntivo al 31/12/2022	Scostamento
A.1.1.1	Consultazione on line degli stakeholder rilevanti sugli obiettivi di performance organizzativa	Numerico	<i>Stato delle risorse</i>	40	0,00	1,00	1,00	0,00
A.1.1.2	Report sugli esiti della consultazione	Numerico	Efficacia	40	0,00	1,00	1,00	0,00
A.1.1.3	Bilancio sociale INMP	Numerico	<i>Efficacia</i>	20	0,00	1,00	1,00	0,00

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
A.1.1.1	Indicatore n. 1: Come da programmazione è stata effettuata la consultazione online degli stakeholder esterni sugli obiettivi di performance organizzativa INMP - Anno 2023 pubblicando la documentazione su una pagina dedicata del sito istituzionale. La consultazione avveniva tramite invio di un'un'email all'indirizzo della segreteria UOC PSB indicando l'obiettivo o gli obiettivi ai quale ci si riferiva. Fonte n. 1: Sito web istituzionale e posta elettronica
A.1.1.2	Indicatore n. 1: Realizzazione di n. 1 report sugli esiti della consultazione on line (prot. n. 0000192 del 12.01.2023) Fonte n. 1: Protocollo informatico Folium
A.1.1.3	Indicatore n. 1: Il Bilancio sociale dell'INMP con riferimento al 2021 è stato adottato con deliberazione n. 357 del 08.11.2022 Fonte n. 1: Sito web istituzionale

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 stakeholder aggiornandone costantemente la Banca dati	01/01/2022	31/12/2022	Banca dati stakeholder aggiornata	100,00	1,00	1,00
Totale					100,00		

(*) Delibere n. 72 del 17.02.2021 e n. 440 del 01.12.2021 per l'affidamento alla dott.ssa Cinzia Pacelli dell'incarico temporaneo di sostituzione di Direttore della UOC Pianificazione Strategica e Bilancio Sociale, con decorrenza dal 01.03.2021, con funzione di Dirigente UOS SIS f.f.

Di seguito la scheda dell'obiettivo specifico affidato alla **U.O.C. Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto.**

La percentuale di raggiungimento è pari al 100%.

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
Periodo	2022
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	Enti locali, Enti del Terzo Settore, Regioni e Province autonome

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore consuntivo al 31/12/2022	Scostamento
B.1.1.1	Numero di enti pubblici e/o enti del terzo settore (ETS) che prendono parte a interventi di sanità pubblica in collaborazione con l'INMP	Numerico	Efficacia	100	0,00	5,00	5,00	0,00

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
B.1.1.1	Per l'indicatore in questione si è verificato il vincolo indicato in fase di assegnazione dell'obiettivo specifico, consistente nell'affidamento all'INMP, da parte del Ministero della Salute, della conduzione delle attività dell'area di intervento "contrastare la povertà sanitaria" del PN 2021-2027 "Equità nella salute". Detto PN è stato approvato da parte dei servizi della Commissione Europea nel mese di novembre 2022, ma non si è ancora pervenuti alla stipula della relativa Convenzione tra il Ministero della Salute e l'INMP, che prevedibilmente avverrà nei primi mesi del 2023. Al contempo, nel corso del 2022, l'Istituto ha condotto interventi di sanità pubblica in collaborazione con enti pubblici e del terzo settore, tra cui il "Progetto salute – Promozione di strategie e strumenti per l'equità nell'accesso all'assistenza sanitaria di Rom, Sinti e Caminanti" che ha visto la realizzazione di interventi a livello territoriale in collaborazione con i seguenti 5 enti pubblici e enti del terzo settore: ASL Roma1, ASL Roma2, ATS Milano, Coop. Dedalus e Sanità di Frontiera onlus.

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
B.1.1	Promuovere l'innovazione organizzativa volta al perseguimento dell'equità in salute a livello territoriale	01/01/2022	31/12/2022	Modello d'intervento adattato alla realtà territoriale	100,00	0,00	5,00
Totale					100,00		

* Con Deliberazione n. 493 del 18.12.2019, Il dott. Filippo Curtale ha avuto conferito l'incarico di sostituzione, a tempo determinato con rapporto di lavoro esclusivo, del Direttore della UOC IRP fino al 31 dicembre 2022. Con Deliberazione n.3 del 3 gennaio 2023, la dott.ssa Alessandra Diodati ha assunto l'incarico temporaneo di sostituzione del Direttore della UOC fino al 3 febbraio 2023.

Di seguito la scheda dell'obiettivo specifico affidato alla **U.O.C. Coordinamento scientifico**.
La percentuale di raggiungimento è pari al 100%.

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	2022
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	Valore consuntivo al 31/12/2022	Scostamento
C.1.1.1	Report sull'avanzamento del Piano Triennale della ricerca	Numerico	Efficacia	50	Non presente (n.p.)	1	1,00	0,00
C.1.1.2	Valore dell'Impact Factor normalizzato	Numerico	Outcome	50	Non disponibile (n.d.)	≥ 120	142,30	0,00

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
C.1.1.1	Valore rilevato: La U.O.C. Coordinamento scientifico (U.O.C. CS) ha provveduto alla stesura del Piano della ricerca INMP per il triennio 2022 – 2024 nei tempi previsti e ha provveduto alla stesura del report sull'avanzamento dello stesso Piano a fine anno. Fonte: Folium, archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server
C.1.1.2	Valore rilevato: La U.O.C. Coordinamento scientifico (U.O.C. CS) supporta e indirizza la sottomissione di articoli scientifici su riviste nazionali e internazionali. Nel corso del 2022 sono state pubblicate, a firma di autori INMP, 35 pubblicazioni scientifiche producendo un Impact Factor normalizzato e corretto pari a 142,3. Fonte: Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server https://www.inmp.it/ita/Pubblicazioni/Pubblicazioni-scientifiche/Pubblicazioni-scientifiche-2022

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 translazionale	01/01/2022	31/12/2022	N. obiettivi raggiunti /N. obiettivi previsti nelle singole progettualità presenti nel Piano triennale della ricerca	70,00	n.p.	0,70
				N. Protocolli di studio approvati entro la 2° istanza dal Comitato Etico di riferimento/N protocolli sottoposti		0,00	1,00

C.1.2	Promuovere le conoscenze scientifiche del personale dell'INMP attraverso l'attivazione di gruppi di studio multidisciplinari	01/01/2022	31/12/2022	N. Incontri di data club e journal club	30,00	0,00	3,00
Totale					100,00		

Di seguito la scheda dell'obiettivo specifico affidato alla **U.O.C. Prevenzione sanitaria**.
La percentuale di raggiungimento è pari al 100%.

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	2022
U.O.C. responsabile	Prevenzione sanitaria
Codice U.O.C.	DS/PS
Referente	Giovanna Laurendi
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	Valore consuntivo al 31/12/2022	Scostamento
D.1.1.1	N. prestazioni a favore di pazienti in condizione di vulnerabilità socio-economica/N. totale prestazioni	Rapporto	Efficienza	80	0,70	0,70	0,70	0,00
D.1.1.2	N. di piani terapeutico-riabilitativi personalizzati (PTRP) avviati	Numerico	Efficacia	20	0,00	8	8	0
Totale pesi				100				

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
D.1.1.1	Indicatore: su 82.139 prestazioni totali del poliambulatorio, 57.534 rientrano nelle categorie previste STP/ ENI/ Italiani esenti per reddito (esenzioni da reddito E01-E02-E03-E04-E05-E07-E08, ENI ed STP), con una percentuale complessiva pari al 70% del totale dei pazienti. Fonti: dati SIAS, sistema informatico Nausicaa, rilevazioni uscite esterne Direzione sanitaria. In merito ai dati SIAS, si precisa che sono qui esclusi i pazienti con codice 35 (odontoiatria).
D.1.1.2	Indicatore: avviati n. 8 piani terapeutico-riabilitativi personalizzati (PTRP). Fonti: atti acquisiti dalla Direzione sanitaria.

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso

D.1.1	Consolidare l'attività di prevenzione e promozione della salute dei migranti presso centri di accoglienza, comunità, medici di medicina generale/pediatri a sostegno delle cronicità attraverso una medicina di iniziativa	01/01/2022	31/12/2022	N. giornate di prevenzione svolte all'esterno dell'Istituto	100,00	0,00	12,00
Totale					100,00		

Di seguito la scheda dell'obiettivo specifico affidato alla **U.O.C. Odontoiatria sociale**.
La percentuale di raggiungimento è pari al 100%.

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	2022
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	Valore consuntivo al 31/12/2022	Scostamento
E.1.1.1	Percentuale di prestazioni a favore di pazienti vulnerabili sul totale delle prestazioni	Rapporto	Efficacia	50	Non disponibile (n.d.)	0,70	0,75	0,00
E.1.1.2	N. prestazioni erogate in regime di solidarietà	Numerico	Stato delle risorse	50	n.d.	400	473	0,00

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
E.1.1.1	Indicatore: su n° 4.114 prestazioni totali, n° 3.102 rientrano nelle categorie previste STP/ENI/ Italiani esenti per reddito (esenzioni da reddito E01 - E02- E03-E04-E05-E07-E08, ENI ed STP), con una percentuale complessiva pari al 75% del totale delle prestazioni. Fonti: dati SIAS
E.1.1.2	Indicatore: sono state effettuate n° 473 prestazioni in regime di solidarietà Fonti: registro delle prestazioni

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)	01/01/2022	31/12/2022	Report sulle attività di coordinamento di soggetti della rete	100,00	0,00	1,00

				Indicazioni operative in odontoiatria per la presa in carico di persone ad alta vulnerabilità sociale e sanitaria		0,00	1,00
				Totale	100,00		

Di seguito la scheda dell'obiettivo specifico affidato alla **U.O.C. Governance affari amministrativi e legali**.
La percentuale di raggiungimento è pari al 100%.

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 e marginalità socio economica, anche alla luce della recente emergenza sanitaria
Periodo	2022
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	Valore consuntivo al 31/12/2022	Scostamento
F.1.1.1	Digitalizzazione iter delle delibere	Numerico	Stato delle risorse	70	0,00	100%	100,00	0,00
F.1.1.2	Digitalizzazione albo degli esperti dell'INMP	Numerico	Stato delle risorse	30	0,00	100%	100,00	0,00

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
F.1.1.1	E' stato elaborato ed inviato al Direttore Amministrativo il progetto per la digitalizzazione dell'iter delle delibere, a completamento della parte di competenza della struttura AGL e sono in corso le attività delle strutture competenti relative alla verifica della fattibilità e delle migliori procedure per procedere all'acquisto del relativo servizio necessario per la completa digitalizzazione del processo
F.1.1.2	E' stata elaborata ed inviata al Direttore Amministrativo la proposta di digitalizzazione dell'albo degli esperti, a completamento della parte di competenza della struttura AGL e sono in corso le attività delle strutture competenti relative alla verifica della fattibilità e delle migliori procedure per procedere all'acquisto del relativo servizio necessario per la completa digitalizzazione del processo

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 digitalizzazione dei processi iter delle delibere e albo degli esperti dell'INMP	01/01/2022	31/12/2022	Processi digitalizzati	100,00	n.p.	2,00
Totale					100,00		

* Il dott. Duilio Iacobucci ha gestito la UOC fino al 31 dicembre 2022 in quanto, come preso atto nella deliberazione n. 428 del 16 dicembre 2022, ha chiesto il collocamento a riposo a decorrere dal 1° gennaio 2023. Con Deliberazione n. 439 del 19 dicembre 2022 il dott. Marco Maccari ha assunto l'incarico di Direttore della UOC AGL a decorrere dal mese di gennaio 2023

Di seguito la scheda dell'obiettivo specifico affidato alla **U.O.C. Bilancio e Gestione del personale**.
La percentuale di raggiungimento è pari al 100%.

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	2022
U.O.C. responsabile	Bilancio e gestione del personale
Codice U.O.C.	DA/BP
Referente	Cinzia 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	Valore consuntivo al 31/12/2022	Scostamento
G.1.1.1	Piano triennale delle politiche di gestione del personale	Numerico	Efficacia	50	0,00	1,00	1,00	0,00
G.1.1.2	Banca dati aggiornata delle competenze del personale dipendente	Numerico	Stato delle risorse	50	0,00	1,00	1,00	0,00

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
G.1.1.1	Con nota prot. n. 0000062 del 03.01.2023 è stato inviato al Direttore Generale e al Direttore Amministrativo il "Piano triennale delle azioni positive 2023-2025" (già Piano Triennale delle Politiche di Gestione del Personale).
G.1.1.2	Si rimanda a quanto relazionato per gli Indicatori 1 e 2 dell'obiettivo operativo G.1.1 della scheda di struttura.

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	01/01/2022	31/12/2022	Progetto preliminare della Banca dati delle competenze del personale dipendente	100,00	0,00	1,00
				Prototipo della Banca dati delle competenze del personale dipendente		0,00	1,00
Totale					100,00		

Di seguito la scheda dell'obiettivo specifico affidato alla **U.O.C. Epidemiologia**.
La percentuale di raggiungimento è pari al 100%.

Obiettivo specifico	Migliorare la conoscenza delle disuguaglianze di salute in Italia
Codice	H.1
Area strategica	Potenziamento delle attività di Osservatorio Epidemiologico nazionale per la rilevazione di disuguaglianze di salute che riguardano le popolazioni più vulnerabili e la valutazione di impatto della pandemia di COVID-19
Periodo	2022
U.O.C. responsabile	Epidemiologia
Codice U.O.C.	EP
Referente	Alessio Petrelli
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Istituzioni scientifiche nazionali e regionali
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

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore consuntivo al 31/12/2022	Scostamento
H.1.1.1	Numero prodotti tecnico-scientifici (documenti e corsi di formazione)	Numerico	Stato delle risorse	50	n.d.	2,00	2,00	0,00
H.1.1.2	Numero dimensioni di salute e numero sottogruppi di popolazione analizzati	Numerico	Stato delle risorse	50	n.d.	2,00	2,00	0,00

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
H.1.1.1	Indicatore: E' stato prodotto un documento tecnico-scientifico e realizzato un corso di formazione Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL
H.1.1.2	Indicatore: E' stata analizzata una dimensione di salute e un sottogruppo di popolazione Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
H.1.1	Valutazione epidemiologica tempestiva e sistematica della povertà sanitaria e delle disuguaglianze di salute in Italia	01/01/2022	31/12/2022	Numero articoli scientifici sottomessi a riviste indicizzate e numero corsi formazione organizzati	100,00	n.d.	2,00
Totale					100,00		

4.5 Obiettivi operativi (*performance* organizzativa complessiva)

4.5.1 Obiettivi operativi derivanti dagli obiettivi specifici

Di seguito le schede degli obiettivi operativi derivanti dagli obiettivi specifici affidati alle U.O.C. Il monitoraggio intermedio degli obiettivi di *performance* si è concluso nei tempi previsti. Le attività relative hanno avuto inizio a giugno con una riunione dei *tutor* per il Sistema di valutazione del personale, per riassumere le attività da svolgere e per fornire supporto ai direttori/responsabili di U.O. per la compilazione delle schede del monitoraggio intermedio delle strutture e quelle del monitoraggio intermedio degli obiettivi di risultato dei dirigenti. Il monitoraggio finale si è concluso con il rilascio dei riscontri da sistema informativo richiesti dalle U.O. per la compilazione delle schede di valutazione della *performance* organizzativa entro il 31 gennaio 2023, in tempo utile per l'adozione del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) dove, ai sensi dell'art. 6 del DL 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla L. 6 agosto 2021, n. 113, e s.m.i., sono confluiti i contenuti prima spettanti ai Piani della *Performance*.

U.O.C.	Pianificazione strategica e bilancio sociale						
Codice U.O.C.	PSB						
Responsabile	Cinzia Pacelli ad interim						
Anno	2022						
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	01/01/2022	31/12/2022	Banca dati <i>stakeholder</i> aggiornata	100,00	1,00	1,00
Totale					100,00		
Codice	Descrizione valori rilevati						
A.1.1	Indicatore n. 1: Stesura dello schedario - report sulle attività di aggiornamento della banca dati degli <i>stakeholder</i> (prot. n. 0000193 del 12.01.2023) Fonte n. 1: protocollo informatico Folium						
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate						
A.1.1							

(*) Delibere n. 72 del 17.02.2021 e n. 440 del 01.12.2021 per l'affidamento alla dott.ssa Cinzia Pacelli dell'incarico temporaneo di sostituzione di Direttore della UOC Pianificazione Strategica e Bilancio Sociale, con decorrenza dal 01.03.2021, con funzione di Dirigente UOS SIS f.f.

U.O.C.	Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto						
Codice U.O.C.	IRP						
Responsabile	Filippo Curtale *						
Anno	2022						
Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
B.1.1	Promuovere l'innovazione organizzativa volta al perseguimento dell'equità in salute a livello territoriale	01/01/2022	31/12/2022	Modello d'intervento adattato alla realtà territoriale	100,00	0,00	5,00

Totale	100,00
--------	--------

Codice	Descrizione valori rilevati
B.1.1	<p>Come nel caso del corrispondente obiettivo specifico, nel periodo in questione si è verificato il vincolo indicato in fase di assegnazione del presente obiettivo operativo, consistente nell'affidamento all'INMP, da parte del Ministero della Salute, della conduzione delle attività dell'area di intervento "contrastare la povertà sanitaria" del PN 2021-2027 "Equità nella salute". Detto PN è stato approvato da parte dei servizi della Commissione Europea nel mese di novembre 2022, ma non si è ancora pervenuti alla stipula della relativa Convenzione tra il Ministero della Salute e l'INMP, che prevedibilmente avverrà nei primi mesi del 2023.</p> <p>Al contempo, nel corso del 2022 i modelli d'intervento utilizzabili sono stati definiti all'interno della strategia e delle azioni del PN "Equità nella salute" (Cfr. Documento di Programma approvato)</p> <p>Fonte: cartella "Documentazione" in "Archivio valutazione performance" su serversql</p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
B.1.1	

* Con Deliberazione n. 493 del 18.12.2019, Il dott. Filippo Curtale ha avuto conferito l'incarico di sostituzione, a tempo determinato con rapporto di lavoro esclusivo, del Direttore della UOC IRP fino al 31 dicembre 2022. Con Deliberazione n.3 del 3 gennaio 2023, la dott.ssa Alessandra Diodati ha assunto l'incarico temporaneo di sostituzione del Direttore della suddetta UOC fino al 3 febbraio 2023.

U.O.C.		Coordinamento Scientifico					
Codice U.O.C.		CS					
Responsabile		Andrea Cavani					
Anno		2022					
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	01/01/2022	31/12/2022	N. obiettivi raggiunti /N. obiettivi previsti nelle singole progettualità presenti nel Piano triennale della ricerca	70,00	n.p.	0,70
				N. Protocolli di studio approvati entro la 2° istanza dal Comitato Etico di riferimento/N protocolli sottoposti		0,00	1,00
C.1.2	Promuovere le conoscenze scientifiche del personale dell'INMP attraverso l'attivazione di gruppi di studio multidisciplinari	01/01/2022	31/12/2022	N. Incontri di data club e journal club	30,00	0,00	3,00
Totale					100,00		
Codice	Descrizione valori rilevati						

C.1.1	<p>Indicatore 1: Nel corso del 2022 sono stati raggiunti n° 27,5 obiettivi su un totale di 36 obiettivi previsti nei singoli progetti presenti nel Piano triennale della ricerca per l'anno in corso, per un valore finale di 0,76.</p> <p>Fonte: Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p> <p>Indicatore 2: Nel 2022 il processo di valutazione da parte del Comitato Etico di riferimento è stato concluso positivamente per tutti e tre i progetti dell'Istituto sottoposti dalla U.O.C. CS durante l'anno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - "Studio sulla diffusione della malattia tubercolare e della risposta immunitaria al micobatterio della tubercolosi in gruppi di popolazione immigrata afferenti al Poliambulatorio INMP" (Protocollo generale INMP 5180 del 25/10/2021), che è stato approvato in seconda istanza il giorno 07 febbraio 2022 (Protocollo generale I.S.S. AOO-ISS 07/02/2022 0004419). - "Il corpo che parla: valutazione e presa in carico integrata delle persone che somatizzano in ambito transculturale" (Protocollo generale INMP 625 del 01/02/2022), che è stato approvato in seconda istanza il giorno 07 giugno 2022 (Protocollo generale I.S.S. AOO-ISS 07/06/2022 0021945). - "Disuguaglianze socioeconomiche e salute mentale: l'impatto della pandemia da COVID-19. Studio longitudinale multicentrico di popolazione" che è stato approvato in seconda istanza il giorno 07 giugno 2022 (Protocollo generale I.S.S. AOO-ISS 07/06/2022 0021945). <p>Fonte: Folium, archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p>
C.1.2	<p>Indicatore: La U.O.C. Coordinamento scientifico (U.O.C. CS) ha promosso incontri di approfondimento, data club e journal club nell'intento di presentare lo stato dell'arte dei progetti di clinica sociale dell'Istituto in un'ottica di interdisciplinarietà tra i diversi campi di applicazione.</p> <p>Nel corso del 2022 sono stati realizzati 3 incontri:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 10.06.2022, Il progetto salute RSC: risultati e attività in corso; Data Club. 2. 17.06.2022, Incidenza di SARS-CoV-2 e outcomes di salute nei migranti giunti in Italia via mare: risultati del flusso informativo INMP; Data Club. 3. 19.12.2022, Adaptive immunity to SARS-CoV-2 and COVID-19; Journal Club. <p>Fonte: Folium, archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
C.1.1	
C.1.2	

