



Relazione annuale sulla *performance* 2023

(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 2023 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 2023. 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 2023, 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, con deliberazione n. 9 del 12 gennaio 2024, previo parere dell'O.I.V., è stato adottato il "Sistema di misurazione e valutazione della *performance* dell'INMP – aggiornamento 2023", adeguato al vigente dettato normativo, alle direttive ed alle indicazioni operative emanate nel corso del 2023 dal Ministro per la Pubblica Amministrazione ed alle Linee guida in materia adottate dal Dipartimento della Funzione pubblica presso la Presidenza del Consiglio dei ministri.

Da ultimo, si evidenzia che nel corso del 2023 è stato adottato e pubblicato sul sito *web* istituzionale il Bilancio sociale INMP 2022 (Deliberazione n. 207 del 21.07.2023), 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.

Parimenti, INMP nel corso del 2023 ha recepito le indicazioni metodologiche per redigere per il 2024 il bilancio di genere.

Il bilancio di genere, introdotto con l'art. 38 septies della legge n. 196 del 2009 (Legge di Contabilità e Finanza pubblica), è uno strumento che mira a individuare le risorse stanziata ed erogate in favore delle politiche delle pari opportunità e ad effettuare una valutazione del diverso impatto delle politiche di bilancio sulle donne e sugli uomini.

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. Sistema informativo e statistico .	18
2.2.4	U.O.C. Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto	20
2.2.5	U.O.C. Coordinamento Scientifico e U.O.S. Formazione ed ECM	27
2.2.6	U.O.S. Salute e mediazione transculturale.....	32
2.2.7	Progetto interregionale.....	32
3	Analisi del contesto e delle risorse	36
3.1	Il contesto esterno di riferimento	36
3.2	L'amministrazione	37
3.2.1	Organizzazione	37
3.2.2	Risorse umane	39
3.2.3	Risorse finanziarie	45
4	Misurazione e valutazione della <i>performance</i> organizzativa e individuale.....	47
4.1	Valutazione della <i>performance</i> organizzativa	47
4.2	Rendicontazione delle fasi di misurazione e valutazione e analisi degli scostamenti.....	47
4.3	Albero della <i>performance</i>	47
4.4	Obiettivi specifici (triennali)	50
4.5	Obiettivi operativi (<i>performance</i> organizzativa complessiva).....	63
4.5.1	Obiettivi operativi derivanti dagli obiettivi specifici	63
4.5.2	Obiettivi operativi connessi all'attività ricorrente	67
4.5.3	Integrazione degli obiettivi nell'ambito della prevenzione della corruzione e per la trasparenza.....	93
4.5.4	Indagini di <i>customer satisfaction</i> e <i>stakeholder engagement</i>	94
4.6	Obiettivi individuali.....	100
5	Pari opportunità e bilancio di genere	106
6	Il processo di misurazione e valutazione della <i>performance</i>	109
6.1	Fasi, soggetti, tempi e responsabilità	109
6.2	Punti di forza e di debolezza del ciclo di gestione della <i>performance</i>	110
	Elenco delle tabelle	112
	Elenco delle figure	112
	ALLEGATI.....	113
	Allegato n. 1 – Prospetto relativo alle pari opportunità e bilancio di genere 2023	113
	Allegato n. 2 – Tabella Obiettivi specifici 2023.....	114
	Allegato n. 3 – Tabella Documenti del ciclo di gestione della <i>performance</i> 2023	116
	Allegato n. 4 – Tabelle Valutazione individuale 2023.....	117

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, inoltre, assicura presso il Poliambulatorio la presenza di uno sportello di consulenza legale per le persone in condizioni di particolare svantaggio socio-economico, le cui attività sono curate dall'Associazione Avvocato di Strada ODV, in esito a una selezione su co-progettazione ai sensi dell'art. 55 del Codice del Terzo Settore.

Nel corso del 2023, il totale dei pazienti afferiti presso il Poliambulatorio è stato complessivamente di 15.587, di cui il 40,07% italiani.¹ Le prestazioni totali erogate sono state 89.743², rappresentate prevalentemente dall'attività della UOS Polispecialistica e professioni sanitarie (UOS PP) UOC Prevenzione sanitaria (UOC PS), oltre a quelle più dettagliatamente descritte nei paragrafi che seguono, dedicati alle singole unità operative. Sul totale delle prestazioni erogate, 62.952 hanno riguardato persone rientranti tra le categorie "non abbienti", costituite da cittadini italiani e stranieri esenti per motivi di reddito (esenzioni per reddito E01-E02-E03-E04-E05-E06), persone straniere con codice STP o ENI, persone che hanno beneficiato di prestazioni in regime di solidarietà e persone raggiunte con attività di outreaching per mezzo del motorhome clinico in dotazione all'Istituto.

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 soggiornanti sia irregolarmente presenti sul territorio nazionale. In tale utenza spiccano, per numero, persone che versano in condizioni di povertà sanitaria⁴, per le quali l'Istituto ha creato e modellizzato percorsi facilitati per la fruizione di farmaci di fascia C, di prestazioni specialistiche e di dispositivi medici extra LEA.

Infatti, 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 o ENI, e tali prestazioni vengono valorizzate attraverso il flusso regionale della specialistica ambulatoriale (SIAS).

Al momento dell'accesso presso il Poliambulatorio, la persona è accolta da personale formato e dal servizio di mediazione transculturale, in cui operano mediatori transculturali specializzati in ambito sanitario. La peculiarità è proprio quella di un servizio di *accoglienza/orientamento con la partecipazione attiva* dei mediatori, oltre che ovviamente *dell'individuazione di percorsi di mediazione* dedicati. Da ciò deriva il successivo orientamento ai servizi sanitari e socio-sanitari e l'eventuale rilascio o rinnovo del codice STP o ENI. Nel corso del 2023, sono stati rinnovati e rilasciati 4091 codici.

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

⁴ Incapacità di far fronte a spese necessarie per i percorsi clinico assistenziali che determina, spesso, la rinuncia alle cure o il ricorso a cure inappropriate.

Per le persone non iscritte al SSN l'ambulatorio di medicina generale offre un servizio medico di primo livello, in sostituzione del Medico di Medicina Generale, per una prima valutazione dei bisogni di salute. Analogamente è previsto, una volta a settimana, un servizio di pediatria per i minori di 14 anni privi del Pediatra di Libera Scelta. Infatti, sebbene la normativa nazionale e regionale siano ormai orientate verso l'iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale dei minori a prescindere dal loro status giuridico, permangono, ad oggi, numerose difficoltà nell'effettivo pieno godimento di questo diritto, che l'INMP è impegnato a garantire, contribuendo parallelamente alla risoluzione delle criticità a livello nazionale. Alle persone titolari di codice STP, su valutazione da parte del medico prescrittore, è attribuito il codice di esenzione X01, valido per la singola prestazione, mentre ai titolari di codici ENI e STP al di sopra dei 65 anni sono assegnati i codici di esenzione E07 e E08. In aggiunta a tali modalità regolamentate dalla normativa vigente, l'Istituto si fa carico dei bisogni di salute di coloro che versano in condizioni di vulnerabilità socio-economica e, al momento in cui vi è il bisogno di una prestazione sanitaria essenziale, impossibilitati a ottenere un documento per l'assistenza sanitaria o a sostenere i costi del ticket sanitario. In questi casi, l'Istituto, a seconda del caso specifico, interviene in regime di solidarietà ed eroga direttamente prestazioni mediche, infermieristiche e psicologiche senza alcun costo per il paziente e - in alcuni casi e grazie a specifiche progettualità - sostiene il costo delle prestazioni erogate anche da altre strutture, dell'acquisto di farmaci o dispositivi medici su misura. In detto regime di solidarietà, regolato da uno specifico disciplinare (giusta deliberazione n. 404 del 15.07.2015, revisionata dalla deliberazione n. 221 del 23.05.2017), sono state erogate, nell'anno di riferimento, 859 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 U.O.C. Prevenzione sanitaria (UOC PS) gestisce il Poliambulatorio specialistico, quindi l'assistenza sanitaria primaria e specialistica di primo livello. Al proprio interno operano i medici specialisti, gli assistenti sociali, i dirigenti psicologi e i mediatori transculturali. È possibile assicurare la medicina primaria a pazienti privi di iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale attraverso l'ambulatorio di medicina generale, con accesso normalmente in giornata.

La mission del Poliambulatorio è quella di contribuire a fronteggiare, all'interno del SSN, le sfide sanitarie che riguardano i bisogni delle popolazioni più vulnerabili, attraverso un approccio multidisciplinare, transculturale e orientato alla persona. Considerata la complessità dei bisogni di tale target di popolazione, l'efficacia di interventi finalizzati a promuovere salute è strettamente correlata all'azione congiunta e coordinata di più figure professionali, sanitarie e socio-sanitarie e alla capacità di raggiungere tali gruppi di popolazione anche sul territorio, attraverso interventi pro-attivi che mirino a intercettare i bisogni e a perseguire continuità terapeutica e presa in carico integrata sanitaria e sociale. Come già premesso, una quota di attività sanitaria e socio-sanitaria è stata erogata in regime di solidarietà (delibere n. 404 del 15.07.2015 e n. 221 del 23.05.2017).

Nel 2023 sul totale dei pazienti assistiti il 70 % è rientrato tra le categorie "non abbienti", 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.

Sono state erogate un totale di 85.270 prestazioni e rilasciati o rinnovati n. 4.091 tesserini per europei non iscritti (ENI) e per stranieri temporaneamente presenti (di seguito STP).

I servizi sanitari e amministrativi sono stati erogati 6 giorni a settimana.

In merito al progetto oculistica sociale sono stati reclutati n. 179 pazienti, 91 donne e 88 uomini, ai quali sono state erogate gratuitamente protesi oculistiche (occhiali). È stata implementata l'offerta assistenziale a bassa soglia con accesso libero favorendo l'accoglienza con l'attività di mediazione, l'orientamento ai servizi e l'integrazione con l'assistenza sociale con l'obiettivo di ridurre le barriere d'accesso e garantire una presa in carico individuale e integrata per il paziente.

L'ambulatorio STP/ENI è stato potenziato sia come primo punto di contatto con SSN, sia per garantire la continuità nell'ambito delle attività di *outreaching*.

È stato attivato l'ambulatorio tutela salute donna, con accesso libero giornaliero, che rappresenta la messa a regime di una modellizzazione di presa in carico, sperimentata negli anni attraverso attività progettuali, con percorsi di presa in carico per donne vittime di violenza e/o di tratta, percorsi di educazione sanitaria, attività di accoglienza ed orientamento.

L'assistenza sanitaria e socio-sanitaria è stata garantita dal coinvolgimento delle diverse figure professionali presenti nell'Istituto, quali medici, psicologi, odontoiatri, infermieri, assistenti sociali, antropologi e mediatori transculturali. L'assistenza sul campo è integrata dalla sperimentazione di modelli operativi e percorsi efficaci tesi a facilitare l'accesso ai servizi sanitari delle popolazioni più disagiate.

È stata implementata l'offerta assistenziale per le cronicità (insufficienza respiratoria, scompenso cardiaco, diabete, malattie infettive, salute mentale, ulcere cutanee, ecc.) attraverso un'offerta mirata ed integrata dei servizi.

Alla U.O.C. afferisce la U.O.S. Salute mentale.

U.O.S. Salute Mentale

La U.O.S. Salute Mentale (UOS SM) 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. Nel 2023, l'équipe sanitaria ha effettuato 4584 prestazioni⁵, per 1.682.

L'ambulatorio denominato Sportello Accoglienza e Valutazione (SAV), cui si accede senza prescrizione medica, ha effettuato 321 prime valutazioni psicologiche.

Le psicoterapie e le prestazioni psichiatriche erogate a pazienti afferenti con impegnativa SSN, sono state complessivamente 1.539. 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 presentava disturbi di ansia, mentre un nucleo molto più ridotto è costituito da casi di psicosi. 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 personalizzati, da realizzare in co-progettazione con gli enti del terzo settore.

Particolare rilevanza assume la salute della donna, tutelata nell'ambito di uno specifico servizio volto alla promozione della genitorialità, alla presa in carico delle vittime della violenza domestica e di genere e all'emersione del fenomeno della tratta. La U.O.S. Salute mentale ha anche attivato un servizio dedicato ai giovani, con particolare attenzione agli adolescenti non accompagnati e ai migranti transessuali ed ha sperimentato un progetto di gestione condivisa dei pazienti, medico-psicologica, partendo dalla presa in carico dei pazienti con somatizzazioni. Infine, il servizio di assistenza sociale e quello di antropologia sono integrati all'interno delle attività della U.O.S. Salute mentale, con interventi anche in *setting* congiunti (sportello psicosociale e interventi congiunti di psicologa e antropologa).

U.O.C. Odontoiatria sociale

La U.O.C. Odontoiatria sociale (UOC OS) ha assicurato assistenza odontoiatrica e gnatologica attraverso 2 studi odontoiatrici 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 2023, le prestazioni in regime di solidarietà e quelle SSN, comprendenti visite, esami ortopantomamici, estrazioni e ricostruzioni dentali, sono state in totale 4.473. Inoltre, sono state applicate gratuitamente 194 protesi dentali ai pazienti edentuli totali o parziali.

⁵ Fonte: SIAS, progetti medicina sociale, visite di solidarietà.

Nell'anno, si è concluso l'iter organizzativo per l'attivazione di prestazioni odontognatologiche, anche accorpate in pacchetti diagnostico terapeutici, in regime di solvenza per facilitare l'accesso alle cure anche a persone vulnerabili non da un punto di vista economico.

Servizi socio-sanitari

Il numero di accessi all'assistenza sociale, al servizio di antropologia clinica e al servizio per richiedenti e titolari di protezione internazionale nel 2023, è stato pari a 7878.

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.

2.2.2 Direzione amministrativa

Nel corso del 2023 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 2023-2025, confluito all'interno del PIAO 2023-2025 (cfr. deliberazione n. 45 del 31.01.2023).

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. 103 del 10/05/2023 recante "*Aggiornamento del funzionigramma, dell'organigramma e della Tabella A relativa alla dotazione organica dell'Istituto, rimodulata a invarianza di spesa*", è stata disposta la trasformazione in strutture complesse di una struttura semplice amministrativa e di una struttura semplice medica, con contestuale rimodulazione delle unità di personale del comparto da n. 76 a n. 77 e delle unità di personale dirigenziale da n. 44 a n. 43 (di cui 29 medici, 5 sanitari non medici e 9 PTA). Nella medesima deliberazione si dà atto altresì della necessità di rivedere l'organizzazione dell'Ente all'interno delle tre dimensioni che ne individuano la Direzione strategica, con conseguente aggiornamento delle relative funzioni, secondo una logica di sviluppo e di consolidamento dell'assetto operativo e gestionale tale da rispondere sempre più efficacemente al mandato istituzionale.

Le attività per l'anno 2023 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 2024 (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 2023, con riferimento al 2024, 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 2024 è stato adottato con deliberazione n. 326 del 31 ottobre 2023.

Nel corso dell'anno 2023 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 2023 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. Governance affari amministrativi e legali. 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, è stato utilizzato lo stesso set di report già impiegato nel corso del 2022, che sintetizza le informazioni di interesse a partire da una base dati integrata, alimentata dai diversi moduli del sistema in uso (JSIPE per la produzione dei cedolini stipendiali, per tutti i costi gestiti attraverso la procedura stipendi, JSIAC per quelli che vengono gestiti attraverso la procedura ordini e lo specifico modulo di gestione dei cespiti).

Ciò ha consentito di sviluppare al meglio anche l'altro strumento tradizionale del controllo di gestione costituito dal sistema di reporting direzionale, attraverso un set di report a beneficio della direzione strategica e dei responsabili di struttura, con cadenza trimestrale. Considerate le ridotte dimensioni dell'Istituto si è ritenuto più opportuno non pubblicare tali report sull'applicativo Power BI ma 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 2024 sia a consuntivo nel corso dell'anno, evidenziando la situazione degli impieghi rispetto all'importo di *budget* previsto.

Proseguendo l'attività già realizzata nel corso del 2023, si punterà nel corso dell'anno 2024 ad affinare ulteriormente i report a beneficio della direzione strategica e dei responsabili di struttura.

Ulteriore applicativo che acquisisce sempre più rilevanza a supporto delle attività dell'Istituto è il sistema di gestione documentale (Folium), introdotto in INMP nel corso del 2015 ai sensi della normativa vigente in materia, con la finalità di migliorare l'efficienza interna degli uffici, attraverso l'eliminazione dei registri cartacei e la razionalizzazione dei flussi documentali, come pure la trasparenza dell'azione amministrativa, attraverso strumenti che facilitano l'accesso allo stato dei procedimenti e ai relativi documenti da parte di cittadini, imprese e altre amministrazioni.

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.

Nell'ambito della Direzione amministrativa è collocata la **U.O.S. Controllo di gestione (UOS CG)**.

Le attività per l'anno 2023 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 2024 (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 2023, con riferimento al 2024, 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* sia 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 2024 è stato adottato con deliberazione n. 326 del 31 ottobre 2023.

Nel corso dell'anno 2023, 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 2023 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 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 2024, 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. 484 deliberazioni pubblicate)
- alla redazione di n. 277 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 evidenza pubblica mediante la pubblicazione di avvisi e manifestazioni di interesse, contratti, liquidazione competenze spettanti, gestione digitale e cartacea dei fascicoli di detto personale e del repertorio dei contratti individuali);
- 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 e fino al passaggio di competenze alla suddetta struttura;
- alla gestione e riassetto dell'Albo degli esperti INMP;
- alla creazione, gestione degli ordini 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).

Con riferimento alle convenzioni e agli accordi di collaborazione, oltre a quelli attivati dall'Istituto nell'ambito della gestione dei progetti a finanziamento esterno, si riportano di seguito gli atti convenzionali di maggior rilievo attinenti le attività istituzionali:

- Prosecuzione delle attività previste dalla Convenzione con Università Tor Vergata di Roma per le attività nel campo dell'odontoiatria (Deliberazione n. 291 del 06.08.2020), prorogata al 15 ottobre 2024 (Deliberazione n. 393 del 20.12.2023), della Convenzione con la ASL Roma 1 (già Asl Roma A) per prestazioni specialistiche nelle branche pediatria e radiologia, erogate da medici dell'azienda sanitaria presso gli ambulatori INMP, in continuità con gli anni precedenti (Deliberazione n. 332 del 21.09.2020). Tale collaborazione è stata estesa con successivo Addendum alle branche della cardiologia e otorinolaringoiatria (Deliberazione 312 del 28.09.2022). In seguito è stata rinnovata la collaborazione con la ASL RM1 mediante la sottoscrizione della Convenzione finalizzata all'erogazione di prestazioni professionali nelle branche della pediatria, della radiologia e della cardiologia (Deliberazione n. 23 del 03.03.2023). Con successivo Addendum la collaborazione già in essere è stata estesa alle branche della anestesia e rianimazione (Deliberazione n. 182 del 11.07.2023). La collaborazione con la ASL RM1 è proseguita, poi, con la stipula di un Protocollo d'intesa per attività di interesse comune (Deliberazione n. 231 del 10.08.2023) sulla scorta del quale è stato firmato l'Accordo operativo per vaccinazione soggetti fragili (Deliberazione n. 333 del 07.11.2023);
- Accordo di collaborazione tra INMP e la Fondazione PTV – Policlinico Tor Vergata per lo svolgimento di prestazioni di istopatologia e citologia (Deliberazione n. 344 del 30.09.2021) e dall'Accordo di Collaborazione con l'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini (AOSCF) per l'effettuazione di prestazioni di diagnostica di laboratorio e microbiologia, servizi a tutela della salute della donna, esami e prestazioni per la sorveglianza sanitaria e attività di ricerca e formazione (Deliberazione n. 353 del 12.10.2021), a cui ha fatto seguito l'Atto aggiuntivo con cui

sono stati estesi gli ambiti della collaborazione a prestazioni di diagnostica di laboratorio, di microbiologia e prestazioni radiologiche, servizi per la tutela della salute della donna migrante, esami e prestazioni per la sorveglianza sanitaria, attività di ricerca e di formazione (Deliberazione n. 29 del 08.03.2023) e, con successivo Addendum, la collaborazione in essere è stata ulteriormente estesa ai seguenti ambiti: prestazioni di diagnostica di laboratorio, di microbiologia e prestazioni radiologiche, prestazioni per attività diagnostica di secondo livello nella branca di ginecologia, servizi per la tutela della salute della donna migrante, esami e prestazioni per la sorveglianza sanitaria, attività di ricerca e di formazione (Deliberazione n. 202 del 19.07.2023);

- Accordi di collaborazione con ATS Bergamo, ASL Roma 2 e ARS Toscana per la realizzazione del progetto dal titolo “L’impatto della pandemia da COVID 19 sulla salute mentale: studio longitudinale multicentrico di popolazione” (Deliberazione n. 27 del 18.01.2022);
- Convenzione per l’erogazione di prestazioni amministrative nell’area della gestione del personale tra INMP e l’Azienda USL di Viterbo (Deliberazione n. 91 del 01.03.2022);
- Atti aggiuntivi all’Accordo di collaborazione tra INMP, Regione Calabria, Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria e Comune di Rosarno per la realizzazione di un Programma di interventi sociosanitari per il contrasto delle disuguaglianze di salute nel Comune di Rosarno (Deliberazioni n. 107 del 18.03.2022 e 327 del 17.10.2022);
- Accordo di Collaborazione per la gestione e conduzione delle infrastrutture tecnologiche fisiche e virtuali messe a disposizione dall’Istituto Nazionale per l’Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro (INAIL), necessarie all’erogazione dei servizi informatici resi disponibili all’INMP (Deliberazione n. 227 del 07.07.2022);
- Accordo di collaborazione tra INMP e Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri (FNOMCeO) per la realizzazione di attività di ricerca e divulgazione sul tema delle disuguaglianze socio-economiche nella salute, con particolare attenzione alle fasce di popolazione più vulnerabili e alle popolazioni migranti (Deliberazione n. 234 del 12.07.2022);
- Accordo quadro con la Libera Università degli Studi Maria SS. Assunta per la promozione di forme di collaborazione stabili, anche con la partecipazione di enti terzi individuati in accordo tra le Parti, al fine di fornire supporto specialistico, nell’ambito delle rispettive competenze e nelle aree di reciproco interesse (Deliberazione n. 198 del 17.07.2023);
- Accordo Quadro con la Regione Calabria per lo sviluppo e la promozione di modelli innovativi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria di qualità a vantaggio di soggetti in particolare stato di vulnerabilità socio-economica attraverso specifiche convenzioni/accordi con le ASP della Calabria per la realizzazione di attività progettuali calibrate ai bisogni generati sul territorio (Deliberazione n. 232 del 10.08.2023);
- Convenzione Quadro di ricerca con la Fondazione Luigi Maria Monti per la collaborazione su progetti di interesse comune attraverso la messa a disposizione delle reciproche competenze tecnico-scientifiche, anche svolgendo attività di formazione su specifiche tematiche riguardanti metodiche di biologia cellulare e molecolare ed ospitando presso le proprie strutture il personale dei rispettivi Istituti per l’esecuzione di progetti di collaborazione (Deliberazione n. 238 del 10.08.2023);
- Convenzione Quadro con l’Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale per la collaborazione nei seguenti settori: ricerca clinica, ricerca biomedica, formazione anche ECM (Deliberazione n. 288 del 04.10.2023);

- Accordo per la regolamentazione del progetto PNRR-MAD-2022-12376546 “Cardio-metabolic diseases in immigrants and ethnic minorities: from epidemiology to new prevention strategies” - Bando PNRR 2022 – con l’Azienda Ospedaliero – Universitaria Careggi (AOUC), l’Azienda USLIRCCS di Reggio Emilia, l’Azienda Ospedaliero Universitaria “Renato Dulbecco” (Deliberazione n. 292 del 10.10.2023);
- Accordo di Collaborazione con la Regione Siciliana- Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento Pianificazione Strategica e la Sicilia Emergenza – Urgenza Sanitaria SCpA per lo svolgimento, in collaborazione, delle attività di cui ai commi 1 e 2 dell’articolo 6bis del DL 10 marzo 2023, n. 20, recante “Disposizioni urgenti in materia di flussi di ingresso legale dei lavoratori stranieri e di prevenzione e contrasto all’immigrazione irregolare”, convertito con modificazioni dalla L. 5 maggio 2023, n. 50 (Deliberazione n. 303 de 16.10.2023);
- Protocollo d’intesa con il Dipartimento per le libertà civili e l’immigrazione del Ministero dell’Interno, la Regione Siciliana – Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento Pianificazione Strategica, il Comando Generale del Corpo delle Capitanerie di porto – Guardia Costiera, il Comune di Lampedusa e Linosa per la presa d’atto del suddetto Accordo e l’adozione dei protocolli di presa in carico e assistenza della popolazione migrante (Deliberazione n. 378 del 07.12.2023);
- Sottoscrizione di n. 2 Accordi di collaborazione con l’Istituto Nazionale per le Malattie Infettive Lazzaro Spallanzani I.R.C.C.S. (INMI), rispettivamente, per lo svolgimento delle attività relative allo Studio dal titolo “Sviluppo di un sistema di sorveglianza dell’infezione da Rift Valley virus nella popolazione migrante in Italia” (Deliberazione n. 367 del 01.12.2023) e per lo svolgimento delle attività relative allo Studio dal titolo “Sviluppo di un sistema di sorveglianza dell’infezione da febbre emorragica della Crimea-Congo (CCHFV) nella popolazione migrante in Italia” (Deliberazione n. 368 del 01.12.2023);
- Protocollo di co-progettazione con il Cigno Cooperativa Sociale Soc. coop. a r.l., Pysplus Ets, P.I.D. Pronto Intervento Disagio Cooperativa Sociale – ONLUS, Europe Consulting Soc. Coop. Soc. ONLUS, ETNA Progetto di Etnopsicologia Analitica APS per la realizzazione delle attività complementari relative al Progetto “Avvio di Piani Terapeutico Riabilitativi Personalizzati (PTRP) orientati alla presa in carico individualizzata dei pazienti dell’ambulatorio con problemi di salute mentale e appartenenti alle fasce vulnerabili della popolazione” (Deliberazione n. 404 del 22.12.2023);
- Accordo di collaborazione con la Croce Rossa Italiana avente ad oggetto la realizzazione dei Progetti di Servizio Civile ambientale (Deliberazione n. 413 del 28.12.2023);
- Convenzioni per l’effettuazione di tirocini sottoscritte con UniCamillus-Sain Camillus International University of Health Sciences (Deliberazione n. 169 del 27.06.2023), con la Fondazione IES Abroad Italy (Deliberazione n. 170 del 27.06.2023), con la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Transculturale del Gruppo per le relazioni Transculturali (Deliberazione n. 171 del 27.06.2023), con l’Istituto di specializzazione in psicoterapia Istituto Costruttivista Narrativo SB srl (Icona) (Deliberazione n. 172 del 27.06.2023), con l’Università degli studi di Roma "La Sapienza" (Deliberazione n. 177 del 04.07.2023).

Nell’anno 2023 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.

Si premette che il 31 marzo 2023 è stato pubblicato in Gazzetta Ufficiale il nuovo Codice Appalti (D.Lgs. n. 36/2023) con entrata in vigore al 1^a aprile 2023, le cui disposizioni – come disposto dall’art. 229 – hanno avuto efficacia dal 1^a luglio 2023.

Il D.Lgs. n. 36/2023 ha previsto un periodo transitorio fino al 31.12.2023, con estensione della vigenza di alcune disposizioni del vecchio Codice (D.Lgs. n. 50/2016), del D.L. semplificazioni (D.L. 76/2020) e del D.L. semplificazioni bis (D.L. 77/2021).

Come stabilito dall’art. 226, a decorrere dal 1^a luglio 2023, data di efficacia delle disposizioni del nuovo testo, il D.Lgs. 50/2016 continua ad applicarsi esclusivamente ai procedimenti in corso.

Nello specifico, restano in vigore fino al 31 dicembre 2023 i seguenti articoli del D.Lgs. 50/2016:

- art. 70 – avvisi di pre-informazione;
- art. 72 – redazione e modalità di pubblicazione dei bandi e degli avvisi;
- art. 73 – pubblicazione a livello nazionale (compreso il decreto MIT, attuativo dell’art.73);
- art. 127, comma 2 – pubblicità e avviso periodico indicativo;
- art. 129, comma 4 – bandi di gara e avvisi relativi agli appalti aggiudicati.

Pertanto nel 2023, periodo che vede coesistere diverse norme, sono state effettuate procedure di gara e gestioni dei contratti, in parte con la vecchia disciplina normativa e in parte con la nuova disciplina.

In particolare, l’Istituto, nel corso del 2023, nel rispetto delle su citate norme, ha proceduto ad aderire alle convenzioni e Accordi Quadro CONSIP, ad espletare gare pluriennali al fine di ottenere delle economie di scala, a ridefinire i processi di acquisto sia effettuando indagini di mercato per individuare la migliore offerta economica che prediligendo l’aggiudicazione con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa.

Nell’anno 2023 sono state effettuate 98 gare di cui 45 effettuate con gli strumenti messi a disposizione da Consip e piattaforma informatica in uso presso la S.A.; le rimanenti sono gare inferiori a Euro 5.000,00 per cui non vige l’obbligo del ricorso a strumenti messi a disposizione da Consip o il ricorso a piattaforma informatica.

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

- affidamento in concessione del servizio di distribuzione automatica di bevande e alimenti presso l’INMP, per un periodo di 48 mesi;
- acquisto di un corso di formazione sulla gestione dei fondi strutturali europei;
- acquisto di diversi corsi di formazione anche di durata annuale;
- acquisto di diverse attrezzature sanitarie;
- abbonamenti a riviste;
- servizio infermieristico, per un periodo di 36 mesi;
- servizio Operatore Socio sanitario, per un periodo di 36 mesi;
- affidamento del servizio integrato CUP, front office e back office per 9 mesi;
- servizio di A.S.O. (Assistenza alla poltrona di Studio Odontoiatrico), per un periodo di 26 mesi;
- affidamento servizi integrati di gestione e manutenzione delle apparecchiature elettromedicali per un periodo di 36 mesi;
- affidamento della fornitura di galenici senza AIC per un periodo di 24 mesi, più eventuale rinnovo contrattuale di mesi 12;
- affidamento annuale della fornitura di farmaci e vaccini necessari all’attività sanitaria corrente del Poliambulatorio dell’INMP;
- fornitura occhiali con lenti correttive su misura per attività istituzionali e progettuali;
- affidamento, per 48 mesi, del servizio di prelievo, catalogazione, archiviazione, custodia e gestione dell’archivio documentale dell’INMP.

Anche per gli acquisti di beni e servizi informatici, l’Istituto - 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 la spesa pubblica, sono state espletate gare pluriennali volte a 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 sono state espletate le sotto elencate gare:

- procedura sul MEPA per l'affidamento del rinnovo di n. 20 licenze Microsoft 365 E1;
- procedura sul MEPA per l'affidamento della fornitura di notebook, stampanti e accessori vari;
- procedura per l'affidamento della fornitura di n. 32 firme digitali assegnate al personale Dirigente Sanitario ed amministrativo per la durata di 36 mesi;
- procedura per l'affidamento della fornitura e installazione di un sistema di registrazione, produzione e streaming video per l'Aula Agostini;
- procedura sul MEPA per l'affidamento del servizio per la manutenzione delle apparecchiature informatiche delle aule multimediali per la durata di 36 mesi;
- procedura sul MEPA per l'affidamento della fornitura dei servizi hosting per il rinnovo del dominio fad-inmp.it e l'acquisto del dominio test-fad-inmp.it, per la durata di 24 mesi;
- adesione a proroga tecnica convenzione Consip per i servizi di telefonia mobile (telefonia mobile 8-Lotto 1), per la durata di 6 mesi;
- procedura per l'affidamento della fornitura per il rinnovo di n. 2 licenze Prism per 12 mesi;
- procedura per l'affidamento della fornitura di n. 4 portatili e n. 1 stampante con n. 2 toner, a valere sui fondi di progetto (Codice Commessa: MININT_22_01);
- procedura sul MEPA per l'affidamento della fornitura per l'acquisto di n. 15 licenze Windows;
- procedura per l'affidamento del servizio di sviluppo software dell'applicazione che implementa l'elenco nazionale dei mediatori transculturali esperti in ambito sanitario, a valere sui fondi di progetto (Progetto FAMI- Promessa cod. PROG- 3857);
- procedura per l'affidamento del servizio di rinnovo del dominio progettosaluteresc.it comprensivo di servizio hosting, per la durata di 12 mesi, a valere sui fondi di progetto (commessa cod. PCM_19_01);
- adesione alla proroga della convenzione Consip "Telefonia Fissa 5" fino al 31.12.2024 (CIG convenzione Consip 605462636F, della durata di 15 mesi).

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, si sono avuti nel 2023 principalmente interventi di manutenzione ordinaria, realizzati nell'ambito del contratto di accordo quadro edile ed impiantistico (giusta deliberazione n. 176 del 19.05.2022) e interventi extra canone nell'ambito del contratto relativo all'adesione alla convenzione ed affidamento del "Servizio di manutenzione impianti degli immobili in uso a qualsiasi titolo alle Strutture della Giunta Regionale, agli Enti Dipendenti della Regione Lazio, alle Società Partecipate, agli Enti Locali Territoriali ed alle Amministrazioni pubbliche aventi sede nel territorio della Regione Lazio" giusta deliberazione (n. 144 del 21.04.2022).

Nel 2023, inoltre, sempre sul fronte della gestione e manutenzione del patrimonio immobiliare, è stata aggiudicata la gara dei "Lavori di ristrutturazione generale e messa a norma del fabbricato A dell'Istituto San Gallicano concesso in comodato d'uso gratuito all'INMP" (rif. Deliberazione n. 298 del 12.10.2023), i cui lavori hanno avuto inizio in data 24 gennaio 2024, a valere sul finanziamento di Euro 1 mln del Ministero della Salute oltre a una quota autofinanziata.

Si rileva, inoltre, rispetto al dato previsionale:

- una flessione dei costi per le manutenzioni ordinarie rispetto al dato previsionale (- Euro 209.784), con riguardo in particolare alle manutenzioni degli edifici in comodato d'uso gratuito dall'IFO e le attrezzature sanitarie in dotazione, mentre il dato delle manutenzioni impianti, macchinari e attrezzature è pressoché in linea col dato previsionale;
- minori oneri diversi di gestione (- Euro 250.405), dovuti in particolare ai minori costi per le indennità e gli oneri sociali del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, le cui posizioni sono state coperte da dirigenti dell'Istituto con incarico di facenti funzione per gran parte del 2023;
- una flessione nel valore degli ammortamenti (- Euro 67.003);

- un maggior valore degli accantonamenti (+ Euro 2.165.973). Nel 2023 gli accantonamenti riguardano:
- per Euro 1.966.323, le quote non utilizzate dei contributi in conto esercizio iscritti nel Valore della produzione 2023 (in particolare Euro 1,9 mln relativi al Progetto interregionale 2023);
- per Euro 182.282 per rischi legati a contenzioso in essere;
- per Euro 157.325, altri accantonamenti, in particolare per rinnovi contrattuali del personale dirigenziale e non dirigenziale.

In conclusione, il maggior risultato di esercizio pari a Euro 102.803, rilevato nel Bilancio di esercizio 2023 rispetto al Bilancio di previsione in pareggio, confluisce nel patrimonio netto dell'I.N.M.P. a ripianamento di eventuali perdite di esercizi futuri.

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.

A seguito della deliberazione n. 103 del 10.05.2023 “Aggiornamento del funzionigramma, dell’organigramma e della tabella A relativa alla dotazione organica dell’Istituto, rimodulata a invarianza di spesa”, le funzioni della suddetta U.O.C. sono ripartite tra la U.O.C. Risorse Umane e la U.O.C. Bilancio e Fiscale.

Sul fronte della regolamentazione del lavoro agile, si richiama il POLA 2023-2025 quale allegato alla deliberazione n. 45 del 31 gennaio 2023 di adozione del PIAO 2023-2025.

2.2.3 U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale e U.O.S. Sistema informativo e statistico

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 2023 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.

Le funzioni detenute dalla U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale in materia di misurazione e valutazione della *performance* sono state assorbite, a seguito della rimodulazione della dotazione organica avvenuta con deliberazione n. 103 del 10/05/2023, dalla U.O.C. Governance affari amministrativi e legali.

Analogo impegno è stato profuso per la produzione e il monitoraggio intermedio e finale del PIAO 2023 - 2025, all’interno del quale è confluito il Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza, adottato con deliberazione n. 45 del 31 gennaio 2023, e della Relazione annuale sulla *performance* relativa all’anno 2022, approvata con deliberazione n. 174 del 30 giugno 2023 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 2023 ha visto l'adozione puntuale dei documenti relativi, fino all'Atto di indirizzo sulle aree strategiche per il 2024 adottato con deliberazione n. 212 del 28 luglio 2023, 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. 207 del 21 luglio 2023, il Bilancio Sociale per l'anno 2022.

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*. Più in generale, le attività ICT sono state orientate a una crescente razionalizzazione delle risorse oltre che a un efficientamento dei processi gestionali, attuando un percorso di progressiva transizione al digitale. A tal proposito, a titolo semplificativo e non esaustivo, vengono di seguito descritte le principali iniziative realizzate nell'anno 2023:

- l'attivazione dell'accordo con INAIL per la migrazione al cloud di alcuni servizi ritenuti strategici erogati dall'INMP e la contestuale reingegnerizzazione del CED interno attraverso una soluzione di tipo iperconvergente e basata su sistemi di virtualizzazione, che consente una riduzione degli apparati HW fisici e relativi SW da amministrare, con una ricaduta anche in termini di risparmio dei costi energetici e di manutenzione della complessiva infrastruttura informatica;
- la centralizzazione dell'accesso digitale ai servizi erogati dall'Istituto, avviata attraverso i meccanismi a oggi esistenti per le PP.AA. sul primo sistema (FAD) di servizi erogati on-line dall'Istituto, quali lo SPID e CIE, con la conseguente sensibile riduzione degli accessi personalizzati ai singoli sistemi, con una ricaduta in termini di riduzione delle risorse da dedicare alla manutenzione delle attuali diverse basi di dati storicizzate, singole per ogni sistema o applicativo in essere;
- la prosecuzione dell'analisi dell'AS-IS dei processi amministrativi dell'Istituto, con il fine di individuare le aree di intervento, in via prioritaria, che consentano una maggiore digitalizzazione (nello specifico, è stato realizzato uno studio di fattibilità, congiuntamente con la UOC Affari Amministrativi e Legali (UOC-AGL) per la digitalizzazione dell'iter di adozione degli atti deliberativi – delibere e determine).

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) nel corso del 2023 è stata impegnata nella definizione, gestione e monitoraggio dei progetti a finanziamento esterno e interno, sia direttamente che in collaborazione, per le specifiche competenze, con le altre UU.OO. dell'Istituto. Per quanto riguarda i progetti a finanziamento esterno, nell'anno 2023 è stata impegnata in modo diretto nella realizzazione di un progetto e nella gestione amministrativa di un altro progetto, di cui si riportano le descrizioni sintetiche qui di seguito:

PROG-3928 FAMI "Progetto Memoria, migrazioni ed accoglienza a Lampedusa" di cui è Beneficiario Capofila il Comune di Lampedusa e Linosa e partner sono la ASP di Palermo e l'INMP. Il progetto a valere sul programma FAMI 2014-2020 gestito dal Ministero dell'Interno, con l'obiettivo generale di valorizzazione del Comune di Lampedusa quale luogo di accoglienza umana e dignitosa prevedeva un WP di interventi di supporto sanitario. Tali interventi considerano che, nonostante presso il centro di accoglienza siano garantiti i servizi di medicina generale per gli ospiti, per supporti specialistici gli ospiti vengono portati nell'ambulatorio dell'isola, il che rende difficile per il sistema – soprattutto in occasione dei maggiori flussi – garantire un servizio accettabile per i migranti come anche l'assistenza richiesta dai residenti dell'isola. Quindi si rende necessario creare dei servizi di prossimità e potenziare l'offerta di servizi sanitari specifici per i migranti. L'INMP ha implementato un percorso di diagnosi rapida di TBC attiva e ha collaborato alla definizione di un percorso di Triage ostetrico ginecologico, che è stato poi gestito dal personale della ASP. Il progetto termina il 30 marzo 2024.

PROG-3857 FAMI "Promozione della figura del mediatore transculturale specializzato in ambito sanitario all'interno del Sistema di accoglienza per i migranti e i rifugiati. Il progetto a valere sul programma FAMI 2014-2020 gestito dal Ministero dell'Interno, con l'obiettivo generale di "Miglioramento della presa in carico e della cura della popolazione migrante tramite il coinvolgimento dei mediatori trans-culturali competenti in campo sanitario, attraverso la creazione di un elenco nazionale che ne qualifichi le competenze" è stato realizzato in collaborazione tra la UOS Salute e Mediazione Transculturale, responsabile scientifico del progetto, la UOS Sistema informativo e statistico e la UOS Formazione e Comunicazione, con il supporto amministrativo e gestionale della UOC IRP. L'attività progettuale era indirizzata alla definizione dell'Elenco nazionale dei mediatori trans-culturali esperti in ambito sanitario secondo uno standard definito, a valle di percorsi di formazione sul tema, erogati dall'INMP. È stato definito il core curriculum del mediatore transculturale esperto in campo sanitario con confronto e coinvolgimento attivo delle Regioni. Valutate le competenze dei mediatori che hanno chiesto l'inserimento nel suddetto elenco, sono stati inseriti in percorsi formativi, teorici e pratici, fino al raggiungimento delle competenze necessarie alla certificazione. Si rimanda al paragrafo delle attività della UOS SMT per ulteriori informazioni al riguardo. Il progetto è stato prorogato a Febbraio 2024.

Inoltre, nel corso del 2023, oltre a condurre le attività di rendicontazione dei progetti terminati nell'anno precedente, la UOC IRP 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
"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 - #IspaziaCCM2021" (CCM 2021)	UOS Formazione e Comunicazione (già UOS Formazione e ECM)

Nel corso del 2023, a seguito della approvazione da parte della Commissione europea del documento del Programma Nazionale per l'Equità nella salute (2021-2027) l'Istituto, in ragione della sua competenza sulla

salute delle persone in stato di vulnerabilità socio-economica, è stato individuato come “Organismo Intermedio” per l’area di intervento del PN dal titolo “Contrastare la povertà sanitaria”. Nel corso dell’anno è stato, quindi, dato l’avvio alle azioni per la realizzazione del programma.

In particolare, la UOC ha supportato la Direzione Generale nella organizzazione dei preliminari incontri con le sette regioni coinvolte nel Piano, nella definizione della convenzione con il Ministero della Salute come Organismo Intermedio, fino alla definizione delle linee programmatiche e del piano operativo.

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 2023 sono state articolate nelle linee di seguito dettagliate:

Commessa	CdC	Titolo progetto
INMP_2013_02	UOC EP	L’impatto della pandemia Covid-19 sulla salute mentale
INMP_2013_02	UOC EP	Indicatori
INMP_2014_02	UOC EP	Protocollo di ricerca ISTAT
INMP_2015_02	UOC EP	WHIP – le disuguaglianze di sicurezza e salute tra i lavoratori immigrati in Italia
INMP_2016_02	UOC EP	Protocollo di ricerca ISTAT - Nefrologia
PNRR_M6_SAL1	UOC EP	Cardio-metabolic diseases in immigrants and ethnic minorities

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. Nel corso del 2023 sono stati analizzati i dati relativi alla differenza di copertura vaccinale tra italiani e stranieri. I risultati sono stati pubblicati sulla rivista scientifica indicizzata *Vaccine*.

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 2023 sono stati raccolti i dati relativi alle coorti e agli esiti di interesse dei tre centri partecipanti ed è stato costruito un unico *dataset* armonizzato. Sono state condotte le analisi statistiche necessarie al calcolo dei tassi di accesso ai servizi di salute mentale, stratificati per variabili demografiche e socioeconomiche. È stato valutato l'impatto del Covid-19 sulle disuguaglianze socioeconomiche (per cittadinanza italiana e straniera e per deprivazione dell'area di residenza) nell'accesso ai servizi di salute mentale, mediante l'utilizzo di analisi di serie storica interrotta. È stato redatto un articolo scientifico contenente la descrizione della coorte in studio, attualmente sottomesso a una rivista scientifica internazionale con *Impact Factor*. I risultati preliminari del progetto sono stati presentati al XLVII convegno dell'Associazione Italiana di Epidemiologia e alla *16th European Public Health Conference*.

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 socioeconomiche nella diffusione e nell'andamento dell'epidemia di COVID-19 in Italia e nella popolazione immigrata.*

Nel 2023 è stata realizzato l'ultimo obiettivo del progetto 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 stato pubblicato un articolo scientifico sulla rivista indicizzata *Frontiers in Public Health* contenente i risultati del progetto.

4) *Attività di ricerca in collaborazione con Istat*

a. *Valutazione delle disuguaglianze socioeconomiche nella mortalità dei cittadini stranieri residenti in Italia*

Un gradiente socioeconomico di mortalità, sfavorevole alle fasce sociali più svantaggiate, è stato documentato sia nei Paesi a forte pressione migratoria (PFPM) che in quelli a sviluppo avanzato (PSA), tra cui l'Italia. Nel nostro Paese, tuttavia, è stato poco esplorato come tale associazione differisca tra italiani e stranieri. L'obiettivo del progetto è l'analisi delle disuguaglianze socioeconomiche di mortalità della popolazione straniera residente, utilizzando come *proxy* della condizione socioeconomica il titolo di studio e la classe sociale basata sull'occupazione. Il confronto del gradiente di mortalità per livello di istruzione è stato effettuato tra italiani e stranieri e tra questi ultimi, anche in base alla macro-area di origine o alla specifica cittadinanza. Il progetto fa parte del protocollo di ricerca Istat-INMP e si basa sul *follow-up* longitudinale fino al 2019 della popolazione italiana e straniera residente e presente al Censimento 2011. Nel corso del 2023 sono state condotte le analisi statistiche dei dati ed è stato redatto un articolo scientifico contenente i risultati del progetto, sottomesso a una rivista scientifica internazionale con *Impact Factor*. I risultati sono stati presentati al XLVII convegno dell'Associazione Italiana di Epidemiologia e alla *16th European Public Health Conference*.

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 2023, è stato redatto un articolo scientifico contenente i risultati del progetto, pubblicato su *BMC Public Health*, rivista scientifica internazionale con *Impact Factor*.

c. Disuguaglianze Sanitarie e Socio-economiche nella mortalità per Malattia Renale: confronto tra diversi sistemi sanitari regionali Italiani – DiSagio

Nel corso del 2023 sono stati prodotti due articoli scientifici sulla base dei risultati delle analisi condotte, che saranno pubblicati verosimilmente nel corso del 2024.

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. 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, con 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 2023 sono stati raccolti i dati regionali relativamente agli anni 2018-2021 per le regioni che già partecipavano al progetto, e 2016-2021 per le regioni che hanno iniziato a partecipare nella nuova edizione progettuale. Anche in considerazione di modifiche intervenute nella codifica di alcuni campi dei Sistemi Informativi Sanitari, e come risultato del confronto costante con il gruppo di lavoro, sono stati revisionati alcuni indicatori ed è stata adeguata la relativa metodologia di calcolo. Inoltre, è stata condotta attività di formazione nei confronti delle nuove Regioni partecipanti. Sono stati prodotti report grafici e tabellari per ciascuna annualità, con indicatori calcolati su base regionale e cumulativa. È stato inoltre costruito ed analizzato il trend dei principali indicatori per il periodo 2016-2021.

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.

Un nuovo ambito di ricerca, da sviluppare in collaborazione col Dipartimento Cognetti de Martiis dell'Università di Torino, riguarderà lo studio delle differenze tra immigrati e nativi rispetto all'effetto sulla carriera di un infortunio occupazionale o di uno shock di salute utilizzando appropriati metodi di analisi controfattuale.

Nel corso del 2023 è stata valutata la fattibilità di un nuovo ciclo progettuale. Il progetto sarà avviato nel 2024, condizionatamente all'aggiornamento dei dati del sistema informativo da parte degli Enti che hanno titolarità sui dati.

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 2023 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. La UOC ha partecipato con due relazioni all'evento finale del Progetto CCM, dal titolo "Sorveglianza epidemiologica e controllo COVID-19 per il contenimento della circolazione del SARS-CoV-2 negli immigrati", organizzato da DASOE dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana e da ASP Trapani. La UOC ha contribuito alla stesura di un articolo scientifico pubblicato su BMJ Open e alla monografia che riassumerà i risultati del Progetto in via di pubblicazione su Epidemiologia & Prevenzione.

8) Cardio-metabolic diseases in immigrants and ethnic minorities: from epidemiology to new prevention strategies.

Progetto finanziato con fondi dell'Unione Europea (NextGenerationEU) - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) missione 6 - componente 2 investimento 2.1 Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN. Obiettivo 1. Attraverso studi basati sulla popolazione si valuterà l'interrelazione tra fattori di rischio socioeconomici, condizioni di salute e esiti nella popolazione ospitante con quelli che agiscono nelle diverse comunità di immigrati in base alla loro origine, alla durata del soggiorno in Italia e alla regione di residenza dopo l'immigrazione. Saranno usate informazioni provenienti da diverse fonti (censimenti, registri di popolazione, banche dati sanitarie, registri di mortalità e di banche dati sanitarie, registro di mortalità, registro del diabete). Obiettivo 2. Gli immigrati privi di documenti sono solitamente esclusi dagli studi basati sulla popolazione condotti con approcci convenzionali perché manca la possibilità di risalire a denominatori affidabili. Sarà adottato l'approccio pilota sviluppato in Toscana coinvolgendo il Consolato Generale di Firenze, organizzazioni cinesi basate sulla comunità e università cinesi e italiane in un progetto partecipativo di screening sanitario, per indagare i livelli di accesso all'assistenza sanitaria di soggetti ad alto rischio (diabete di tipo 2 e pressione alta). Obiettivo 3. Saranno studiate le possibili implementazioni degli interventi preventivi in uno studio randomizzato controllato (TRC). Il TRC sarà condotto per testare l'efficacia di un intervento volto a promuovere una dieta sana, l'attività fisica e la *compliance* alla terapia nei pazienti diabetici. L'intervento sarà costruito in collaborazione con le comunità locali di immigrati in ciascun centro che partecipa all'RCT. I pazienti saranno randomizzati all'intervento o alle cure abituali. I requisiti minimi dell'assistenza abituale saranno: materiale informativo multilingue, appuntamenti pre-pianificati presso l'ambulatorio di diabetologia come raccomandato dalle linee guida

italiane (ogni 12 mesi per il diabete senza complicanze, almeno 6 mesi per il diabete con complicanze). Nel corso del 2023 sono stati redatti e sottoscritti gli accordi di collaborazione, definiti gli aspetti legati alla privacy, discusso e definito l'intervento co-creato per il TRC.

9) Piano Nazionale Equità nella Salute (PNES)

La UOC Epidemiologia partecipa attivamente alle attività del PNES con la responsabilità della valutazione statistica dell'intervento di sanità pubblica oggetto del piano. Nel corso del 2023 sono state discusse le metodologie di valutazione e analisi.