U.O.C.	Prevenzione sanitaria						
Codice U.O.C.	PS						
Responsabile	Giovanna Laurendi						
Anno	2022						
Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
D.1.1	Consolidare l'attività di prevenzione e promozione della salute dei migranti presso centri di accoglienza, comunità, medici di medicina generale/pediatri a sostegno delle cronicità attraverso una medicina di iniziativa	01/01/2022	31/12/2022	N. giornate di prevenzione svolte all'esterno dell'Istituto	100,00	0,00	12,00
Totale					100,00		
Codice	Descrizione valori rilevati						
D.1.1	L'obiettivo aveva la finalità di promuovere l'attività di prevenzione primaria, secondaria e di promozione della salute dei migranti e delle popolazioni più svantaggiate anche all'esterno dell'Istituto, utilizzando l'ambulatorio mobile. Indicatore: sono state effettuate 18 giornate da operatori sanitari afferenti alla struttura. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati riportati dagli operatori sanitari nel registro delle prestazioni.						
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate						
D.1.1							

U.O.C.	Odontoiatria sociale
Codice U.O.C.	OS
Responsabile	Luigi Baggi
Anno	2022

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)	01/01/2022	31/12/2022	Report sulle attività di coordinamento di soggetti della rete	100,00	0,00	1,00
				Indicazioni operative in odontoiatria per la presa in carico di persone ad alta vulnerabilità sociale e sanitaria		0,00	1,00
Totale					100,00		

Codice	Descrizione valori rilevati
E.1.1	<p>Indicatore 1: realizzato documento di sintesi dei lavori "attività di coordinamento nell'ambito della Rete Nazionale di Odontoiatria Sociale"</p> <p>Fonti : atti acquisiti dalla Direzione sanitaria</p> <p>Indicatore 2: è stata trasmessa una indicazione operativa per la presa in carico di persone ad alta vulnerabilità sociale e sanitaria</p> <p>Fonti: atti acquisiti della Direzione sanitaria</p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
E.1.1	

U.O.C.	UOC Governance affari amministrativi e legali
Codice U.O.C.	AGL
Responsabile	Duilio Iacobucci *
Anno	2022

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 digitalizzazione dei processi iter delle delibere e albo degli esperti dell'INMP	01/01/2022	31/12/2022	Processi digitalizzati	100,00	n.p.	2,00
Totale					100,00		

Codice	Descrizione valori rilevati
F.1.1	<p>Indicatore: Si è proceduto ad un costante monitoraggio dei procedimenti e dei processi per valutare il coordinamento delle attività relative, con particolare riferimento all'albo esperti ed all'iter delle delibere, riguardo ai quali sono state adottate apposite deliberazioni al fine di addivenire alla completa digitalizzazione dei processi, compatibilmente con la fattibilità informatica degli stessi.</p> <p>Fonte: Posta elettronica, Sistema documentale <i>Folium</i></p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
F.1.1	La verifica di fattibilità con i contratti informatici in essere e le verifiche interne relative alle procedure da modificare, esterne alla struttura, hanno comportato la necessità di attendere, per la completa digitalizzazione dei processi, il completamento delle verifiche interne della Direzione Strategica con le strutture competenti, al fine di verificare

l'attuabilità dei processi

* Il dott. Duilio Iacobucci ha gestito la UOC fino al 31 dicembre 2022 in quanto, come preso atto nella deliberazione n. 428 del 16 dicembre 2022, ha chiesto il collocamento a riposo a decorrere dal 1° gennaio 2023. Con Deliberazione n. 439 del 19 dicembre 2022 il dott. Marco Maccari ha assunto l'incarico di Direttore della UOC AGL a decorrere dal mese di gennaio 2023

U.O.C.		Bilancio e gestione del personale					
Codice U.O.S.		BP					
Responsabile		Cinzia Pacelli					
Anno		2022					
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	01/01/2022	31/12/2022	Progetto preliminare della Banca dati delle competenze del personale dipendente	100,00	0,00	1,00
				Prototipo della Banca dati delle competenze del personale dipendente		0,00	1,00
Totale					100,00		

Codice	Descrizione valori rilevati
G.1.1	<p>Indicatore 1: Con nota prot. n. 0000066 del 03.01.2023 è stata inviata al Direttore Generale e al Direttore Amministrativo una relazione illustrativa dell'intervenuta evoluzione normativa in materia di competenze nella P.A. (rif. Decreto interministeriale 22.07.2022 del Ministro della Pubblica amministrazione e del Ministro dell'economia e delle finanze, pubblicato sulla G.U. del 14.09.2022, col quale sono state approvate le "Linee di indirizzo per l'individuazione dei nuovi fabbisogni professionali da parte delle amministrazioni pubbliche", ai sensi dell'art. 6-ter, comma 1, del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i.). La predetta relazione è altresì corredata dal Documento di analisi intitolato "Il Sistema di Gestione delle Competenze del Personale dell'INMP (SGCP)" realizzato in collaborazione con la UOS SIS.</p> <p>Fonte: Posta elettronica, sistema di gestione documentale Folium.</p> <p>Indicatore 2: Per la realizzazione del prototipo, è preliminare l'individuazione di una ditta alla quale affidare lo sviluppo dello stesso. Con deliberazione n. 226 del 07.07.2022 è stato affidato alla ditta Maggioli s.p.a il servizio di manutenzione delle applicazioni dell'Istituto per due anni, inclusi nuovi sviluppi (la scrivente è individuata DEC del contratto); ai fini dell'espletamento del servizio, la ditta ha necessitato di un periodo di presa in carico del parco applicativo esistente (le attività si sono concluse il 31.10.2023 come da email della ditta Sinapsys, individuata da Maggioli per la gestione del contratto). Alla luce delle intervenute nuove Linee guida sull'argomento (vedi Indicatore 1) e in considerazione della suddetta tempistica di attivazione del servizio di gestione applicativi dell'Istituto, la realizzazione del prototipo (da effettuare a partire dal documento di analisi prodotto, vedi Indicatore 1) è riprogrammata per l'anno 2023, dando atto che si considera raggiunto l'obiettivo in quanto si sono verificati i vincoli predetti (nuove linee guida) e le criticità già evidenziate nella scheda di assegnazione.</p> <p>Fonte: sistema di gestione documentale Folium.</p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
G.1.1	

U.O.C.		Epidemiologia					
Codice U.O.C.		EP					
Responsabile		Alessio Petrelli					
Anno		2022					
Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo	Valore di partenza	Valore atteso

					(%)		
H.1.1	Valutazione epidemiologica tempestiva e sistematica della povertà sanitaria e delle disuguaglianze di salute in Italia	01/01/2022	31/12/2022	Numero articoli scientifici sottomessi a riviste indicizzate e numero corsi formazione organizzati	100,00	n.d.	2,00
				Totale	100,00		
Codice	Descrizione valori rilevati						
H.1.1	Indicatore: E' stato realizzato un corso di formazione e sottomesso un articolo scientifico su rivista indicizzata Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL						
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate						
H.1.1							

4.5.2 Obiettivi operativi connessi all'attività ricorrente

Con riferimento al Piano della *performance* 2022-2024 e al PIAO 2022-2024, si riportano i risultati raggiunti sugli obiettivi di *performance* organizzativa (obiettivi operativi) assegnati alle U.O.

Di seguito, vengono riportate le schede delle singole strutture, con l'indicazione, per ciascun obiettivo operativo, delle informazioni sulle finalità, le modalità di realizzazione, gli indicatori utilizzati con i relativi pesi, la misura, le fonti e il riscontro per la valutazione, il valore di partenza degli indicatori (*baseline*), i valori *target* e i valori rilevati a consuntivo con i relativi eventuali scostamenti.

È opportuno precisare che nell'ambito della *performance* organizzativa ricadono anche gli obiettivi operativi derivanti da quelli specifici, che costituiscono l'articolazione su base annua di questi ultimi. Le diverse schede, pertanto, sintetizzano il punteggio complessivo riportato dalle strutture come risultato di *performance* organizzativa.

U.O.C.	Pianificazione strategica e bilancio sociale										
Codice U.O.C.	PSB										
Responsabile	Cinzia Pacelli ad interim										
Anno	2022										
OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento
OO.1	Ciclo della performance	Assicurare il rispetto delle scadenze normativamente previste per l'adozione del Piano della performance e della Relazione sulla performance	30,00	1	Proposta Piano e Relazione nei tempi previsti	60,00	0,00	1,00	1,00	30,00	0,00
				2	Relazione inviata all'OIV	40,00	0,00	1,00	1,00		

OO.2	Integrazione ciclo della performance con il ciclo di budget	Garantire l'integrazione del ciclo della performance con il ciclo del budget generale nei tempi normativamente previsti	20,00	1	N. schede performance di struttura definite entro il 31.10.2022 / N. strutture	100,00	0,00	1,00	1,00	20,00	0,00
OO.3	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	20,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	50,00	0,00	1,00	1,00	20,00	0,00
				2	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50,00	0,00	1,00	1,00		
A.1.1	Migliorare la trasparenza nei confronti degli stakeholder aggiornandone costantemente la Banca dati		30,00	1	Banca dati stakeholder aggiornata	100,00	0,00	1,00	1,00	30,00	0,00
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Descrizione valori rilevati										
OO.1	<p>Indicatore n. 1: Le varie fasi del Ciclo della <i>performance</i> hanno rispettato le scadenze normativamente previste, come risulta dalle seguenti deliberazioni del Direttore generale: * delibera n. 43 del 20.01.2022 - Adozione del Piano della performance 2022-2024; * delibera n. 190 del 30.05.2022 - Adozione della Relazione annuale sulla performance 2021</p> <p>Indicatore n. 2: trasmissione della relazione annuale sulla performance 2021 all'OIV (prot. n. 0003061 del 08.06.2022)</p> <p>Fonte n. 1: Sito istituzionale: sezione "Pubblicità legale" e sezione "Amministrazione trasparente"</p> <p>Fonte n. 2: protocollo informatico Folium</p>										
OO.2	<p>Indicatore n. 1: Nel corso degli incontri di negoziazione del budget per ciascuna struttura, ne sono stati definiti gli obiettivi di performance organizzativa, secondo le logiche del performance budgeting, in modo da allocare in funzione degli obiettivi assegnati le necessarie risorse per realizzarli. Tutte le schede previste sono state elaborate e definite entro il 31/10/2022.</p> <p>Fonte n. 1: Archivio condiviso su SERVERSQL.</p>										
OO.3	<p>Indicatore n. 1: I dati relativi agli obblighi di competenza della UOC PSB sono stati tutti pubblicati secondo le tempistiche previste dal Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPCT) adottato per l'anno di riferimento</p> <p>Indicatore n. 2: report della mappatura dei processi relativi al rischio corruttivo (prot. n. 0000209 del 12.01.2023)</p> <p>Fonte n. 1: Sito istituzionale: sezione "Amministrazione trasparente"</p> <p>Fonte n. 2: protocollo informatico Folium</p>										
A.1.1	<p>Indicatore n. 1: Stesura dello schedario - report sulle attività di aggiornamento della banca dati degli stakeholder (prot. n. 0000193 del 12.01.2023)</p> <p>Fonte n. 1: protocollo informatico Folium</p>										
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate										
OO.1	Non è stato ancora nominato il Presidente dell'Organismo indipendente di valutazione della performance (OIV) pertanto non è pervenuta, da parte del Ministero della salute, la validazione della Relazione annuale sulla performance 2021 dell'INMP										
OO.2											
OO.3											
A.1.1											

(*) Delibere n. 72 del 17.02.2021 e n. 440 del 01.12.2021 per l'affidamento alla dott.ssa Cinzia Pacelli dell'incarico temporaneo di sostituzione di Direttore della UOC Pianificazione Strategica e Bilancio Sociale, con decorrenza dal 01.03.2021, con funzione di Dirigente UOS SIS f.f.

U.O.C.		Pianificazione strategica e bilancio sociale										
U.O.S.		Sistema informativo e statistico										
Codice U.O.S.		PSB/SIS										
Responsabile		0										
Anno		2022										
OBIETTIVI OPERATIVI												
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento	
OO.1	Sviluppo di applicativi	Sviluppo e messa a regime dei sistemi PagoPA e SPID	35,00	1	Operatività di PagoPA e SPID	100,00	no	1,00	1,00	35,00	0,00	
OO.2	Continuità operativa	Migliorare i livelli di sicurezza attraverso la transizione verso il sistema Cloud PA presso uno dei Poli strategici nazionali (PSN)	35,00	1	Migrazione completata	100,00	0,00	1,00	1,00	35,00	0,00	
OO.3	Transizione al digitale	Perseguire la progressiva digitalizzazione dei processi	20,00	1	Digitalizzazione di un processo amministrativo	100,00	0,00	1,00	1,00	20,00	0,00	
OO.4	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	10,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	50,00	0,00	1,00	1,00	10,00	0,00	
				2	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50,00	0,00	1,00	1,00			
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00		
Codice	Descrizione valori rilevati											
OO.1	<p>Indicatore n. 1: E' stata conclusa la fase di analisi di impatto per l'implementazione dello SPID individuando il sistema FAD come primo applicativo che necessita dell'accesso tramite SPID (Prot. n. 0006475 del 15-12-2022). Per quanto riguarda l'attivazione di PagoPA si rimane in attesa di un riscontro operativo da parte degli uffici tecnici della Regione Lazio (Prot. n. 0000110 del 09-01-2023)</p> <p>Fonte n. 1: Archivio condiviso SERVERSQL e sistema applicativo FAD</p>											
OO.2	<p>Indicatore n. 1: L'attività di migrazione al cloud PA INAIL è iniziata nel secondo semestre dell'anno, in esito alla sottoscrizione della convenzione con INAIL (deliberazione di presa d'atto n. 227 del 07.07.2022). Ciò è stato possibile grazie a tutte le attività propedeutiche condotte e concluse dall'Istituto, incluso l'attivazione della nuova linea dati Fastweb (deliberazione n. 32 del 24.01.2022), l'aggiornamento tecnologico del CED (deliberazione n. 319/2022) e backup per garantire la continuità operativa dei servizi dell'INMP</p> <p>Fonte n. 1: Archivio condiviso SERVERSQL e posta elettronica</p>											
OO.3	<p>Indicatore n. 1: Nel corso dell'anno è stata condotta una analisi che ha evidenziato l'applicabilità del nuovo sistema JobTime come primo applicativo per il processo di digitalizzazione dei processi. JobTime sostituisce l'attuale Jsipe e automatizza digitalmente alcune procedure che vengono svolte e prodotte in formato cartaceo (rif. nota prot. n. 0006473 del 15.12.2022)</p> <p>Fonte n. 1: Sistema JobTime, protocollo elettronico Folium</p>											
OO.4	<p>Indicatore n. 1: I dati relativi agli obblighi di competenza della UOS SIS sono stati tutti pubblicati secondo le tempistiche previste dal Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPCT) adottato per l'anno di riferimento.</p> <p>Indicatore n. 2: report della mappatura dei processi relativi al rischio corruttivo (prot. n. 0000201 del 12.01.2023)</p> <p>Fonte n. 1: Sito istituzionale: sezione "Amministrazione trasparente"</p> <p>Fonte n. 2: protocollo informatico Folium</p>											

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	L'inizio della migrazione operativa ha avuto uno slittamento di alcune settimane, causato da fattori esterni all'Istituto, più nello specifico la mancata connettività di rete da parte di Fastweb tra i siti "Santuario" INAIL e il sito "San Gallicano" INMP
OO.3	
OO.4	

Delibera n. 362 del 10.11.2022 Assunzione a tempo pieno e indeterminato del Dott. Daniele Lazzaretti nel profilo di Dirigente Analista a far data dal 16.11.2022

U.O.C.		Coordinamento Scientifico										
Codice U.O.C.		CS										
Responsabile		Andrea Cavani										
Anno		2022										
OBIETTIVI OPERATIVI												
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento	
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	30,00	1	N. protocolli tecnico-operativi / N. progetti di ricerca del laboratorio	40,00	0,00	1,00	1,00	30,00	0,00	
				2	N. seminari e letture scientifiche	60,00	0,00	3,00	3,00			
OO.2	Attività sperimentale del Laboratorio di ricerca	Valutare la sensibilità di un test diagnostico in Real Time PCR per Schistosoma haematobium e S. mansoni	30,00	1	Report sulla sensibilità del test	100,00	Non presente (n.p.)	1,00	1,00	30,00	0,00	
OO.3	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	5,00	1	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	100,00	0,00	1,00	1,00	5,00	0,00	
C.1.1	Assicurare la tempestiva attuazione del Piano della ricerca, con particolare riferimento all'area della ricerca clinica e traslazionale		25,00	1	N. obiettivi raggiunti /N. obiettivi previsti nelle singole progettualità presenti nel Piano triennale della ricerca	60,00	n.p.	0,70	0,76	25,00	0,00	

			2	N. protocolli di studio approvati entro la 2 ^a istanza dal Comitato Etico di riferimento / N. protocolli sottoposti	40,00	0,00	1,00	1,00		
C.1.2	Promuovere le conoscenze scientifiche del personale dell'INMP attraverso l'attivazione di gruppi di studio multidisciplinari	10,00	1	N. incontri di data club e journal club	100,00	0,00	3,00	3,00	10,00	0,00
	Totale	100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA					100,00		
Codice	Descrizione valori rilevati									
OO.1	<p>Indicatore 1: Nel corso del 2022 sono stati rilasciati 2 protocolli tecnico-operativi relativi ai nuovi progetti di ricerca attivati presso il laboratorio di ricerca. Questi vanno ad aggiungersi ai 5 rilasciati nel 2021 e già inviati in qualità, per un totale di 7 protocolli tecnico-operativi su 7 progetti tuttora attivi. Fonte: Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p> <p>Indicatore 2: La U.O.C. CS nel 2022 ha promosso incontri formativi sulla metodologia della ricerca, nell'intento di favorire l'acquisizione della corretta metodologia da applicare nell'ambito delle diverse attività progettuali. In totale sono stato realizzati 3 seminari: 1. "Scrivere un articolo scientifico", svolto in data 09/09/2022; 2. "La ricerca bibliografica in PubMed", svolto in data 07/10/2022; 3. "Gestire la bibliografia con Zotero", svolto in data 18/11/2022. Fonte: Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p>									
OO.2	<p>Indicatore: Nel corso dell'anno 2022 si è provveduto alla stesura del report contenente i risultati dell'attività di laboratorio volta a valutare la sensibilità di un test diagnostico molecolare eseguito su siero e utile a identificare la presenza di DNA di Schistosoma haematobium e S. mansoni in Real Time PCR. Fonte: Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p>									
OO.3	<p>Indicatore: Nel corso dell'anno 2022 si è provveduto alla stesura del report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione. Fonte: Folium, archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p>									
C.1.1	<p>Indicatore 1: Nel corso del 2022 sono stati raggiunti n° 27,5 obiettivi su un totale di 36 obiettivi previsti nei singoli progetti presenti nel Piano triennale della ricerca per l'anno in corso, per un valore finale di 0,76. Fonte: Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p> <p>Indicatore 2: Nel 2022 il processo di valutazione da parte del Comitato Etico di riferimento è stato concluso positivamente per tutti e tre i progetti dell'Istituto sottoposti dalla U.O.C. CS durante l'anno: - "Studio sulla diffusione della malattia tubercolare e della risposta immunitaria al micobatterio della tubercolosi in gruppi di popolazione immigrata afferenti al Poliambulatorio INMP" (Protocollo generale INMP 5180 del 25/10/2021), che è stato approvato in seconda istanza il giorno 07 febbraio 2022 (Protocollo generale I.S.S. AOO-ISS 07/02/2022 0004419). - "Il corpo che parla: valutazione e presa in carico integrata delle persone che somatizzano in ambito transculturale" (Protocollo generale INMP 625 del 01/02/2022), che è stato approvato in seconda istanza il giorno 07 giugno 2022 (Protocollo generale I.S.S. AOO-ISS 07/06/2022 0021945). - "Disuguaglianze socioeconomiche e salute mentale: l'impatto della pandemia da COVID-19. Studio longitudinale multicentrico di popolazione" che è stato approvato in seconda istanza il giorno 07 giugno 2022 (Protocollo generale I.S.S. AOO-ISS 07/06/2022 0021945). Fonte: Folium, archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p>									
C.1.2	<p>Indicatore: La U.O.C. Coordinamento scientifico (U.O.C. CS) ha promosso incontri di approfondimento, data club e journal club nell'intento di presentare lo stato dell'arte dei progetti di clinica sociale dell'Istituto in un'ottica di interdisciplinarietà tra i diversi campi di applicazione. Nel corso del 2022 sono stati realizzati 3 incontri: 1. 10.06.2022, Il progetto salute RSC: risultati e attività in corso; Data Club. 2. 17.06.2022, Incidenza di SARS-CoV-2 e outcomes di salute nei migranti giunti in Italia via mare: risultati del flusso informativo INMP; Data Club. 3. 19.12.2022, Adaptive immunity to SARS-CoV-2 and COVID-19; Journal Club. Fonte: Folium, archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p>									
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate									
OO.1										
OO.2										
OO.3										
C.1.1										
C.1.2										

U.O.C.	UOC Coordinamento scientifico											
U.O.S.	Formazione ed ECM											
Codice U.O.S.	CS/FE											
Responsabile	Marco Maccari*											
Anno	2022											
OBIETTIVI OPERATIVI												
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento	
OO.1		Garantire l'attività formativa ECM e non ECM secondo il Piano della formazione dell'Istituto	40	1	N. eventi formativi accreditati svolti / N. eventi formativi previsti	60	0,00	0,70	1	40	0	
				2	N. eventi formativi non ECM svolti / N. eventi formativi non ECM previsti	40	0,00	0,80	1			
OO.2	Gestione delle attività di formazione, ECM e non	Promuovere innovazione e qualità della formazione	20	1	Utilità complessiva del corso di formazione come percepita dai corsisti nei mesi successivi alla formazione ricevuta	40	0,00	≥3	4,14	20	0	
				2	Qualità complessiva percepita dai corsisti	60	0,00	≥3,5	4,3			
OO.3		Progettare ed erogare il corso per mediatori	30	1	Progetto formativo	60	0,00	1,00	1	30	0	
				2	Redazione del contributo di competenza della UOS FE per la stesura della scheda di progetto per l'elenco mediatori a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI)	40	0,00	1,00	1			
OO.4	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	10	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	50	0,00	1,00	1	10	0	
				2	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50	0,00	1,00	1			
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00		
Codice	Descrizione valori rilevati											