10) Supporto metodologico alla ricerca clinica dell'Istituto e alla Direzione Strategica

La UOC Epidemiologia fornisce costante e continuo supporto metodologico alle attività di ricerca clinica dell'Istituto (definizione del disegno dello studio, determinazione della numerosità campionaria, valutazione e scelta dei metodi di analisi statistica) e alla Direzione Strategica, attraverso la stesura di documenti tecnici relativi all'inquadramento epidemiologico dei progetti di sanità pubblica dell'Istituto e il supporto tecnico alle decisioni relative agli interventi del progetto interregionale.

11) Gruppi di lavoro inter-istituzionali

La UOC Epidemiologia è formalmente coinvolta nei seguenti tavoli di lavoro inter-istituzionali:

- Gruppo di lavoro per utilizzo dei dati sanitari su base individuale: tavolo di lavoro coordinato dal Ministero della Salute, a cui partecipano anche tutti gli Enti vigilati (INMP, AGENAS, AIFA, ISS), che ha l'obiettivo di consentire l'accesso ai dati individuali pseudonimizzati di tutti i flussi informativi correnti di rilevanza nazionale per le finalità istituzionali dei relativi Enti;
- Gruppo di lavoro Alleanza per la Ricerca con Dati Sanitari (ARCA): tavolo interistituzionale mirato a favorire l'accesso e lo scambio di dati elementari per la ricerca sanitaria alla luce dei vincoli imposti dalla normativa vigente;
- Gruppo di lavoro AIE sulla salute dei migranti e della popolazione immigrata: gruppo di lavoro coordinato dall'Associazione Italiana di Epidemiologia (AIE) mirato a promuovere e realizzare progetti di ricerca in ambito epidemiologico e di sanità pubblica sul tema della salute della popolazione immigrata e migrante.

12) Produzione scientifica e attività formativa

Nel corso del 2023, sono stati pubblicati 4 articoli scientifici su riviste indicizzate con *Impact Factor* (Vaccine, Minerva Pediatrics, Globalization and Health, Frontiers in Public Health). La UOC ha partecipato con una comunicazione orale e un poster alla *16th European Public Health Conference*, contributi pubblicati su *European Journal of Public Health*. La UOC ha contribuito a un abstract presentato al *17th World Congress on Public Health*, pubblicato su *Population Medicine*. La UOC ha partecipato al XLVII Congresso annuale dell'Associazione Italiana di Epidemiologia con 2 comunicazioni orali e ha contribuito ad altri 4 abstract presentati. La UOC ha contribuito a una comunicazione in plenaria presentata al XII Congresso Nazionale Società Italiana di Statistica Medica ed Epidemiologia Clinica. 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>). La UOC ha partecipato con docenze: al corso ECM "Migliorare le competenze nella tutela della salute dei migranti attraverso i *Global Competency Standards for health workers* dell'OMS", organizzato da INMP; al corso ECM "Promozione della figura del mediatore transculturale specializzato in ambito sanitario all'interno del Sistema di accoglienza per i migranti e i rifugiati", organizzato da INMP nell'ambito del Progetto FAMI del Ministero dell'Interno; alla Conferenza "Transitanti? Storie di vita", organizzata dall'Università degli Studi di Cassino.

Internazionalizzazione

Nel corso del 2023, l'INMP - nella struttura della UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto - è stato ri-designato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità "Centro Collaboratore OMS per l'evidenza scientifica ed il *capacity building* sulla salute dei migranti" (ITA -114) per il quadriennio 2023-2027. La rinnovata collaborazione segue la prima designazione dell'Istituto, ottenuta nel 2019 e terminata nel 2023. I Centri Collaboratori OMS sono istituzioni nazionali che supportano operativamente l'OMS negli specifici ambiti di competenza. In Italia sono ventotto i Centri Collaboratori OMS e il Centro Collaboratore dell'INMP rappresenta uno dei tre Centri Collaboratori OMS impegnati sul tema della migrazione a livello mondiale. In linea con la denominazione del Centro, i termini di riferimento della collaborazione, concordati con OMS nelle fasi preparatorie alla re-designazione, prevedono due linee di attività che interesseranno l'INMP sino all'aprile 2027.

La prima linea di attività è incentrata sulla collaborazione dell'Istituto nella produzione del nuovo "Rapporto mondiale OMS sulla salute dei migranti e rifugiati" (World Report on the health of refugees and migrants), prevedendo un supporto economico e un coinvolgimento tecnico in tutte le fasi di ideazione, realizzazione e disseminazione del Rapporto; la seconda linea di attività è focalizzata sul miglioramento delle competenze degli attori rilevanti (decisori politici, tecnici, operatori sanitari e socio-sanitari, ricercatori) impegnati nella salute dei migranti e rifugiati a livello mondiale, attraverso l'organizzazione e co-organizzazione di eventi formativi e la partecipazione ad attività di *capacity building* mirate a potenziare l'offerta di servizi sanitari e socio-sanitari culturalmente sensibili e attenti alla tematica migratoria in tutte le sei Regioni OMS (Europa, Africa, Mediterraneo Orientale, Sud-est asiatico, America, Pacifico occidentale). Per la gestione delle attività del centro, inclusa la partecipazione alla redazione del secondo Rapporto Mondiale sulla salute dei migranti e rifugiati, è stato autorizzato un progetto a finanziamento interno, di cui la UOC IRP ha la responsabilità gestionale e amministrativa. Nel 2023 l'INMP ha, dunque, intensificato il dialogo con i referenti del Programma OMS Salute e Migrazione, al fine di implementare le attività previste dalla re-designazione, con particolare riguardo alla co-organizzazione di percorsi formativi per migliorare le competenze in ambito di salute dei migranti a livello mondiale.

In questa linea si colloca l'organizzazione presso INMP, il 30 novembre 2023, del primo corso residenziale ECM "Migliorare le competenze nella tutela della salute dei migranti attraverso i *Global Competency standards for health workers* dell'OMS". Il corso, organizzato dal Centro Collaboratore, ha inteso fornire a ventitre operatori sanitari e socio-sanitari gli elementi conoscitivi e gli strumenti attuativi principali nell'erogazione dell'assistenza ai migranti e rifugiati, in linea con i *Global Competency Standards* identificati dall'OMS, rappresentando una prima sperimentazione in tema di contenuto del corso e modalità didattiche utilizzate. Contestualmente, sono state avviate con OMS le discussioni tecniche sulla programmazione di percorsi formativi per il 2024, indirizzati a decisori politici e tecnici impegnati nella salute dei migranti in altri Paesi.

Inoltre, in qualità di Centro Collaboratore OMS, nello stesso anno l'INMP ha partecipato:

- al *Tri-regional High Level Meeting on Health and Migration* dell'OMS (Sharm El Sheikh – Egitto - 16–17 Marzo 2023) rappresentando formalmente l'Italia in tale occasione e contribuendo con un intervento sull'esperienza nazionale nella promozione della copertura sanitaria universale per migranti e rifugiati;
- al *Technical Advisory Group* del nuovo Piano d'azione OMS sulla salute dei migranti e rifugiati nella regione europea dell'OMS, partecipando, in qualità di delegato per l'Italia, anche alla consultazione in presenza tenutasi a Larnaca (Cipro) nel maggio 2023;
- alla *Third Global Consultation on the health of refugees and migrants* (Rabat, Marocco, 13 – 15 Giugno 2023) promossa da OMS, UNHCR e IOM, in qualità di Centro Collaboratore e membro della delegazione italiana. In tale occasione l'OMS ha richiesto al Centro un intervento sul ruolo dei Centri Collaboratori nell'ambito della definizione e implementazione della *Global Research Agenda on Health and Migration* dell'OMS.
- alle consultazioni tecniche finalizzate alla pubblicazione della *WHO Global research agenda on health, migration and displacement: strengthening research and translating research priorities into policy and practice* (Disponibile al link: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240082397>) e all'evento di lancio del documento nell'ottobre 2023;

- alla quarta edizione (novembre 2023) della *WHO Global School on Refugee and Migrant Health “Addressing social determinants of health among refugees and migrants”* con un focus sulle attività di promozione dell'*health literacy*;
- alla finalizzazione della pubblicazione dell'articolo scientifico - ideato in cooperazione con gli altri Centri Collaboratori OMS impegnati sulla tematica di salute e migrazione - sulle criticità riscontrate in ambito di ricerca su salute e migrazione (MacFarlane A, Puthooppambal SJ, Waagensen E, Sisti LG, Costanzo G, Kayi I, Osseiran S, Sakarya S, Severoni S, Hannigan A. *Framework for refugee and migrant health research in the WHO European Region*. *Trop Med Int Health*. 2023 Feb;28(2):90-97. doi: 10.1111/tmi.13845).

Nello stesso anno è stato anche predisposto un contributo per aumentare la visibilità internazionale dell'INMP in qualità di Centro Collaboratore (il contributo è disponibile sul sito ufficiale della sezione europea dell'OMS al link: <https://www.who.int/europe/news/item/13-09-2023-who-collaborating-centre-in-italy-continues-to-support-refugee-and-migrant-well-being>);

Inoltre, l'attività di Centro Collaboratore OMS ha consentito all'Istituto di entrare in contatto con altre istituzioni impegnate sulla tematica di interesse in altri contesti nazionali. A tal riguardo si riporta la co-organizzazione con i colleghi di agenzie pubbliche della Finlandia e Svezia di un *workshop* su “New methods and tools to monitor health outcomes among minorities and indigenous people” in occasione del *World Congress of Public Health*, tenutosi a Roma nel maggio 2023.

Proseguendo nelle iniziative avviate nel 2022 con il Consiglio d'Europa circa la diffusione del protocollo per l'accertamento dell'età dei minori stranieri non accompagnati, nel maggio 2023 l'INMP ha portato l'esperienza dell'Italia al “Thematic Meeting of the EUAA Network of Dublin Units and the Vulnerability Experts' Network on the Protection of Children's Rights in Transnational Procedures in the EU”, organizzato dalla EUAA (*European Agency for Asylum*) presso la sede di Malta. Infine, nello stesso anno, sono state intraprese interlocuzioni per future collaborazioni internazionali con l'*International Organisation for Migration* (IOM) e UNHCR.

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, oltre a coordinare direttamente le attività del laboratorio di ricerca dell'Istituto 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 istituzionali e 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 2023 le attività di ricerca dell'area clinica e traslazionale coordinate dalla UOC CS si sono orientate sulle tematiche rilevanti per la salute delle fasce più svantaggiate della popolazione italiana e straniera, quali le malattie croniche infiammatorie e degenerative, le patologie infettive e le condizioni psicopatologiche. Riguardo i progetti di ricerca biomedica, nel corso dell'anno sono stati condotti i seguenti studi:

Studio del ruolo dei *transient receptor potential* (TRP) nelle cellule del sistema immunitario cutaneo: nel corso del 2023 si è conclusa la ricerca dell'espressione del TRPA1 sulle cellule *natural killer*. I risultati sono stati pubblicati sulla rivista internazionale “*International Journal of molecular Sciences*”. Successivamente, nel corso del 2023, le attività di ricerca si sono focalizzate sull'espressione del TRPA1 e TRPV1 sui cheratinociti, valutando la espressione in condizioni di riposo, in base allo stato proliferativo e differenziativo, confrontandone l'espressione con alcune patologie cutanee quali la dermatite atopica e la psoriasi.

Caratterizzazione della risposta immunitaria allo *Schistosoma mansoni* e *haematobium* nei soggetti affetti da schistosomiasi: obiettivo del progetto è stato quello di determinare la risposta immunitaria

cellulomediata ad antigeni di Schistosoma con caratterizzazione fenotipica e funzionale delle diverse sottopopolazioni T linfocitarie, al fine di identificare l'assetto immunologico correlato alla gravità e alla progressione della patologia. La prima fase del progetto ha previsto il reclutamento e la raccolta delle cellule di pazienti infetti da Schistosoma a partire da un prelievo di sangue di 10ml eparinato; successivamente PBMC sono stati trattati con uova di Schistosoma per determinare la risposta antigene specifica. I risultati hanno evidenziato la proliferazione e un aumento significativo della IL22, in aggiunta alle citochine di tipo TH2 già descritte. Obiettivo successivo è stato quello di comprendere a fondo il ruolo della IL22 nella patogenesi del granuloma, in particolare l'effetto sui macrofagi che sono i principali componenti in un granuloma. I risultati hanno dimostrato una diminuzione dei marker M2 (CD163, CD200R) in presenza di IL22. Inoltre si è osservata una marcata diminuzione del PDL che gioca un ruolo chiave nel blocco di proliferazione dei linfociti.

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. In particolare, i fibroblasti di cute chiara provenienti da ATTC sono stati espansi in coltura e trattati con le citochine IL22 e IL13 sole e in combinazione per 24h, per valutare con la metodica del *western blot* la produzione del collagene e delle proteine della matrice. I risultati mostrano che in seguito a stimolazione con IL13 i fibroblasti rispondono aumentando la produzione di collagene in maniera significativa; contemporaneamente la IL13 induce un aumento di TIMP1 e una diminuzione significativa della MMP9. Anche la IL22 up-regola la produzione di collagene seppur in maniera meno marcata rispetto alla IL13, e conferma l'induzione di TIMP1 e la diminuzione di MMP9. Al contrario, quando i fibroblasti vengono trattati con la combinazione IL22/IL13 si osserva una diminuzione della produzione del collagene e delle proteine della matrice.

Ad inizio 2023, la UOC CS ha provveduto alla raccolta dei contributi e alla stesura del Piano della Ricerca INMP per il triennio 2023 – 2025, contenente 13 progetti di ricerca epidemiologica, clinica e traslazionale, antropologica e di salute pubblica. Successivamente ha monitorato l'avanzamento delle attività progettuali, rilevando a fine anno il raggiungimento del 76% degli obiettivi con finalità di ricerca previsti nei singoli progetti.

Nel corso dell'anno, 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 di seguito indicati:

Incontro	Data	Tipologia
Il corpo che parla: valutazione e presa in carico integrata delle persone che somatizzano in ambito transculturale	25/05/2023	Data club
L'INMP contro la violenza di genere: percorsi di salute e tutela della donna	06/07/2023	Data club
L'INMP a Lampedusa: interventi a tutela della salute della popolazione locale e di quella migrante	23/11/2023	Data club

Per assicurare le competenze del personale coinvolto nella ricerca sono stati inoltre realizzati 3 seminari sulla metodologia della ricerca, come nella tabella seguente:

Seminario	Data
Scegliere la giusta rivista per il nostro articolo	11/05/2023
La stesura di un articolo scientifico: suggerimenti pratici	08/06/2023
Scrivere un articolo scientifico in inglese	26/10/2023

La UOC CS supporta e indirizza la sottomissione di articoli scientifici su riviste nazionali e internazionali, prodotti dai diversi professionisti dell'Istituto. Nel corso del 2023, sono stati pubblicati, a firma di autori INMP, 28 pubblicazioni scientifiche producendo un *Impact Factor* normalizzato e corretto pari a 109,00.

1. Formazione ECM

L'INMP, in qualità di *provider standard* del sistema di formazione continua nel settore salute, ha realizzato gli eventi formativi ECM pianificati per il 2023, nell'ambito della strategia formativa, elaborata in accordo con la Direzione strategica dell'Istituto e con i Responsabili scientifici individuati.

Sono stati erogati 7 corsi sugli 8 pianificati e approvati dal Comitato scientifico ECM, con una percentuale di realizzazione (87,5%) 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 7 corsi realizzati, 5 sono stati erogati in forma Residenziale-RES (tutti in presenza) e 2 in FAD, per un totale di 46 ore di formazione erogata e 59,6 crediti ECM.

Vale sottolineare come sia proseguito anche nel 2023 lo sforzo collaborativo congiunto dei responsabili scientifici e della UOS FC 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", e "Dermatologia su cute scura", aggiornati entrambi nell'edizione 2023, e 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 2023 sono state formate 788 persone - che si aggiungono alle oltre 2.000 persone delle edizioni precedenti - 195 delle quali hanno ottenuto i 9 crediti ECM previsti. Per il secondo corso, sono state formate 404 persone, di cui 165 hanno superato il test per il conferimento dei 3 crediti ECM previsti. Di seguito il riepilogo degli eventi ECM realizzati nel 2023, che hanno visto il coinvolgimento di un totale complessivo di 1.282 discenti.

Corso	Data (modalità)	Codice	Ore (crediti)	Partecipanti
Strategie di prevenzione della violenza contro le donne e i minori nei contesti territoriali. Progetto IPAZIA, CCM-2021	22-24/05/2023 (RES)	1995-386440	16 (20,2)	16
Orientare i cittadini stranieri nell'accesso al SSN	18/09/2023 (RES)	1995-395669	4 (4,6)	11
Il servizio Salute e Tutela della donna dell'INMP	03/10/2023 (RES)	1995-397433	4 (5,2)	22
Il corpo che parla: la presa in carico multidisciplinare di pazienti vulnerabili con somatizzazioni	22/11/2023 (RES)	1995-401245	4 (4)	18
Migliorare le competenze nella tutela della salute dei migranti attraverso i Global Competency standards for health workers dell'OMS	30/11/2023 (RES)	1995-401163	8 (11,6)	23
Approccio al paziente dermatologico di cute scura	20/09/2023 15/12/2023 (FAD)	1995-396244	5 (5)	404
Violenza di genere: emersione, contrasto e prevenzione. Un approccio culturalmente sensibile	06/11/2023 15/12/2023 (FAD)	1995-400379	5 (9)	788

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 7 corsi è pari a 4.28, in una scala da 1 (giudizio negativo) a 5 (giudizio positivo).

2. Formazione non ECM rivolta all'esterno

Nel 2023, con riferimento alla formazione rivolta all'utenza esterna, l'INMP ha realizzato un percorso formativo dedicato alla "Promozione della figura del mediatore transculturale specializzato in ambito sanitario all'interno del Sistema di accoglienza per i migranti e i rifugiati" all'interno di un progetto FAMI, programmazione 2014-2020. Nel complesso, sono stati erogati 4 percorsi formativi (uno integrale e 3 di aggiornamento parziale) che hanno coinvolto 154 partecipanti, per un totale di 100 ore di formazione teorico-pratica e 100 ore di formazione esperienziale (per il percorso integrale), erogate in modalità *blended*.

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 inviato alla UOS FC dalle 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 2023.

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,); 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 9 percorsi formativi obbligatori, per un totale di 69 ore di formazione e di 186 partecipanti (nella maggioranza dei casi, ogni dipendente ha frequentato più di un corso di aggiornamento), come riportato nella tabella seguente:

Corsi di formazione obbligatoria (erogazione Interna/Esterna)	Durata	Modalità	Partecipanti
SSL - Formazione generale lavoratori Base (EST)	8 ore	FAD	19
SSL - Formazione generale lavoratori Aggiornamento (EST)	6 ore	FAD	7
SSL - Formazione specifica Videoterminalisti (EST)	4 ore	RES	19
SSL - Formazione dirigenti Base+aggiornamento (EST)	16 ore	FAD	5
SSL - Formazione Rappresentante lavoratori per la sicurezza (RLS) Aggiornamento (EST)	8 ore	Webinar	1
ACT - Giornata per la legalità e la trasparenza dell'INMP (EST)	4 ore	RES	54
GDPR - Aggiornamento annuale Privacy (EST)	4 ore	Webinar	75
APP - Aggiornamento annuale Appalti e contratti pubblici (EST)	8 ore	RES	5
APP - Aggiornamento annuale Appalti e contratti pubblici – RUP (EST)	11 ore	RES	1

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 2023, hanno avuto accesso alla formazione esterna complementare 82 dipendenti (tra comparto e dirigenza, alcuni dei quali hanno seguito più di un corso), per un totale di 396 ore di formazione, articolate in 19 corsi acquistati e/o organizzati presso l'Istituto con docenti esterni. Di seguito il riepilogo dei corsi complementari:

Corsi di Formazione complementare (Ente erogatore)	Durata	Modalità	Partecipanti
Risk Management: decisioni, errori e tecnologia in medicina (ALTEMS)	60 ore	RES	1
Laboratorio di comunicazione e team building (EFORM)	20 ore	RES	35
Ethnography and Qualitative Research International Conference (Università di Trento)	15,5 ore	RES	1
CUG e potere di verifica: impostare l'indagine di clima (FORMEL)	5 ore	Webinar	1
Intervenir dans un monde multiple. Introducion a l'etnopsychiatrie (Centre Georges Devereux)	98 ore	RES	1
La valutazione della competence professionale (GIMBE)	17,5 ore	RES	1
Come sintetizzare le evidenze scientifiche (GIMBE)	7 ore	Webinar	4
Introduzione al metodo GRADE (GIMBE)	7 ore	Webinar	1
Ecografia polmonare (IAF)	15 ore	RES	1
Accessi venosi Prelievi arteriosi (NG Formazione)	9 ore	RES	2
La disciplina dell'orario di lavoro (OPERA)	4 ore	Webinar	1
Relazioni sindacali nella pubblica amministrazione (OPERA)	3 ore	Webinar	1
Change Management - sessione I: Leadership (P4I)	18 ore	RES	16
Fondi Strutturali Europei e Programmazione Comunitaria 2021- 2027 (ProMIS)	64 ore	Blended	11
Corso individuale di lingua araba (Scuola internazionale di lingue)	30 ore	Webinar	1
Conferenza nazionale di citometria (SIC)	20 ore	RES	1
CHAT-GPT nella ricerca scientifica: guida all'uso consapevole (toB)	3 ore	RES	2
Operatore della sterilizzazione (UniCamillus)	30 ore	FAD	1

Infine, sono da segnalare 2 importanti iniziative formative curate dalla UOS FC e dedicate al personale dipendente:

1) Competenze digitali. Nell'ambito del progetto del Dipartimento della funzione pubblica (DFP) "Riformare la PA", la UOS ha aderito al percorso formativo sulle competenze digitali nella PA già nel 2022, riuscendo a far attivare, per tutto il personale dipendente in servizio presso l'Istituto, un percorso gratuito di formazione volto ad aumentare il livello delle competenze digitali complessive dell'amministrazione. Nel 2023 la UOS FC ha provveduto a far attivare per 48 dipendenti il nuovo percorso previsto dalla piattaforma

“Transizione amministrativa - Il nuovo codice dei contratti pubblici (d.lgs. 36/2023)”. I 64 dipendenti che hanno avviato e/o concluso il percorso nel 2023 hanno seguito – in media – 25 ore di formazione a testa.

2) Valore PA 2023. Con riferimento alla possibilità di far frequentare a dipendenti pubblici corsi universitari gratuiti, la UOS ha proposto l'adesione dell'INMP al progetto “VALOREPA 2023” dell'INPS e, tramite il referente individuato, ha curato l'istruttoria e la comunicazione interna, la ricognizione delle aree tematiche di interesse e l'invio, su indicazione della Direzione Strategica in accordo con i dirigenti di tutte le strutture, della richiesta di accesso a qualificati corsi universitari, di durata variabile da un minimo di 40 ore ad un massimo di 60, per 26 dipendenti. Tali corsi, per i dipendenti che saranno ammessi a seguito della selezione delle università partecipanti al progetto, si terranno nel 2024, a partire dal mese di aprile.

2.2.6 U.O.S. Salute e mediazione transculturale

Successivamente all'adozione della succitata deliberazione n. 154/2022, con la quale la U.O.S. Salute e mediazione transculturale (UOS SMT) è stata incardinata all'interno della Direzione Sanitaria con una rimodulazione e ottimizzazione delle funzioni e personale assegnate, le attività del 2023 sono state, in particolare, incentrate sulla gestione del progetto Promessa “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-3857], avviato a dicembre del 2022 su invito del Ministero dell'Interno e proseguito per tutto l'arco del 2023. Il progetto ha previsto l'elaborazione del Core curriculum (CV) aggiornato della mediatrice esperta/del mediatore esperto in campo sanitario, ha previsto attività di progettazione, sviluppo ed erogazione di formazione personalizzata teorico-pratica rivolta a mediatori selezionati a seguito di candidatura pubblica provenienti da diversi territori, nonché, a valle della formazione superata con buon esito; il progetto ha infine condotto alla creazione dell'Elenco nazionale dei mediatori transculturali esperti in campo sanitario, con piattaforma interattiva (<https://elencomediatori.inmp.it>), presentata ufficialmente il 23 febbraio u.s. Al termine dell'anno è stata redatta una relazione di sintesi sull'analisi delle competenze/conoscenze/abilità del primo gruppo di mediatori che hanno richiesto di essere valutati in riferimento al su citato CV ai fini dell'iscrizione all'Elenco nazionale dei mediatori dell'INMP. Il documento sintetico è supportato da una tabella con elementi di dettaglio dei gap formativi, poi colmati, evidenziati secondo le 4 Unità di Competenza individuate per il CV. L'Elenco nazionale dei mediatori transculturali esperti in campo sanitario, accessibile attraverso la piattaforma interattiva, raccoglie il primo nucleo di mediatori iscritti. I nominativi dei mediatori potranno essere sempre selezionabili filtrando per alcuni parametri base, quali territorio (Regione e provincia), sesso, lingue parlate, contesti di lavoro trattati (ad esempio pronto soccorso, consultorio, ospedale, approdi, tra gli altri), *target/setting* di esperienza (ad esempio salute materno-infantile, salute mentale, MSNA, persone senza dimora e altri), tipo di mansioni svolte (rilasci STP/ENI, orientamento ai servizi, o altro ancora). Attraverso due serie di autorizzazioni di sistema, il consultatore avrà accesso quindi ai nominativi e ai recapiti dei mediatori individuati con le caratteristiche filtrate. Parallelamente al coordinamento dell'attività del su citato progetto Promessa [FAMI-3857], durante il corso dell'anno la UOS SMT ha supportato anche attività di mediazione in *setting* clinici del poliambulatorio INMP, ove richiesto, per le lingue Farsi e Dari. È stato altresì ideato ed elaborato il documento di progettazione del Centro Nazionale per la Mediazione Transculturale in ambito Sanitario (CNMTS) orientato a migliorare il riconoscimento pubblico del CNMTS al fine di favorire la diffusione ed il suo utilizzo in ambito sanitario. Sono state prodotte n. 2 pubblicazioni scientifiche multidisciplinari sui temi della mediazione transculturale, in collaborazione con la UOS Salute mentale.