OO.1	OO.1.1.1 - Sono stati realizzati 9 eventi ECM rispetto ai 9 previsti nel Piano delle attività formative 2022: 3 eventi nel primo semestre e 6 eventi nel secondo semestre. Si rappresenta, per completezza di informazioni, che Il corso ECM dal titolo "Servizio salute donna" è stato rinviato al 2023, su richiesta del Responsabile scientifico, ma è stato organizzato un ulteriore evento ECM, originariamente non previsto tra gli eventi ECM ad inizio anno. OO.1.1.2 - Per quanto riguarda gli eventi non ECM previsti nel Piano delle attività formative 2022, sono stati svolti 1 nel primo trimestre e 2 nel secondo semestre. Si rappresenta, per completezza di informazioni, che non è stato avviato il percorso per mediatori in quanto la Direzione Sanitaria, a seguito della riorganizzazione, ha chiesto una revisione delle finalità e dell'organizzazione anche in considerazione della richiesta dell'utilizzo delle risorse del Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) per la creazione dell'elenco mediatori e per i relativi corsi di formazione, finalizzata nel mese di dicembre 2022. Si è comunque tenuta, come evento non ECM, la giornata per la legalità e la trasparenza.
OO.2	OO.2.1.1 - Sono stati analizzati riguardo a questo indicatore un evento ECM ed un evento non ECM rispetto ai quali è stato registrato, mediante un apposito questionario inviato a tutti i discenti dei relativi corsi, una media complessiva di .4,14/5, con valutazioni sempre pari o superiori al valore atteso di 3 . OO.2.1.2 - Rispetto all'indicatore sulla qualità complessiva percepita dai discenti, si registra un punteggio medio di soddisfazione di .4,3/5. Tutti i corsi hanno restituito un dato al di sopra del valore atteso (3,5), andando da un minimo di 4,1 a un massimo di 4,9 per il corso ECM "Violenza di genere e approccio culturalmente sensibile: case studies".
OO.3	OO.3.1.1 - A partire dall'inizio dell'anno si è proceduto con la progettazione di dettaglio del Corso per Mediatori transculturali in ambito sanitario. Tale progettazione si è conclusa nel corso del primo semestre dell'anno ed è stata successivamente strutturata diversamente in considerazione della richiesta della Direzione Strategica di programmare il corso per 100 ore di didattica e 100 ore di attività esperienziale, per inserirlo nell'ambito della progettualità legata al FAMI. Tale attività, in collaborazione con la UOS SMT, unità individuata come responsabile della nuova progettualità, è stata conclusa e condivisa nel mese di dicembre. OO.3.1.2 - E' stato fornito a più riprese il supporto alla UOC IRP ed alla UOS SMT per la redazione e la stesura della parte di competenza della UOS Formazione e ECM relativamente alla scheda di progetto per l'elenco mediatori a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI); grazie anche a tale contributo il competente Ministero ha comunicato l'approvazione della scheda progettuale nel mese di dicembre 2022 ed il finanziamento delle attività a valere sul FAMI
OO.4	OO.4.1.1 e 1.2 - la UOS ha provveduto a porre in essere tutto quanto previsto nel Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza 2022-2024, sia con riferimento agli obblighi di trasparenza che con riferimento alla gestione dei rischi corruttivi ed alle misure da adottare in materia di prevenzione della corruzione. Con particolare riferimento alle attività di valutazione del rischio corruttivo e di mappatura dei processi, facendo seguito a quanto inviato in sede di verifica intermedia, nel mese di luglio u.s., è stato inviato al RPCT ed alla UOC PSB l'aggiornamento della mappatura dei processi relativi alla scrivente struttura, corredato delle eventuali misure adottate o da adottare.
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
OO.4	
* Al dott. Maccari è stato conferito, con delibera n. 439 del 19 dicembre 2022, l'incarico di Direttore della UOC AGL a decorrere del 1° gennaio 2023, ma firma la presente scheda di valutazione della performance organizzativa in qualità di Responsabile della UOS per l'anno 2022	

U.O.C.	Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto										
Codice U.O.C.	IRP										
Responsabile	Filippo Curtale *										
Anno	2022										
OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento
OO.1	Gestione del ciclo dei progetti finanziati dal fondo interregionale sulle tematiche sociali e sanitarie di interesse	Assicurare l'efficacia e l'efficienza della gestione del ciclo di progetto	40,00	1	Proposte di nuovi progetti approvati dalla Direzione Strategica/ Proposte di progetti sottoposte dall'UOC IRP alla Direzione Strategica	60,00	0,00	1,00	1,00	40	0
				2	Procedure operative e modulistica per il monitoraggio dei progetti a	40,00	0,00	1,00	1,00		

					finanziamento interregionale						
OO.2	Rapporti internazionali	Consolidare il ruolo internazionale dell'Istituto mediante la collaborazione con organismi internazionali	20,00	1	Side event nel corso del semestre italiano di presidenza del Consiglio d'Europa	100,00	0,00	1,00	1,00	20	0
OO.3	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	10,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	50,00	0,00	1,00	1,00	10	0
				2	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50,00	0,00	1,00	1,00		
B.1.1	Promuovere l'innovazione organizzativa volta al perseguimento dell'equità in salute a livello territoriale		30,00	1	Modello d'intervento adattato alla realtà territoriale	100,00	0,00	5,00	5,00	30	0
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Descrizione valori rilevati										
OO.1	<p>Indicatore 00.1.1: nel periodo in esame, la Direzione Strategica ha approvato tutte le proposte di progetto che sono state sottoposte dalla UOC IRP a seguito del processo di verifica da essa operato coerentemente con quanto previsto dalle procedure relative alla programmazione e approvazione di progetti finanziati dal fondo interregionale. Fonte: Cartella "Documentazione" in "Archivio valutazione performance" su Serversql.</p> <p>Indicatore 00.1.2: le procedure in questione sono state finalizzate nel corso dell'anno e trasmesse alla Direzione Sanitaria in data 29 dicembre 2022 Fonte: cartella "Documentazione" in "Archivio valutazione performance" su serversql</p>										
OO.2	<p>Si è tenuto mercoledì 30 marzo 2022, presso la sede dell'INMP, l'evento "Valutazione dell'età dei minori stranieri non accompagnati: promuovere un approccio multidisciplinare e rispettoso dei diritti umani", organizzato dall'Istituto e dall'Ufficio della Rappresentante Speciale della Segretaria Generale del Consiglio d'Europa sulle migrazioni e i rifugiati, nell'ambito del calendario degli eventi della Presidenza italiana del Comitato dei Ministri del Consiglio d'Europa (novembre 2021 - maggio 2022). Fonte: sito web Inmp.</p>										
OO.3	<p>Indicatore 00.3.1: In coerenza con l'allegato al Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPCT), è stato adempiuto l'obbligo di pubblicazione di competenza. Fonte: sezione "Amministrazione trasparente" del sito web istituzionale.</p> <p>Indicatore 00.3.2: il report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione è stato prodotto e inviato nei tempi previsti alle UOC AGL e PSB. Fonte: cartella "Documentazione" in "Archivio valutazione performance" su serversql</p>										
B.1.1	<p>Come nel caso del corrispondente obiettivo specifico, nel periodo in questione si è verificato il vincolo indicato in fase di assegnazione del presente obiettivo operativo, consistente nell'affidamento all'INMP, da parte del Ministero della Salute, della conduzione delle attività dell'area di intervento "contrastare la povertà sanitaria" del PN 2021-2027 "Equità nella salute". Detto PN è stato approvato da parte dei servizi della Commissione Europea nel mese di novembre 2022, ma non si è ancora pervenuti alla stipula della relativa Convenzione tra il Ministero della Salute e l'INMP, che prevedibilmente avverrà nei primi mesi del 2023. Al contempo, nel corso del 2022 i modelli d'intervento utilizzabili sono stati definiti all'interno della strategia e delle azioni del PN "Equità nella salute" (Cfr. Documento di Programma approvato) Fonte: cartella "Documentazione" in "Archivio valutazione performance" su serversql</p>										
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate										
OO.1	n.a.										
OO.2	n.a.										
OO.3	n.a.										
B.1.1	cfr. "Descrizione valori rilevati"										
<p>* Con Deliberazione n. 493 del 18.12.2019, Il dott. Filippo Curtale ha avuto conferito l'incarico di sostituzione, a tempo determinato con rapporto di lavoro esclusivo, del Direttore della UOC IRP fino al 31 dicembre 2022. Con Deliberazione n.3 del 3 gennaio 2023, la dott.ssa Alessandra Diodati ha assunto l'incarico temporaneo di sostituzione del Direttore della suddetta UOC fino al 3 febbraio 2023.</p>											

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		Alessandra Diodati									
Anno		2022									
OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento
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	55	1	Report inerente i materiali multilingue di educazione alla salute prodotti	100,00	0,00	1,00	1,00	55,00	0,00
OO.2		Supportare Enti sanitari e non nell'erogare assistenza sanitaria alle fasce di popolazione svantaggiate	40	1	N. attività realizzate / N. attività pianificate	100,00	Non presente (n.p.)	1,00	1,00	40,00	0,00
OO.3	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	5,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	50,00	0,00	1,00	1,00	5,00	0,00
				2	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50,00	0,00	1,00	1,00		
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	
Codice	Descrizione valori rilevati										
OO.1	L'INMP ha finalizzato il report inerente i materiali multilingue di educazione alla salute prodotti dagli Enti del Terzo Settore partner del "Progetto salute – Promozione di strategie e strumenti per l'equità nell'accesso all'assistenza sanitaria di Rom, Sinti e Caminanti". Fonte: cartella "Documentazione valutazioni" in "Archivio valutazione performance" su serversql										
OO.2	A seguito del superamento delle criticità e dei vincoli esterni riportati in sede di monitoraggio del presente obiettivo, è stato possibile pervenire all'effettiva apertura al pubblico dei nuovi Ambulatori di medicina sociale presso il Poliambulatorio di Rosarno, avvenuta il 1 settembre 2022, e, conseguentemente, procedere all'estensione della durata del progetto, fino al 31 dicembre 2023, e alla finalizzazione del relativo cronoprogramma operativo, rispetto al quale sono state realizzate tutte le attività previste nel periodo in questione. Fonte: cartella "Documentazione valutazioni" in "Archivio valutazione performance" su serversql										
OO.3	Indicatore OO.3.1: In coerenza con l'allegato al Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPCT), è stato adempiuto l'obbligo di pubblicazione di competenza. Fonte: sezione "Amministrazione trasparente" del sito web istituzionale. Indicatore OO.3.2: il report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione è stato prodotto e inviato nei tempi previsti alle UOC AGL e PSB. Fonte: cartella "Documentazione valutazioni" in "Archivio valutazione performance" su serversql										
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate										
OO.1	n.a.										
OO.2	n.a.										
OO.3	n.a.										

U.O.C.		Epidemiologia									
Codice U.O.C.		EP									
Responsabile		Alessio Petrelli									
Anno		2022									
OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento
OO.1	OENES - Povertà sanitaria	Contribuire alla valutazione dei bisogni attraverso l'analisi dei dati delle fonti informative correnti	30,00	1	Report contenente stime epidemiologiche di rinuncia a prestazioni sanitarie essenziali per motivi economici nelle 7 regioni meridionali	100,00	0,00	1,00	1,00	30,00	0,00
OO.2	OENES - Epidemiologia di COVID-19	Valutare l'impatto dell'epidemia di COVID-19 nella popolazione immigrata	30,00	1	Realizzazione di un volume monografico contenente i principali risultati relativi all'impatto della epidemia di COVID-19 nei sottogruppi di popolazione oggetto di valutazione	100,00	0,00	1,00	1,00	30,00	0,00
OO.3	OENES - Protocollo di ricerca con Istat	Valutare lo stato di salute della popolazione immigrata in Italia	15,00	1	Redazione di un articolo scientifico sulla mortalità della popolazione immigrata in Italia	100,00	0,00	1,00	1,00	15,00	0,00
OO.4	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	5,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	50,00	0,00	1,00	1,00	2,50	0,00
				2	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50,00	0,00	1,00	1,00	2,50	0,00
H.1.1	OENES	Valutazione epidemiologica tempestiva e sistematica della povertà sanitaria e delle disuguaglianze di salute in Italia	20,00	1	Numero articoli scientifici sottomessi a riviste indicizzate e numero corsi formazione organizzati	100,00	n.p.	2,00	1,00	20,00	0,00
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	
Codice	Descrizione valori rilevati										

OO.1	<p>Indicatore: È stato redatto un report tabellare e grafico con le stime di rinuncia a prestazioni sanitarie essenziali per motivi economici per tutte le regioni italiane</p> <p>Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL</p>
OO.2	<p>Indicatore: È stato realizzato e pubblicato un volume monografico con Impact Factor contenente i risultati del progetto</p> <p>Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL, sito OENES, sito rivista Epidemiologia & Prevenzione</p>
OO.3	<p>Indicatore: È stato realizzato e pubblicato un articolo scientifico con Impact Factor sulla mortalità della popolazione immigrata in Italia</p> <p>Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL, sito OENES</p>
OO.4	<p>Indicatore: Sono stati svolti gli obblighi di competenza previsti dal PTPCT nei tempi previsti e redatto un report sulle attività in materia di prevenzione della corruzione specifici per l'ambito epidemiologico</p> <p>Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL, posta elettronica</p>
H.1.1	<p>Indicatore: È stato realizzato un corso di formazione e sottomesso un articolo scientifico su rivista indicizzata</p> <p>Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL</p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
OO.4	
H.1.1	

U.O.C.		Odontoiatria sociale										
Codice U.O.C.		OS										
Responsabile		Luigi Baggi										
Anno		2022										
OBIETTIVI OPERATIVI												
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento	
OO.1		Incrementare la produzione scientifica dell'Istituto	20,00	1	N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate	100,00	3,00	4	5	20,00	0,00	
OO.2	Attività ambulatoriale specialistica di odontoiatria sociale	Perseguire elevati livelli di customer satisfaction nell'assistenza socio-sanitaria	30,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	25,00	0,00	>4	4,18	30,00	0,00	
				2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	0,00	>4	4,16			
				3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	50,00	0,00	>4	4,09			
OO.3	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	30	1	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	100	0	1	1	30,00	0,00	
E.1.1	Consolidare la rete nazionale per l'odontoiatria sociale (OS)		20,00	1,00	Report sulle attività di coordinamento di soggetti della rete	50,00	0,00	1	1	20,00	0,00	
				2,00	Indicazione operativa per la presa in carico di persone ad alta vulnerabilità sociale e sanitaria	50,00	0,00	1	1			
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00		
Codice	Descrizione valori rilevati											
OO.1	Indicatore: n. 5 pubblicazioni su riviste impattate. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del repertorio pubblicazioni anno 2022 della UOC Coordinamento scientifico.											

OO.2	<p>L'obiettivo aveva la finalità di raccogliere dati sulla qualità percepita dagli assistiti circa i servizi ricevuti dall'Istituto.</p> <p>Indicatore: La rilevazione di Customer Satisfaction per l'anno 2022 è stata espletata in sessioni di rilevazione realizzate con cadenza settimanale nel corso dei 12 mesi. La rilevazione viene effettuata nel modo seguente:</p> <ol style="list-style-type: none"> settimanalmente viene estratto dal DB di Nausicaa un elenco di pazienti che hanno fruito i servizi dell'ambulatorio INMP nella settimana precedente. Per ogni paziente è riportato solo il numero di telefono e l'area d'afferenza del servizio da lui fruito (per es.: "Cardiologia" o "Dermatologia"); l'elenco estratto è inviato a un call center esterno all'Istituto; l'operatore del call center intervista telefonicamente il paziente e ne riporta i giudizi in una form online. <p>Fonti: base dati di Customer satisfaction, anno 2022.</p>
OO.3	<p>Indicatore: realizzato documento di sintesi dei lavori "Report su mappatura procedure OS 2022".</p> <p>Fonte: documento acquisito dalla Direzione sanitaria.</p>
E.1.1	<p>Indicatore 1: realizzato documento di sintesi dei lavori "attività di coordinamento nell'ambito della Rete Nazionale di Odontoiatria Sociale"</p> <p>Fonti : atti acquisiti dalla Direzione sanitaria</p> <p>Indicatore 2: è stata trasmessa una indicazione operativa per la presa in carico di persone ad alta vulnerabilità sociale e sanitaria</p> <p>Fonti: atti acquisiti della Direzione sanitaria</p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
E.1.1	

U.O.C.	Prevenzione sanitaria											
Codice U.O.C.	PS											
Responsabile	Giovanna Laurendi											
Anno	2022											
OBIETTIVI OPERATIVI												
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento	
OO.1	Attività ambulatoriale specialistica medica e psicologica con approccio interdisciplinare	Consolidare la produzione scientifica dell'Istituto	5,00	1	N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate	100,00	0,00	2	2	5,00	0,00	
OO.2		Perseguire elevati livelli di customer satisfaction nell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria	20,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	25,00	0,00	>4	4,60	20,00	0,00	
				2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	0,00	>4	4,60			
				3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	50,00	0,00	>4	4,46			
OO.3		Aumentare i livelli di dematerializzazione delle prescrizioni	10,00	1	N. prescrizioni dematerializzate/ N. di prescrizioni totali	100,00	0,00	0,50	0,57	10,00	0,00	
OO.4		Aumentare l'assistenza nei confronti delle persone in arrivo in Italia attraverso i corridoi umanitari/di evacuazione	15,00	1	N. di persone visitate/N. di persone arrivate con i corridoi umanitari inviate all'equipe INMP	100,00	0,00	1,00	1,00	15,00	0,00	

OO.5		Disseminare le conoscenze circa i modelli interdisciplinari sperimentati dall'istituto	20,00	1	Organizzazione di corsi di formazione che illustrino i modelli utilizzati e la loro possibilità di implementazione nel SSN	100,00	0,00	2	2	20,00	0,00
OO.6	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	10,00	1	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	100,00	0,00	1	1	10,00	0,00
D.1.1	Consolidare l'attività di prevenzione e 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	0,00	12,00	18	20	0,00
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	
Codice	Descrizione valori rilevati										
OO.1	Indicatore: n. 2 pubblicazioni su riviste impattate. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del repertorio pubblicazioni anno 2022 della UOC Coordinamento scientifico.										
OO.2	L'obiettivo aveva la finalità di raccogliere dati sulla qualità percepita dagli assistiti circa i servizi ricevuti dall'Istituto. Indicatore: La rilevazione di Customer Satisfaction per l'anno 2022 è stata espletata in sessioni di rilevazione realizzate con cadenza settimanale nel corso dei 12 mesi. La rilevazione viene effettuata nel modo seguente: 1. settimanalmente viene estratto dal DB di Nausicaa un elenco di pazienti che hanno fruito i servizi dell'ambulatorio INMP nella settimana precedente. Per ogni paziente è riportato solo il numero di telefono e l'area d'afferenza del servizio da lui fruito (per es.: "Cardiologia" o "Dermatologia"); 2. l'elenco estratto è inviato a un call center esterno all'Istituto; 3. l'operatore del call center intervista telefonicamente il paziente e ne riporta i giudizi in una form online. Fonti: base dati di Customer satisfaction, anno 2022.										
OO.3	Indicatore: su 15.962 prescrizioni complessive effettuate nel 2022, 9.062 erano dematerializzate, pari al 57%. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del portale SISMED.										
OO.4	Indicatore: nel 2022 è stato visitato il 100% delle 275 persone arrivate in Italia tramite i corridoi umanitari nei quali ha operato l'Istituto. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati riportati nelle schede-visita compilate dagli operatori sanitari.										
OO.5	Indicatore: nel 2022 sono stati erogati 2 corsi aventi, come responsabili scientifici, operatori sanitari afferenti alla struttura. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del repertorio dei corsi dell'anno 2022 della UOS Formazione ed ECM.										
OO.6	Indicatore: realizzato documento di sintesi dei lavori "Report su mappatura procedure PS 2022". Fonte: documento acquisito dalla Direzione sanitaria.										
D.1.1	L'obiettivo aveva la finalità di promuovere l'attività di prevenzione primaria, secondaria e di promozione della salute dei migranti e delle popolazioni più svantaggiate anche all'esterno dell'Istituto, utilizzando l'ambulatorio mobile. Indicatore: sono state effettuate 18 giornate da operatori sanitari afferenti alla struttura. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati riportati dagli operatori sanitari nel registro delle prestazioni.										
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate										
OO.1											
OO.2											
OO.3											
OO.4											
OO.5											
OO.6											
D.1.1											

U.O.C.		Prevenzione sanitaria										
U.O.S.		Polispecialistica e professioni sanitarie										
Codice U.O.S.		PS/PP										
Responsabile		Giovanna Laurendi										
Anno		2022										
OBIETTIVI OPERATIVI												
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento	
OO.1	Attività ambulatoriale specialistica medica e psicologica con approccio interdisciplinare	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	0,00	8	13	20,00	0,00	
OO.2		Consolidare la produzione scientifica dell'Istituto	10,00	1	N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate	100,00	0,00	2	21	10,00	0,00	
OO.3		Perseguire elevati livelli di customer satisfaction nell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria		20,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	25,00	0,00	>4	4,61	20,00	0,00
					2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	0,00	>4	4,62		
					3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	50,00	0,00	>4	4,48		
OO.4	Aumentare i livelli di dematerializzazione delle prescrizioni	10,00	1	N. prescrizioni dematerializzate/ N. di prescrizioni totali	100,00	0,00	0,40	0,48	10,00	0,00		
OO.5	Disseminare le conoscenze circa i modelli interdisciplinari sperimentati dall'Istituto	20,00	1	Organizzazione di corsi di formazione che illustrino i modelli utilizzati e la loro possibilità di implementazione nel SSN	100	0	2	4	20,00	0,00		

OO.6	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	20,00	1	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	100	0	1	1	20,00	0,00
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Descrizione valori rilevati										
OO.1	L'obiettivo aveva la finalità di promuovere l'attività di prevenzione primaria, secondaria e di promozione della salute dei migranti e delle popolazioni più svantaggiate anche all'esterno dell'Istituto, utilizzando l'ambulatorio mobile. Indicatore: sono state effettuate 13 giornate da operatori sanitari afferenti alla struttura. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati riportati dagli operatori sanitari nel registro delle prestazioni.										
OO.2	Indicatore: n. 21 pubblicazioni su riviste impattate. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del repertorio pubblicazioni anno 2022 della UOC Coordinamento scientifico.										
OO.3	L'obiettivo aveva la finalità di raccogliere dati sulla qualità percepita dagli assistiti circa i servizi ricevuti dall'Istituto. Indicatore: La rilevazione di Customer Satisfaction per l'anno 2022 è stata espletata in sessioni di rilevazione realizzate con cadenza settimanale nel corso dei 12 mesi. La rilevazione viene effettuata nel modo seguente: 1. settimanalmente viene estratto dal DB di Nausicaa un elenco di pazienti che hanno fruito i servizi dell'ambulatorio INMP nella settimana precedente. Per ogni paziente è riportato solo il numero di telefono e l'area d'afferenza del servizio da lui fruito (per es.: "Cardiologia" o "Dermatologia"); 2. l'elenco estratto è inviato a un call center esterno all'Istituto; 3. l'operatore del call center intervista telefonicamente il paziente e ne riporta i giudizi in una form online. Fonti: base dati di Customer satisfaction, anno 2022.										
OO.4	Indicatore: su 23.629 prescrizioni complessive effettuate nel 2022, 11.229 erano dematerializzate, pari al 48%. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del portale SISMED.										
OO.5	Indicatore: nel 2022 sono stati erogati 4 corsi aventi, come responsabili scientifici, operatori sanitari afferenti alla struttura. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del repertorio dei corsi dell'anno 2022 della UOS Formazione ed ECM.										
OO.6	Indicatore: realizzato documento di sintesi dei lavori "Report su mappatura procedure PS 2022". Fonte: documento acquisito dalla Direzione sanitaria.										
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate										
OO.1											
OO.2											
OO.3											
OO.4											
OO.5											
OO.6											

U.O.C.	Prevenzione sanitaria										
U.O.S.	Salute mentale										
Codice U.O.S.	PS/SM										
Responsabile	Massimiliano Aragona										
Anno	2022										
OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento
OO.1	Attività ambulatoriale specialistica medica e psicologica con approccio interdisciplinare	Consolidare la produzione scientifica dell'Istituto	5,00	1	N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate	100,00	0,00	2,00	5	5,00	0,00
OO.2		Perseguire elevati livelli di customer satisfaction nell'assistenza sanitaria e socio-	30,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	25,00	0,00	>4	4,16	30,00	0,00

		sanitaria		2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	0,00	>4	4,16		
				3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	50,00	0,00	>4	4,06		
OO.3		Aumentare i livelli di dematerializzazione delle prescrizioni	10,00	1	N. prescrizioni dematerializzate/ N. di prescrizioni totali	100	0,00	0,40	0,58	10,00	0,00
OO.4		Avvio di piani terapeutico-riabilitativi personalizzati (PTRP)	35,00	1	N di pratiche istruite	100	0	8	8	35,00	0,00
OO.5		Disseminare le conoscenze circa i modelli interdisciplinari sperimentati dall'istituto	10,00	1	Organizzazione di corsi di formazione che illustrino i modelli utilizzati e la loro possibilità di implementazione nel SSN	100	0	2	2	10,00	0,00
OO.6	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	10,00	1	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	100	0	1	1	10,00	0,00
		Totale	100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	
Codice	Descrizione valori rilevati										
OO.1	Indicatore: n. N pubblicazioni su riviste impattate. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del repertorio pubblicazioni anno 2022 della UOC Coordinamento scientifico.										
OO.2	L'obiettivo aveva la finalità di raccogliere dati sulla qualità percepita dagli assistiti circa i servizi ricevuti dall'Istituto. Indicatore: La rilevazione di Customer Satisfaction per l'anno 2022 è stata espletata in sessioni di rilevazione realizzate con cadenza settimanale nel corso dei 12 mesi. La rilevazione viene effettuata nel modo seguente: 1. settimanalmente viene estratto dal DB di Nausicaa un elenco di pazienti che hanno fruito i servizi dell'ambulatorio INMP nella settimana precedente. Per ogni paziente è riportato solo il numero di telefono e l'area d'afferenza del servizio da lui fruito (per es.: "Cardiologia" o "Dermatologia"); 2. l'elenco estratto è inviato a un call center esterno all'Istituto; 3. l'operatore del call center intervista telefonicamente il paziente e ne riporta i giudizi in una form online. Fonti: base dati di Customer satisfaction, anno 2022.										
OO.3	Indicatore: su 2.142 prescrizioni complessive effettuate nel 2022, 1.242 erano dematerializzate, pari al 58%. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del portale SISMED.										
OO.4	Indicatore: avviati n. 8 piani terapeutico-riabilitativi personalizzati (PTRP). Fonti: atti acquisiti dalla Direzione sanitaria.										
OO.5	Indicatore: nel 2022 sono stati erogati 2 corsi aventi, come responsabili scientifici, operatori sanitari afferenti alla struttura. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del repertorio dei corsi dell'anno 2022 della UOS Formazione ed ECM.										
OO.6	Indicatore: realizzato documento di sintesi dei lavori "Report su mappatura procedure PS 2022". Fonte: documento acquisito dalla Direzione sanitaria.										
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate										
OO.1											
OO.2											
OO.3											
OO.4											
OO.5											
OO.6											

U.O.C.		Direzione Sanitaria									
U.O.S.		Salute e mediazione transculturale									
Codice U.O.S.		DS/SMT									
Responsabile		Laura Piombo									
Anno		2022									
OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento
OO.1	Promozione del curriculum educativo formativo del mediatore transculturale in ambito sanitario	Aggiornare il core curriculum del mediatore transculturale che opera in ambito sanitario e socio-sanitario	50,00	1	Documento di progettazione del corso completo di formazione per mediatori transculturali in ambito sanitario e socio-sanitario	50,00	0,00	1,00	1,00	50,00	0,00
				2	Aggiornamento delle linee operative dell'attività di tirocinio del corso di formazione per mediatori	50,00	0,00	1,00	1,00		
OO.2	Gestione e valorizzazione dei mediatori transculturali	Perseguire elevati livelli di customer satisfaction nell'attività di mediazione transculturale presso il poliambulatorio INMP	45,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	35,00	0,00	>4	4,15	45,00	0,00
				2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	0,00	>4	4,15		
				3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	40,00	0,00	>4	4,06		
OO.3	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	5,00	1	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	100,00	0,00	1,00	1,00	5,00	0,00
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	
Codice	Descrizione valori rilevati										

OO.1	<p>Indicatore 1: È stato progettato ed elaborato il programma scientifico del corso di formazione (100 ore teoriche) rivolto a mediatori transculturali esperti in campo sanitario, comprensivo di 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. Il valore rilevato (unitario) è un documento descrittivo dell'albero degli obiettivi didattici, in cui sono evidenziate le 9 aree didattiche individuate riunite in macroaree, i relativi moduli, le ore di lezioni puntuali e i rispettivi obiettivi didattici e di apprendimento. Per ciascuna lezione, sono stati inseriti anche il profilo del docente nonché la tipologia (teorica e/o laboratoriale) e la modalità di erogazione di ciascuna lezione (RES o FAD WBT/videolezione). Nel prospetto sono stati evidenziati i test intermedi di verifica, le ore da considerare per lo studio del materiale didattico che sarà fornito e i questionari per la rilevazione del gradimento.</p> <p>Fonte: Archivio dell'unità operativa, cartelle condivise su server e posta elettronica.</p> <p>Indicatore 2: Il valore rilevato (unitario) è un documento descrittivo delle linee operative dell'attività di tirocinio da svolgere nell'ambito del corso di formazione per mediatori transculturali esperti in campo sanitario di cui all'Indicatore 1 dell'obiettivo OO.1, aggiornato con le realtà tipiche di servizi erogati non direttamente dall'INMP. Tale documento riporta sinteticamente il contesto delle attività pratiche da svolgere in presenza per un totale di 100 ore, l'obiettivo generale e gli obiettivi specifici, le modalità di svolgimento, i contenuti della formazione pratica articolata in aree delle conoscenze e abilità trasversali (in coerenza alla formazione teorica), nonché il sistema di valutazione con i form delle relative schede di rilevazione della performance e di verifica finale.</p> <p>Fonte: Archivio dell'unità operativa, cartelle condivise su server e posta elettronica.</p>
OO.2	<p>Indicatore 1, 2, 3: In virtù dell'adozione del nuovo funzionigramma e del nuovo organigramma dell'Istituto (Deliberazione n. 154 del 29 aprile 2022) secondo una logica di sviluppo e di consolidamento dell'assetto operativo e gestionale tale da rispondere sempre più in maniera efficace al mandato istituzionale, a far data 1° maggio 2022 la UOS SMT è stata ricollocata direttamente all'interno della DS con rimodulazione e ottimizzazione delle funzioni assegnate. Coerentemente, la valutazione delle attività per l'obiettivo OO.2 è stata effettuata sui primi 4 mesi poiché non più specifiche della UOS SMT a partire dal mese di maggio.</p> <p>Fonte: Questionari di valutazione della customer satisfaction.</p>
OO.3	<p>Indicatore 1: La UOS SMT ha provveduto ad adempiere a quanto previsto nel Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza 2022-2024, sia con riferimento agli obblighi di trasparenza attraverso la piena fruizione nei tempi previsti di corsi di formazione dedicati e il relativo studio del materiale messo a disposizione, sia con riferimento alla gestione dei rischi corruttivi ed alle misure da adottare in materia di prevenzione della corruzione, attraverso l'effettuazione di una prima mappatura dei processi e delle eventuali misure adottate o da adottare.</p> <p>Fonte: Archivio dell'unità operativa, cartelle condivise su server e posta elettronica.</p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	

U.O.C.	UOC Governance affari amministrativi e legali											
Codice U.O.C.	AGL											
Responsabile	DUILIO IACOBUCCI *											
Anno	2022											
OBIETTIVI OPERATIVI												
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento	
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	0,00	3,00	3,00	20,00	0,00	
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)	10,00	1	N. obblighi aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	100,00	0,00	1,00	1,00	10,00	0,00	

OO.3		Assicurare l'aggiornamento delle attività in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	10,00	1	Monitoraggio quadrimestrale degli obblighi di pubblicazione	60,00	0,00	1,00	1,00	10,00	0,00
				2	Aggiornamento della Relazione RPCT	40,00	0,00	1,00	1,00		
OO.4	Gestione iter giuridico-amministrativo degli atti deliberativi	Migliorare la qualità degli atti deliberativi dell'Istituto	20,00	1	Proposte di atti deliberativi non restituite dalla Direzione strategica/ Proposte di atti deliberativi presentate	100,00	0,00	0,85	0,92	20,00	0,00
OO.5	Manutenzione degli edifici e degli impianti	Efficientamento nella gestione dei lavori	20,00	1	Numero dei lavori avviati/ Lavori individuati nel Piano dei lavori previsto per il 2022	50,00	0,00	1,00	1,00	20,00	0,00
				2	Realizzazione di interventi con miglioramento dell'efficienza energetica / Numero di interventi effettuati	50,00	0,00	0,20	0,33		
OO.6	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	10,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	50,00	0,00	1,00	1,00	10,00	0,00
				2	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50,00	0,00	1,00	1,00		
F.1.1	Assicurare il coordinamento delle attività per la digitalizzazione dei processi iter delle delibere e albo degli esperti dell'INMP		10,00	1	Processi digitalizzati	100,00	(n.p.)	2,00	2,00	10,00	0,00
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Descrizione valori rilevati
OO.1	Indicatore: Sono state formalizzate n.3 nuove procedure: 1) whistleblowing di cui alla delibera 58 dell'11 febbraio 2022; 2) Albo esperti di cui alla Delibera 205 del 14 giugno 2022; 3) rilevazione diretta degli obblighi di pubblicazione finalizzati alla trasparenza amministrativa con invio della griglia di rilevazione all'ANAC, compilata direttamente da parte del RPCT, in assenza dell'OIV. Fonte: Sistema di gestione documentale <i>Folium</i> .
OO.2	Indicatore: Sono stati assolti gli obblighi di pubblicazione di competenza previsti dal PTPCT, anche ai fini dell'invio all'ANAC della griglia di rilevazione degli obblighi di pubblicazione al 31 maggio. Fonte: Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale.
OO.3	Indicatore 1: Sono stati svolti i monitoraggi relativi agli obblighi di pubblicazione di competenza previsti dal PTPCT ed è stata redatta ed inviata all'ANAC, entro il termine previsto, la relazione del RPCT. Fonte: Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale. Indicatore 2: La relazione del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza è stata pubblicata entro il termine del 15.01.2023, fissato dal comunicato Presidente ANAC 30.11.2022). Fonte: Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale.
OO.4	Indicatore: Su n. 214 proposte di atti deliberativi n. 16 proposte sono state restituite dalla Direzione Strategica per modifiche e/o correzioni, raggiungendo la percentuale di 92,5% di proposte deliberate non restituite. Fonte: Sistema di rete.

OO.5	<p>Indicatore n. 1: La Direzione strategica, in sede di monitoraggio semestrale, ha stabilito di posticipare al 2023 l'avvio di n. 3 lavori e, pertanto, il valore atteso dell'indicatore OO.5.1, ha come riferimento il numero di 6 anziché il numero di 9, come inizialmente previsto nel Piano dei lavori per il 2022. Sono stati avviati e realizzati n. 6 interventi, come previsti e riprogrammati per il 2022 in sede di monitoraggio semestrale, elencati di seguito: 1) consolidamento ballatoio ed archi edificio A; 2) pavimentazione area parcheggio, modifiche UTA palazzina B, altri lavori di messa in sicurezza; 3) accordo quadro lavori manutenzione straordinaria; 4) nuovi infissi edificio A e porte edificio B e B3; 5) lavori di riqualificazione Aula Agostini; 6) nuovo incarico manutenzione impianti.</p> <p>Fonte: Posta elettronica.</p> <p>Indicatore n. 2: La Direzione strategica, in sede di monitoraggio semestrale, ha stabilito di posticipare al 2023 l'avvio di n. 3 lavori e, pertanto, il valore atteso dell'indicatore OO.5.2, ha come riferimento il numero di 6 anziché il numero di 9, come inizialmente previsto nel Piano dei lavori per il 2022. Dei n. 6 interventi realizzati, come previsti e riprogrammati per il 2022 in sede di monitoraggio semestrale, sono stati realizzati n. 2 interventi con miglioramento dell'efficienza energetica, elencati di seguito: 1) nuovi infissi edificio A e porte edificio B e B3; 2) lavori di riqualificazione Aula Agostini.</p> <p>Fonte: Sezione Posta elettronica.</p>
OO.6	<p>Indicatore n. 1: E' stato garantito l'aggiornamento relativo agli obblighi di trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT, curando anche il monitoraggio della mappatura dei processi delle strutture interne.</p> <p>Fonte: Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale.</p> <p>Indicatore n. 2: Il Responsabile della struttura ha inviato al RPCT ed alla UOC PSB un <i>report</i> dettagliato sull'attività svolta in materia di valutazione, aggiornamento e trattamento dei rischi della struttura e adozione delle misure di contrasto alla corruzione di competenza previste dal PTPCT.</p> <p>Fonte: Posta elettronica.</p>
F.1.1	<p>Indicatore: Si è proceduto ad un costante monitoraggio dei procedimenti e dei processi per valutare il coordinamento delle attività relative, con particolare riferimento all'albo esperti ed all'<i>iter</i> delle delibere, riguardo ai quali sono state adottate apposite deliberazioni al fine di addivenire alla completa digitalizzazione dei processi, compatibilmente con la fattibilità informatica degli stessi.</p> <p>Fonte: Posta elettronica, Sistema documentale <i>Folium</i></p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
OO.4	
OO.5	
OO.6	
F.1.1	La verifica di fattibilità con i contratti informatici in essere e le verifiche interne relative alle procedure da modificare, esterne alla struttura, hanno comportato la necessità di attendere, per la completa digitalizzazione dei processi, il completamento delle verifiche interne della Direzione Strategica con le strutture competenti, al fine di verificare l'attuabilità dei processi
* Il dott. Duilio Iacobucci ha gestito la UOC fino al 31 dicembre 2022 in quanto, come preso atto nella deliberazione n. 428 del 16 dicembre 2022, ha chiesto il collocamento a riposo a decorrere dal 1° gennaio 2023. Con Deliberazione n. 439 del 19 dicembre 2022 il dott. Marco Maccari ha assunto l'incarico di Direttore della UOC AGL a decorrere dal mese di gennaio 2023	

U.O.C.	Governance affari amministrativi e legali										
U.O.S.	Acquisizione beni, servizi e patrimonio										
Codice U.O.S.	AGL/ABP										
Responsabile	Ernestina Pierluigi										
Anno	2022										
OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento
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	22,38	20,00	0,00
OO.2		Massimizzare il ricorso agli strumenti messi a disposizione da Consip	20,00	1	Incidenza del ricorso alle procedure telematiche Consip	100,00	0	>= 0,85	0,95	20,00	0,00

OO.3	Promuovere politiche di acquisto ecosostenibili (Appalti pubblici verdi)	20,00	1	Contratti di lavori, servizi e forniture efficaci nel corso del 2022 stipulati a seguito di procedure di acquisto con criteri di preferibilità ambientale / Totale dei contratti di lavori, servizi e forniture efficaci nel 2022	50,00	0	6%	6%	20,00	0,00
			2	Valorizzazione delle certificazioni dei Sistemi di Gestione Ambientale dei fornitori / Totale dei contratti di lavori, servizi e forniture efficaci nel 2022	50,00	0	8%	8%		
OO.4	Prevenzione della corruzione e trasparenza	20	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	50,00	0	1	1,00	20,00	0,00
			2	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50,00	0	1	1,00		
OO.5	Trasversale a tutte le macro attività	20	1	N. procedure operative formalizzate	100,00	n.p.	3	3,00	20,00	0,00
Totale		100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	
Codice	Descrizione valori rilevati									
OO.1	Indicatore: La durata media (ponderata con l'importo) per la consegna della fornitura rispetto alla data dell'ultima richiesta completa è pari a 22,38 giorni. Fonte: Registro degli acquisti (rilevazione interna alla UOS con dati desunti dal sistema amministrativo contabile JSIAC in uso).									
OO.2	Indicatore: Il ricorso agli strumenti messi a disposizione di Consip è pari allo 0,95, secondo la formula di calcolo indicata nella circolare della Funzione Pubblica DFP-0080611 del 30.12.2019. Fonte: Registro degli acquisti (rilevazione interna alla UOS con dati desunti dal sistema amministrativo contabile JSIAC in uso).									
OO.3	Indicatore n. 1: Sono state concluse n. 6 procedure di acquisto in cui siano stati inseriti criteri di preferibilità ambientale su n. 99 procedure concluse con contratti efficaci nel 2022. Fonte: Sezione "Pubblicità legale" e "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale. Indicatore n. 2: Sono state concluse n. 8 procedure con valorizzazione delle certificazioni dei Sistemi di Gestione Ambientale dei fornitori rispetto a n. 99 procedure concluse con contratti efficaci nel 2022. Fonte: Sezione "Pubblicità legale" e "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale.									
OO.4	Indicatore n. 1: L'indicatore è stato previsto dal Piano triennale di Prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPCT), come misura volta ad assicurare l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza (Allegato 1 del PTPCT). Tutti i 10 obblighi di competenza della UOS sono stati adempiuti secondo le tempistiche previste dal PTPCT. Fonte: "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale. Indicatore n. 2: Il Responsabile della struttura ha inviato al RPCT ed alla UOC PSB un report dettagliato sull'attività svolta in materia di valutazione, aggiornamento e trattamento dei rischi della struttura e adozione delle misure di contrasto alla corruzione di competenza previste dal PTPCT. Fonte: Posta elettronica.									