2.2.7 Progetto interregionale

Nell'anno 2023, sono state ampliate e consolidate le attività previste dal Progetto interregionale, approvato dalla Conferenza Stato Regioni, relative alla Rete Nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP), all'Osservatorio Epidemiologico per l'Equità nella Salute (OENES), alla salute globale e alla cooperazione sanitaria, all'assistenza e la cura.

Nel corso del 2023, la U.O.C. IRP e la UOS SGC sono state responsabili dell’attuazione diretta di 5 progetti a finanziamento interregionale, di seguito illustrati:

INMP_13_0101	UOC IRP	Co-progettazione per la realizzazione di interventi sanitari e socio-sanitari a sostegno della popolazione Ucraina
INMP_18_0101	UOC IRP	Progetto Lampedusa, attivazione di postazione medicalizzata 118 e definizione di protocolli di presa in carico e assistenza della popolazione migrante (secondo legge 50/2023)
INMP_16_0103	UOC IRP	Rafforzamento della capacità programmatoria e gestionale della rete delle Regioni Italiane e degli stakeholder nazionali e Internazionali
INMP_16_01	UOC IRP	Studio su strumenti di screening e risposta immunitaria dell’infezione tubercolare tra gruppi di popolazione immigrata afferenti al Poliambulatorio INMP
INMP_2015_05	UOS SGC	Intervento socio sanitario per il contrasto delle disuguaglianze di salute a Rosarno

Il progetto “Co-progettazione per la realizzazione di interventi sanitari e socio-sanitari a sostegno della popolazione Ucraina”, avviato a ottobre 2023 prevede interventi di formazione degli operatori sanitari ucraini e la distribuzione di farmaci alla popolazione ucraina attraverso un accordo di co-progettazione tra INMP e tre ETS, selezionati tramite avviso pubblico;

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. Il progetto durante l’anno 2023 è stato gravato da una estrema difficoltà nell’arruolamento dei pazienti e da ritardi nella definizione degli accordi necessari con strutture esterne per la realizzazione di esami diagnostici. Il progetto è quindi stato ripensato a seguito di una nuova collaborazione instaurata con l’INMI e l’IRCCS L. Spallanzani e sarà affidato dal 2024 alla UOC Coordinamento scientifico.

Progetto RoSE - Intervento sociosanitario per il contrasto delle disuguaglianze di salute a Rosarno. Il progetto prosegue nella sua fase operativa dopo l’apertura degli ambulatori del settembre 2022. Nel corso dell’anno nell’ambito delle attività ambulatoriali, seguendo le procedure già adottate nel 2022, è iniziato 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. Sono state erogate protesi oculistiche e protesi odontoiatriche. Parallelamente, sono state realizzate attività di educazione alla salute visiva presso l’Istituto di Studi Superiori (ISS) “R.Piria” e percorsi/laboratori di educazione alimentare rivolti agli alunni delle scuole elementari del territorio.

Progetto Rafforzamento della capacità programmatoria e gestionale della rete delle Regioni Italiane e degli *stakeholder* nazionali e Internazionali. Il progetto ha permesso all’INMP di dotarsi degli strumenti per sostenere i progetti e le collaborazioni con i principali *stakeholder* italiani, in primis le Regioni, e stranieri. Nell’ambito del progetto sono state realizzate attività formative di *project management* e di gestione del programma PNES, e sono state arruolate professionalità in campi specifici di interesse per lo sviluppo della capacità dell’Istituto di rispondere alle richieste ricevute di collaborazione.

Progetto Lampedusa, attivazione di postazione medicalizzata 118 e definizione di protocolli di presa in carico e assistenza della popolazione migrante (secondo legge 50/2023) in attuazione dell’articolo 6 bis “Attivazione di una postazione medicalizzata del 118 presso l’isola di Lampedusa” del Decreto Legge 10 marzo 2023 n. 20, convertito in Legge n. 50/23, in data 6 novembre 2023, l’Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP), il Dipartimento per le libertà civili e l’immigrazione del Ministero dell’Interno, la Regione Siciliana, il Comando

Generale del Corpo delle Capitanerie di porto – Guardia Costiera e il Comune di Lampedusa e Linosa hanno siglato un Protocollo d'intesa finalizzato a garantire alla postazione medicalizzata del 118, attivata presso l'Isola di Lampedusa, l'apporto di adeguate professionalità e la strumentazione tecnica necessaria nonché la definizione ed implementazione di protocolli di presa in carico e assistenza della popolazione migrante. Per giungere a tale risultato è stato siglato con SEUS e Regione Siciliana un accordo per il finanziamento della postazione medicalizzata 118 presso l'isola e i protocolli di attivazione della ambulanza medicalizzata; inoltre, è stata effettuata una attenta rilevazione dei flussi gestionali della salute dei migranti in arrivo sull'isola, predisponendo procedure operative di presa in carico che sono state condivise con i principali interlocutori.

Inoltre, la UOC IRP ha svolto un ruolo di facilitazione e supporto tecnico e amministrativo alle altre UU.OO. dell'Istituto nella formulazione e poi nella conduzione di nuovi progetti di ricerca, assistenza e formazione a finanziamento interregionale, qui di seguito elencati:

Commessa	CdC	Titolo progetto
INMP_15_0101	UOC PS	Lotta alla povertà sanitaria in ambito oculistico attraverso la fornitura gratuita di dispositivi ottici su misura
INMP_15_0102	UOC PS	Presa in carico di migranti affetti da Malattie Tropicali neglette con difficile accesso a diagnosi e terapia
INMP_15_01	UOC PS	Il corpo che parla: valutazione e presa in carico integrata delle persone che somatizzano in ambito transculturale
INMP_15_01	UOC PS	L'INMP contro la violenza di genere: percorsi di salute per la donna
INMP_16_0102	UOC PS	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
INMP_17_0101	UOC PS	Riduzione nelle disuguaglianze di salute con percorsi integrati di presa in carico
INMP_17_0102	UOC PS	Miglioramento della presa in carico dei bisogni di salute della popolazione vulnerabile attraverso il potenziamento qualitativo degli interventi di <i>outreach</i> dell'INMP e l'integrazione con le attività del Poliambulatori
INMP_16_0104	UOC PS	Identificazione di target molecolari per la prevenzione e terapia delle fibrosi da eccessiva produzione di componenti della matrice extracellulare

I dettagli su queste iniziative sono presentati nelle sezioni relative a queste linee programmatiche.

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.

L'INMP ha inoltre proseguito nella diffusione e valorizzazione della Applicazione "la tua salute", sviluppata nell'ambito della progettualità JAHEE, che permette all'utente di individuare le procedure per l'accesso al SSN, in base alla sua condizione amministrativa, l'orientamento ai servizi offerti dal SSN e la informazione sulla tutela della propria salute, attraverso la conoscenza degli stili di vita e delle attività di prevenzione più adatte per prendersi cura della propria salute. L'app, in cinque lingue è disponibile sugli store on line principali.

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 integrato di attività e di organizzazione 2023-2025.

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 socio-sanitari – 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 socio-sanitari 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 iscriversi 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 intersectorialità

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 i paragrafi relativi del vigente Piano di attività e di organizzazione, 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 2023, 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.

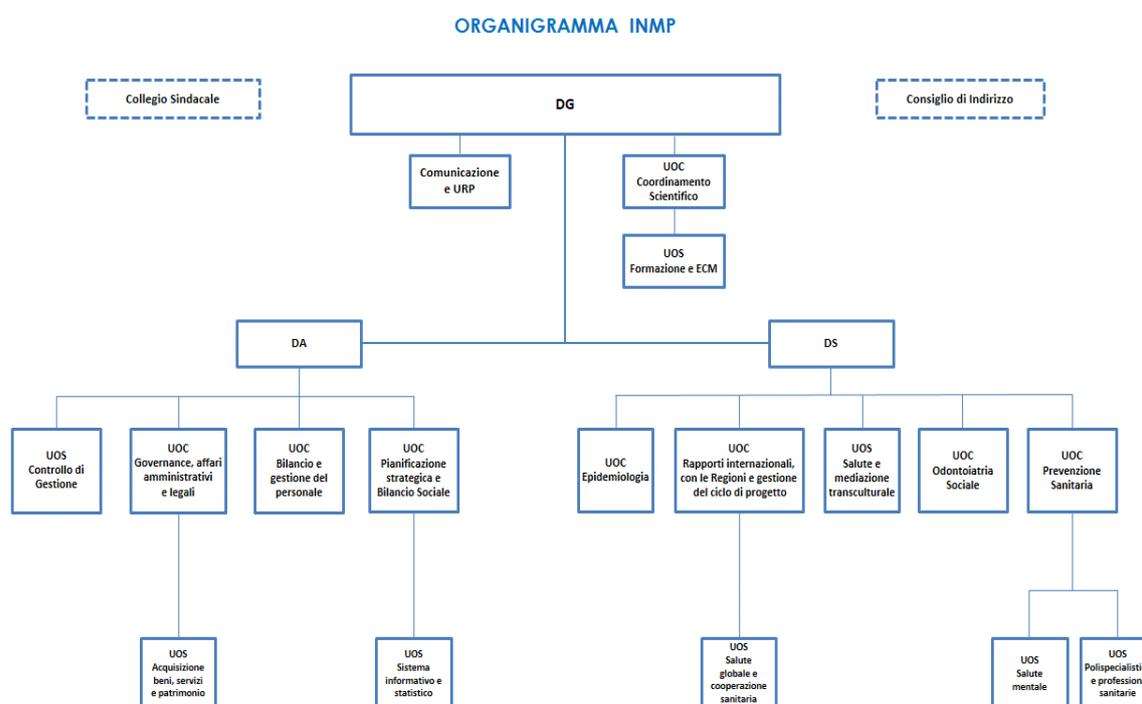
Infatti si è dato attuazione a quanto avviato, con l'approvazione della deliberazione n. 103 del 10.05.2023, al fine di completare il processo di consolidamento della propria struttura sia in termini di miglioramento ed efficientamento dei processi dell'azione amministrativa, tenuto conto delle modifiche 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:

- creare la UOC Integrazione sanitaria e socio-sanitaria per l'Equità nella salute, incardinata nella Direzione Generale, al fine di promuovere e validare modelli d'intervento per assicurare un equo diritto alla salute;
- trasformare la UOS Acquisizione beni, servizi e patrimonio in un'Unità Complessa;
- dividere la UOC Bilancio e gestione del personale in due Unità Complesse, aventi funzioni e direzioni separate e indipendenti: la UOC Bilancio e Fiscale e la UOC Risorse Umane;
- abrogare la UOC Pianificazione strategica e Bilancio sociale;
- incardinare la UOS Sistema Informativo e Statistico nella Direzione Amministrativa;
- trasformare l'unità Formazione ed ECM in UOS Formazione e Comunicazione, aggiungendo alle attività inerenti la formazione, ECM e non, quelle dedicate alla comunicazione istituzionale.

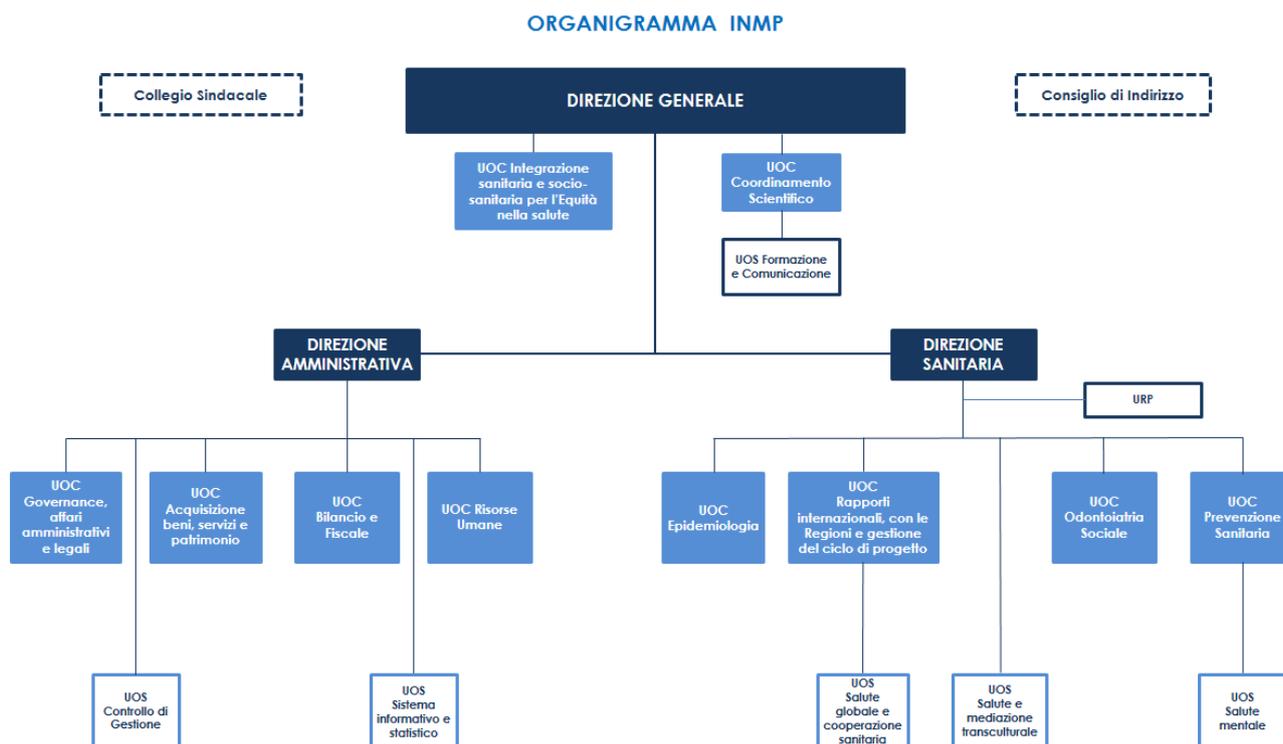
Di seguito viene rappresentato l'assetto organizzativo dell'Istituto in essere prima e dopo le modifiche alla dotazione organica efficaci nel corso del 2023.

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 integrato di attività e organizzazione (PIAO) per il 2023, si riporta la situazione relativa alle risorse umane nel 2023, anno in cui l'INMP ha visto in servizio complessivamente 87,48 unità di personale, inclusi i Direttori generale e amministrativo nonché i lavoratori interinali. Il valore è espresso in termini di *full time equivalent* (FTE – tempi pieni equivalenti) nel corso del 2023, 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 2023-2025, è stata considerata la medesima articolazione organizzativa ivi prevista.

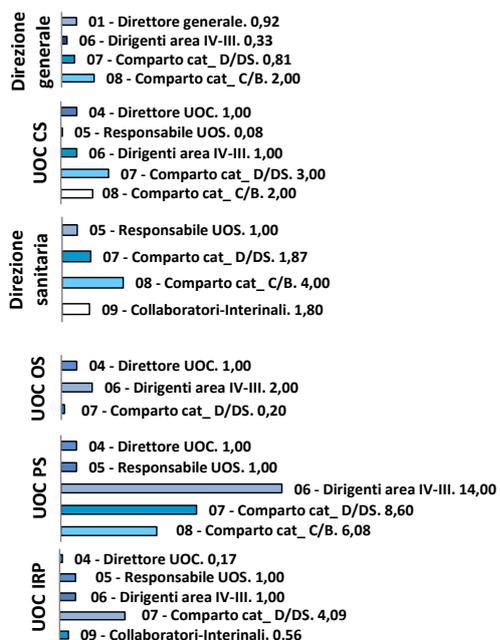
Tabella 1 - Personale in servizio nel 2023

	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	0,92					0,33	0,81	2		4,06
UOC Coordinamento scientifico				1	0,08	1	3	2		7,08
Direzione sanitaria		0			1		1,87	4	1,8	8,67

	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
UOC Odontoiatria sociale				1		2	0,2			3,2
UOC Prevenzione sanitaria				1	1	14	8,6	6,08		30,68
UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto				0,17	1	1	4,09		0,56	6,82
UOC Epidemiologia				1		1	2			4
Direzione amministrativa			0,25		1		0,07			1,32
UOC Governance affari amministrativi e legali				1	1	1	2	3	0,56	8,56
UOC Bilancio e Gestione del Personale				1			1,88	3,21		6,09
UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale						1	2	4		7
Totale	0,92	0	0,25	6,17	5,08	21,33	26,52	24,29	2,92	87,48

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

Figura 3 - Personale dell'INMP per struttura 2023



Direzione amministrativa	03 - Direttore amministrativo. 0,25
	05 - Responsabile UOS. 1,00
	07 - Comparto cat_D/DS. 0,07
UOC AGL	04 - Direttore UOC. 1,00
	05 - Responsabile UOS. 1,00
	06 - Dirigenti area IV-III. 1,00
	07 - Comparto cat_D/DS. 2,00
	08 - Comparto cat_C/B. 3,00
UOC BP	09 - Collaboratori-Interinali. 0,56
	04 - Direttore UOC. 1,00
	07 - Comparto cat_D/DS. 1,88
UOC PSB	08 - Comparto cat_C/B. 3,21
	06 - Dirigenti area IV-III. 1,00
	07 - Comparto cat_D/DS. 2,00
	08 - Comparto cat_C/B. 4,00

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 2023, eventualmente ponderati con le % di *part time*, vengono rappresentate per ruolo e qualifica e confrontate con lo stato delle risorse previsto nel PIAO 2023-2025 corrispondente.

Tabella 2 - Risorse umane

Ruolo	Qualifica	FTE PIAO 2023 (a)	FTE Relazione 2023 (b)	Scostamento (b-a)
Direzione	Direttore generale	1,00	0,92	-0,08
	Direttore sanitario	1,00	0,00	-1,00
	Direttore amministrativo	1,00	0,25	-0,75
Totale FTE Direzione		3,00	3,00	-1,83
Ruolo sanitario	Dirigente medico direttore UOC	3,17	2,17	-1,00
	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	0,00	-2,00
	Dirigente medico/odontoiatra	16,17	15,33	-0,84
	Dirigente sanitario non medico	4,00	4,00	0,00
	Collaboratore professionale sanitario esperto infermiere	1,00	1,00	0,00
Collaboratore professionale sanitario infermiere/tecnico	7,17	7,00	-0,17	
Totale FTE Ruolo sanitario		37,51	33,50	-4,01
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	1,00	0,00
	Collaboratore professionale tecnico	9,17	9,00	-0,17
	Assistente tecnico	3,17	3,00	-0,17
	Coadiutore tecnico	0,17		-0,17
Totale FTE Ruolo tecnico		15,51	14,00	-1,51
Ruolo amministrativo	Dirigente amministrativo direttore UOC	3,00	2,00	0,00
	Dirigente amministrativo responsabile UOS	2,00	2,08	0,00
	Dirigente amministrativo			0,00

Ruolo	Qualifica	FTE PIAO 2023 (a)	FTE Relazione 2023 (b)	Scostamento (b-a)
	Collaboratore professionale amministrativo	15,34	9,52	-3,09
	Assistente amministrativo	16,00	14,21	0,16
	Coadiutore amministrativo liv. BS (Mediatore)	7,34	7,00	-1,00
	Coadiutore amministrativo	1,00	0,08	-1,00
Totale FTE Ruolo amministrativo		44,68	34,89	-9,79
Totale FTE personale dipendente INMP		98,70	83,39	-15,31
Interinale non sanitario	Collaboratore tecnico			0,00
	Collaboratore amministrativo		1,12	0,63
	Assistente amministrativo		1,80	0,66
	Mediatore			0,00
Totale FTE Interinale non sanitario		0,00	2,92	1,43
Totale risorse umane FTE INMP		101,70	87,48	-14,22

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

In merito ai dati sopra riportati, si rappresenta che alla data del 31/12/2023 il personale in servizio era costituito da 91 unità, mentre durante l'anno 2023 le unità di personale che a diverso titolo sono state in servizio in Istituto corrispondono complessivamente a 104.

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 2023 articolate nelle diverse qualifiche sono risultate, come descritto nelle precedenti tabelle 1 e 2, pari a 87,48 FTE ovvero si riscontra uno scostamento di 14,22 FTE in meno rispetto al valore di 101,70 FTE previsto nel PIAO 2023.

A consuntivo, il ruolo sanitario ha fatto rilevare uno scostamento in termini di FTE pari a 4,01 FTE in meno, per la mancata copertura di alcune posizioni inizialmente previste in fase di programmazione. Stessa circostanza si rileva per il ruolo tecnico, con uno scostamento totale di 1,51 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 9,79 FTE.

Non ha subito variazioni il ruolo professionale, mentre le unità di personale in somministrazione sono state 2,92 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 2023 che alla Relazione 2023. Come già accennato, per consentire confronti omogenei, è stata considerata la medesima articolazione organizzativa.

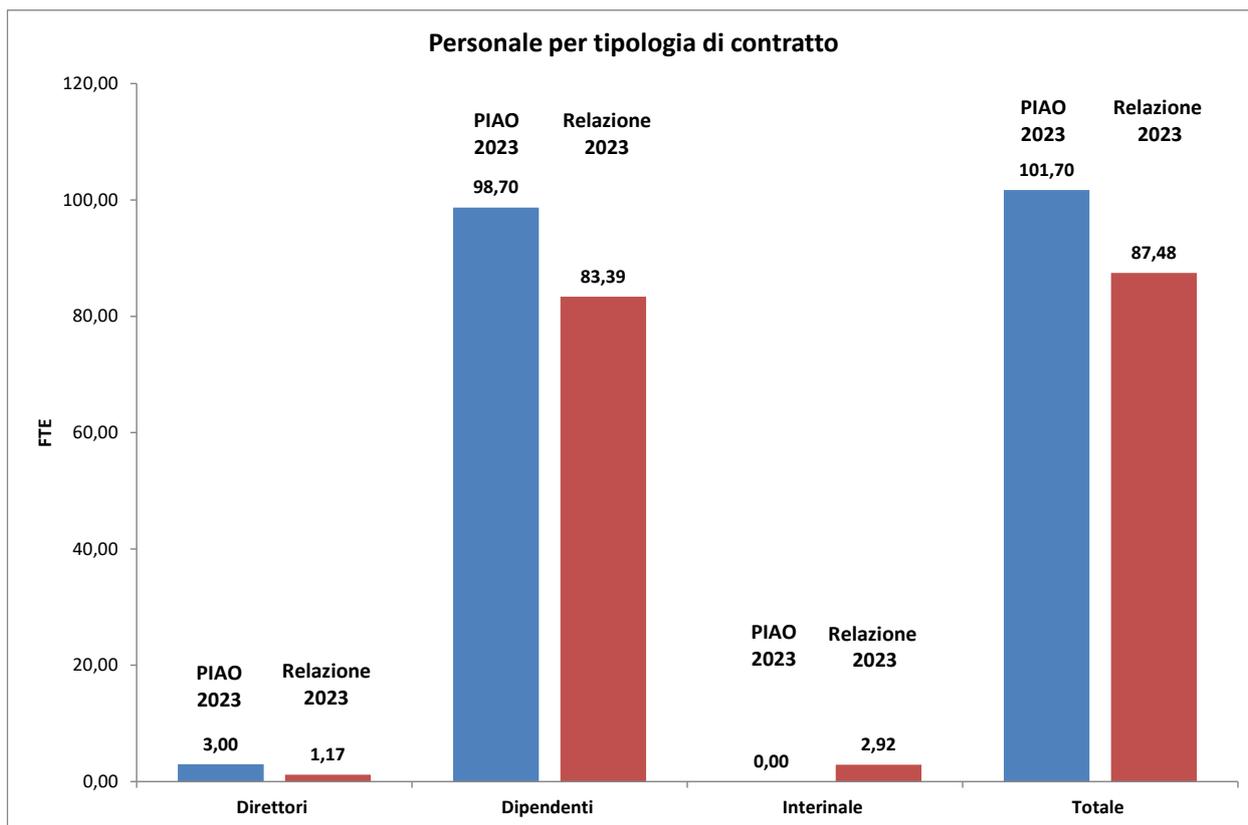
Tabella 3 - Distribuzione risorse umane per Centro di costo (Cdc) e struttura

Codice Cdc	Descrizione estesa Cdc	FTE PIAO 2023 (a)	FTE Relazione 2023 (b)	Scostamento (b-a)
0000001	Direzione generale - Costi comuni	4,20	4,06	-0,14
00020001	UOC Coordinamento scientifico	5,00	5,00	0,00
00020101	UOS Formazione e ECM	3,00	2,08	-0,92
Totale UOC Coordinamento scientifico		8,00	7,08	-0,92
0300001	Direzione sanitaria	5,00	5,47	0,47
03000101	UOS Salute e mediazione transculturale	3,20	3,20	0,00
Totale Direzione sanitaria		8,20	8,67	0,47
0301001	UOC Odontoiatria sociale	3,20	3,20	0,00
03020001	UOC Prevenzione sanitaria	13,01	11,50	-1,51
03020101	UOS Salute mentale	5,00	5,00	0,00
03020201	UOS Polispecialistica e professioni sanitarie	16,78	14,18	-2,60
Totale UOC Prevenzione sanitaria		34,79	30,68	-4,11
03040001	UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto	5,10	5,22	0,12
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	6,82	0,12
03050001	UOC Epidemiologia	5,30	4,00	-1,30
03050002	UOC Epidemiologia - OENES			0,00
Totale UOC Epidemiologia		5,30	4,00	-1,30
04000001	Direzione amministrativa	1,34	0,25	-1,09
04000101	UOS Controllo di gestione	2,80	1,07	-1,73
Totale UOC Direzione amministrativa		4,14	1,32	-2,82
04019901	UOC <i>Governance</i> affari amministrativi e legali	7,00	5,56	-1,44
04010101	UOS Acquisizione beni e servizi, patrimonio	4,00	3,00	-1,00
Totale UOC <i>Governance</i> affari amministrativi e legali		11,00	8,56	-2,44
0402001	UOC Bilancio e gestione del personale	8,00	6,09	-1,91
04030001	UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale	3,00	2,00	-1,00
04030101	UOS Sistema informativo e statistico	5,17	5,00	-0,17
Totale UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale		8,17	7,00	-1,17
Totale FTE INMP		101,70	87,48	-14,22