OO.5	<p>Indicatore: Sono state redatte n. 3 procedure su n. 3 previste: 1. L'assolvimento degli obblighi di pubblicazione e di trasmissione dei provvedimenti per l'affidamento dei lavori, forniture e servizi all'Autorità nazionale anticorruzione; 2. L'acquisizione di beni e servizi - Procedura Negoziata con aggiudicazione all'Offerta Economicamente più Vantaggiosa GPA; 3. L'acquisizione di beni e servizi - Procedura Negoziata con aggiudicazione al Prezzo più Basso su GPA (nota prot. 0006249 del 02.12.2022).</p> <p>Fonte: Sistema di gestione documentale <i>Folium</i>.</p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
OO.4	
OO.5	

U.O.C.	Direzione Amministrativa										
U.O.S.	Controllo di gestione										
Codice U.O.S.	DA/CG										
Responsabile	Raffaele Romano										
Anno	2022										
OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2022	Punteggio	Scostamento
OO.1	Processo di budgeting e reporting	Migliorare il ciclo di programmazione economico finanziaria e di bilancio dell'Istituto, attraverso l'utilizzo del budget come strumento di programmazione e gestione delle risorse	30,00	1	Budget generale proposto nei tempi normativamente previsti	50,00	0,00	1,00	1,00	30,00	0,00
				2	N. verifiche di budget entro 1 giorno lavorativo / N. proposte di delibera sottoposte a controllo	50,00	0,00	1,00	1,00		
OO.2	Processo di budgeting e reporting	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 reporting periodico	60,00	1	Report periodici	30,00	0,00	>=3	3,00	60,00	0,00
				2	Bilancio di contabilità analitica (Coan) per centro di costo (Cdc)	70,00	1,00	1,00	1,00		
OO.3	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT	10,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	50,00	0,00	1,00	1,00	10,00	0,00
				2	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50,00	0,00	1,00	1,00		
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Misurazione e valutazione dei valori rilevati
OO.1	<p>Indicatore n. 1: Il budget generale per l'anno 2023 è stato approvato nei termini normativamente previsti e cioè entro il 31 ottobre con deliberazione del Direttore generale n. 342 del 28/10/2022 Fonte: Sito istituzionale, sezione "Pubblicità legale" e sezione "Amministrazione trasparente"</p> <p>Indicatore n. 2: Nel corso dell'anno 2022 sono state verificate n. 254 delibere, sulle quali è stata attestata la disponibilità di <i>budget</i> per il centro di costo/commissa interessati. Nel 100% dei casi, l'attestazione è avvenuta lo stesso giorno di ricezione del messaggio di posta elettronica con la versione definitiva della proposta di delibera Fonte: Posta elettronica e archivio informatico UOS Controllo di gestione (CG)</p>
OO.2	<p>Indicatore n. 1: Sono stati realizzati report periodici trimestrali per centro di costo e commessa con riferimento al 1° trimestre, al 2° trimestre e in occasione delle negoziazioni di budget per il 2023; a livello annuale è stato realizzato il bilancio di contabilità analitica di cui al successivo indicatore Fonte: Sistema amministrativo contabile JSIAC, <i>data base access</i> interno alla UOS CG e <i>directory</i> condivisa "Ciclo di <i>budgeting/2022</i>" su SERVERSQL</p> <p>Indicatore n. 2: Nelle more della realizzazione di un sistema di <i>reporting</i> con un <i>software</i> dedicato, è stato realizzato un report in excel di sintesi a livello di Istituto e drillabile per singolo centro di costo, con le risultanze di contabilità analitica messe a raffronto con le previsioni di budget Fonte: Sistema amministrativo contabile JSIAC e <i>data base access</i> interno alla UOS CG</p>
OO.3	<p>Indicatore n. 1: In coerenza con l'allegato alla sezione relativa alla prevenzione della corruzione e per la trasparenza del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO), è stato adempiuto l'obbligo di pubblicazione di competenza Fonte: sezione "Amministrazione trasparente" del sito <i>web</i> istituzionale</p> <p>Indicatore n. 2: Il Responsabile della struttura ha inviato al RPCT e alla UOC PSB un <i>report</i> dettagliato sull'attività svolta in materia di valutazione, aggiornamento e trattamento dei rischi della struttura e adozione delle misure di contrasto alla corruzione di competenza previste dal PTPCT Fonte: Posta elettronica</p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate e analisi degli scostamenti
OO.1	
OO.2	
OO.3	

4.5.3 Integrazione degli obiettivi nell'ambito della prevenzione della corruzione e per la trasparenza

Gli obiettivi di *performance* si integrano con quelli di prevenzione della corruzione e per la trasparenza. Come è noto, ai sensi di quanto previsto dall'articolo 6, comma 1, del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, il Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPCT) è inserito come sezione nel Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO), unitamente al Piano della *performance*. In particolare, come evidenziato nell'albero della *performance*, la tematica della trasparenza è considerata trasversale a tutte le attività dell'Istituto, siano esse di natura strategica che ricorrente, ponendosi nella prospettiva degli *stakeholder*.

Sempre perseguendo la massima integrazione tra ciclo della *performance* e prevenzione della corruzione, nell'adozione del PIAO 2022-2024, per alcuni degli obiettivi operativi assegnati in particolare alle strutture nelle aree a maggior rischio, è stata esplicitata la valenza ai fini di prevenzione della corruzione e per la trasparenza.

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 nella sezione prevenzione della corruzione e per la trasparenza del PIAO", il cui raggiungimento è misurato dal seguente indicatore: "N. obblighi aggiornati nei tempi previsti dal PIAO/ N. obblighi di competenza".

Ciò nella considerazione che la promozione della trasparenza costituisce l'asset fondamentale per la lotta alla corruzione.

I soggetti interni coinvolti a diverso titolo in iniziative che hanno comunque impatto in tema di trasparenza (indicati nell'Allegato 1, sezione "Amministrazione trasparente" - Elenco degli obblighi di pubblicazione ai sensi della normativa vigente) sono:

- la U.O.C. *Governance* affari amministrativi e legali e la U.O.C. Bilancio e Gestione del personale per la trasmissione dei dati di competenza ai fini degli assolvimenti degli obblighi sulla trasparenza amministrativa,
- tutte le Direzioni, le U.O.C. e le U.O.S. che a qualunque titolo detengono dati di cui all'area "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale,

- la U.O.S. Sistema informativo e statistico per l'applicazione delle disposizioni di cui al d.lgs. n. 82/2005 e s.m.i., recante il Codice dell'amministrazione digitale,
- la U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale, per i rapporti con l'O.I.V. in tema di trasparenza e il supporto al Responsabile della prevenzione della corruzione e per la trasparenza,
- il Responsabile della prevenzione della corruzione e per la trasparenza, per l'attuazione delle iniziative previste dal PIAO in ambiti.

L'adozione del PIAO, con particolare riguardo alla specifica sezione relativa alla prevenzione della corruzione e per la trasparenza, si conferma strumento fondamentale di attuazione della disciplina di settore, finalizzata a garantire sia un adeguato livello di informazione che di legalità, tesa allo sviluppo della cultura dell'integrità.

L'Istituto ha adottato nel 2022 il PTPCT con deliberazione n. 156 del 29/04/2022 e successivamente ha adottato il PIAO 2022-2024 con deliberazione n. 221 del 30/06/2022.

Si rappresenta, infine, che è stata avviata l'attività di verifica sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 30 giugno 2023, secondo le indicazioni fornite dall'A.N.AC. con la delibera n. 203/2023 e, a seguito del monitoraggio, l'O.I.V. rilascerà l'attestazione sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione entro il 31 luglio p.v. L'attestazione, completa della griglia di rilevazione e della scheda di sintesi verrà pubblicata nella apposita sezione Amministrazione trasparente del sito istituzionale (sotto-sezione 1° livello - macrofamiglia: "Controlli e rilievi sull'amministrazione"; sotto-sezione 2° livello - tipologia di dati: "Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe"; obbligo: "Atti degli Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe").

4.5.4 Indagini di *customer satisfaction* e *stakeholder engagement*

Nell'ottica dello *stakeholder engagement* e alla luce degli obiettivi specifici per il 2022, l'INMP porta avanti l'implementazione di strumenti di ascolto, consultazione e coinvolgimento degli *stakeholder*, orientata alla messa in atto di un processo bidirezionale comunicativo e operativo con l'INMP per curarne la relazione, valorizzare l'interazione, raccogliarne le opinioni e i suggerimenti ed elaborare *feedback* adeguati.

In continuità con quanto fatto negli anni precedenti, l'attività di *engagement* degli *stakeholder* ha previsto la consueta gestione dello schedario degli *stakeholder* esterni e la rilevazione di *customer satisfaction* sui pazienti del Poliambulatorio. Applicando un metodo di rilevazione avviato in modo sperimentale nel 2021, anche nel 2022 la raccolta delle opinioni di *customer satisfaction* è avvenuta attraverso interviste telefoniche realizzate da una società specializzata⁵; tale modalità di rilevazione, che rispetto agli anni precedenti ha permesso di raggiungere un numero maggiore di pazienti e con una raccolta più equamente distribuita nel corso dell'anno, ha permesso di intervistare un totale di 1.910 persone tra gennaio e dicembre 2022. Circa, invece, l'oggetto dei questionari, in continuità con quanto richiesto negli anni precedenti è stato chiesto di esprimere anonimamente, per ogni servizio fruito, un grado di soddisfazione su una scala da 1 (Per nulla soddisfacente) a 5 (Pienamente soddisfacente) in merito a tre dimensioni d'indagine: Efficacia del servizio ricevuto; Chiarezza delle informazioni; Accoglienza e disponibilità all'ascolto. Di seguito si propone un grafico di sintesi che riporta il grado di soddisfazione per ognuna delle tre dimensioni riferite ai servizi dell'ambulatorio.

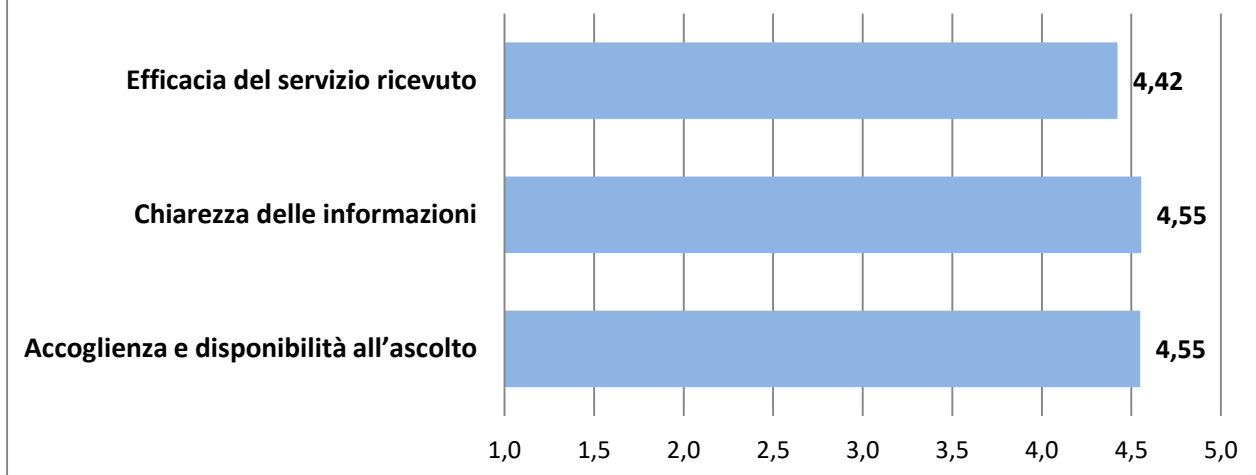
Figura 7 - Grado di soddisfazione per tutti i servizi dell'ambulatorio

⁵ La rilevazione dei dati di *customer satisfaction* è realizzata nel modo seguente:

1. settimanalmente viene estratto dal data base di Nausicaa, con una modalità automatica e randomizzata, un elenco di pazienti che avevano fruito i servizi dell'ambulatorio INMP nella settimana precedente. Per ogni paziente è riportato solo il numero di telefono e l'area d'afferenza del servizio da lui fruito;
2. l'elenco estratto è inviato alla società che gestisce per INMP il servizio di *call center*;
3. l'operatore intervista telefonicamente il paziente e riporta i giudizi su una *form online* dedicata.

Soddisfazione complessiva

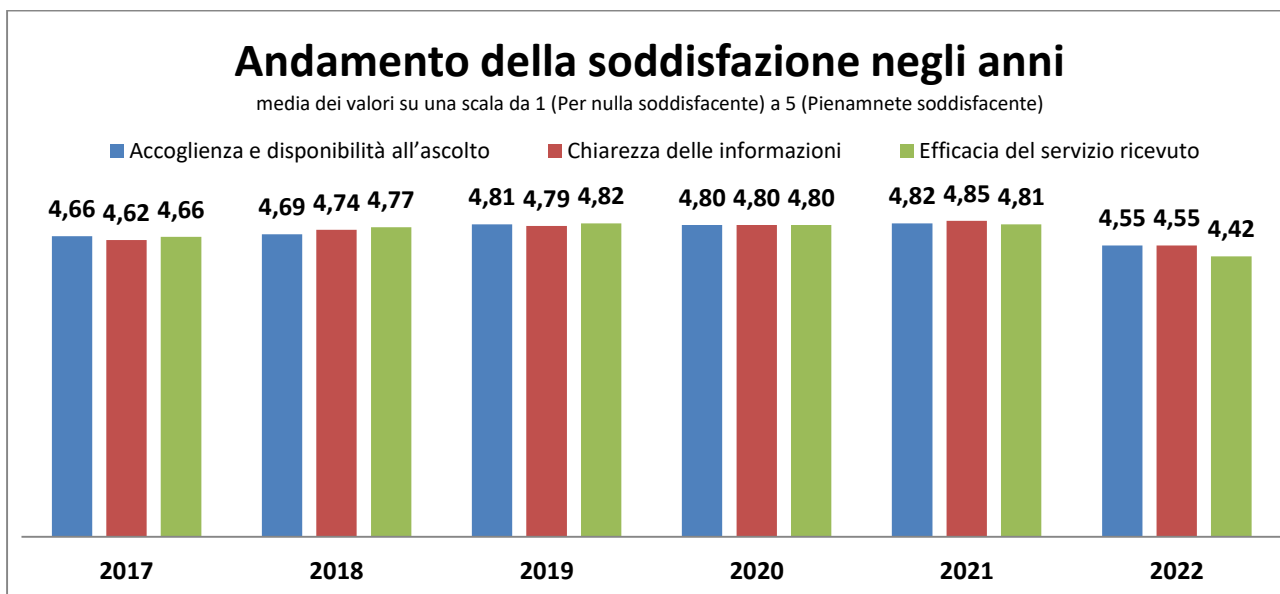
■ media dei valori su una scala da 1 (Per nulla soddisfacente) a 5 (Pienamente soddisfacente)



Fonte – INMP – U.O.S. Sistema Informativo e Statistico

Confrontando tale dato rilevato nel 2022 con quelli relativi agli anni precedenti, si osserva una lieve flessione rispetto al passato, ma tale dato va considerato un assestamento, perché derivato da una platea molto più numerosa e rappresentativa nel 2022 rispetto agli anni precedenti.

Figura 8 - Andamento del grado di soddisfazione negli ultimi cinque anni

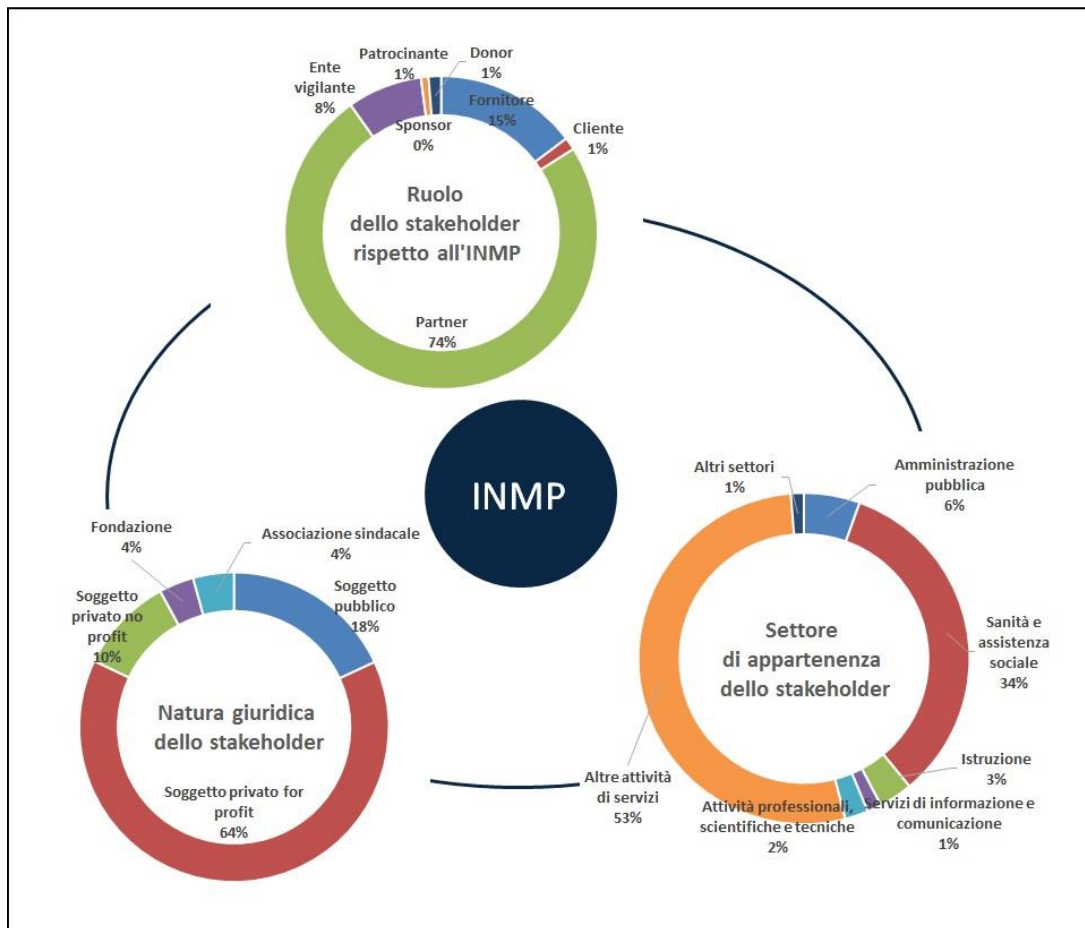


Fonte – INMP – U.O.S. Sistema Informativo e Statistico

In continuità con quanto fatto in passato, anche nel 2022 è stato mantenuto aggiornato lo schedario degli *stakeholder* esterni, una base dati online attraverso la quale sono raccolte informazioni e contatti degli *stakeholder* attuali o potenziali dell'INMP.

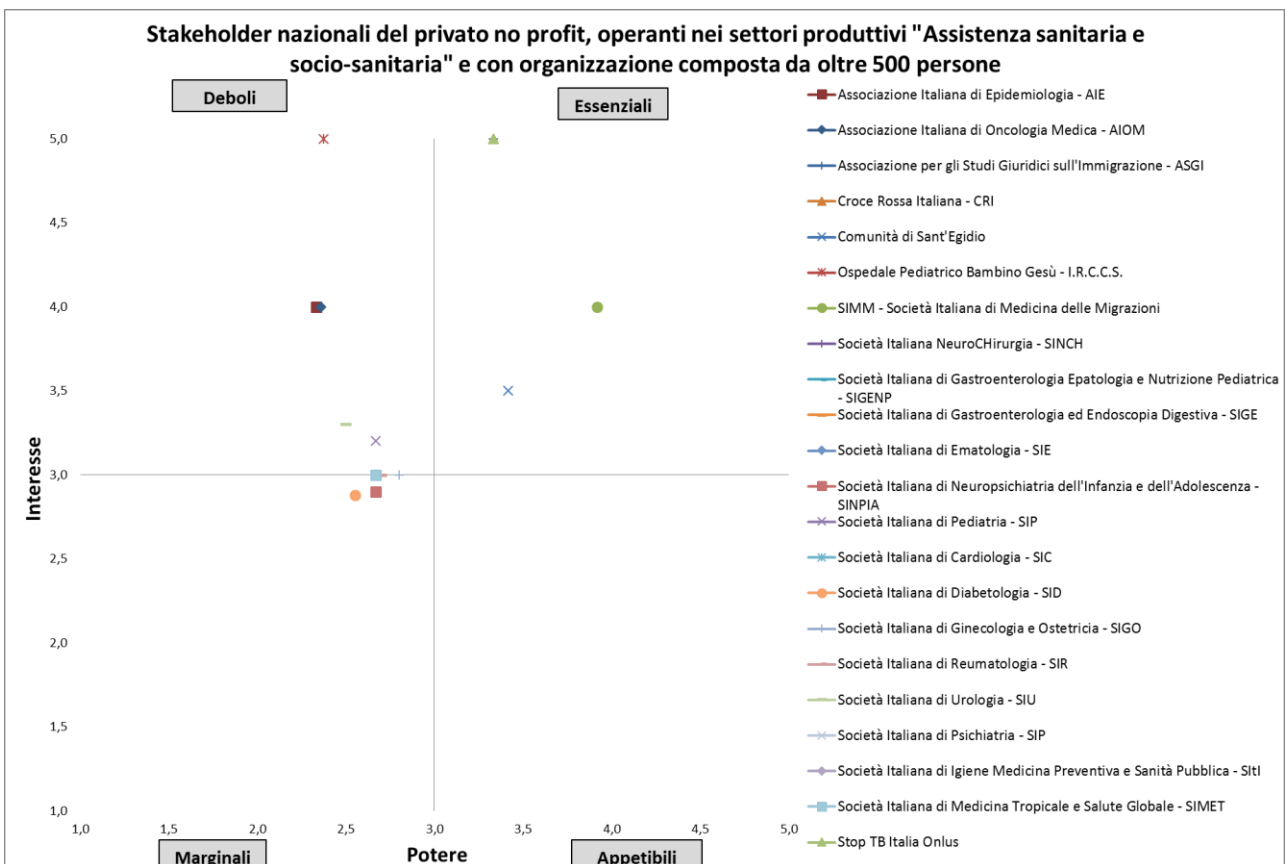
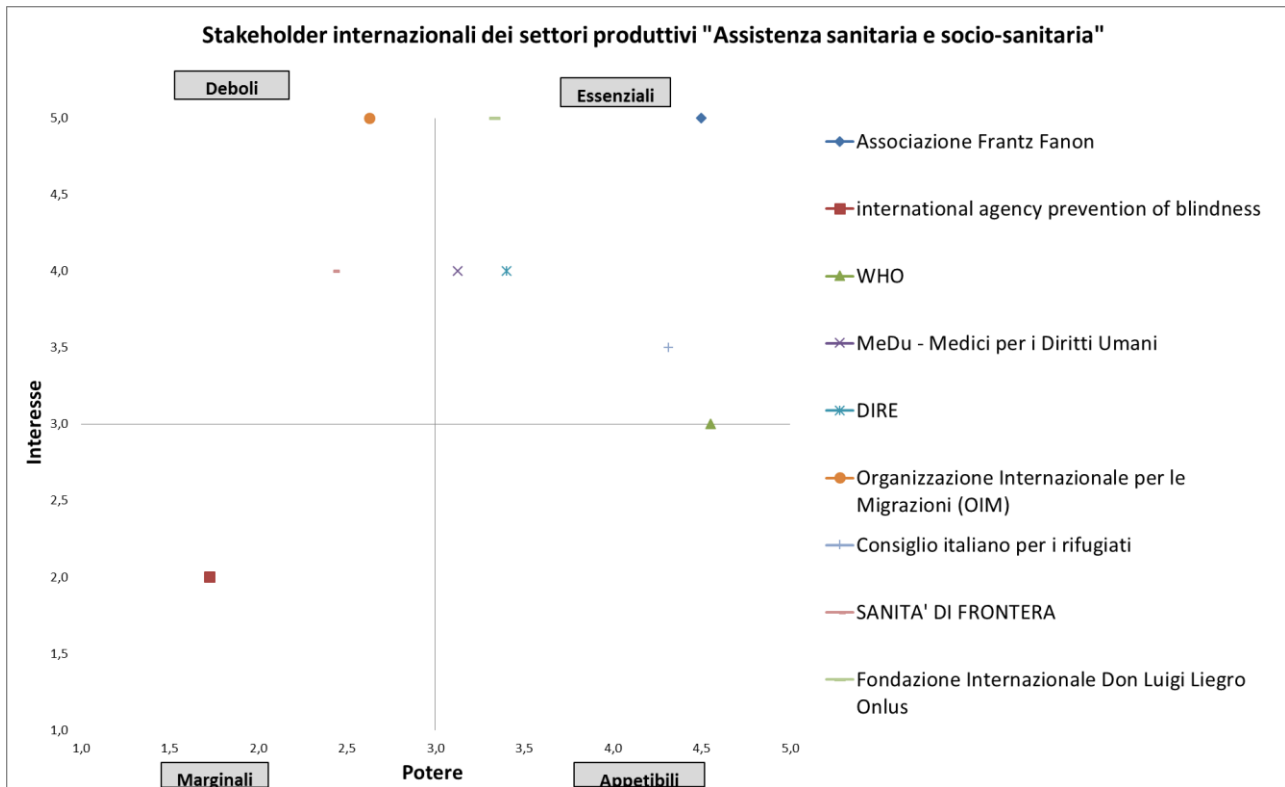
Attualmente nello schedario vi sono 950 schede relative a 817 *stakeholder* diversi.

Figura 9 - Mappa degli *stakeholder* INMP: viste per ruolo, settori di attività e natura giuridica



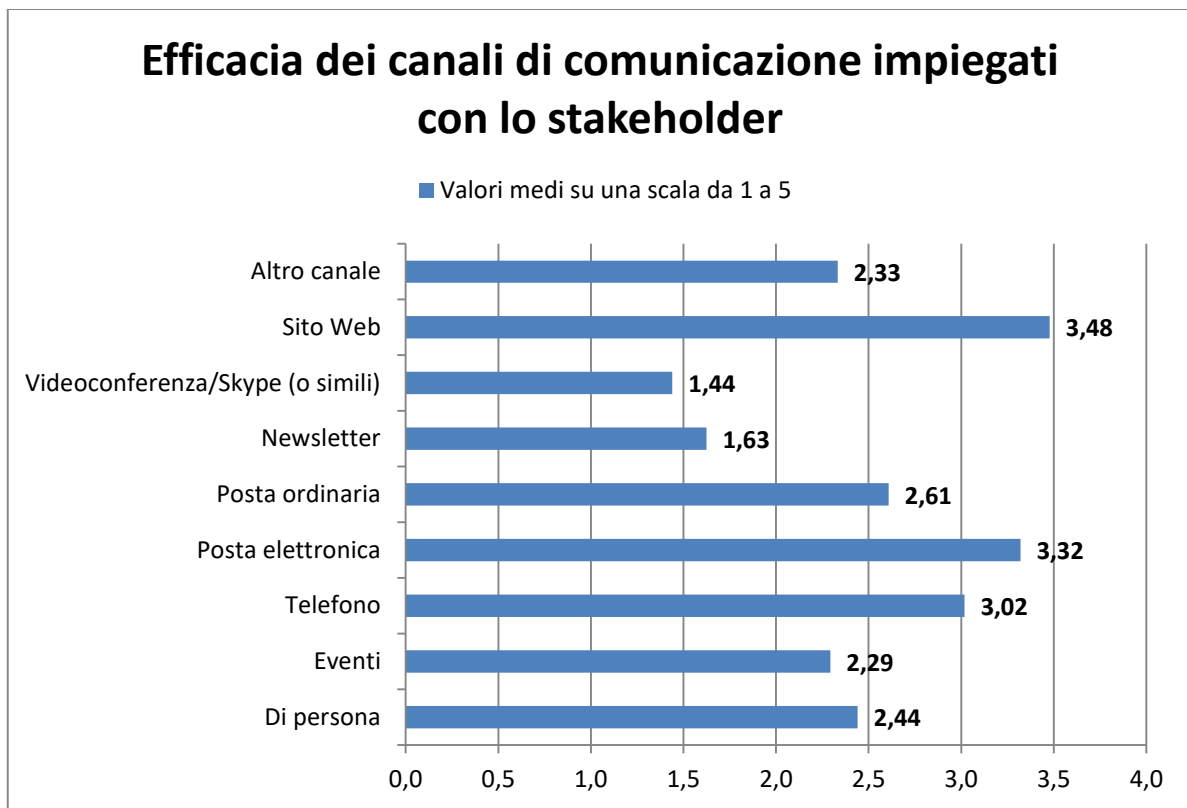
Fonte INMP - U.O.S. Sistema Informativo e Statistico

Figura 10 - Mappe potere/interesse: vista degli stakeholder internazionali e nazionali operanti nei settori produttivi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria



Fonte INMP - U.O.S. Sistema Informativo e Statistico

Figura 11 - Stima di efficacia strumenti di comunicazione impiegati con gli stakeholder



Fonte INMP - U.O.S. Sistema Informativo e Statistico

Avviata nel mese di dicembre 2022, è stata realizzata la consultazione pubblica sulla *performance* organizzativa per l'anno 2023. 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 condotta sul sito istituzionale, consentendo la partecipazione attraverso un'apposita casella di posta elettronica istituzionale. In tale ambiente, erano visualizzabili le schede della *performance* 2023 e ciascuna era singolarmente valutabile attraverso suggerimenti su ciascun obiettivo e indicatore.

Nel periodo di consultazione sono state registrate 118 visualizzazioni della pagina dedicata sul sito INMP, da parte di 82 utenti unici. Il 6% degli stakeholder invitati, pur non dando seguito a suggerimenti né a indicazioni circa gli elementi della performance, ha risposto mostrando interesse e apprezzamento per l'obiettivo specifico C.1 della UOC Coordinamento Scientifico "Assicurare l'elevata qualità della produzione e della divulgazione scientifica dell'Istituto per il miglioramento delle conoscenze in materia di salute delle popolazioni più vulnerabili" e per gli obiettivi operativi della sopracitata UOC Coordinamento Scientifico e della UOS Salute Globale e Cooperazione sanitaria.

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 12 - Pagina del sito INMP dedicata alla consultazione degli *stakeholder* esterni sulla *performance* organizzativa 2023

Stakeholder engagement

Performance organizzativa INMP - Anno 2023
Stakeholder engagement

Avvio della consultazione online degli stakeholder esterni sugli obiettivi di performance organizzativa INMP - Anno 2023

L'Istituto, nell'ambito del percorso attuativo del processo di valutazione partecipativa ed al fine di favorire l'integrazione dell'azione amministrativa con il punto di vista dei cittadini e degli utenti, 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 **NEO-DOCK** ricevuti, le proprie scelte di programmazione con l'intenzione di evitare il rischio dell'autoreferenzialità.

Per il ciclo della **performance 2023**, 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**.

La consultazione, i cui esiti troveranno riscontro nei documenti di programmazione previsti dalla normativa vigente e nel Bilancio sociale dell'INMP, 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.

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 i precedenti piani della **performance** adottati dall'Istituto.

- [INMP - Chi siamo](#)
- [INMP - Obiettivi e MISSION](#)
- [Organigramma](#)
- [Piani della performance dell'INMP](#)

Inoltre, qui di seguito, è possibile visualizzare e scaricare le schede relative agli obiettivi specifici e operativi dell'INMP per l'anno 2023.

Obiettivi specifici - Triennio 2023-2025

- [A.1 Potenziare la capacità di **stakeholder engagement** sul ciclo di gestione della performance](#)
- [B.1 Differenziare il coinvolgimento delle Regioni e Province autonome nel contrasto alle disuguaglianze di salute](#)
- [C.1 Assicurare elevata qualità della produzione e della divulgazione scientifica dell'Istituto per il miglioramento delle conoscenze in materia di salute delle popolazioni più vulnerabili](#)
- [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](#)
- [H.1 Migliorare la conoscenza delle disuguaglianze di salute in Italia](#)

Obiettivi operativi 2023

- [UOC PSB - Unità operativa complessa Pianificazione strategica e bilancio sociale](#)
- [UOC SIS - Unità operativa semplice Sistema informativo e statistico](#)
- [UOC IRP - Unità operativa complessa Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto](#)
- [UOC SGC - Unità operativa semplice Salute globale e cooperazione sanitaria](#)
- [UOC CS - Unità operativa complessa Coordinamento scientifico](#)
- [UOC FE - Unità operativa semplice Formazione e ECM](#)
- [UOC SMT - Unità operativa semplice Salute e mediazione transculturale](#)
- [UOC PS - Unità operativa complessa Prevenzione sanitaria](#)
- [UOC PP - Unità operativa semplice Polispecialistica e professioni sanitarie](#)
- [UOC SM - Unità operativa semplice Salute mentale](#)
- [UOC OS - Unità operativa complessa Odontoiatria sociale a conduzione universitaria](#)
- [UOC AGI - Unità operativa complessa Governance affari amministrativi e legali](#)
- [UOC ABP - Unità operativa semplice Acquisizione beni e servizi, patrimonio](#)
- [UOC RP - Unità operativa complessa Bilancio e gestione del personale](#)
- [UOC FP - Unità operativa complessa Epidemiologia](#)
- [UOC CG - Unità operativa semplice Controllo di gestione](#)

Come fare per partecipare alla consultazione

Per partecipare alla consultazione è necessario inviare un' email all'indirizzo partecipazioni@inmp.it, indicando nel dettaglio l'obiettivo (o gli obiettivi) riguardo al quale si riferisce.

Con il fine ultimo di migliorare i propri servizi e orientare le scelte strategiche e operative nella maniera più vicina possibile agli interessi della collettività, l'Istituto invita i cittadini e gli utenti a prendere parte alla consultazione e ringrazia anticipatamente tutti coloro che vi parteciperanno.

Termine consultazione: mercoledì 4 gennaio 2023

Fonte INMP - UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale

È proseguita, inoltre, l'azione di coinvolgimento nei confronti degli *stakeholder* esterni che proattivamente hanno segnalato informazioni per l'aggiornamento dell'ipertesto Wiki "Il diritto alla salute e il suo esercizio". Attraverso l'apposita casella di posta elettronica, i referenti della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà, ma anche altri soggetti istituzionali del territorio, hanno fornito nuove fonti normative regionali e le variazioni rispetto alla normativa nazionale circa il diritto alla salute e l'accesso ai servizi per i cittadini UE ed extra-UE. La casella di posta ha anche assolto la funzione di ascolto degli *stakeholder* esterni, andando nello specifico a fornire risposte mirate agli operatori che ponevano quesiti sulle procedure per l'accesso ai servizi del SSN da parte dei cittadini stranieri. È importante evidenziare che per migliorare sempre più il percorso di sviluppo qualitativo e quantitativo delle relazioni con i cittadini in generale, in qualità di utenti esterni ed interni, cercando di coinvolgerli nel processo di misurazione della *performance* organizzativa dell'amministrazione pubblica, è attivo, a partire dal sito web istituzionale INMP, il canale di comunicazione diretta con l'O.I.V. del Ministero della salute. Difatti, con l'introduzione dell'articolo 19bis nel d.lgs. n.150/2009, a seguito dell'emanazione del d.lgs. n.74/2017, si è statuito che i cittadini, anche in forma associata, e gli utenti interni delle amministrazioni possono partecipare al processo di misurazione della

performance organizzativa, comunicando direttamente all’O.I.V. il proprio grado di soddisfazione. Nel corso del 2022 non sono pervenute segnalazioni all’indirizzo dell’O.I.V.

4.6 Obiettivi individuali

Il processo di valutazione della *performance* individuale e la metodologia di calcolo dei punteggi individuali per la dirigenza e per il comparto sono descritti nel Manuale operativo per il sistema di valutazione delle prestazioni del personale, di seguito citato come Manuale, allegato al Sistema di misurazione e valutazione della *performance*-rev. 3.

Le schede di valutazione della *performance* organizzativa delle strutture (obiettivi specifici e operativi) sono state predisposte e sottoscritte entro il 31 gennaio 2022 e successivamente, la *performance* individuale è stata misurata in parte sulla base di quella organizzativa (perseguimento degli obiettivi di struttura) e in parte sulla base dei comportamenti organizzativi. In generale, per tutte le U.O., con riferimento alla valutazione della *performance* individuale, è stato riscontrato un aumento della tempistica necessaria per concludere il processo, dovuto non solo all’introduzione degli incontri di calibrazione tra i valutatori ai diversi livelli, volti a verificare la coerenza dei giudizi espressi in relazione a ciascun descrittore di comportamento organizzativo, allo scopo di prevenire disparità di trattamento, con particolare riguardo ai giudizi di eccellenza, ma anche per le oggettive difficoltà ad avere il personale in presenza per i colloqui individuali, in conseguenza all’emergenza sanitaria. Contestualmente alla valutazione, si è provveduto alla definizione e sottoscrizione delle schede degli obiettivi individuali per il 2022, in coerenza con quanto previsto dal vigente Sistema di misurazione e valutazione della *performance*. Con riferimento al Sistema e al Manuale, 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. Ai Direttori sanitario e amministrativo e al personale di segreteria delle Direzioni sono stati assegnati anche obiettivi individuali con i relativi indicatori e valori attesi. Ciò vale anche per personale dirigente sanitario, a cui sono stati assegnati obiettivi individuali aggiuntivi, connessi all’attività di assistenza, ricerca e formazione.

La tabella seguente illustra la tipologia degli obiettivi, con riferimento alla ripartizione tra quelli afferenti all’area dei risultati e quelli afferenti all’area dei comportamenti organizzativi.

Tabella 8 - Riepilogo tipologia obiettivi individuali nel 2022

Ruolo	Obiettivi area dei risultati	Obiettivi area dei comportamenti
Direttore generale	Realizzazione degli obiettivi generali, specifici e operativi	
Direttore sanitario/Direttore amministrativo	Realizzazione degli obiettivi generali, specifici, operativi e individuali assegnati dal Direttore generale	Obiettivi di comportamento organizzativo assegnati dal Direttore generale
Direttore UOC	Realizzazione degli obiettivi generali, specifici, operativi e individuali (eventuali)	Obiettivi di comportamento organizzativo assegnati dal Direttore generale, dal Direttore sanitario o amministrativo
Responsabile UOS	Realizzazione degli obiettivi generali, operativi e individuali (eventuali)	Obiettivi di comportamento organizzativo assegnati dal Direttore UOC
Dirigenti non titolari di struttura	Realizzazione degli obiettivi operativi e individuali (eventuali)	Obiettivi di comportamento organizzativo assegnati dal valutatore
Personale non dirigenziale cat. D	Realizzazione degli obiettivi operativi e individuali (eventuali)	Obiettivi di comportamento organizzativo assegnati dal valutatore
Personale non dirigenziale cat. C e B	Realizzazione degli obiettivi operativi	Obiettivi di comportamento organizzativo assegnati dal valutatore

Fonte – INMP – Sistema di misurazione e valutazione della *performance*

I pesi attribuiti agli obiettivi di risultato e di comportamento, ai fini della valutazione finale, sono differenziati in relazione ai diversi ruoli svolti dal valutato, secondo lo schema indicato nella tabella seguente.

Tabella 9 - Tipologia obiettivi e pesi nel 2022

IL VALUTATO	COSA SI VALUTA					CHI VALUTA	SUPPORTO METODOLOGICO
Direttore generale (DG)	Obiettivi generali Peso: 10%	Obiettivi specifici Peso: 50%	Obiettivi operativi Peso: 40%			Ministero della salute	O.I.V./UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale
Direttore sanitario (DS)/ Direttore amministrativo (DA)	Obiettivi generali Peso: 10%	Obiettivi specifici Peso: 30%	Obiettivi operativi Peso: 20%	Obiettivi individuali (eventuali) Peso: 20%	Comportamenti organizzativi Peso: 20%	DG	
Direttore unità operativa complessa (UOC)	Obiettivi generali Peso: 10%	Obiettivi specifici Peso: 20%	Obiettivi operativi Peso: 20%	Obiettivi individuali (eventuali) Peso: 20%	Comportamenti organizzativi Peso: 30%	DG/DS/DA	
Responsabile unità operativa semplice (UOS)	Obiettivi generali Peso: 5%	Obiettivi operativi Peso: 40%		Obiettivi individuali (eventuali) Peso: 20%	Comportamenti organizzativi Peso: 35%	Direttore UOC	
Dirigenti non titolari di struttura	Obiettivi operativi Peso: >=40%		Obiettivi individuali (eventuali) Peso: <=25%	Comportamenti organizzativi Peso: 35%	Responsabile UOS		
Personale non dirigenziale cat. D	Obiettivi operativi Peso: >=40%		Obiettivi individuali (eventuali) Peso: <=20%	Comportamenti organizzativi Peso: 40%	DG/DS/DA/ Direttore UOC/Responsabile UOS		
Personale non dirigenziale cat. C e B	Obiettivi operativi Peso: 60%			Comportamenti organizzativi Peso: 40%	DG/DS/DA/ Direttore UOC/Responsabile UOS		

Fonte – INMP – Sistema di misurazione e valutazione della performance

Nelle more della definizione degli obiettivi generali, determinati ai sensi del d.lgs. n. 150/2009 e s.m.i., le percentuali individuate a essi relative non vengono applicate, incrementando per la stessa quota quelle degli obiettivi operativi.

Come sopra accennato, al fine di perseguire una maggiore differenziazione delle valutazioni, condizione di efficacia di tutto il Sistema nonché obbligo esplicitamente sancito a carico di tutti i valutatori dal d.lgs. n. 150/2009 e s.m.i., sono previsti, durante tutto il ciclo di gestione della *performance*, incontri destinati alla calibrazione sia degli obiettivi/indicatori/*target* in fase di programmazione, sia degli approcci valutativi, finalizzati ad assicurare una maggiore equità e solidità del Sistema. Ciò è reso possibile anche in considerazione delle contenute dimensioni dell'Istituto. In particolare, nella fase iniziale della programmazione, gli incontri di calibrazione garantiscono una ponderazione degli obiettivi in modo che non si creino disparità di trattamento tra le diverse U.O. nella definizione dei risultati attesi di *performance* organizzativa. Nella fase finale della valutazione, gli incontri di calibrazione hanno consentito di confrontare le valutazioni all'interno delle articolazioni organizzative dell'Istituto. In questo modo, i dirigenti si sono confrontati sugli stili di valutazione, definendo standard trasversali, con il fine di favorire una differenziazione dei giudizi e neutralizzare quegli effetti distorsivi tipici del processo valutativo. Particolare

attenzione è stata riservata alla formulazione dei giudizi relativi ai livelli di eccellenza dei comportamenti organizzativi. L'introduzione degli incontri di calibrazione nella fase valutativa se, per un verso, ha rappresentato un'innovazione significativa nell'ottica del miglioramento continuo dell'applicazione del Sistema, per l'altro ha inevitabilmente comportato un rallentamento nella conclusione del processo.

Come descritto nel Manuale, l'area dei comportamenti organizzativi ricomprende l'insieme delle conoscenze, delle capacità e delle abilità degli individui, che operano nelle organizzazioni allo scopo di perseguire un obiettivo. Tali qualità vengono valutate non in sé, ma attraverso il livello di professionalità osservabile nel raggiungimento degli obiettivi assegnati, evitando il rischio di giudicare la persona anziché la sua *performance*.

La valutazione dei comportamenti organizzativi consente di misurare come gli obiettivi siano stati raggiunti, attraverso il confronto tra il livello atteso e quello concretamente posto in essere dal singolo dipendente; i comportamenti organizzativi attesi devono essere coerenti con gli obiettivi dell'amministrazione e con la posizione ricoperta dal dipendente all'interno della stessa. A ciascun comportamento organizzativo viene assegnato un peso percentuale, in relazione alla strategia dell'amministrazione e/o della struttura di appartenenza, nonché ai percorsi di sviluppo delle competenze del valutato.