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

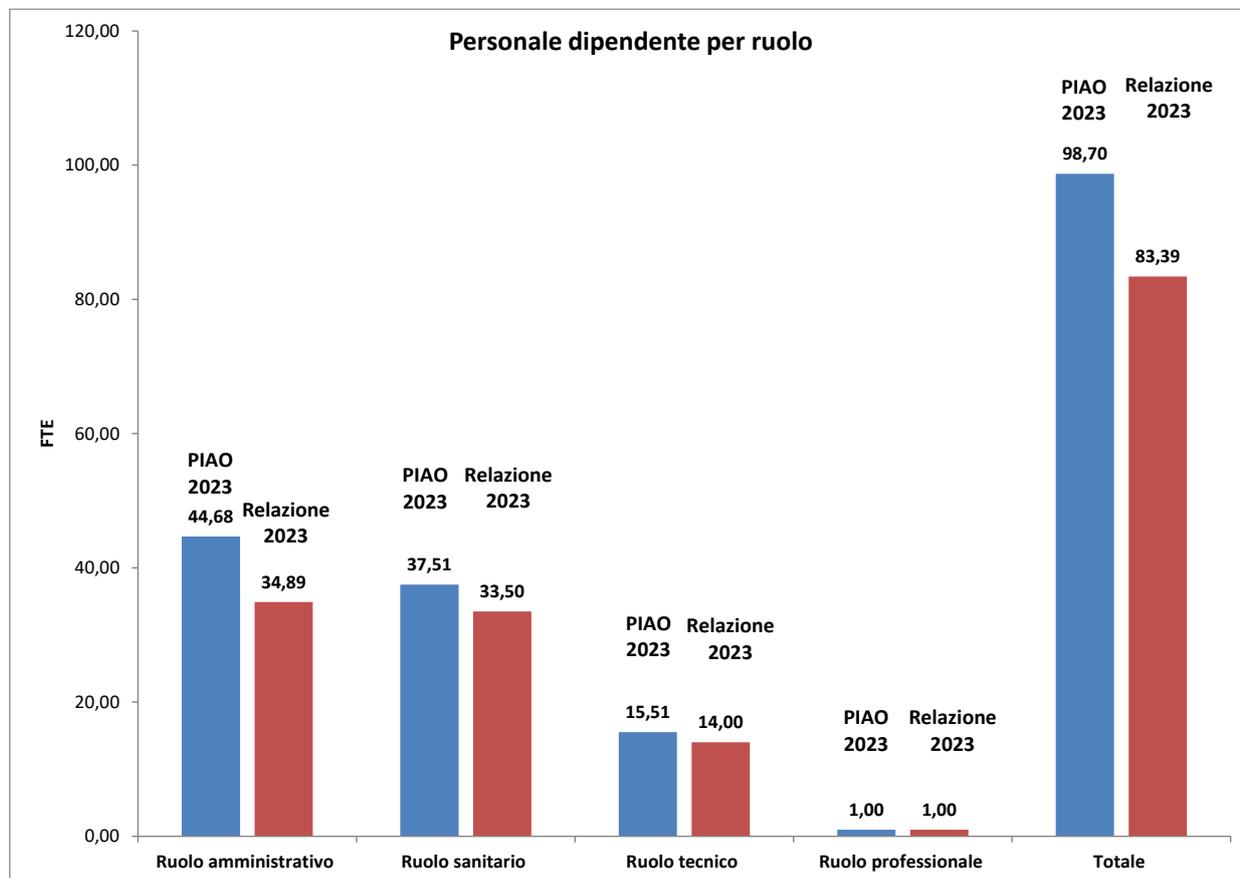
I grafici che seguono riportano il dettaglio del personale complessivo per tipologia di contratto e del personale dipendente (a tempo indeterminato e determinato) per ruolo, espressi in termini di *full time equivalent* - FTE, sia con riferimento al PIAO 2023 che alla Relazione 2023.

Figura 4 - Distribuzione del personale per tipologia di contratto nel 2023



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

Figura 5 - Distribuzione del personale dipendente per ruolo nel 2023



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. 122 del 30.04.2024), posti a raffronto con il corrispondente bilancio preventivo (deliberazione n. 345 del 28.10.2022).

Tabella 4 - Sintesi delle risorse finanziarie 2023

ATTIVITA'	DESCRIZIONE	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 (a)	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023 (b)	SCOSTAMENTO (b) - (a)
Corrente	Assistenza socio-sanitaria, ricerca, formazione e altre funzioni INMP	10.586.229	10.570.197	-16.032
Progettuale	Aree specifiche di intervento progettuale	5.945.089	1.238.106	-4.706.983
Altro	Prestazioni sanitarie, <i>ticket</i> , <i>intramoenia</i> , altro	744.227	959.673	215.446
Totale		17.275.545	12.767.976	-4.507.569

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

Il Bilancio d'esercizio 2023 riporta i seguenti dati complessivi:

Tabella 5 - Risorse economiche

DESCRIZIONE	ATTIVITA'	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 (a)	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023 (b)	SCOSTAMENTO (b) - (a)
Valore della produzione	Assistenza socio-sanitaria, ricerca, formazione (anche in ambito progettuale) e altre attività INMP	17.630.910	13.598.572	-4.032.338
Costi di produzione	Assistenza socio-sanitaria, ricerca, formazione (anche in ambito progettuale) e altre attività INMP	-17.172.950	-13.159.394	4.013.556

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

Le risorse finanziarie che sono state destinate nel 2023 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 2023 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 virtù della necessità di rivedere l'organizzazione dell'ente all'interno delle tre dimensioni che ne compongono la Direzione strategica, si è proceduto all'aggiornamento dell'organigramma e del funzionigramma e molte strutture sono state soppresse in favore di altre che ne hanno riassorbito le funzioni e le competenze.

Con riferimento alla U.O.C. Coordinamento Scientifico, questa supporta e indirizza la sottomissione di articoli scientifici su riviste nazionali e internazionali. Nel corso del 2023, sono state pubblicate, a firma di autori INMP, 28 pubblicazioni scientifiche producendo un *Impact Factor* normalizzato e corretto pari a 109. Il valore raggiunto è inferiore a quanto preventivato, sia per il numero delle pubblicazioni, sia per un generale abbassamento dei valori di IF delle riviste dopo l'epoca Covid. Nonostante la U.O.C. C.S. abbia sensibilizzato le strutture e il personale impegnato nella ricerca sulla situazione, chiedendo un maggiore contributo alla produzione scientifica al fine di raggiungere l'obiettivo prefissato, non è stato possibile arrivare al valore atteso. C'è anche da rilevare come su tale risultato incida la lentezza del processo valutativo di alcune riviste individuate, tanto che almeno 6 articoli sottomessi nel 2023 sono ancora in fase di revisione da parte dei revisori paritari. Pertanto, si considera l'obiettivo comunque come raggiunto in considerazione delle problematiche succitate che non hanno reso materialmente possibile raggiungere il valore atteso.

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 PIAO 2023-2025 sono sintetizzati nella tabella seguente per consentire un'agevole lettura dello schema dell'albero 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 per il miglioramento delle conoscenze in materia di salute delle popolazioni più vulnerabili	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/ UOC Risorse Umane
H.1	Migliorare la conoscenza delle disuguaglianze di salute in Italia	U.O.C. Epidemiologia

Fonte INMP – PIAO 2023-2025

Come anticipato nel paragrafo 3.2.1. Organizzazione, alcune unità sono state abrogate o hanno modificato le proprie funzioni. Le schede di riferimento degli obiettivi specifici riportano tali cambiamenti e le modalità con cui si è effettuato il monitoraggio e la verifica del raggiungimento degli stessi.

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. 103 del 10.05.2023 e riportata nel PIAO 2023-2025:

U.O.C./U.O.S.	Media U.O.
U.O.S. CG	100
U.O.C. AGL	100
U.O.C. ABP	100
U.O.C. BF	100

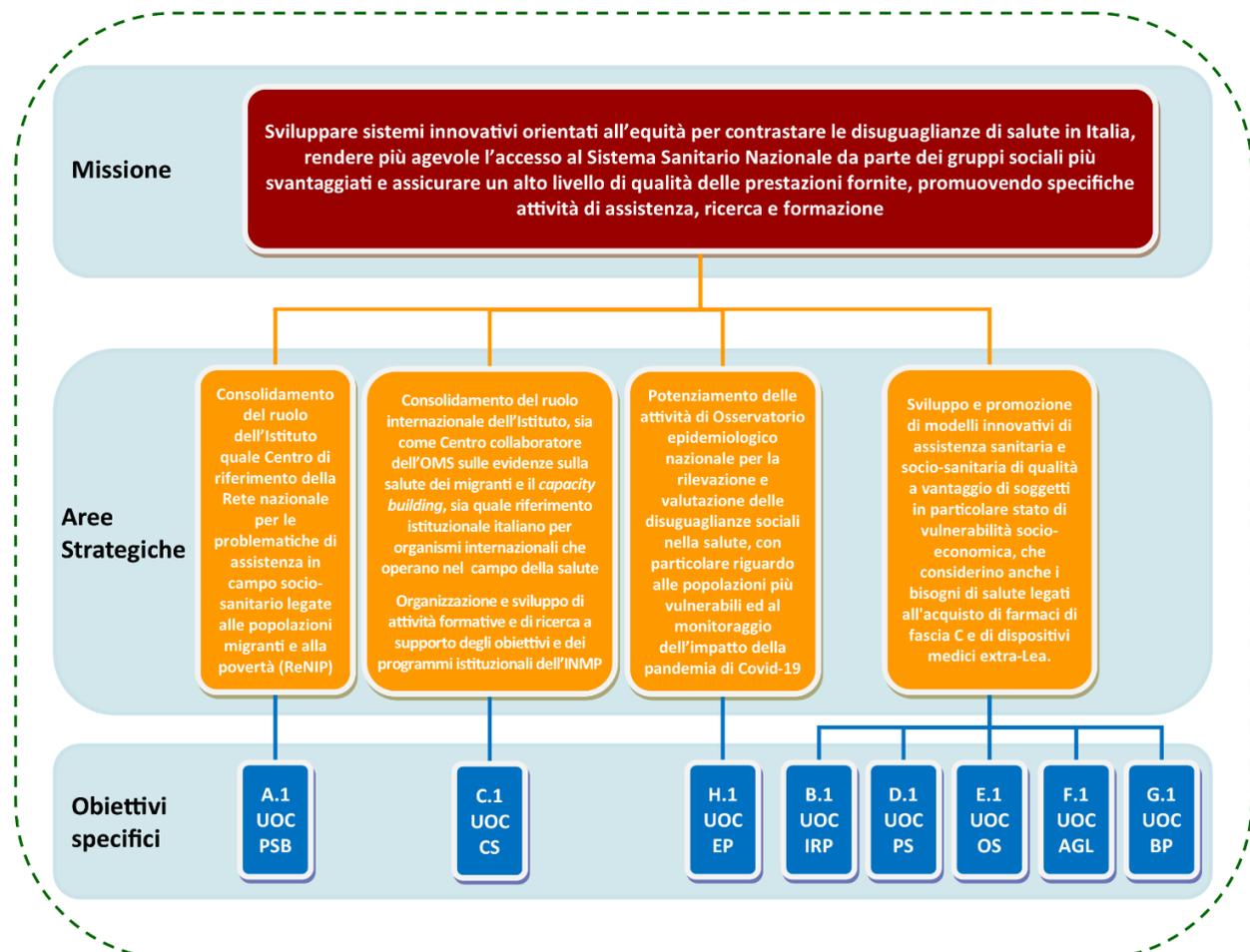
U.O.C./U.O.S.	Media U.O.
U.O.C. RU	100
U.O.C. PSB - U.O.S. SIS	100
U.O.C. EP	100
U.O.C. IRP - U.O.S. SGC	100
U.O.C. CS - U.O.S. FC	100
U.O.S. SMT	100
U.O.C. OS	100
U.O.C. PS - U.O.S. SM	100
U.O.C. IES	100
Media complessiva U.O.C.	100

I risultati relativi all’obiettivo Qualità dei servizi erogati e all’obiettivo trasversale connesso alla trasparenza e 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 2023.

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 – PIAO 2023 – 2025

4.4 Obiettivi specifici (triennali)

Sulla base delle priorità politiche fissate dall’Atto di indirizzo per il 2023 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 PIAO 2023 – 2025 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 2023	Valore consuntivo al 31/12/2023
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	0,00	0,00
			A.1.1.2	<i>Report</i> sugli esiti della consultazione	Numerico	Efficacia	40,00	0,00	0,00	0,00
			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	CS	C.1.1.1	N. Protocolli di studio approvati entro la 2°istanza	Numerico	Efficacia	50,00	Non disponibile (n.d.)	1,00	1,00

Cod. Obiettivo	Descrizione obiettivo	Cod. UO	Codice indicatore	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso 2023	Valore consuntivo al 31/12/2023
	produzione e della divulgazione scientifica dell'Istituto per il miglioramento delle conoscenze in materia di salute delle popolazioni più vulnerabili			dal Comitato Etico di riferimento/N protocolli sottoposti						
			C.1.1.2	Valore dell' <i>Impact Factor</i> normalizzato	Numerico	<i>Outcome</i>	50,00	Non disponibile (n.d.)	≥ 125	109,00
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	70,00	0,70	0,70	0,70
			D.1.1.2	N. di piani terapeutico-riabilitativi personalizzati (PTRP) avviati	Rapporto	Efficacia	30,00	8,00	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	0,71
			E.1.1.2	N. di centri entrati a far parte della rete per la promozione del modello di odontoiatria sociale	Numerico	Stato delle risorse	50,00	n.d.	3,00	4,00
F.1	Perseguire la progressiva digitalizzazione dei processi amministrativi	DA/AGL	F.1.1.1	Digitalizzazione dei processi amministrativi	Numerico	Stato delle risorse	100,00	0,00	1,00	1,00
G.1	Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente	DA/BP	G.1.1.1	Adozione del Piano triennale delle azioni positive (PTAP)	Numerico	Efficacia	100,00	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	2,00	3,00	3,00
			G.1.1.2	Numero dimensioni di salute e numero sottogruppi di popolazione analizzati	Numerico	Stato delle risorse	50,00	2,00	3,00	3,00

Fonte INMP

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	2023 (fino al 31.07.2023)
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 31/12/2023	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	0,00	0,00	0,00
A.1.1.2	Report sugli esiti della consultazione	Numerico	Efficacia	40	0,00	0,00	0,00	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
	In considerazione della deliberazione n. 103 del 10/05/2023, in funzione della quale la UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale ha cessato le attività in data 31.07.2023, si fanno valere a consuntivo i risultati conseguiti osservati in sede di monitoraggio per gli obiettivi A.1.1.1 e A.1.1.2. Conseguentemente, i valori attesi per i predetti indicatori sono stati resi uguali ai valori osservati in sede di monitoraggio.
A.1.1.1	L'attività era pianificata per il secondo semestre dell'anno e la realizzazione è stata demandata ad altra unità organizzativa**.
A.1.1.2	L'attività era pianificata per il secondo semestre dell'anno e la realizzazione è stata demandata ad altra unità organizzativa**.
A.1.1.3	Con deliberazione n. 207 del 21.07.2023, è stato adottato il Bilancio Sociale per l'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 stakeholder aggiornandone costantemente la Banca	01/01/2023	31/12/2023	Banca dati stakeholder aggiornata	100,00	1,00	1,00

dati					
			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.

(**) Vedere scheda obiettivi operativi della UOC Integrazione sanitaria e socio-sanitaria per l'Equità nella salute

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 a vantaggio di soggetti in particolare stato di vulnerabilità socio economica, che consideri anche i bisogni di salute legati all'acquisto di farmaci di fascia C e di dispositivi medici extra-Lea
Periodo	2023
U.O.C. responsabile	Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto
Codice U.O.C.	IRP
Referente	Alessandra Diodati *
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Direzione strategica, Unità operative
Stakeholder di riferimento	Aziende sanitarie locali, 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 31/12/2023	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	A causa di ritardi dovuti al verificarsi di vincoli esterni non imputabili all'INMP, la sottoscrizione della Convenzione con il Ministero della Salute per l'affidamento all'INMP della conduzione delle attività dell'area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria" del PN 2021-2027 "Equità nella salute" è avvenuta solamente il 20 dicembre 2023. Pertanto, il successivo coinvolgimento di enti pubblici e/o ETS nella conduzione di interventi a valere sul suddetto PN, fondati su modelli innovativi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria per la promozione dell'equità in salute, potrà essere attuato dall'Istituto solo a partire dai primi mesi del 2024, a seguito della sottoscrizione di Convenzioni tra l'Istituto e le 38 ASL beneficiarie dell'area "Contrastare la povertà sanitaria", di cui l'INMP è Organismo intermedio. Tenuto conto del verificarsi dei vincoli esterni indicati è stato riconosciuto il punteggio pieno per l'obiettivo.

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	01/01/2023	31/12/2023	Modello d'intervento adattato alla realtà territoriale	100,00	0,00	5,00
Totale					100,00		

* Con Deliberazione n. 39 del 14/03/2023 la dott.ssa Alessandra Diodati ha assunto l'incarico temporaneo di sostituzione del Direttore della suddetta U.O.C.

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 per il miglioramento delle conoscenze in materia di salute delle popolazioni più vulnerabili
Codice	C.1
Area strategica	4. Consolidamento del ruolo internazionale dell'Istituto sia come Centro collaboratore dell'OMS sulle evidenze sulla salute dei migranti e il <i>capacity building</i> , sia quale riferimento istituzionale italiano per organismi internazionali che operano nel campo della salute 5. Organizzazione di attività formative e di ricerca a supporto degli obiettivi e dei programmi istituzionali dell'INMP
Periodo	2023
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, Comitato Etico dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS)

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore consuntivo al 31/12/2023	Scostamento
C.1.1.1	N. Protocolli di studio approvati entro la 2 ^a istanza dal Comitato Etico di riferimento/N protocolli sottoposti	Numerico	Efficacia	50	Non disponibile (n.d.)	100%	1,00	0,00
C.1.1.2	Valore dell'Impact Factor normalizzato	Numerico	Outcome	50	0,00	≥ 125	109,00	

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
C.1.1.1	Valore rilevato: Nel corso dell'anno è stato sottoposto al Comitato Etico di riferimento il solo progetto di ricerca "Sviluppo di un sistema di sorveglianza dell'infezione da Rift Valley virus (RVFV) e dell'infezione da febbre emorragica della Crimea-Congo (CCHFV) nella popolazione migrante in Italia" in data 21.12.2023 (ns. prot. n. 6967). Il processo di valutazione di tale progetto si concluderà nel corso del 2024 e pertanto sarà conteggiato nell'ambito degli obiettivi operativi della U.O.C. CS del prossimo anno. Fonte: Folium, archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server
C.1.1.2	Valore rilevato: La U.O.C. CS supporta e indirizza la sottomissione di articoli scientifici su riviste nazionali e internazionali. Nel corso del 2023 sono state pubblicate, a firma di autori INMP, 28 pubblicazioni scientifiche producendo un Impact Factor normalizzato e corretto pari a 109. Il valore raggiunto è inferiore a quanto preventivato, sia per il numero delle pubblicazioni, sia per un generale abbassamento dei valori di IF delle riviste dopo l'epoca Covid. Nonostante la U.O.C. CS abbia sensibilizzato le strutture e il personale impegnato nella ricerca sulla situazione, chiedendo un maggiore contributo alla produzione scientifica al fine di raggiungere l'obiettivo prefissato (ns. mail del 14/07/2023), non è stato possibile arrivare al valore atteso. C'è anche da rilevare come su tale risultato incida la lentezza del processo valutativo di alcune riviste individuate, tanto che almeno 6 articoli sottomessi nel 2023 sono ancora in fase di revisione da parte dei revisori paritari. Pertanto, si considera l'obiettivo comunque come raggiunto in considerazione delle problematiche succitate che non hanno reso materialmente possibile raggiungere il valore atteso. Fonte: Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server, Sito Istituzionale https://www.inmp.it/ita/Pubblicazioni/Pubblicazioni-scientifiche/Pubblicazioni-scientifiche-2023

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	01/01/2023	31/12/2023	N. obiettivi raggiunti /N. obiettivi previsti nelle singole progettualità presenti nel Piano triennale della ricerca	70,00	n.d.	0,70
C.1.2	Promuovere le conoscenze scientifiche del personale dell'INMP attraverso l'attivazione di gruppi di studio multidisciplinari	01/01/2023	31/12/2023	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 a vantaggio di soggetti in particolare stato di vulnerabilità socio- economica, che considerino anche i bisogni di salute legati all'acquisto di farmaci di fascia C e di dispositivi medici extra-Lea.
Periodo	2023
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 31/12/2023	Scostamento
D.1.1.1	N. prestazioni a favore di pazienti in condizione di vulnerabilità socio-economica/N. totale prestazioni	Rapporto	Efficienza	70	0,70	0,70	0,70	0,00
D.1.1.2	N. di piani terapeutico-riabilitativi personalizzati (PTRP) avviati	Numerico	Efficacia	30	8,00	8	8	0

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
D.1.1.1	Indicatore: su n. 85.270 prestazioni totali del poliambulatorio, n. 59.781 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, dati Fondo Solidarietà. In merito ai dati SIAS, si precisa che sono qui esclusi i pazienti con codice 35 (odontoiatria).
D.1.1.2	Nella valutazione intermedia di giugno 2023 si è rilevato che per il progetto PTRP si stava verificando una delle criticità esterne previste. Nello specifico, nella scheda di monitoraggio si è scritto: "Non sono attuabili azioni correttive, si prende atto che a metà anno non sono ancora andate a buon fine le procedure d'ingaggio dei soggetti esterni che dovrebbero attuare i PTRP. Infatti, non è ancora stata firmata la convenzione con gli enti del terzo settore identificati con delibera n. 7 del 14/02/2023. Di conseguenza, si rappresenta che, qualora non si provvederà a tale firma entro settembre, non rimarrà tempo sufficiente per realizzare alcun PTRP". Come paventato, e nonostante la fattiva collaborazione di tutti gli uffici preposti, non è stato possibile arrivare alla finalizzazione della convenzione prima di dicembre 2023 (delibera n. 404 del 22/12/2023). Per questo motivo, non dipendente e non modificabile dagli operatori della UOS SM, come previsto non c'è stato il tempo sufficiente e necessario per realizzare alcun PTRP. Tuttavia gli operatori della UOS SM nel periodo in oggetto hanno fatto tutte le attività possibili per attivarli nel più breve tempo possibile (riunioni con gli ETS, contributo alla stesura degli accordi in collaborazione con gli enti preposti, attività connesse alla privacy, preselezione clinica di possibili utenti da inserire etc.). Ne consegue che ad oggi sono disponibili 8 pazienti già preselezionati e prevalutati, che verranno discussi nella riunione della Unità Valutativa Multidisciplinare (UVM) già programmata per il 24/01/2024. Appena avuta l'autorizzazione dell'UVM (per i casi che saranno ritenuti idonei), il case manager della UOS SM ha già predisposto tutti i passi e i preaccordi necessari per attivare rapidamente i relativi PTRP. In considerazione di tutte le attività fatte con professionalità e rapidità e dell'impossibilità degli operatori di non tener conto del vincolo amministrativo, si ritiene che l'obiettivo vada considerato comunque raggiunto. A tal fine è stato scritto il valore 8 quale valore osservato nel periodo di riferimento.