Ogni comportamento organizzativo, oltre ad avere una propria descrizione e l'indicazione dei possibili destinatari, è declinato su 4 livelli di valutazione (*critico, in sviluppo, atteso, eccellente*) e in 4 descrittori comportamentali (*comportamenti elementari osservabili*). In tal modo, da una parte si restringe l'area della discrezionalità del valutatore e, dall'altra, si identifica il percorso di sviluppo richiesto al dipendente ai fini del raggiungimento del livello atteso.

L'articolazione dei comportamenti su 4 livelli, con i relativi descrittori comportamentali, mira a supportare il processo di osservazione e valutazione in tutte le sue fasi:

- nella fase di assegnazione del comportamento organizzativo da sviluppare;
- durante tutto l'anno per l'osservazione del progresso auspicato;
- nel colloquio finale, per oggettivare il più possibile la valutazione sull'area dei comportamenti organizzativi.

Essi sono riconducibili alle seguenti macroaree:

- guida e direzione;
- programmazione e gestione;
- relazioni e comunicazione;
- efficacia e innovazione.

Come sopra accennato, i comportamenti organizzativi sono dettagliati in termini di descrittori comportamentali, che costituiscono gli indicatori di verifica; tali indicatori assolvono alla duplice funzione di oggettivare la valutazione e di indirizzare l'azione del valutato verso quei comportamenti organizzativi che nell'amministrazione sono riconosciuti come un valore.

A tutto il personale ai vari livelli sono stati assegnati 3 comportamenti organizzativi, diversi in funzione delle posizioni ricoperte nell'organizzazione, individuando per ciascun comportamento il relativo peso percentuale, come di seguito riportato.

Direttore sanitario e amministrativo

Comportamento organizzativo	Area	Peso
Motivazione e sviluppo risorse	Guida e direzione	40
Pianificazione e organizzazione V1 (con allocazione di risorse)	Programmazione e gestione	30
Orientamento alla semplificazione	Efficacia e innovazione	30

Direttori U.O.C

Comportamento organizzativo	Area	Peso
Motivazione e sviluppo risorse	Guida e direzione	40
Pianificazione e organizzazione V1 (con allocazione di risorse)	Programmazione e gestione	30
Orientamento alla semplificazione	Efficacia e innovazione	30

Responsabili U.O.S. e Dirigenti con personale da valutare

Comportamento organizzativo	Area	Peso
Motivazione e sviluppo risorse	Guida e direzione	40
Integrazione nell'organizzazione	Programmazione e gestione	30
<i>Problem solving</i>	Efficacia e innovazione	30

Dirigenti sanitari

Comportamento organizzativo	Area	Peso
Integrazione nell'organizzazione	Programmazione e gestione	40
Orientamento all'utenza	Relazioni e comunicazioni	40
Sviluppo/condivisione della conoscenza	Efficacia e innovazione	20

Comparto categoria D

Comportamento organizzativo	Area	Peso
Accuratezza e tempestività	Programmazione e gestione	40
Lavoro di gruppo	Relazioni e comunicazioni	30
Flessibilità	Efficacia e innovazione	30

Comparto categorie C e B

Comportamento organizzativo	Area	Peso
Accuratezza e tempestività	Programmazione e gestione	40
Lavoro di gruppo	Relazioni e comunicazioni	30
Flessibilità	Efficacia e innovazione	30

Comparto categoria BS (Mediatori)

Comportamento organizzativo	Area	Peso
Integrazione nell'organizzazione	Programmazione e gestione	30
Orientamento all'utenza	Relazioni e comunicazioni	40
Flessibilità	Efficacia e innovazione	30

Con riferimento all'area dei comportamenti organizzativi, come sopra evidenziato, ciascun comportamento è articolato su 4 descrittori, a loro volta articolati in 4 livelli di valutazione: critico, in sviluppo, atteso e eccellente. I 4 livelli, in termini di punteggio, equivalgono a:

Livello eccellente	100 punti
Livello atteso	80 punti
Livello in sviluppo	50 punti
Livello critico	20 punti

Il punteggio attribuito al singolo comportamento organizzativo è calcolato come media semplice della valutazione dei descrittori comportamentali (vedi esempio seguente).

Si riporta di seguito un esempio di calcolo punteggio del comportamento organizzativo "Leadership"

Leadership: assumere un ruolo di riferimento, guida e responsabilità verso gli altri colleghi, suscitando consenso e valorizzando il contributo dei singoli componenti del gruppo			
Livello critico (20 punti)	Livello in sviluppo (50 punti)	Livello atteso (80 punti)	Livello eccellente (100 punti)
Non sceglie e non agisce in modo da essere un punto di riferimento per i componenti del gruppo	Non sempre sceglie e agisce in modo da essere un punto di riferimento per i componenti del gruppo	Sceglie e agisce in modo da essere un punto di riferimento per i componenti del gruppo	Sceglie e agisce in modo da essere un punto di riferimento dentro e fuori il gruppo
Non lavora con una chiara visione del punto di arrivo e non guida il proprio gruppo al raggiungimento dell'obiettivo	Ha una chiara visione del punto di arrivo, ma non guida il proprio gruppo al raggiungimento dell'obiettivo	Ha una chiara visione del punto di arrivo e guida il proprio gruppo al raggiungimento dell'obiettivo	Ha una chiara visione del punto di arrivo, guida il proprio gruppo al raggiungimento dell'obiettivo e valorizza il contributo dei singoli
Non assume le responsabilità che il ruolo ricoperto richiede	Assume le responsabilità che il ruolo ricoperto richiede ma non in situazioni critiche	Assume le responsabilità che il ruolo ricoperto richiede	Assume le responsabilità che il ruolo ricoperto richiede e riesce a farle assumere, ove necessario, ai propri collaboratori
Non suscita consenso e non ottiene collaborazione nel gruppo rispetto alle strategie definite e ai risultati da raggiungere	Ottiene collaborazione nel gruppo rispetto alle strategie definite e ai risultati da raggiungere	Suscita consenso e ottiene collaborazione nel gruppo rispetto alle strategie definite e ai risultati da raggiungere	Anche in situazioni ambientali ad alto livello di complessità, suscita consenso e ottiene collaborazione nel gruppo rispetto alle strategie definite e ai risultati da raggiungere
Punteggio CO	77,50		

Pertanto, nell'ipotesi in cui i comportamenti organizzativi assegnati siano 3, rispettivamente con pesi 30%, 30% e 40%, il relativo punteggio P_{CO} è calcolato nel modo seguente e potrà assumere un valore compreso tra 0 e 100:

$$P_{CO} = 0,30 \times P_{CO1} + 0,30 \times P_{CO2} + 0,40 \times P_{CO3}$$

Esempio: supponendo che la valutazione media per i 4 descrittori relativi al comportamento 1 (CO1) è pari a 62,5, quella del comportamento CO2 è 90 e quella del comportamento CO3 è 50, si ha che il livello di performance relativo all'area dei comportamenti organizzativi P_{CO} sarà pari a:

$$P_{CO} = 0,30 \times 62,5 + 0,30 \times 90 + 0,40 \times 50 = 65,75$$

Descritta nel dettaglio la metodologia prevista dal Sistema per la valutazione della performance individuale, vengono di seguito riportati i risultati conseguiti con riferimento al 2022.

A tal riguardo, giova ricordare che l'art. 13, comma 1 del d.lgs. n. 74/2017 ha disposto la modifica dell'art. 19 del d.lgs. n. 150/2009 e la collocazione del personale nelle tre fasce di merito prevista nella precedente versione dello stesso articolo è stata soppressa.

Invece, non ha subito modifiche la norma di cui all'art. 18, comma 2 del d.lgs. n. 150/2009, ai sensi del quale è vietata la distribuzione in maniera indifferenziata o automatica di incentivi e premi collegati alla *performance* in assenza delle verifiche e delle attestazioni sui sistemi di misurazione e valutazione.

Proprio allo scopo di dare piena attuazione a tale previsione normativa e di ottenere una maggiore differenziazione della retribuzione accessoria effettivamente erogata, come già avvenuto negli scorsi anni, l'amministrazione ha confermato la scelta di eliminare del tutto i valori di soglia per la corresponsione dei premi, che verranno calcolati per tutto il personale in misura proporzionale al punteggio complessivo finale, rendendo diretto il collegamento al risultato di *performance* conseguito.

Come previsto dalla normativa vigente, tale impostazione è stata discussa e condivisa con le OO.SS. in sede di contrattazione integrativa, come da verbali agli atti dell'amministrazione.

Tabella 10 - Modalità di calcolo per l'erogazione dei premi collegati alla *performance* individuale 2022

Punteggio complessivo finale	% della retribuzione accessoria rispetto alla massima prevista contrattualmente Comparto, Dirigenti e Direttori
>= 60	In proporzione al punteggio
< 60	0

Il Direttore generale ha raggiunto il risultato del 100% quale *performance* individuale.

Al riguardo, si specifica che, su suggerimento dell'O.I.V. in occasione dell'aggiornamento del Sistema di misurazione e valutazione della *performance* per il ciclo 2019, sulla valutazione finale del Direttore generale incide *pro quota* la *performance* organizzativa delle strutture (obiettivi operativi), secondo le % riportate nella tabella 9 – Tipologie obiettivi e pesi nel 2022. Tale quota nel 2022, come negli anni precedenti, è stata pari al 50%, non essendo ancora previsti obiettivi generali e l'indicatore di risultato è rappresentato dalla media semplice dei punteggi di *performance* organizzativa ottenuti dalle U.O.C./U.O.S. (pari a 100,00; per la modalità di calcolo, si veda il par. 4.3 – Albero della *performance*). Avendo rilevato il pieno raggiungimento dei risultati sugli obiettivi specifici triennali, che incidono per il rimanente 50%, si ottiene il punteggio sopra riportato di 100,00.

Segmentando per macro categoria e per tipologia di obiettivi, si ottengono i punteggi medi di seguito riportati.

La media dei punteggi finali sul personale del comparto (52 unità) è pari a 97,33, distribuiti in un *range* da 92,00 a 100,00, superiore rispetto all'anno precedente (+1,41 punti).

La media dei punteggi finali per il personale dirigente (33 unità) è pari a 97,36, distribuiti in un *range* da 93,00 a 99,55, lievemente superiore rispetto all'anno precedente (+0,7 punti).

La media dei punteggi sugli obiettivi comportamentali del comparto è pari a 93,35, distribuiti in un *range* da 80,00 a 100,00, con un incremento di 3,44 punti rispetto all'anno precedente.

La media dei punteggi sugli obiettivi comportamentali dei dirigenti è pari a 92,80, distribuiti in un *range* da 80,00 a 100,00, con un incremento di 2,15 punti rispetto all'anno precedente.

Anche quest'anno, prima di procedere alla valutazione dei comportamenti organizzativi, sia del personale dirigente sia del comparto, hanno avuto luogo gli incontri di calibrazione tra i valutatori e la direzione strategica.

In conclusione, con riferimento alla formula di calcolo del punteggio complessivo di cui al Manuale, l'Istituto ha ottenuto nel 2022 un punteggio finale di *performance* individuale media pari a 97,40, di poco superiore rispetto all'anno precedente (nel 2021 era pari a 96,22, con un aumento pari a +1,18 punti).

5 Pari opportunità e bilancio di genere

Le azioni intraprese dall'amministrazione in tema di pari opportunità e benessere organizzativo, nonché gli elementi sul bilancio di genere, sono descritte in Allegato 1, secondo il prospetto di cui alla deliberazione n. 5/2012 dell'A.N.AC.

Come previsto dall'art. 10, comma 1, lettera b) del d.lgs. n. 150/2009 e tenendo conto degli indirizzi della deliberazione n. 22/2011 dell'A.N.A.C., si elencano gli obiettivi in tema di pari opportunità di genere, che, nel caso dell'Istituto, sviluppa anche altre dimensioni che comunque attengono al divieto di discriminazione (politici, religiosi, razza-etnia, di lingua, di genere, di disabilità, di età, di orientamento sessuale).

Il bilancio in oggetto espone gli obiettivi, le risorse utilizzate e i risultati conseguiti per perseguire le pari opportunità, nella prospettiva sia degli *stakeholder* interni che esterni, coerentemente con quanto previsto dall'art. 40, comma 2, lettera *g-bis*) della Legge n. 196/2009, come modificato dalla Legge n. 39 del 7 aprile 2011, relativo all'"introduzione in via sperimentale di un bilancio di genere, per la valutazione del diverso impatto della politica di bilancio sulle donne e sugli uomini, in termini di denaro, servizi, tempo e lavoro non retribuito".

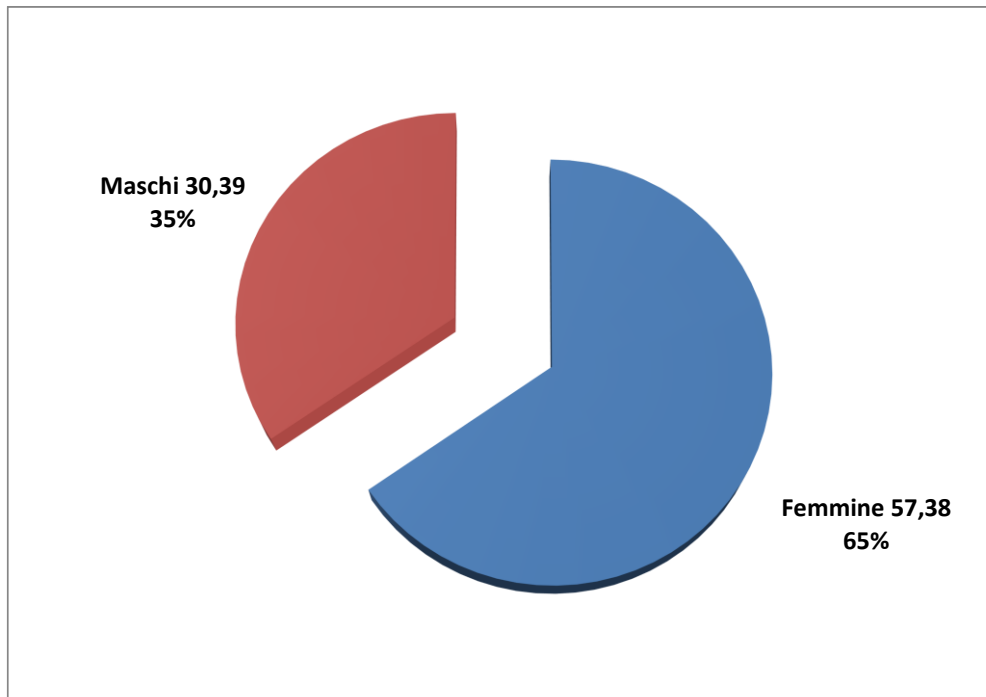
Essendo la missione dell'Istituto strettamente connessa a garantire alle popolazioni svantaggiate pari opportunità di accesso alla tutela della salute, le azioni che sottendono tutti gli obiettivi operativi derivanti dagli obiettivi specifici hanno impatto indiretto o ambientale sulla promozione delle pari opportunità di genere e sull'abbattimento delle discriminazioni sotto le dimensioni economica, razza-etnia, lingua, disabilità, età, orientamento sessuale.

Gli obiettivi specifici "*D.1 Assicurare l'accessibilità per le fasce deboli e la qualità tecnico professionale dei servizi ambulatoriali e di offerta attiva*" con l'obiettivo operativo "*D.1.1 Consolidare l'accessibilità delle popolazioni fragili alle prestazioni ambulatoriali*", "*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*", "*E.1 Incrementare l'accessibilità alle prestazioni di odontoiatria per le popolazioni svantaggiate*" con l'obiettivo operativo "*E.1.1 Consolidare la rete nazionale per l'odontoiatria sociale (OS)*" e "*G.1 Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente*" con l'obiettivo operativo "*G.1.1 Realizzare il Piano triennale delle politiche di gestione del personale*" hanno tutti impatto indiretto sulla promozione delle pari opportunità, intese nell'ampia accezione sopra richiamata.

Trattandosi di impatto indiretto, le risorse umane e finanziarie associate si riferiscono essenzialmente a quota parte delle risorse umane delle U.O.C. assegnatarie degli obiettivi e ai relativi costi.

Per l'anno 2022 sono di seguito descritti i risultati sia nella prospettiva dei dipendenti, che degli utenti / pazienti.

Figura 13 - Distribuzione del personale per genere nel 2022



Altre dimensioni:

Figura 14 - Distribuzione del personale per età nel 2022

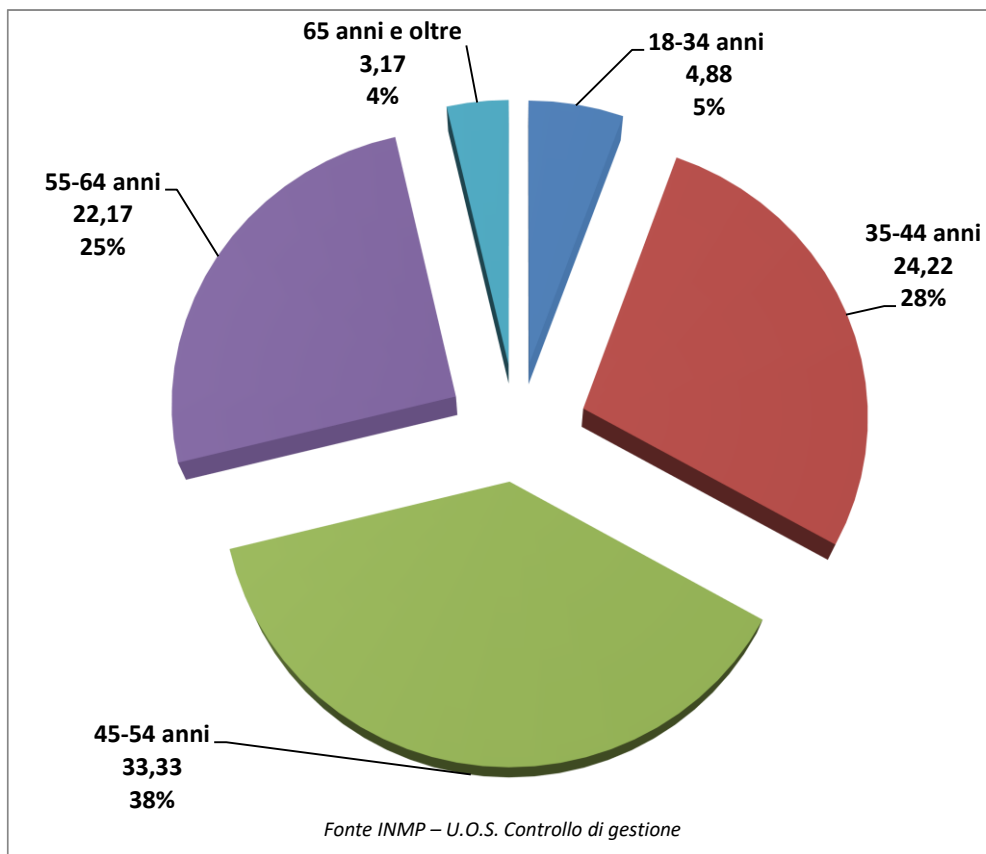
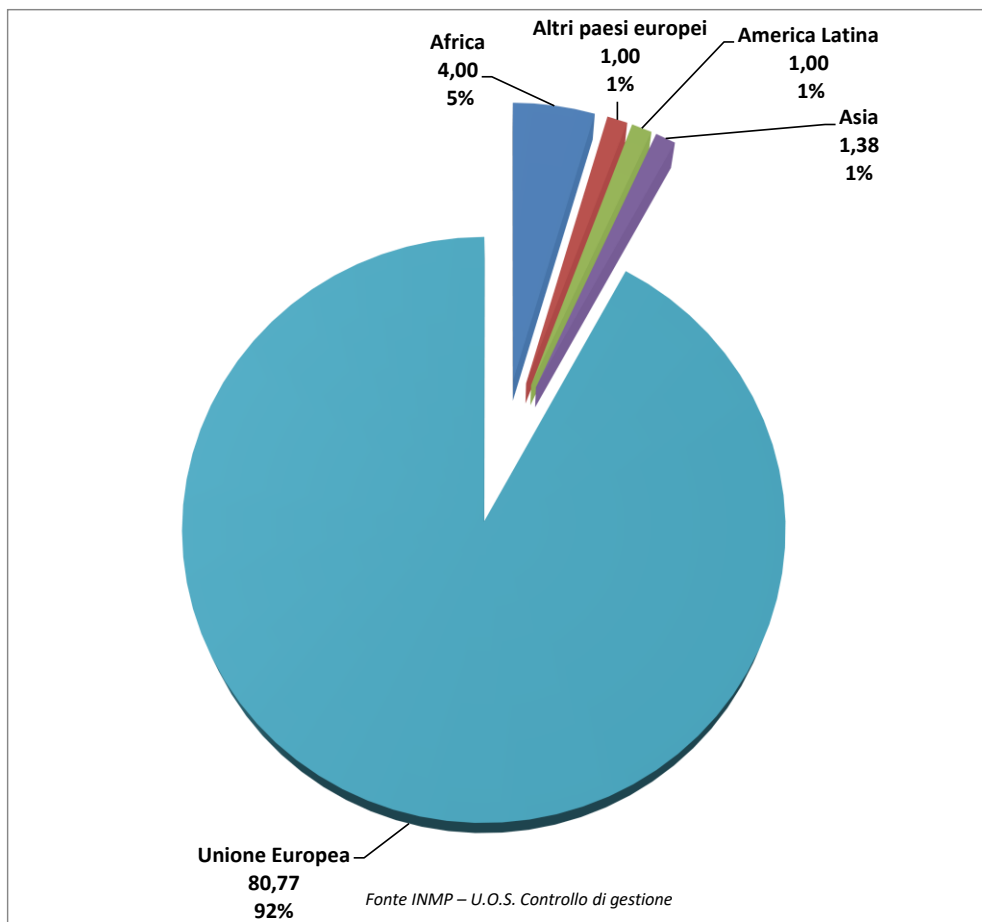


Figura 15 - Distribuzione del personale per provenienza nel 2022



Nella prospettiva degli *stakeholder* esterni:

Tabella 11 - Distribuzione dei pazienti per dimensione 2022

	Totale pazienti	% sul totale dei pazienti	Donne	% donne sul totale	Uomini	% uomini sul totale
N. totale pazienti	14.350	-	7.277	50,71%	7.073	49,29%
Pazienti italiani	5.635	39,27%	3.203	56,84%	2.432	43,16%
Pazienti stranieri	8.715	60,73%	4.074	46,75%	4.641	53,25%

di cui:

	Totale pazienti	% sul totale dei pazienti	Donne	% donne sul totale	Uomini	% uomini sul totale
Rifugiati / richiedenti asilo	1.446	10,08%	474	32,78%	972	67,22%
Senza dimora	919	6,40%	231	25,14%	688	74,86%
Minori stranieri non accompagnati	190	1,32%	42	22,11%	148	77,89%
Minori	972	6,77%	421	43,31%	551	56,69%
Oltre 65 anni	3.230	22,51%	1.871	57,93%	1.359	42,07%

17,80%

Fonte INMP – Sistema Nausicaa

Le principali criticità riscontrate fanno riferimento alle limitate risorse e alla recente stabilizzazione, con il conseguente impatto di gestione dell'adeguamento organizzativo.