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 soggetti in stato di vulnerabilità economica in collaborazione con soggetti del terzo settore e centri di accoglienza	01/01/2023	31/12/2023	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 a vantaggio di soggetti in particolare stato di vulnerabilità socio-economica, che considerino anche i bisogni di salute legati all'acquisto di farmaci di fascia C e di dispositivi medici extra-Lea
Periodo	2023
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 31/12/2023	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	0,71	
E.1.1.2	N. di centri entrati a far parte della rete per la promozione del modello di odontoiatria sociale	Numerico	Efficacia	50	n.d.	3	4	

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
E.1.1.1	Indicatore: su n° 4.473 prestazioni totali erogate nel periodo di riferimento, n° 3.171 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 71% del totale delle prestazioni. Fonti: dati SIAS e sistema informatico Nausicaa
E.1.1.2	Indicatore: nel periodo di riferimento si registrano 4 adesioni alla rete per la promozione del modello di odontoiatria sociale, ossia quelle di ACSE, Caritas, Università Tor Vergata e l'Ordine dei medici di Roma, nella cui commissione di Odontoiatria Sociale sono rappresentati tutti i centri che operano su Roma. Fonti: Registri della UOC Odontoiatria Sociale

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
E.1.1	Consolidare l'attività di prevenzione e promozione della salute dei soggetti in stato di vulnerabilità economica in collaborazione con soggetti del terzo settore e centri di accoglienza	01/01/2023	31/12/2023	N. giornate di prevenzione svolte all'esterno dell'Istituto	100,00	0	12
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 a vantaggio di soggetti in particolare stato di vulnerabilità socio-economica, che considerino anche i bisogni di salute legati all'acquisto di farmaci di fascia C e di dispositivi medici extra-Lea
Periodo	2023
U.O.C. responsabile	UOC Governance affari amministrativi e legali
Codice U.O.C.	DA/AGL
Referente	Marco Maccari
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 31/12/2023	Scostamento
F.1.1.1	Digitalizzazione di processi amministrativi	Numerico	Stato delle risorse	100	0,00	1,00	1,00	0,00

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
F.1.1.1	Si riferisce che è stato ottenuto il nulla osta da parte della Direzione strategica su una proposta di studio di fattibilità, proposta dalla UOC AGL insieme alla UOS SIS, per la digitalizzazione dell'iter di stesura, adozione, pubblicazione degli atti deliberativi dell'INMP (nota prot. 00006979 del 22 dicembre 2023)

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 relative al monitoraggio dei procedimenti e dei processi dell'INMP	01/01/2023	31/12/2023	Aggiornamento dei procedimenti e dei processi amministrativi	100,00	Non presente (n.p.)	2,00
Totale					100,00		

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 a vantaggio di soggetti in particolare stato di vulnerabilità socio-economica, che considerino anche i bisogni di salute legati all'acquisto di farmaci di fascia C e di dispositivi medici extra-Lea
Periodo	2023 (fino al 31.07.2023)
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 31/12/2023	Scostamento
G.1.1.1	Adozione del Piano triennale delle azioni positive (PTAP)	Numerico	Efficacia	100	0,00	1,00	1,00	0,00

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
G.1.1.1	In considerazione della deliberazione n. 103 del 10/05/2023, in funzione della quale la UOC Bilancio e gestione del personale ha cessato le attività in data 31.07.2023, e le stesse sono confluite nella UOC Bilancio e fiscale (per l'ambito amministrativo-contabile) e nella UOC Risorse umane (per l'ambito gestione del personale), si fanno valere a consuntivo i risultati conseguiti osservati in sede di monitoraggio. Conseguentemente, i valori attesi per tutti gli indicatori sono stati resi uguali ai valori osservati in sede di monitoraggio.

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
G.1.1	Monitoraggio del benessere organizzativo	01/01/2023	31/12/2023	Somministrazione di almeno un questionario anonimo sul benessere organizzativo	100,00	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 sulle disuguaglianze di salute in Italia
Codice	H.1
Area strategica	Potenziamento delle attività di Osservatorio Epidemiologico nazionale per la rilevazione e valutazione delle disuguaglianze sociali nella salute, con particolare riguardo alle popolazioni più vulnerabili ed al monitoraggio dell'impatto della pandemia di COVID-19
Periodo	2023
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 31/12/2023	Scostamento
H.1.1.1	Numero prodotti tecnico-scientifici (documenti e corsi di formazione)	Numerico	Stato delle risorse	50	2,00	3,00	3,00	0,00
H.1.1.2	Numero dimensioni di salute e numero sottogruppi di popolazione analizzati	Numerico	Stato delle risorse	50	2,00	3,00	3,00	0,00

Codice	Descrizione dei valori rilevati obiettivi specifici
H.1.1.1	Indicatore: È stato prodotto un documento tecnico-scientifico. Si ricorda che l'indicatore deve essere inteso come cumulativo rispetto all'annualità precedente, e quindi incrementale di una unità. Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL
H.1.1.2	Indicatore: È stata analizzata una dimensione di salute e un sottogruppo di popolazione. Si ricorda che l'indicatore deve essere inteso come cumulativo rispetto all'annualità precedente, e quindi incrementale di una unità. 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	01/01/2023	31/12/2023	Numero articoli scientifici sottomessi a riviste indicizzate e numero corsi formazione organizzati	100,00	2,00	3,00
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 2024, 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	2023						
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	01/01/2023	31/12/2023	Banca dati <i>stakeholder</i> aggiornata	100,00	1,00	1,00
Totale					100,00		
Codice	Descrizione valori rilevati						
A.1.1	L'attività era pianificata per il secondo semestre dell'anno e la realizzazione è stata demandata ad altra unità organizzativa. **						
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.

(**) Vedere scheda obiettivi operativi della UOC Integrazione sanitaria e socio-sanitaria per l'Equità nella salute

U.O.C.	Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto						
Codice U.O.C.	IRP						
Responsabile	Alessandra Diodati *						
Anno	2023						
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	01/01/2023	31/12/2023	Modello d'intervento adattato alla realtà territoriale	100,00	0,00	5,00

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

Codice	Descrizione valori rilevati
B.1.1	Coerentemente con quanto riportato per l'obiettivo specifico correlato, il verificarsi di ritardi di esecuzione dovuti a vincoli esterni, non imputabili all'INMP, ha ostacolato la prevista stipula da parte dell'Istituto di convenzioni con 5 delle 38 Asl beneficiarie delle azioni dell'area di intervento "contrastare la povertà sanitaria" del PN 2021-2027 "Equità nella salute" e, conseguentemente, l'adattamento e l'applicazione nei loro territori del modello innovativo d'intervento per contrastare la povertà sanitaria. Al contempo, il modello d'intervento è stato comunque condiviso dall'Istituto con le 7 Regioni del Programma nel corso dell'attività congiunta di programmazione territoriale ed è stato finalizzato e trasmesso all'Adg il Piano Operativo propedeutico alla stipula delle convenzioni con le Asl. Tenuto conto del verificarsi dei vincoli esterni indicati è stato riconosciuto il punteggio pieno per l'obiettivo.
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
B.1.1	Cfr. descrizione valori rilevati

* Con Deliberazione n. 39 del 14.03.2023, la dott.ssa Alessandra Diodati ha assunto l'incarico temporaneo di sostituzione del Direttore della suddetta UOC.

U.O.C.	Coordinamento Scientifico						
Codice U.O.C.	CS						
Responsabile	Andrea Cavani						
Anno	2023						
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	01/01/2023	31/12/2023	N. obiettivi raggiunti /N. obiettivi previsti nelle singole progettualità presenti nel Piano triennale della ricerca	70,00	n.d.	0,70
C.1.2	Promuovere le conoscenze scientifiche del personale dell'INMP attraverso l'attivazione di gruppi di studio multidisciplinari	01/01/2023	31/12/2023	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 2023 sono stati raggiunti n° 23,45 obiettivi su un totale di 31 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>

C.1.2	<p>Indicatore: La 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 2023 sono stati realizzati 3 incontri:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 25.05.2023, Il corpo che parla: valutazione e presa in carico integrata delle persone che somatizzano in ambito transculturale. 2. 06.07.2023, l'INMP contro la violenza di genere: percorsi di salute e tutela della donna. 3. 23.11.2023, l'INMP a Lampedusa: interventi a tutela della salute della popolazione locale e di quella migrante. <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	2023						
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 soggetti in stato di vulnerabilità economica in collaborazione con soggetti del terzo settore e centri di accoglienza	01/01/2023	31/12/2023	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 14 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	2023						
Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico							
Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
E.1.1	Consolidare l'attività di prevenzione e promozione della salute	01/01/2023	31/12/2023	N. giornate di prevenzione svolte all'esterno dell'Istituto	100,00	0	12

dei soggetti in stato di vulnerabilità economica in collaborazione con soggetti del terzo settore e centri di accoglienza						
			Totale	100,00		

Codice	Descrizione valori rilevati
E.1.1	Nel periodo di riferimento sono state effettuate attività all'esterno dell'Istituto (uscite con il camper nel quartiere San Lorenzo di Roma; missioni a Regina Coeli, Lampedusa, Crotone, Catanzaro, Cosenza, Reggio Calabria) per un totale di 15 giorni.
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
E.1.1	

U.O.C.	UOC Governance affari amministrativi e legali
Codice U.O.C.	AGL
Responsabile	Marzo Maccari
Anno	2023

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 relative al monitoraggio dei procedimenti e dei processi dell'INMP	01/01/2023	31/12/2023	Aggiornamento dei procedimenti e dei processi amministrativi	100,00	Non presente (n.p.)	2,00
Totale					100,00		

Codice	Descrizione valori rilevati
F.1.1	Indicatore: Nel periodo di riferimento sono state realizzate 2 attività: - con nota prot. 925 del 15 febbraio 2023 si è provveduto ad una ricognizione presso le strutture interne dell'Istituto dei procedimenti per aggiornare i relativi file e, in seguito all'analisi di quanto ottenuto, si è provveduto alla loro pubblicazione in amministrazione trasparente; - con nota prot. 6983 del 22 dicembre 2023 si è provveduto ad una seconda ricognizione presso le strutture interne dell'Istituto dei procedimenti per aggiornare i relativi file e si è provveduto all'aggiornamento della loro pubblicazione in amministrazione trasparente. Fonte: protocollo informatico <i>Folium</i>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
F.1.1	

U.O.C.	Risorse umane
Codice U.O.S.	RU
Responsabile	Cinzia Pacelli
Anno	Dal 1° agosto 2023

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

G.1.1	Monitoraggio del benessere organizzativo	01/01/2023	31/12/2023	Somministrazione di almeno un questionario anonimo sul benessere organizzativo	100,00	0,00	1,00
Totale					100,00		

Codice	Descrizione valori rilevati
G.1.1	<p>Indicatore: con nota prot. n. 0007100 del 29.12.2023, sono state proposte le modalità organizzative e tecniche per la somministrazione del questionario, da realizzarsi dopo l'adozione del PTAP 2024-2026.</p> <p>Fonte: Sistema FOLIUM</p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
G.1.1	

U.O.C.	Epidemiologia
Codice U.O.C.	EP
Responsabile	Alessio Petrelli
Anno	2023

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	01/01/2023	31/12/2023	Numero articoli scientifici sottomessi a riviste indicizzate e numero corsi formazione organizzati	100,00	2,00	3,00
Totale					100,00		

Codice	Descrizione valori rilevati
H.1.1	<p>Indicatore: E' stato prodotto un articolo scientifico. Si ricorda che l'indicatore deve essere inteso come cumulativo rispetto all'annualità precedente, e quindi incrementale di una unità.</p> <p>Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL</p>
Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
H.1.1	

4.5.2 Obiettivi operativi connessi all'attività ricorrente

Con riferimento al PIAO 2023-2025, 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.	Integrazione sanitaria e socio-sanitaria per l'Equità nella salute
Codice U.O.C.	IES
Responsabile	Maria Giuseppina Lecce
Anno	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Supporto alla programmazione strategica	Consultazione on line degli stakeholder rilevanti sugli obiettivi di performance organizzativa	50,00	1	Pubblicazione consultazione entro il 10 dicembre 2023	60,00	0,00	1,00	1,00	50,00	0,00
				2	Report sugli esiti della consultazione	40,00	0,00	1,00	1,00		
OO.2	Supporto alla programmazione strategica	Migliorare la trasparenza nei confronti degli stakeholder aggiornandone costantemente la Banca dati	40,00	1	Banca dati stakeholder aggiornata	100,00	0,00	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 / PIAO	10,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT-PIAO/ 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	Indicatore 1: La consultazione degli <i>stakeholder</i> è stata pubblicata sul sito istituzionale entro i tempi stabiliti. Fonte: Sito istituzionale - https://www.inmp.it/ita/Consultazione-Performance Indicatore 2: A fine consultazione sono state raccolte tutte le informazioni necessarie e si è provveduto alla stesura di un report commentato sugli esiti della consultazione stessa. Fonte: Folium, Archivio dell'unità operativa, cartelle condivise
OO.2	Indicatore: Le attività di aggiornamento dello Schedario degli Stakeholder esterni dell'INMP e della relativa banca dati sono state realizzate nel mese di novembre, in maniera propedeutica alla successiva consultazione pubblica. Fonte: Serversql, Archivio dell'unità operativa, cartelle condivise
OO.3	Indicatore 1: Non avendo obblighi di competenza per il 2023 non è stato necessario provvedere ad alcun aggiornamento. Fonte: Posta elettronica, cartelle condivise Indicatore 2: La comunicazione sulle attività svolte è stata inviata come da procedura. Fonte: Posta elettronica, cartelle condivise

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	

U.O.C.	Pianificazione strategica e bilancio sociale
Codice U.O.C.	PSB
Responsabile	Cinzia Pacelli ad interim
Anno	2023 (fino al 31.07.2023)

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Ciclo della performance	Assicurare il rispetto delle scadenze normative previste per la stesura della sezione per la performance del PIAO 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	0,00	0,00		
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 31.10.2023 / N. strutture	100,00	0,00	0,00	0,00	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 / PIAO	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	0,00	0,00		
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	0,00	0,00	30,00	0,00
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Descrizione valori rilevati
	In considerazione della deliberazione n. 103 del 10/05/2023, in funzione della qual la UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale ha cessato le attività in data 31.07.2023, si fanno valere a consuntivo i risultati conseguiti osservati in sede di monitoraggio. Conseguentemente, i valori attesi per tutti gli indicatori sono stati resi uguali ai valori osservati in sede di monitoraggio.
OO.1	Circa il primo indicatore, si riferisce che: l'adozione del piano è avvenuta con delibera n. 45 del 31/01/2022 "Adozione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)"; con la Delibera n. 174 del 30/06/2022 è stata formalizzata l'adozione della Relazione della performance. L'attività richiamata dal secondo indicatore, invece, era pianificata per il secondo semestre dell'anno e la realizzazione è stata demandata ad altra unità organizzativa.
OO.2	L'attività era pianificata per il secondo semestre dell'anno e la realizzazione è stata demandata ad altra unità organizzativa**.
OO.3	L'attività era pianificata per il secondo semestre dell'anno e la realizzazione è stata demandata ad altra unità organizzativa**.
A.1.1	L'attività era pianificata per il secondo semestre dell'anno e la realizzazione è stata demandata ad altra unità organizzativa**.

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
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.

(**) Vedere scheda obiettivi operativi della UOC Integrazione sanitaria e socio-sanitaria per l'Equità nella salute

U.O.C.	Direzione Amministrativa (*)
U.O.S.	Sistema informativo e statistico
Codice U.O.S.	SIS (*)
Responsabile	Daniele Lazzaretti (**)
Anno	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Sviluppo di applicativi	Sviluppo e messa a regime dei sistemi PagoPA e SPID	35,00	1	Estensione 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	Operatività della migrazione	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	L'implementazione del sistema di pagamenti PagoPA viene realizzata nell'ambito del servizio CUP del poliambulatorio dell'INMP come descritto nel capitolato tecnico predisposto nella versione finale del 29/12/2023 per essere sottoposto preliminarmente al RUP ai fini della predisposizione di tutta la documentazione e dell'iter di gara.
OO.2	Obiettivo già raggiunto nella precedente fase di monitoraggio.
OO.3	Nota prot. n. 00006979 del 22/12/2023 con la quale si evince il nulla osta del Direttore Generale, Direttore Amministrativo e Direttore Sanitario f.f. relativamente alla presentazione delle proposte di studio di fattibilità per la digitalizzazione dell'iter di stesura, adozione, pubblicazione degli atti deliberativi dell'INMP.
OO.4	L'aggiornamento della mappatura dei processi e misure per la prevenzione della corruzione 2024 è stata trasmessa e firmata digitalmente, in data 15.12.2023, dal Responsabile UOS Sistema informativo statistico.

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
OO.4	

(*) Delibera n. 103 del 10/05/2023 Aggiornamento del funzionigramma, dell'organigramma e della Tabella A relativa alla dotazione organica dell'Istituto, rimodulata a invarianza di spesa.
Decorrenza dal 01/08/2023

(**) Delibera n. 190 del 13/07/2023 Presa d'atto degli esiti dell'avviso di selezione interna indetto con deliberazione n. 155 del 21.06.2023 e conferimento al Dott. Daniele Lazzaretti dell'incarico di Responsabile della Struttura semplice denominata "Sistema informativo e statistico", graduato in fascia B, ai sensi della deliberazione n. 171 del 21.04.2017.
Decorrenza dal 01/08/2023

U.O.C.	Coordinamento Scientifico
Codice U.O.C.	CS
Responsabile	Andrea Cavani
Anno	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	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	Identificare <i>markers</i> biologici coinvolti nei processi fibrotici	30,00	1	Report sull'identificazione di <i>markers</i> biologici	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	100,00	n.d.	0,70	0,76	25,00	0,00
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: I protocolli tecnico-operativi relativi ai progetti di ricerca attivi presso il laboratorio di ricerca sono stati rilasciati negli anni precedenti, sono tuttora validi e non hanno avuto bisogno di essere aggiornati. Fonte: Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p> <p>Indicatore 2: La U.O.C. CS 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. Nel corso del 2023 sono stati realizzati 3 seminari: 1. "Scegliere la giusta rivista per il nostro articolo", svolto in data 11/05/2023; 2. "La stesura di un articolo scientifico: suggerimenti pratici", svolto in data 08/06/2023; 3. "Scrivere un articolo scientifico in inglese", svolto in data 26/10/23. Fonte: Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p>
OO.2	<p>Indicatore: Nel corso dell'anno 2023 si è provveduto alla stesura del report sull'attività di laboratorio tesa ad identificare <i>markers</i> biologici coinvolti nei processi fibrotici cutanei, come ad esempio i processi fibrotici a carico del parenchima epatico in corso di parassitosi. Fonte: Archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p>
OO.3	<p>Indicatore: Nel corso del 2023 si è provveduto alla stesura del report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione. Fonte: Posta elettronica, archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server</p>
C.1.1	<p>Indicatore 1: Nel corso del 2023 sono stati raggiunti n° 23,45 obiettivi su un totale di 31 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>
C.1.2	<p>Indicatore: La 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 2023 sono stati realizzati 3 incontri: 1. 25.05.2023, Il corpo che parla: valutazione e presa in carico integrata delle persone che somatizzano in ambito transculturale. 2. 06.07.23, L'INMP contro la violenza di genere: percorsi di salute e tutela della donna. 3. 23.11.23, L'INMP a Lampedusa: interventi a tutela della salute della popolazione locale e di quella migrante. 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 (dal 10/05/2023 Formazione e Comunicazione)
Codice U.O.S.	CS/FE (CS/FC)
Responsabile	Andrea Cavani - dal 1° dicembre 2023 Carmela Pierri
Anno	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	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 rivolti all'esterno non ECM svolti / N. eventi formativi non ECM previsti	40	0,00	0,80	1		
OO.2	Promuovere una formazione di qualità e innovativa del personale del SSN per servizi sanitari e socio-sanitari orientati all'equità	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	3	20	0
				2	Qualità complessiva percepita dai corsisti	60	0,00	≥3,5	4,4		
OO.3		Contribuire, mediante lo sviluppo delle competenze del personale interno, al consolidamento del ruolo internazionale dell'Istituto	30	1	Personale formato su programmazione, gestione e rendicontazione dei fondi strutturali europei/personale in servizio	60	0,00	0,30	0,35	30	0
				2	Avviamento dell'attività formativa su Comunicazione, <i>Project Managment, Leadership, soft-skills</i> per tutto il personale entro la fine dell'anno	40	0,00	0,30	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 8 eventi ECM rispetto ai 9 previsti nel Piano delle attività formative 2023, in quanto il corso ECM dal titolo "Elementi di epidemiologia e statistica di base" è stato rimandato al 2024, su richiesta del Responsabile Scientifico. Pertanto, l'indicatore in oggetto risulta 8/8: precisamente è stato realizzato 1 evento ECM nel primo semestre e 7 eventi ECM nel secondo semestre. OO.1.1.2 - Per quanto riguarda gli eventi non ECM previsti nel Piano delle attività formative 2023, è stato svolto 1 evento rispetto ai 3 previsti, in quanto il corso "L'esercizio del diritto alla salute" e "Informare e comunicare le disuguaglianze di salute" sono stati rimandati al 2024, su richiesta dei rispettivi Responsabili Scientifici. Si sono comunque tenuti, come evento non ECM, le giornate formative di aggiornamento sui temi di privacy, anticorruzione e trasparenza. Pertanto, l'indicatore in oggetto risulta 3/3.
OO.2	OO.2.1.1 - In considerazione del cambiamento di Direzione strategica dell'Istituto e della UOS Formazione e Comunicazione, con conseguente mutamento delle priorità e delle aree strategiche, che ha portato all'erogazione della maggior parte dei corsi negli ultimi due mesi dell'anno, non è possibile rilevare l'utilità degli stessi ad una distanza temporale adeguata (minimo 3 mesi). Pertanto, l'indicatore risulta non applicabile ed è stato quindi inserito il valore 3. OO.2.1.2 - Rispetto all'indicatore sulla qualità complessiva percepita dai discenti, si registra un punteggio medio di soddisfazione di 4,4/5. Tutti i corsi hanno restituito un dato al di sopra del valore atteso (3,5), andando da un minimo di 4,2 a un massimo di 4,9.
OO.3	OO.3.1.1 - Nel corso del 2023, 2 unità di personale hanno completato il percorso "Valore PA" sui fondi strutturali, mentre sono 28 i partecipanti abilitati agli 8 corsi di formazione erogati da ProMIS su programmazione, gestione e rendicontazione dei fondi strutturali europei. La percentuale complessiva degli iscritti agli 8 corsi, che hanno completato la formazione, risulta pari a 92,36%. Complessivamente, quindi, considerando il tasso di partecipazione alla formazione specifica sui fondi strutturali rispetto al totale del personale in servizio, il risultato raggiunto è pari al 34,48% (30 su 87). OO.3.1.2 - Alla luce della rimodulazione del presente indicatore, in considerazione delle mutate esigenze formative rappresentate dalla Direzione Strategica in seguito al crescente numero di progetti complessi in attivazione, nel corso del 2023, è stata programmata e avvistata l'attività formativa su Comunicazione, <i>Project Management</i> , <i>Leadership</i> e <i>soft-skills</i> per l'intero personale. Inoltre, si è conclusa alla fine del 2023 la programmazione di un corso di lingua inglese rivolto a 87 unità di personale: più precisamente, è stata effettuata un'indagine interna per verificare il livello delle competenze, un'indagine di mercato, scelto il fornitore, deliberato l'affidamento, e concluso il processo di <i>assessment</i> da parte del fornitore. A partire dai primi mesi del 2024 sono già state calendarizzate le lezioni.
OO.4	OO.4.1.1 - Nel corso del 2023 si è provveduto all'aggiornamento degli obblighi di trasparenza della UOS FE nei termini previsti dal PTPCT. Fonte: Posta elettronica, archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server OO.4.1.2 - Nel corso del 2023 si è provveduto alla stesura e all'invio del report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione. Fonte: Posta elettronica, archivio dell'unità operativa e cartelle condivise su server

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
OO.4	

U.O.C.	Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto
Codice U.O.C.	IRP
Responsabile	Alessandra Diodati *
Anno	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Gestione del ciclo dei progetti finanziati dal fondo interregionale e da fondi strutturali 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	40,00	0,00

				2	Sistema di gestione e controllo (SI.GE.CO) adattato	40,00	0,00	1,00	1		
OO.2	Rapporti internazionali	Consolidare il ruolo internazionale dell'Istituto mediante la collaborazione con OMS e altri organismi internazionali	20,00	1	Nuovo <i>Work Programme</i> del Centro collaboratore OMS	100,00	0,00	1,00	1	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	10,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT / N. obblighi di competenza	50,00	0,00	1,00	1	10,00	0,00
				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	30,00	0,00
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: l'attività di adattamento e adozione da parte dell'INMP, in qualità di Organismo Intermedio (OI), del Sistema di Gestione e Controllo (SIGECO) predisposto dall'Autorità di Gestione (AdG) per l'attuazione del PN Equità nella Salute non si è conclusa nei tempi previsti a causa dei ritardi, non imputabili all'Istituto, nella firma della Convenzione tra INMP e AdG/Ministero della Salute (avvenuta il 20 dicembre 2023), dalla quale poter attingere a tutti gli elementi tecnici e giuridici necessari alla finalizzazione del SIGECO dell'INMP. Tenuto conto del ritardo non imputabile alla struttura e non dipendente da mancate attività dell'Istituto, è stato riconosciuto il punteggio pieno per l'obiettivo.</p>
OO.2	Come già riportato in sede di monitoraggio, la comunicazione formale dell'avvenuta approvazione da parte dell'OMS del nuovo <i>Workplan</i> è avvenuta mediante lettera di re-designazione della UOC IRP a Centro Collaboratore OMS per il quadriennio 2023-2027, inviata alla Direzione Generale dell'Istituto e acquisita dalla Segreteria della Direzione Generale con prot. n. 2951 del 25.05.2023.
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	Coerentemente con quanto riportato per l'obiettivo specifico correlato, il verificarsi di ritardi di esecuzione dovuti a vincoli esterni, non imputabili all'INMP, ha ostacolato la prevista stipula da parte dell'Istituto di convenzioni con 5 delle 38 Asl beneficiarie delle azioni dell'area di intervento "contrastare la povertà sanitaria" del PN 2021-2027 "Equità nella salute" e, conseguentemente, l'adattamento e l'applicazione nei loro territori del modello innovativo d'intervento per contrastare la povertà sanitaria. Al contempo, il modello d'intervento è stato comunque condiviso dall'Istituto con le 7 Regioni del Programma nel corso dell'attività congiunta di programmazione territoriale ed è stato finalizzato e trasmesso all'AdG il Piano Operativo propedeutico alla stipula delle convenzioni con le Asl. Tenuto conto dei verificarsi dei vincoli esterni indicati è stato riconosciuto il punteggio pieno per l'obiettivo.

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	Indicatore 00.1.1: n.a. Indicatore 00.1.2: cfr. descrizione valori rilevati
OO.2	n.a.
OO.3	n.a.

B.1.1 Cfr. descrizione valori rilevati

* Con Deliberazione n. 39 del 14/03/2023 la dott.ssa Alessandra Diodati ha assunto l'incarico temporaneo di sostituzione del Direttore della suddetta UOC

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	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	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	Proposta progettuale	70,00	0,00	1,00	1,00	55,00	0,00
				2	Accordo di collaborazione	30,00	0,00	1,00	1,00		
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	Indicatori OO.1.1 e OO.1.2: su indicazione della Direzione Generale dell'INMP, nel periodo in esame la struttura ha dato priorità a dar seguito a quanto stabilito all'articolo 6 bis della Legge 50/23 di conversione del decreto legge 10 marzo 2023 n. 20 (Decreto Cutro), pervenendo alla definizione dell'Accordo di collaborazione tra l'INMP, la Regione Siciliana e la Sicilia Emergenza – Urgenza Sanitaria SCpA per l'attivazione di una postazione 118 presso Lampedusa, nonché dei protocolli operativi di presa in carico e assistenza alla popolazione migrante di cui al Protocollo d'intesa siglato nel novembre 2023 da INMP, Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione (DLCI) del Ministero dell'Interno, Regione Siciliana – Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento Pianificazione Strategica, Comando Generale del Corpo delle Capitanerie di porto – Guardia Costiera e Comune di Lampedusa. Fonte: archivio condiviso su serversql
OO.2	La realizzazione delle attività del progetto di salute globale a Rosarno (Reggio Calabria) è in linea con quanto pianificato. Fonte: archivio condiviso su serversql
OO.3	Il report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione verrà prodotto e inviato nei tempi previsti alle UOC AGL e PSB.

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	Cfr. descrizione valori rilevati
OO.2	n.a.
OO.3	n.a.

U.O.C.	Epidemiologia
Codice U.O.C.	EP
Responsabile	Alessio Petrelli
Anno	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	OENES - disuguaglianze nell'accesso all'assistenza sanitaria	Contribuire alla valutazione dei bisogni attraverso l'analisi dei dati delle fonti informative correnti	25,00	1	Aggiornamento del report contenente stime epidemiologiche di rinuncia a prestazioni sanitarie essenziali per motivi economici nelle 7 regioni meridionali, confrontate con le altre regioni italiane. Aggiornamento al 2020	100,00	0	1	1	25,00	0,00
OO.2	OENES - epidemiologia di COVID-19	Valutare l'impatto della pandemia da COVID-19 sulla salute mentale: studio longitudinale multicentrico di popolazione	25,00	1	Redazione di un report contenente la descrizione della coorte in studio attraverso i risultati di analisi statistiche univariate e bivariate	100,00	0	1	1	25,00	0,00
OO.3	OENES - salute della popolazione immigrata	Valutare lo stato di salute della popolazione immigrata in Italia	25,00	1	Redazione di un report basato sulla prima annualità del nuovo progetto triennale per il monitoraggio della salute degli immigrati attraverso un sistema multidimensionale di indicatori di salute e assistenza sanitaria	100,00	0	1	1	25,00	0,00
OO.4	Prevenzione della corruzione e trasparenza	Garantire la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando	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

		l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT		2	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50,00	0	1	1		
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	2	3	3	20,00	0,00
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Descrizione valori rilevati
OO.1	Indicatore: Sono stati stimati i valori di rinuncia alle prestazioni sanitarie per motivi economici a livello regionale con i dati del 2020. Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL
OO.2	Indicatore: E' stato redatto un report contenente le caratteristiche della coorte in studio e stime epidemiologiche preliminari di accesso ai servizi di salute mentale dal 2018 al 2021. Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL
OO.3	Indicatore: E' stato prodotto un report tabellare con i dati degli indicatori relativi alla prima annualità del progetto. Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL
OO.4	Indicatore n. 1: L'indicatore è stato previsto dal PIAO, come misura volta ad assicurare l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza (All. 1 al PIAO). Tutti gli obblighi di competenza della UOC sono stati adempiuti secondo le tempistiche previste dal PIAO. Fonte: "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale. Indicatore n. 2: Il Responsabile della struttura ha inviato al RPCT ed alla UOC AGL 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 PIAO. Fonte: Posta elettronica.
H.1.1	Indicatore: è stato prodotto un articolo scientifico. Si ricorda che l'indicatore deve essere inteso come cumulativo rispetto all'annualità precedente, e quindi incrementale di una unità. Fonte: sistema di gestione documentale su SERVERSQL

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	

U.O.C.	Odontoiatria sociale
Codice U.O.C.	OS
Responsabile	Luigi Baggi
Anno	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Attività ambulatoriale specialistica di odontoiatria sociale	Incrementare la produzione scientifica dell'Istituto	30,00	1	N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate	100,00	3,00	4	4	30,00	0,00
OO.2		Perseguire elevati livelli di <i>customer satisfaction</i> nell'assistenza socio-sanitaria	30,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	25,00	0,00	>4	4,48	30,00	0,00

				2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	0,00	>4	4,71		
				3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	50,00	0,00	>4	4,57		
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	1	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	100,00	0	1	1	5,00	0,00
E.1.1	Consolidare l'attività di prevenzione e promozione della salute dei soggetti in stato di vulnerabilità economica in collaborazione con soggetti del terzo settore e centri di accoglienza		35,00	1,00	N. giornate di prevenzione svolte all'esterno dell'Istituto	100,00	0,00	12	15	35,00	0,00
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Descrizione valori rilevati
OO.1	<p>Indicatore: n. 4 articoli scientifici inviati alla UOC Coordinamento Scientifico per la pubblicazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Di Girolamo M, Mazza D, Volpe S, Stelitano G, Volpe L, Cecchetti F., (2023). "Hydroxyapatite and beta-tricalcium phosphate in the socket preservation: presentation of clinical cases", Eur J Musculoskel Dis; - Cecchetti F, Di Girolamo M, Spuntarelli M, Baggi L, Ottria L, Mazza D., (2023). "Sub-crestal implants with platform-switching and one time abutment", Eur J Musculoskel Dis; - Di Girolamo M, Cecchetti F, Stelitano G, Volpe L, Boghi F, Ottria L, Mazza D., (2023). "Surgical approach of an ectopic third molar in the maxillary sinus", Eur J Musculoskel Dis; - Palmieri A, Martinelli M, Pellati A, Carinci F, Lauritano D, Arcuri C, Baggi L, Gatto R, Scapoli L., (2023). "Prevalence of Enterococci and Vancomycin Resistance in the Throat of Non-Hospitalized Individuals Randomly Selected in Central Italy", Antibiotics. <p>Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del repertorio pubblicazioni anno 2023 della UOC Coordinamento scientifico.</p>
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 <i>Customer Satisfaction</i> per l'anno 2023 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 <i>form online</i>. <p>Fonti: base dati di <i>customer satisfaction</i>, anno 2023.</p>
OO.3	<p>Indicatore: realizzato documento di sintesi dei lavori "Report su mappatura procedure OS 2023".</p> <p>Fonte: documento acquisito dalla Direzione sanitaria.</p>
E.1.1	<p>Nel periodo di riferimento sono state effettuate attività all'esterno dell'Istituto (uscite con il camper nel quartiere San Lorenzo di Roma; missioni a Regina Coeli, Lampedusa, Crotone, Catanzaro, Cosenza, Reggio Calabria) per un totale di 15 giorni.</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	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	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	1	2	5,00	0,00
OO.2		Perseguire elevati livelli di <i>customer satisfaction</i> nell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria	20,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	25,00	0,00	>4	4,81	20,00	0,00
				2	Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	0,00	>4	4,85		
				3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	50,00	0,00	>4	4,76		
OO.3		Aumentare i livelli di dematerializzazione delle prescrizioni	10,00	1	N. prescrizioni dematerializzate/ N. di prescrizioni totali	100,00	0,00	0,40	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	1,00	1,00	10,00	0,00
D.1.1	Consolidare l'attività di prevenzione e promozione della salute dei soggetti in stato di vulnerabilità economica in collaborazione con soggetti del terzo settore e centri di accoglienza	20,00	1	N. giornate di prevenzione svolte all'esterno dell'Istituto	100,00	0,00	12	14	20,00	0,00	
		Totale	100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA					100,00		

Codice	Descrizione valori rilevati
OO.1	<p>Indicatore: n. 2 articoli scientifici inviati alla UOC Coordinamento Scientifico per la pubblicazione su rivista impattata: - Aragona M, Ferrari F, Cavallo M, Pierconti S, Pajno C, Coletta P, Barbarossa G, Nicoletta G, Laurendi G. "Phenomenology of somatization in immigrants: an idealtypical approach", sottomesso per la pubblicazione sulla rivista "Psychopathology"; - Delle Monache M, Carli M, Vestri A, Nosotti L, Morgillo T, & Delle Monache M. "Collecting clinical data during an emergency: quality of life in primary biliary cholangitis during the COVID-19 pandemic", sottomesso per la pubblicazione sulla rivista "Italian Journal of Medicine".</p> <p>Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del repertorio pubblicazioni anno 2023 della UOC Coordinamento scientifico.</p>

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 <i>Customer Satisfaction</i> per l'anno 2023 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 <i>form online</i>. <p>Fonti: base dati di <i>Customer satisfaction</i>, anno 2023.</p>
OO.3	<p>Indicatore: su 18.054 prescrizioni complessive effettuate nel 2023, 10.254 erano dematerializzate, pari al 57%.</p> <p>Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del portale SISMED.</p>
OO.4	
OO.5	<p>Indicatore: nel periodo di riferimento sono stati erogati 2 corsi aventi, come responsabile scientifico, un operatore sanitario afferente alla struttura.</p> <p>Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del repertorio dei corsi dell'anno 2023 della UOS Formazione ed ECM.</p>
OO.6	<p>Indicatore: realizzato documento di sintesi dei lavori "Report su mappatura procedure PS 2023".</p> <p>Fonte: documento acquisito dalla Direzione sanitaria.</p>
D.1.1	<p>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.</p> <p>Indicatore: sono state effettuate 14 giornate da operatori sanitari afferenti alla struttura.</p> <p>Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati riportati dagli operatori sanitari nel registro delle prestazioni.</p>

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
OO.4	Nel periodo di riferimento, contrariamente alle attese, non sono stati organizzati corridoi umanitari da parte del Ministero della Salute che abbiano coinvolto l'Istituto. Conseguentemente, si è ritenuto di attribuire un dato al valore osservato tale da non comportare un punteggio negativo sull'obiettivo di performance.
OO.5	
OO.6	
D.1.1	

U.O.C.	Prevenzione sanitaria
U.O.S.	Salute mentale
Codice U.O.S.	PS/SM
Responsabile	Massimiliano Aragona
Anno	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Attività ambulatoriale specialistica medica e psicologica con approccio interdisciplinare	Contribuire al consolidamento della produzione scientifica dell'Istituto	10,00	1	N. di lavori scientifici sottoposti per la pubblicazione su riviste impattate	100,00	0,00	2	2	10,00	0,00
OO.2		Perseguire elevati livelli di <i>customer satisfaction</i> nell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria	30,00	1	Grado di soddisfazione su accoglienza e disponibilità all'ascolto	25,00	0,00	>4	4,38	30,00	0,00
		2		Grado di soddisfazione su chiarezza delle informazioni	25,00	0,00	>4	4,49			

				3	Grado di soddisfazione su efficacia del servizio	50,00	0,00	>4	4,42		
OO.3		Aumentare l'efficacia nella rilevazione oggettiva delle condizioni di salute mentale degli utenti dello sportello RPI	10,00	1	N. di utenti ai quali è stato somministrato il questionario / N. di utenti dello sportello RPI arruolabili	100	0,00	0,75	1,00	10,00	0,00
OO.4		Avviare piani terapeutico-riabilitativi personalizzati (PTRP)	30,00	1	N. di pratiche PTRP istruite	100	8	8	8	30,00	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	4	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. 2 articoli scientifici inviati alla UOC Coordinamento Scientifico per la pubblicazione. Fonti: elaborazione della Direzione sanitaria dei dati del repertorio pubblicazioni anno 2023 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 <i>Customer Satisfaction</i> per l'anno 2023 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 <i>form online</i> . Fonti: base dati di <i>Customer satisfaction</i> , anno 2023.
OO.3	Indicatore: nel periodo di riferimento è stato somministrato il questionario a tutti i 78 utenti dello sportello RPI giudicati arruolabili previa valutazione. Fonti: documento acquisito dalla Direzione sanitaria.
OO.4	
OO.5	Indicatore: nel 2023 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 2023 della UOS Formazione ed ECM.
OO.6	Indicatore: realizzato documento di sintesi dei lavori "Report su mappatura procedure PS 2023". Fonte: documento acquisito dalla Direzione sanitaria.

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	

OO.4	<p>Nella valutazione intermedia di giugno 2023 si è rilevato che per il progetto PTRP si stava verificando una delle criticità esterne previste. Nello specifico, nella scheda di monitoraggio si è scritto: “Non sono attuabili azioni correttive, si prende atto che a metà anno non sono ancora andate a buon fine le procedure d’ingaggio dei soggetti esterni che dovrebbero attuare i PTRP. Infatti, non è ancora stata firmata la convenzione con gli enti del terzo settore identificati con delibera n.7 del 14/02/2023. Di conseguenza, si rappresenta che, qualora non si provvederà a tale firma entro settembre, non rimarrà tempo sufficiente per realizzare alcun PTRP”. Come paventato, e nonostante la fattiva collaborazione di tutti gli uffici preposti, non è stato possibile arrivare alla finalizzazione della convenzione prima di dicembre 2023 (delibera n. 404 del 22/12/2023). Per questo motivo, non dipendente e non modificabile dagli operatori della UOS SM, come previsto non c’è stato il tempo sufficiente e necessario per realizzare alcun PTRP. Tuttavia gli operatori della UOS SM nel periodo in oggetto hanno fatto tutte le attività possibili per attivarli nel più breve tempo possibile (riunioni con gli ETS, contributo alla stesura degli accordi in collaborazione con gli enti preposti, attività connesse alla privacy, preselezione clinica di possibili utenti da inserire etc.). Ne consegue che ad oggi sono disponibili 8 pazienti già preselezionati e prevalutati, che verranno discussi nella riunione della Unità Valutativa Multidisciplinare (UVM) già programmata per il 24/01/2024. Appena avuta l’autorizzazione dell’UVM (per i casi che saranno ritenuti idonei), il case manager della UOS SM ha già predisposto tutti i passi e i preaccordi necessari per attivare rapidamente i relativi PTRP. In considerazione di tutte le attività fatte con professionalità e rapidità e dell’impossibilità degli operatori di non tener conto del vincolo amministrativo, si ritiene che l’obiettivo vada considerato comunque raggiunto. A tal fine è stato scritto il valore 8 quale valore osservato nel periodo di riferimento.</p>
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	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Promozione del Centro Nazionale per la Mediazione Transculturale in campo Sanitario (CNMTS)	Valorizzare il ruolo dell'Istituto nello sviluppo di competenze nell'ambito della mediazione transculturale in campo sanitario	50,00	1	Documento di progettazione degli interventi per l'attivazione del Centro Nazionale per la Mediazione Transculturale in campo Sanitario (CNMTS)	50,00	0	1	1	50,00	0,00
				2	N. Pubblicazioni scientifiche sui temi della mediazione transculturale in campo sanitario	50,00	0	2	2		
OO.2	Tenuta dell'Elenco nazionale dell'INMP dei mediatori transculturali in campo sanitario	Istituire e rendere disponibile per le finalità del SSN l'Elenco nazionale dell'INMP dei mediatori transculturali in campo sanitario	45,00	1	Relazione di sintesi sull'analisi delle competenze dei mediatori transculturali in campo sanitario iscrivibili all'Elenco	60,00	0	1	1	45,00	0,00
				2	Elenco nazionale dei mediatori transculturali in campo	40,00	0	1	1		

					sanitario						
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/PAO	5,00	1	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50,00	0	1	1	5,00	0,00
				2	Report sulle attività svolte in materia di trasparenza	50,00	0	1	1		
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Descrizione valori rilevati
OO.1	OO.1.1.1: è stato ideato ed elaborato il documento di progettazione del Centro Nazionale per la Mediazione Transculturale in ambito Sanitario (CNMTS) orientato a migliorare il riconoscimento pubblico del CNMTS al fine di favorire la diffusione e l'utilizzo del dispositivo di mediazione transculturale in ambito sanitario. Il progetto, proposto con attività triennale e prorogabile e ampliabile in base alle esigenze strategiche di Istituto, è stato presentato sottoforma di scheda sintetica comprensiva di budget per le prime annualità. OO.1.1.2: sono state prodotte n.2 pubblicazioni scientifiche multidisciplinari sui temi della mediazione transculturale, coautori UOS SMT e UOS SM, dai titoli "Strategies to address migrants' healthcare needs in Italy: transcultural mediation in the health care setting" (manoscritto inviato alla rivista <i>Sage Open</i> tutt'ora in corso di revisione) e "Narrazioni dislocate, clinica e mediazione transculturale" (testo sottoposto alla valutazione da parte di UOC CS).
OO.2	OO.2.1.1: è stata redatta una relazione di sintesi sull'analisi delle competenze/conoscenze/abilità di un gruppo di mediatori che hanno richiesto di essere valutati in riferimento al <i>core curriculum (CV) standard</i> della mediatrice esperta/del mediatore esperto in campo sanitario ai fini dell'iscrizione all'Elenco nazionale dei mediatori esperti dell'INMP. Il documento sintetico è supportato da una tabella con tutti gli elementi di dettaglio dei gap formativi e poi colmati evidenziati per le 4 Unità di Competenza individuate per il CV standard. OO.2.1.2: è stato predisposto l'Elenco nazionale dei mediatori transculturali esperti in campo sanitario, accessibile attraverso una piattaforma interattiva che raccoglie il primo nucleo di mediatori iscritti. La piattaforma sarà resa pubblica nei primi mesi dell'anno 2024. I nominativi dei mediatori saranno selezionabili filtrando per alcuni parametri base, quali territorio (Regione e provincia), sesso, lingue parlate, contesti di lavoro trattati (ad esempio pronto soccorso, consultorio, ospedale, approdi, tra gli altri), target/setting di esperienza (ad esempio salute materno-infantile, salute mentale, MSNA, persone senza dimora e altri), tipo di mansioni svolte (rilasci STP/ENI, orientamento ai servizi, o altro ancora). Attraverso due serie di autorizzazioni di sistema, il consultatore avrà accesso quindi ai nominativi e ai recapiti dei mediatori individuati con le caratteristiche filtrate.
OO.3	OO.3.1.1 e OO.3.1.2: è stato aggiornato il documento relativo alla Mappatura dei processi e dei relativi rischi corruttivi per quanto di competenza della UOS SMT, nei tempi e nelle modalità previsti dalle disposizioni interne.

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	Carenza di personale coinvolte nelle attività
OO.2	
OO.3	

U.O.C.	UOC Governance affari amministrativi e legali
Codice U.O.C.	AGL
Responsabile	Marco Maccari
Anno	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento

OO.1	Trasversale a tutte le macro attività	Migliorare la qualità dei processi di competenza	20,00	1	Organizzazione di seminari tematici per le strutture interne e scrittura di procedure operative	100,00	0,00	3,00	3,00	20,00	0,00
OO.2	Reclutamento e gestione degli incarichi ex art. 7, comma 6, del D.Lgs. 165 del 2001	Gestione delle procedure di selezione, contrattualizzazione ed esecuzione degli incarichi libero professionali conferiti dall'INMP	20,00	1	Procedure avviate/richieste di selezione pervenute	100,00	0,00	1,00	1,00	20,00	0,00
OO.3	Programmazione triennale di carattere strategico-gestionale	Redazione e deliberazione del Piano integrato di attività e di organizzazione (PIAO) dell'INMP coordinando, in raccordo con la Direzione Amministrativa e con la UOC Bilancio e Gestione del personale, i contributi delle strutture competenti	25,00	1	Adozione del PIAO entro il termine normativamente previsto	100,00	0,00	1,00	1,00	25,00	0,00
OO.4	Manutenzione degli edifici e degli impianti, anche ai fini dell'efficiamento energetico	Efficientamento, anche energetico, nella gestione dei lavori, in condivisione con l' <i>energy manager</i>	15,00	1	Avvio lavori di ristrutturazione dell'edificio A del poliambulatorio	50,00	0,00	1,00	1,00	15,00	0,00
				2	Sostituzione dei neon fluorescenti del Piano terra dell'edificio B con neon led	50,00	0,00	1,00	1,00		
OO.5	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/PIAO	10,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT-PIAO / 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	0,50	1,00		
F.1.1	Assicurare il coordinamento delle attività relative al monitoraggio dei procedimenti e dei processi dell'INMP		10,00	1	Aggiornamento dei procedimenti e dei processi amministrativi	100,00	Non presente (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	<p>Indicatore: Sono state redatte tre procedure operative relative alla liquidazione delle fatture degli esperti, riguardo alle quali è stato trasmesso alle strutture interne ed agli esperti un nuovo modello per le relazioni (prot. 3211-01062023), all'accesso agli atti ed alla gestione del relativo registro con le relative indicazioni operative (nota prot. 3830-28062023), ed al coordinamento per la gestione del servizio civile universale, riguardo al quale sono state emanate le deliberazioni n. 242 dell'11 agosto 2023 e n.260 del 14 settembre 2023 con le quali è stata costituita la struttura di gestione del servizio civile universale e sono stati condivisi con i relativi responsabili i sistemi di selezione, comunicazione, formazione e monitoraggio.</p> <p>Fonti: protocollo informatico FOLIUM</p>

OO.2	<p>Indicatore: Sono state avviate le manifestazioni di interesse o gli avvisi pubblici di competenza riguardo a tutte le richieste pervenute dalle singole strutture, vistate dalla Direzione Strategica, o inviate dal Direttore Generale. Nel 2023 sono stati stipulati, a seguito delle relative procedure di evidenza pubblica, 34 nuovi contratti di lavoro autonomo.</p> <p>Fonti: Sistema di gestione documentale Folium, sezione consulenti e collaboratori di "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale, Serversql</p>
OO.3	<p>Indicatore: La UOC AGL ha gestito l'attività di coordinamento dei contributi delle strutture competenti e di inserimento dei contributi di propria competenza, ed il PIAO, nonostante il rinvio normativo dell'adempimento al 31 marzo 2023, è stato adottato entro il termine inizialmente previsto dalla norma del 31 gennaio 2023 con Deliberazione direttoriale n. 45 del 31 gennaio 2023</p> <p>Fonti: sezione "Amministrazione trasparente", sottosezione "Disposizioni generali", del sito istituzionale.</p>
OO.4	<p>Indicatore: Sono state avviate le procedure di gara relative ai lavori di ristrutturazione dell'edificio A del poliambulatorio mentre, per il secondo indicatore, le attività sono state completate prima per quanto concerne gli uffici amministrativi e, successivamente, per quanto concerne gli altri uffici del piano terra dell'edificio B.</p> <p>Fonti: Posta elettronica.</p>
OO.5	<p>Indicatore n. 1: L'indicatore è stato previsto dal PIAO, come misura volta ad assicurare l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza (All. 1 al PIAO). Tutti gli obblighi di competenza della UOC sono stati adempiuti secondo le tempistiche previste dal PIAO.Fonte: "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale.Indicatore n. 2: Il Responsabile della struttura ha inviato al RPCT 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 PIAO.Fonte: Posta elettronica.</p>
F.1.1	<p>Indicatore: Nel periodo di riferimento sono state realizzate 2 attività: - con nota prot. 925 del 15 febbraio 2023 si è provveduto ad una ricognizione presso le strutture interne dell'Istituto dei procedimenti per aggiornare i relativi file e, in seguito all'analisi di quanto ottenuto, si è provveduto alla loro pubblicazione in amministrazione trasparente; - con nota prot. 6983 del 22 dicembre 2023 si è provveduto ad una seconda ricognizione presso le strutture interne dell'Istituto dei procedimenti per aggiornare i relativi file e si è provveduto all'aggiornamento della loro pubblicazione in amministrazione trasparente.</p> <p>Fonti: protocollo informatico FOLIUM</p>

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
OO.4	
OO.5	
F.1.1	

U.O.C.	Acquisizione beni, servizi e patrimonio (*)
U.O.S.	
Codice U.O.S.	ABP
Responsabile	Ernestina Pierluigi (**)
Anno	2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Individuazione delle procedure per gli affidamenti di fornitura di beni e servizi	Migliorare la programmazione dei fabbisogni di servizi e forniture	20,00	1	Programma biennale degli acquisti di servizi e forniture	100,00	0,00	1,00	1,00	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 per gli acquisti di importo superiore a 5.000 Euro	100,00	0,00	>= 0,85	0,97	20,00	0,00

OO.3		Promuovere politiche di acquisto ecosostenibili (Appalti pubblici verdi)	20,00	1	Contratti di servizi e forniture efficaci nel corso del 2023 stipulati a seguito di procedure di acquisto con criteri di preferibilità ambientale / Totale dei contratti di lavori, servizi e forniture efficaci nel 2023	50,00	0,00	6%	17%	20,00	0,00
				2	Valorizzazione delle certificazioni dei Sistemi di Gestione Ambientale dei fornitori / Totale dei contratti di servizi e forniture efficaci nel 2023	50,00	0,00	8%	13%		
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	20,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT-PIAO / 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		
OO.5	Trasversale a tutte le macro attività	Migliorare la qualità dei processi di competenza	20,00	1	Organizzazione di seminari tematici per le strutture interne e scrittura di procedure operative	100,00	Non presente (n.p.)	3,00	3,00	20,00	0,00
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Descrizione valori rilevati
OO.1	Deliberazione n. 135 del 08.06.2023 e successiva deliberazione n. 222 del 04.08.2023
OO.2	Nel periodo di riferimento l'ammontare degli importi per beni e servizi acquistati tramite procedure telematiche (per importi superiori a 5.000 euro) è stato di 2.709.004 euro (IVA inclusa), pari al 97% dei 2.803.255 euro spesi per l'acquisto di beni e servizi di competenza.
OO.3	<p>Indicatore 1: nel periodo di riferimento il numero di forniture attive con soggetti produttivi provvisti di cam è pari a 23 (di cui 13 stipulati nel 2023 e 10 in anni precedenti) corrispondenti al 17% dei 139 contratti stipulati (dei quali 98 sono i contratti stipulati nel 2023, più 42 stipulati negli anni precedenti).</p> <p>Indicatore 2: nel periodo di riferimento il numero di contratti con cam è stato pari a 13, corrispondenti al 13% dei 98 contratti stipulati.</p>

OO.4	<p>Indicatore n. 1: L'indicatore è stato previsto dal PIAO, come misura volta ad assicurare l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza (All. 1 al PIAO). Tutti gli obblighi di competenza della UOC sono stati adempiuti secondo le tempistiche previste dal PIAO.</p> <p>Fonte: "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale.</p> <p>Indicatore n. 2: Il Responsabile della struttura ha inviato al RPCT ed alla UOC AGL 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 PIAO.</p> <p>Fonte: Posta elettronica.</p>
OO.5	<p>Le 3 procedure operative sono richiamate in:</p> <ul style="list-style-type: none"> - delibera n. 324 del 30/10/2023 "Adozione del Disciplinare per la quantificazione e corresponsione degli incentivi alle funzioni tecniche di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 36/2023"; - delibera n. 349 del 16/11/2023 "Adozione del nuovo Disciplinare per le assegnazioni di lavori, forniture e servizi di importo inferiore alle soglie di cui all'art. 14 del D. Lgs. n. 36/2023"; - nota prot. n. 0000399 del 23-01-2023 circa istruzioni al DEC per le attività di direzione e controllo amministrativo, tecnico e contabile dell'esecuzione del contratto.