Le maggiori opportunità in termini di obiettivi e risultati maggiormente sfidanti, sul fronte degli *stakeholder* esterni, sono rappresentate dai suindicati obiettivi specifici/operativi, che perseguono tutti la finalità di realizzare un efficace *stakeholder engagement*.

6 Il processo di misurazione e valutazione della *performance*

In questa sezione viene descritto il processo seguito dall'amministrazione per la misurazione e la valutazione della *performance*, indicando le fasi, i soggetti, i tempi e le responsabilità, ed evidenziando i punti di forza e di debolezza del medesimo ciclo.

6.1 Fasi, soggetti, tempi e responsabilità

Entro il mese di agosto 2022 si è conclusa la fase di monitoraggio intermedio degli obiettivi di *performance* ed entro gennaio 2023 la fase di monitoraggio finale del Piano della *performance* 2022, utile per rendicontare sui risultati finali degli obiettivi assegnati alle strutture.

La fase di misurazione e valutazione della *performance* si è avvalsa, a vari livelli, di informazioni dislocate nei diversi sottosistemi informativi. Un archivio condiviso è stato dedicato al Sistema di valutazione della *performance* per la raccolta e catalogazione della documentazione di riscontro delle diverse strutture.

I principali sistemi informativi, utilizzati come fonti di dati per il monitoraggio, sono stati: il sistema Nausicaa, il sistema amministrativo contabile, il sito istituzionale, gli archivi delle cartelle condivise.

Il monitoraggio della *performance* è stato integrato con i dati del bilancio consuntivo 2022 e del bilancio previsionale 2023, nonché con i dati sulle risorse umane effettivamente disponibili nel corso del 2022.

Il processo di valutazione individuale, a cura di ciascun responsabile di struttura, stante la stretta relazione tra gli obiettivi di *performance* organizzativa e individuale, è stato avviato al termine della fase precedente. L'onere del processo di valutazione della *performance* individuale è rimasto invariato rispetto all'anno precedente, in rapporto alle risorse disponibili. La U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale ha curato l'organizzazione di incontri, come negli anni precedenti, tra tutti i soggetti coinvolti nel processo, come pure gestito l'archivio informatizzato strutturato per la compilazione delle schede e l'archiviazione documentale, messo a disposizione dei *tutor* e dei valutatori ai diversi livelli.

Il processo di redazione della presente Relazione è stato coordinato dalla U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale e le relative attività sono state condotte con il supporto della rete dei *tutor* per il Sistema di valutazione della *performance*.

Il termine ultimo per la conclusione dell'intero ciclo della *performance* con riferimento al 2022 non è stato anticipato, nel rispetto dell'interpretazione restrittiva dell'art. 10, comma 1, lett. b) del d.lgs. n. 150/2009, come modificato dal d.lgs. n. 74/2017, formalizzata dal Dipartimento della funzione pubblica presso la Presidenza del consiglio dei ministri (PCM) – Ufficio per la valutazione della *performance* nella nota circolare del 29/03/2018, ai sensi della quale le Relazioni annuali della *performance* devono essere approvate, validate e pubblicate entro il 30 giugno di ciascun anno.

Al riguardo si rappresenta che L'INMP si è avvalso dal 2012 dell'OIV del Ministero della salute, che risulta vacante dal mese di aprile 2022 e, pertanto, non è stato possibile procedere alla validazione della Reazione della *performance* 2021 nei tempi previsti; si evidenzia che dal mese di marzo 2023 l'INMP, in considerazione dell'opportunità di dotarsi di un proprio OIV, in accordo con il Ministero della salute, ha indetto un apposito avviso di selezione pubblica, che è in corso di ultimazione alla data del 30 giugno 2023 di adozione della presente Relazione.

Tabella 12 - Fasi, soggetti, strumenti e tempi del processo di misurazione e valutazione della performance

Fasi	Output	Attori coinvolti	Normativa / strumenti	Scadenza
Consuntivo Piano delle performance 2022-2024 e PIAO 2022-2024 (valutazione della performance organizzativa)	Misurazione e valutazione degli obiettivi specifici	U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale, Direttori di U.O.C.	Monitoraggio degli obiettivi, dati sistema informativo	31/01/2023
	Misurazione e valutazione degli obiettivi operativi assegnati alle strutture	Direttore generale, Direttore sanitario, Direttore amministrativo, Direttori U.O.C.	Predisposizione schede e archivio documentale, dati, sistema informativo	31/01/2023
Valutazione della performance individuale	Valutazioni individuali	Direttore generale, Direttore sanitario, Direttore amministrativo, Direttori U.O.C., Responsabili U.O.S.	Manuale operativo per il sistema di valutazione delle prestazioni del personale, note della U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale, riunioni direzionali, colloqui di valutazione	31/03/2023
Adozione Bilancio d'esercizio	Bilancio d'esercizio 2021	U.O.C. Bilancio e Gestione del personale	DM n. 56/2013, Delibera di adozione del Bilancio d'esercizio	29/04/2022
Redazione della Relazione	Relazione annuale sulla performance	Direttori U.O.C., Responsabili U.O.S.	art. 10 c.1 lett. b d.lgs. n. 150/2009, rete dei tutor	30/06/2023
Adozione della Relazione	Predisposizione delibera di adozione	Direttore U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale	Proposta di delibera	30/06/2023
	Adozione della Relazione	Direttore generale INMP	Delibera di adozione	30/06/2023
Validazione della Relazione	Documento di validazione	O.I.V.	art. 10 c.1 lett. b d.lgs. n. 150/2009, Circolare Dipartimento funzione pubblica PCM del 29/03/2018	30/06/2022

Fonte – INMP – Sistema di misurazione e valutazione della performance

6.2 Punti di forza e di debolezza del ciclo di gestione della *performance*

Si confermano sostanzialmente i punti di forza del ciclo della *performance* INMP rilevati negli anni precedenti, quanto a:

- riscontrata coerenza metodologica del Sistema di misurazione e valutazione della *performance* che fa riferimento alla *Balanced Score Card*, che consente di ottenere risultati confrontabili secondo la prospettiva degli *stakeholder*, dei processi interni, economica e della formazione e rafforzamento della cultura interna;
- creazione di una organizzazione interna che, mediante l'individuazione di appositi *tutor* nell'ambito delle Direzioni strategiche, consente una gestione del ciclo della *performance* più vicina alle singole strutture e più condivisa e trasparente
- completezza del Sistema, che copre tutte le aree previste dal d.lgs. n. 150/2009, ossia la *performance* organizzativa delle strutture e la *performance* individuale di tutti i dirigenti e di tutto il personale non dirigenziale;
- attuazione di procedure codificate con azioni e termini prefissati, atti a garantire la trasparenza e l'attendibilità del Sistema, nonché la chiarezza dei soggetti coinvolti, restituendo risultati riscontrabili e misurabili;
- *cascading* degli obiettivi, che prevede una stretta correlazione tra gli obiettivi di risultato di struttura e gli obiettivi previsti per la valutazione individuale, a vantaggio dell'integrazione dei *team* di lavoro;
- assicurazione di una maggiore trasparenza dei processi decisionali, giocata su uno sforzo di chiarezza degli obiettivi, delle eventuali criticità e dei risultati conseguiti, che sollecita l'attiva partecipazione collettiva;
- completa e corretta applicazione del Sistema di misurazione e valutazione della *performance*, che è stato applicato anche nel 2022 nel sostanziale rispetto delle fasi, delle procedure e dei termini previsti.

I punti di debolezza fanno riferimento a:

- complessità di gestione del ciclo della *performance* in rapporto all'entità dell'Istituto, in via comunque di miglioramento grazie allo sforzo di standardizzazione delle procedure ed alle modifiche in corso di analisi sul vigente Sistema di misurazione e valutazione della *performance*;
- necessità di progressione dei sistemi automatizzati per le esigenze specifiche di monitoraggio degli indicatori di *performance* al fine di migliorare il processo di performance management mediante l'attivazione di un *continuous feedback* basato su un sistema di verifica e gestione delle prestazioni che si concretizza in una migliore consapevolezza dei processi interni e, di conseguenza, nella capacità di agire tempestivamente per porre rimedio a eventuali mancanze o criticità;
- completamento dell'integrazione con il ciclo di bilancio, in termini di obiettivi e di indicatori e della diretta correlazione delle risorse umane e finanziarie agli obiettivi di *performance*;
- percezione del ciclo della *performance* come adempimento e non come strumento organizzativo, che continua a imporre la continuazione di un'opera di sensibilizzazione, formazione e informazione ai vari livelli dell'organizzazione, con particolare riguardo al personale dirigenziale, che riveste il ruolo centrale di valutatore;
- definizione degli indicatori, dei pesi e dei *target* degli obiettivi di risultato, giustamente sfidanti rispetto all'elevato standard produttivo del personale dell'ente, che resterà sottodimensionato anche dopo la recente stabilizzazione, dovendo comunque assicurare il pieno utilizzo delle risorse disponibili con elevati volumi di attività a beneficio dell'utenza.

Elenco delle tabelle

Tabella 1 - Personale in servizio nel 2022	36
Tabella 2 - Risorse umane.....	38
Tabella 3 - Distribuzione risorse umane per Centro di costo (Cdc) e struttura.....	39
Tabella 4 - Sintesi delle risorse finanziarie 2022	42
Tabella 5 - Risorse economiche	42
Tabella 6 - Obiettivi specifici.....	44
Tabella 7 - Riepilogo risultati obiettivi specifici.....	46
Tabella 8 - Riepilogo tipologia obiettivi individuali nel 2022.....	92
Tabella 9 - Tipologia obiettivi e pesi nel 2022	93
Tabella 10 - Modalità di calcolo per l'erogazione dei premi collegati alla <i>performance</i> individuale 2022	97
Tabella 11 - Distribuzione dei pazienti per dimensione 2022	100
Tabella 12 - Fasi, soggetti, strumenti e tempi del processo di misurazione e valutazione della <i>performance</i>	102

Elenco delle figure

Figura 1 - Vecchio Organigramma INMP	34
Figura 2 - Nuovo Organigramma INMP	35
Figura 3 - Personale dell'INMP per struttura 2022.....	37
Figura 4 - Distribuzione del personale per tipologia di contratto nel 2022	40
Figura 5 - Distribuzione del personale dipendente per ruolo nel 2022	41
Figura 6 - Albero della <i>performance</i> dell'INMP	45
Figura 7 - Grado di soddisfazione per tutti i servizi dell'ambulatorio	86
Figura 8 - Andamento del grado di soddisfazione negli ultimi cinque anni	87
Figura 9 - Mappa degli <i>stakeholder</i> INMP: viste per ruolo, settori di attività e natura giuridica.....	87
Figura 10 - Mappe potere/interesse: vista degli <i>stakeholder</i> internazionali e nazionali operanti nei settori produttivi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria.....	89
Figura 11 - Stima di efficacia strumenti di comunicazione impiegati con gli <i>stakeholder</i>	90
Figura 12 - Pagina del sito INMP dedicata alla consultazione degli <i>stakeholder</i> esterni sulla <i>performance</i> organizzativa 2023.....	91
Figura 13 - Distribuzione del personale per genere nel 2022	99
Figura 14 - Distribuzione del personale per età nel 2022	99
Figura 15 - Distribuzione del personale per provenienza nel 2022.....	100

ALLEGATI

Allegato n. 1 – Prospetto relativo alle pari opportunità e bilancio di genere 2022

Dimensioni	Prospettiva di riferimento	Tipologia di impatto	Risorse	Obiettivi strategici	Obiettivi operativi	Risultati	Criticità	Opportunità
Genere Politici Religiosi Razza-etnia Disabilità Età	Stakeholder esterni	Indiretto		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	D.1.1 Consolidare l'accessibilità delle popolazioni fragili alle prestazioni ambulatoriali 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 E.1.1 Consolidare la rete nazionale per l'odontoiatria sociale (OS)	50,71% pazienti donna	Risorse	Nuove strategie di engagement
						10,08% pazienti rifugiati e/o richiedenti asilo		
						60,73% pazienti stranieri 6,40% pazienti senza dimora 6,67% minori 1,32% minori stranieri non accompagnati		
	Stakeholder interni	Indiretto		G.1 - Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente	G.1.1 Piano triennale delle politiche di gestione del personale	Realizzazione del "Piano triennale delle azioni positive 2023-2025" (già Piano Triennale delle Politiche di Gestione del Personale)		
					G.1.2 Banca dati aggiornata delle competenze del personale dipendente	Realizzazione di un prototipo della Banca dati delle competenze del personale dipendente		

Allegato n. 2 – Tabella Obiettivi specifici 2022

Descrizione obiettivo	Peso obiettivo	Risorse umane (*)	Risorse finanziarie (*)	Indicatori	Valore di partenza	Target	Peso indicatori	Valore consuntivo indicatori	Grado di raggiungimento obiettivo (valore compreso tra 0 e 100%)
A.1 - Potenziare la capacità di <i>stakeholder</i> engagement sul ciclo di gestione della <i>performance</i>	100%			Consultazione <i>on line</i> degli <i>stakeholder</i> rilevanti sugli obiettivi di <i>performance</i> organizzativa	0,00	1,00	40%	1,00	100%
				Report sugli esiti della consultazione	0,00	1,00	40%	1,00	
				Bilancio sociale INMP	0,00	1,00	20%	1,00	
B.1 - Rafforzare il coinvolgimento delle Regioni e Province autonome nel contrasto alle disuguaglianze di salute	100%			Numero di enti pubblici e/o enti del terzo settore (ETS) che prendono parte a interventi di sanità pubblica in collaborazione con l'INMP	0,00	5,00	100%	5,00	100%
C.1 - Assicurare l'elevata qualità della produzione e della divulgazione scientifica dell'Istituto	100%			Report sull'avanzamento del Piano triennale della ricerca	n.p.	1,00	50%	1,00	100%
				Valore dell' <i>Impact Factor</i> normalizzato	n.d.	≥ 120	50%	142,30	
D.1 - Assicurare l'accessibilità per le fasce deboli e la qualità tecnico professionale dei servizi ambulatoriali e di offerta attiva	100%			N. prestazioni a favore di pazienti in condizione di vulnerabilità socio-economica/N. totale prestazioni	0,70	0,70	80%	0,70	100%
				N. di piani terapeutico-riabilitativi personalizzati (PTRP) avviati	0,00	8,00	20%	8,00	
E.1 - Incrementare l'accessibilità alle prestazioni di odontoiatria per le popolazioni svantaggiate	100%			Percentuale di prestazioni a favore di pazienti vulnerabili sul totale delle prestazioni	n.d.	0,70	50%	0,75	100%
				N. prestazioni erogate in regime di solidarietà	n.d.	400,00	50%	473,00	
F.1 - Perseguire la progressiva digitalizzazione dei processi amministrativi	100%			Avvio digitalizzazione iter delle delibere	0,00	100%	70%	100	100%
				Avvio digitalizzazione albo degli esperti dell'INMP	0,00	100%	30%	100	

G.1 - Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente	100%			Piano triennale delle politiche di gestione del personale	0,00	1,00	50%	1,00	100%
				Banca dati aggiornata delle competenze del personale dipendente	0,00	1,00	50	1,00	
H.1 - Migliorare la conoscenza delle disuguaglianze di salute in Italia	100%			Numero prodotti tecnico-scientifici (documenti e corsi di formazione)	n.d.	2,00	50%	2,00	100%
				Numero dimensioni di salute e numero sottogruppi di popolazione analizzati	n.d.	2,00	50%	2,00	
Note generali	<i>(*) Le risorse umane e finanziarie disponibili dal sistema di contabilità analitica per il 2022 non sono direttamente attribuibili ai singoli obiettivi specifici, ma afferiscono alle diverse unità responsabili della loro realizzazione, unitamente all'attività ricorrente.</i>								

Allegato n. 3 – Tabella Documenti del ciclo di gestione della *performance* 2022

Documento	Data di approvazione del documento relativo al ciclo della <i>performance</i> 2022	Link documento
Sistema di misurazione e valutazione della <i>performance</i>	17/01/2019	http://www.inmp.it/index.php/ita/Amministrazione-trasparente/Performance/Sistema-di-misurazione-e-valutazione-della-Performance Nota: la data di aggiornamento riportata è quella della delibera di revisione del Sistema con riferimento al ciclo 2019; previo assenso dell’O.I.V. in quanto tale aggiornamento è rimasto valido fino al ciclo della <i>performance</i> 2022, mentre è attualmente in corso la revisione del Sistema che entrerà in vigore per il ciclo della <i>performance</i> 2023
Piano della <i>performance</i>	28/01/2022	http://www.inmp.it/index.php/ita/Amministrazione-trasparente/Performance/Piano-della-performance
Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza	29/04/2022	http://www.inmp.it/index.php/ita/Amministrazione-trasparente/Disposizioni-general/Piano-triennale-per-la-prevenzione-della-corruzione-e-per-la-trasparenza
Standard di qualità dei servizi	24/03/2022	http://www.inmp.it/index.php/ita/Amministrazione-trasparente/Servizi-erogati/Carta-dei-servizi-e-standard-di-qualita
Piano integrato di attività e di organizzazione (PIAO)	30/06/2022	https://www.inmp.it/ita/Amministrazione-trasparente/Disposizioni-general/PIAO-Piano-Integrato-di-Attivita-e-Organizzazione-della-Pubblica-Amministrazione

Allegato n. 4 – Tabelle Valutazione individuale 2022

Tabella 4.1 Categorie di personale oggetto della valutazione individuale

	Personale valutato (valore assoluto)	Periodo conclusione valutazioni		Quota di personale con comunicazione della valutazione tramite colloquio con valutatore (indicare con "X" una delle tre opzioni)		
		mese e anno (mm/aaaa)	Valutazione ancora in corso (SI/NO)	50% - 100%	1% - 49%	0%
Dirigenti di I fascia e assimilabili	2	03/2023	NO	X		
Dirigenti di II fascia e assimilabili	12	03/2023	NO	X		
Dirigenti area III e IV non titolari di struttura	21	03/2023	NO	X		
Non dirigenti	52	03/2023	NO	X		
Totale	87					

Tabella 4.2 Peso (%) dei criteri di valutazione

	Contributo alla performance complessiva dell'amm.ne	Obiettivi organizzativi della struttura di diretta responsabilità	Capacità di valutazione differenziata dei propri collaboratori	Obiettivi individuali	Obiettivi di gruppo	Contributo alla performance dell'unità organizzativa di appartenenza	Competenze / comportamenti professionali e organizzativi posti in essere
Dirigenti di I fascia e assimilabili				80%			20%
Dirigenti di II fascia e assimilabili		65%-70%					35%-30%
Dirigenti area III e IV non titolari di struttura				(eventuali) <=25%		>=40% AND <=65%	35%
Non dirigenti				(eventuali) <=20%		>=40% AND <=60%	40%

Tabella 4.3 Distribuzione del personale per classi di punteggio finale

	Personale per classe di punteggio (valore assoluto)					
	100 - 95	94 - 90	89 - 80	79 - 70	69 - 60	<60
Dirigenti di I fascia e assimilabili	2					
Dirigenti di II fascia e assimilabili	12					
Dirigenti area III e IV non titolari di struttura	18	3				
Non dirigenti	79	5				

Tabella 4. Collegamento alla performance individuale dei criteri di distribuzione della retribuzione di risultato/premi inseriti nel contratto integrativo

	Sì (indicare con "X")	No (indicare con "X")	(se sì) Indicare i criteri	(se no) Motivazioni	Data di sottoscrizione (gg/mm/aaaa)
Dirigenti e assimilabili	X		Erogazione percentuale della retribuzione accessoria massima prevista contrattualmente in proporzione al punteggio conseguito (cfr. - Tab. 11 - Par. 4.6)		
Non dirigenti	X		Erogazione percentuale della retribuzione accessoria massima prevista contrattualmente in proporzione al punteggio conseguito (cfr. - Tab. 11 - Par. 4.6)		

Tabella 4.5 Obblighi dirigenziali

I sistemi di misurazione e valutazione sono stati aggiornati, con il richiamo alle previsioni legislative degli obblighi dirigenziali contenute anche nei recenti provvedimenti legislativi e, in primo luogo, nella legge per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione?	
Sì (indicare con "X")	No (indicare con "X")
X	