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
OO.4	
OO.5	

U.O.C.	Bilancio e fiscale
Codice U.O.S.	BF
Responsabile	Cinzia Pacelli
Anno	dal 1° agosto 2023, in continuità con UOC BP (ambito amministrativo-contabile)

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Gestione del ciclo di bilancio	Assicurare la redazione dei documenti di bilancio secondo le scadenze normativamente previste	50,00	1	N. documenti redatti nei tempi previsti / N. documenti previsti	100,00	0,00	1,00	1,00	50,00	0,00
OO.2	Trasversale a tutte le macro attività	Migliorare la qualità dei processi di competenza	25,00	1	N. procedure operative formalizzate	100,00	0,00	1,00	1,00	25,00	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-PIAO	25,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT-PIAO / N. obblighi di competenza	50,00	0,00	1,00	1,00	25,00	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	Indicatore: nel periodo di riferimento è stato redatto e deliberato il documento previsto con delibera n. 327 del 31.10.2023 di adozione del Bilancio di previsione 2024 dell'I.N.M.P. Fonti: sistema FOLIUM
OO.2	Indicatore: nel periodo di riferimento è stata redatta la procedura operativa dal titolo " Iter emissione fatture elettroniche attive", rif protocollo n. 0007095 del 29.12.2023. Fonti: sistema FOLIUM
OO.3	Indicatore n. 1: L'indicatore è stato previsto dal PIAO, come misura volta ad assicurare l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza (All. 1 al PIAO). Tutti gli obblighi di competenza della UOC sono stati adempiuti secondo le tempistiche previste dal PIAO. Fonte: "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale. Indicatore n. 2: Il Responsabile della struttura ha inviato al RPCT ed alla UOC AGL 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 PIAO. Fonte: Posta elettronica.

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	

U.O.C.	Bilancio e gestione del personale
Codice U.O.S.	BP
Responsabile	Cinzia Pacelli
Anno	2023 (fino al 31.07.2023)

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Gestione del ciclo di bilancio	Assicurare la redazione dei documenti di bilancio secondo le scadenze normativamente previste	20,00	1	N. documenti redatti nei tempi previsti / N. documenti previsti	100,00	0,00	1,00	1,00	20,00	0,00
OO.2	Gestione del personale	Assicurare la corretta gestione amministrativa del personale, attraverso la sottoscrizione dei contratti integrativi, anche in materia di pari opportunità	30,00	1	N. contratti integrativi sottoscritti	30,00	0,00	2,00	3,00	30,00	0,00
				2	Applicazione dei nuovi CC.CC.NN.LL.	40,00	0,00	1,00	1,00		
				3	Pari opportunità - Relazione sull'adeguamento della modulistica dell'Istituto al rispetto di genere	30,00	0,00	0,00	0,00		
OO.3	Trasversale a tutte le macro attività	Migliorare la qualità dei processi di competenza	20,00	1	N. procedure operative formalizzate	100,00	0,00	0,00	0,00	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-PIAO	10,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT-PIAO / 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	0,00	0,00		
G.1.1	Monitoraggio del benessere organizzativo	20,00	1	Somministrazione di almeno un questionario anonimo sul benessere organizzativo	100,00	0,00	0,00	0,00	20,00	0,00
Totale		100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Descrizione valori rilevati
	In considerazione della deliberazione n. 103 del 10/05/2023, in funzione della quale la UOC Bilancio e gestione del personale ha cessato le attività in data 31.07.2023, e le stesse sono confluite nella UOC Bilancio e fiscale (per l'ambito amministrativo-contabile) e nella UOC Risorse umane (per l'ambito gestione del personale), si fanno valere a consuntivo i risultati conseguiti osservati in sede di monitoraggio. Conseguentemente, i valori attesi per tutti gli indicatori sono stati resi uguali ai valori osservati in sede di monitoraggio.
OO.1	Delibera n. 134 del 08/06/2023 di adozione del Bilancio di esercizio 2022 dell'I.N.M.P.
OO.2	Circa le attività richiamate dai tre indicatori di questo obiettivo si riferisce che: 1) sono stati sottoscritti n. 3 accordi sui criteri per il riparto del premio di produttività 2021, per l'area della dirigenza sanitaria, per l'area della dirigenza PTA e per l'area del personale del comparto; 2) nei primi mesi del 2023 è stato portato a regime il nuovo CCNL del personale del Comparto triennio 2019-2021 siglato il 02.11.2023; 3) è stato costituito un gruppo di lavoro per l'adeguamento della modulistica al rispetto di genere, avvalendosi anche delle indicazioni eventualmente proposte al riguardo dal CUG, nell'ambito del Piano delle azioni positive adottato con il PIAO 2023-2025 (deliberazione n. 45 del 31.01.2023).
OO.3	L'attività era pianificata per il secondo semestre e la realizzazione è stata demandata ad altra unità organizzativa.
OO.4	L'attività era pianificata per il secondo semestre.
G.1.1	L'attività era pianificata per il secondo semestre e la realizzazione è stata demandata ad altra unità organizzativa.

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
OO.4	
G.1.1	

U.O.C.	Risorse umane
Codice U.O.C.	RU
Responsabile	Cinzia Pacelli
Anno	dal 1° agosto 2023

OBIETTIVI OPERATIVI											
Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Gestione del personale	Assicurare la corretta gestione amministrativa del personale, attraverso la sottoscrizione dei contratti integrativi, anche in materia di pari opportunità	30,00	1	N. contratti integrativi sottoscritti	30,00	0,00	2,00	3,00	30,00	0,00
				2	Applicazione dei nuovi CC.CC.NN.LL.	40,00	0,00	1,00	1,00		
				3	Pari opportunità - Relazione sull'adeguamento della modulistica dell'Istituto al rispetto di genere	30,00	0,00	1,00	1,00		

OO.2	Trasversale a tutte le macro attività	Migliorare la qualità dei processi di competenza	30,00	1	N. procedure operative formalizzate	100,00	0,00	2,00	2,00	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-PIAO	10,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT-PIAO / 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		
G.1.1	Monitoraggio del benessere organizzativo		30,00	1	Somministrazione di almeno un questionario anonimo sul benessere organizzativo	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	Circa le attività richiamate dai tre indicatori di questo obiettivo si riferisce che: 1) sono stati sottoscritti n. 3 accordi sui criteri per il riparto del premio di produttività 2021, per l'area della dirigenza sanitaria, per l'area della dirigenza PTA e per l'area del personale del comparto; 2) nei primi mesi del 2023 è stato portato a regime il nuovo CCNL del personale del Comparto triennio 2019-2021 siglato il 02.11.2023; 3) con nota protocollo n. 0007099 del 29.12.2023, è stata trasmessa la "Relazione sull'adeguamento della modulistica dell'Istituto al rispetto di genere".
OO.2	Indicatore: nel periodo di riferimento sono state redatte le due procedure operative dal titolo "Iter attivazione Collegio Tecnico" e "Iter elaborazione e contabilizzazione cedolini stipendiali" (rif. nota protocollo n. 0007097 del 29.12.2023). Fonte: sistema FOLIUM
OO.3	Indicatore n. 1: L'indicatore è stato previsto dal PIAO, come misura volta ad assicurare l'assolvimento tempestivo degli obblighi di pubblicazione di competenza (All. 1 al PIAO). Tutti gli obblighi di competenza della UOC sono stati adempiuti secondo le tempistiche previste dal PIAO. Fonte: "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale. Indicatore n. 2: Il Responsabile della struttura ha inviato al RPCT ed alla UOC AGL 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 PIAO. Fonte: Posta elettronica.
G.1.1	Indicatore: con nota protocollo n. 0007100 del 29.12.2023, sono state proposte le modalità organizzative e tecniche per la somministrazione del questionario, da realizzarsi dopo l'adozione del PTAP 2024-2026. Fonte: sistema FOLIUM

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate
OO.1	
OO.2	
OO.3	
G.1.1	

U.O.C.	Direzione Amministrativa
U.O.S.	Controllo di gestione
Codice U.O.S.	DA/CG
Responsabile	Raffaele Romano
Anno	2023

OBIETTIVI OPERATIVI

Codice	Macro attività	Obiettivo	Peso obiettivo (%)	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore (%)	Valore di partenza	Valore atteso	Valore rilevato 31/12/2023	Punteggio	Scostamento
OO.1	Processo di <i>budgeting</i> e <i>reporting</i>	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	1,00	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	1,00	1,00	1,00		
OO.2		Assicurare alla direzione strategica e ai responsabili di struttura un'informazione adeguata sul livello di impiego delle risorse nelle diverse articolazioni organizzative, attraverso un sistema di reporting periodico	35,00	1	Report periodici	100,00	4,00	≥ 4	4,00	35,00	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 dalla sezione prevenzione della corruzione e trasparenza del PIAO	10,00	1	N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PIAO / N. obblighi di competenza	50,00	1,00	1,00	1,00	10,00	0,00
				2	Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione	50,00	1,00	1,00	1,00		
OO.4	Analisi dei costi di produzione	Garantire la corretta definizione delle tariffe delle prestazioni in attività libero professionale intramuraria (ALPI)	25,00	1	N. tariffe prestazioni ALPI definite / N. richieste pervenute	100,00	Non presente	1,00	1,00	25,00	0,00
Totale			100,00	VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE OPERATIVA						100,00	

Codice	Descrizione valori rilevati
OO.1	<p>Indicatore n. 1: Il budget generale per l'anno 2024 è stato approvato nei termini normativamente previsti e cioè entro il 31 ottobre con deliberazione del Direttore generale n. 326 del 31/10/2023 Fonte: Sito istituzionale, sezione "Pubblicità legale" e sezione "Amministrazione trasparente"</p> <p>Indicatore n. 2: Nel corso dell'anno 2023 sono state verificate n. 251 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 <i>report</i> periodici trimestrali per centro di costo e commessa con riferimento al 1° trimestre, al 2° trimestre, in occasione delle negoziazioni di budget per il 2024 e a livello complessivo annuale Fonte: Sistema amministrativo contabile JSIAC, <i>data base access</i> interno alla UOS CG e <i>directory</i> condivisa "Ciclo di <i>budgeting</i>/2023" su SERVERSQL</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, che ha assunto anche l'incarico di RPCT, ha predisposto un <i>report</i> sull'attività svolta in materia di valutazione, aggiornamento e trattamento dei rischi della struttura e adozione delle misure di contrasto alla corruzione di competenza allegato al PIAO Fonte: sezione "Amministrazione trasparente" del sito <i>web</i> istituzionale</p>
OO.4	<p>Indicatore n. 1: Non essendo pervenute richieste da parte dei professionisti per effettuare prestazioni in ALPI, l'indicatore non è quantificabile. Tale eventualità è stata evidenziata come vincolo in fase di assegnazione, come pure in sede di monitoraggio semestrale; quindi, non essendo riconducibile alla responsabilità della UOS CG, viene comunque riconosciuto il punteggio previsto per questo obiettivo operativo</p>

Codice	Descrizione delle eventuali criticità rilevate

OO.1	
OO.2	
OO.3	
OO.4	

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 2023-2025, 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 la trasparenza dell'azione amministrativa e la prevenzione della corruzione, assicurando l'assolvimento tempestivo degli obblighi di competenza previsti dal PTPCT/PIAO"*, il cui raggiungimento è misurato dai seguenti indicatori: *"N. obblighi di trasparenza aggiornati nei tempi previsti dal PTPCT-PIAO / N. obblighi di competenza"* e *"Report sulle attività svolte in materia di prevenzione della corruzione"*.

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 3 del PIAO "Elenco degli obblighi di pubblicazione" ai sensi della normativa vigente) sono:

- la U.O.C. Bilancio e Fiscale, la U.O.C. Acquisizione beni e servizi, patrimonio e la U.O.C. Risorse Umane 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. *Governance* affari amministrativi e legali, 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 2023 il PIAO 2023-2025 con deliberazione n. 45 del 31/01/2023.

Si rappresenta, infine, che è stata avviata l'attività di verifica sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 31 maggio 2024, 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 15 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";

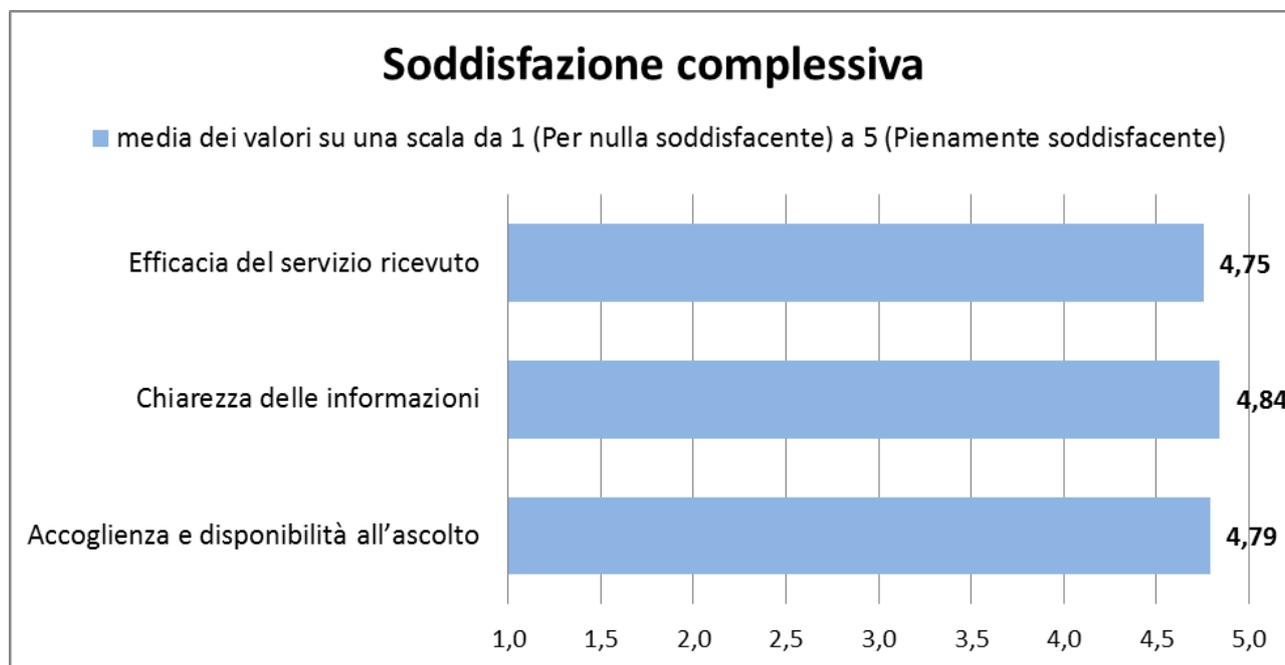
obbligo: “Atti degli Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe”).

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

Nell’ottica dello *stakeholder engagement* e alla luce degli obiettivi specifici per il 2023, 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 2023 la raccolta delle opinioni di *customer satisfaction* è avvenuta attraverso interviste telefoniche realizzate da una società specializzata⁶; 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 1.625 persone tra gennaio e dicembre 2023. 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



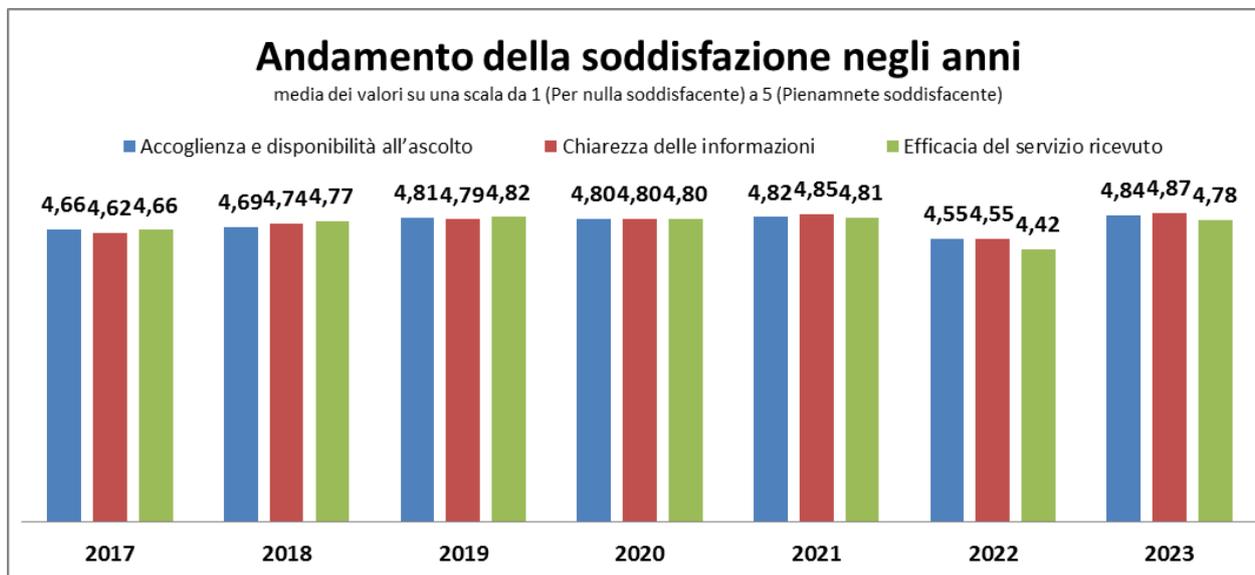
Fonte - INMP – U.O.S. Formazione e comunicazione

⁶ 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.

Confrontando tale dato rilevato nel 2023 con quelli relativi agli anni precedenti, si osserva un aumento dei valori osservati su tutte le tre dimensioni rispetto all'anno precedente.

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

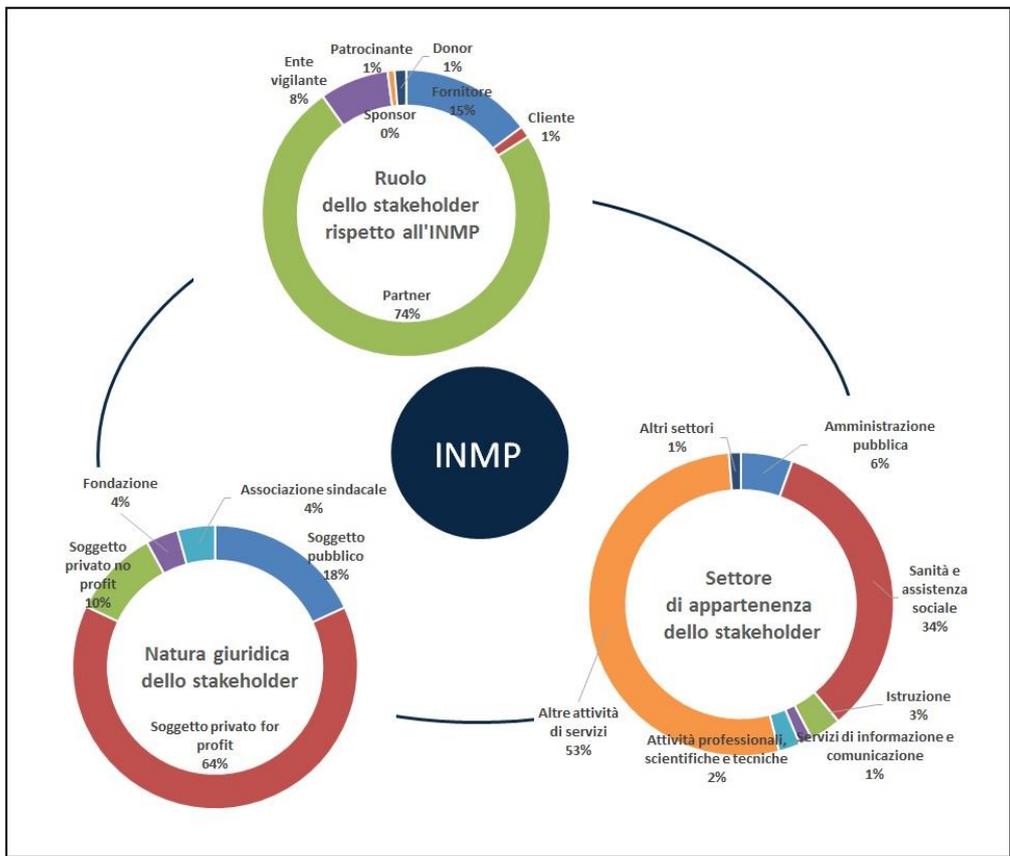


Fonte – INMP – U.O.S. Sistema Informativo e Statistico

In continuità con quanto fatto in passato, anche nel 2023 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.

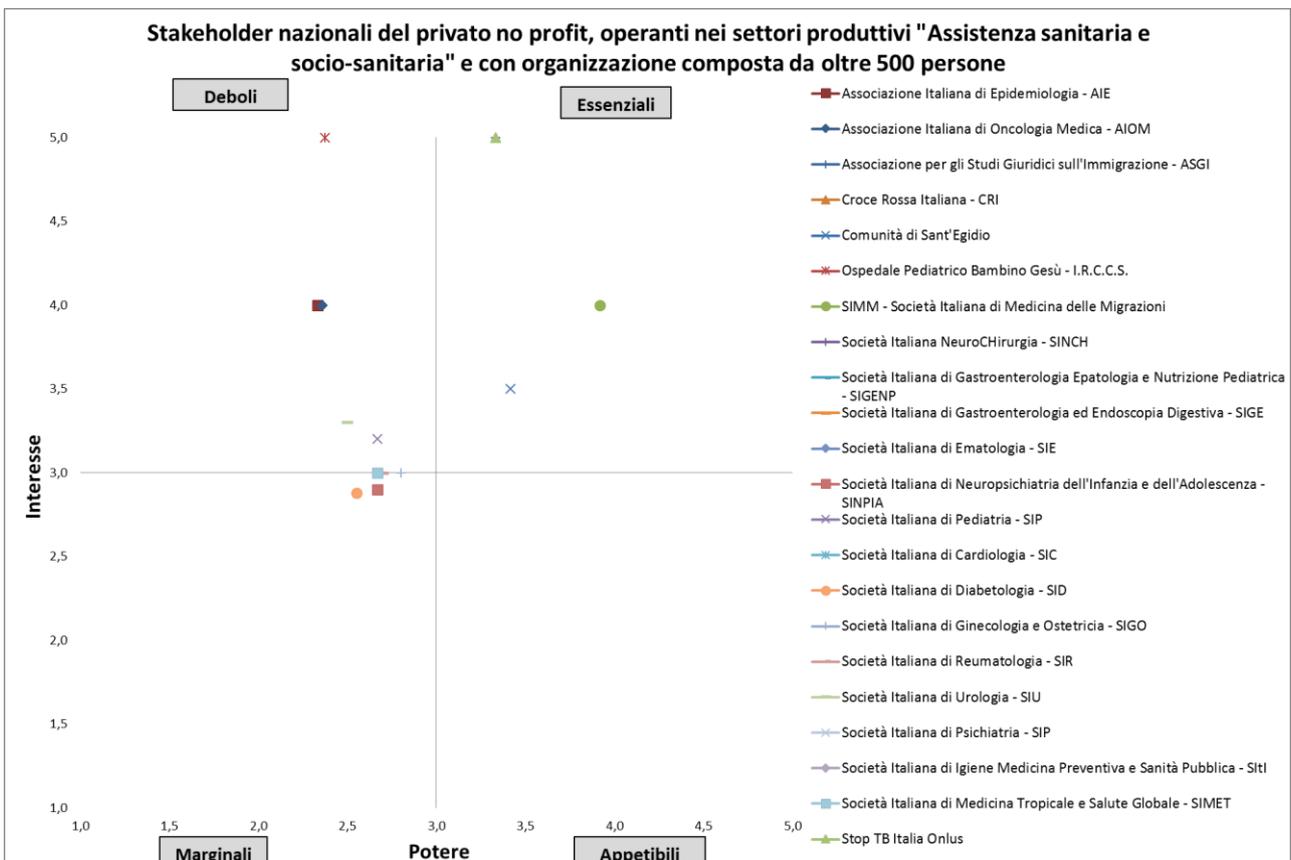
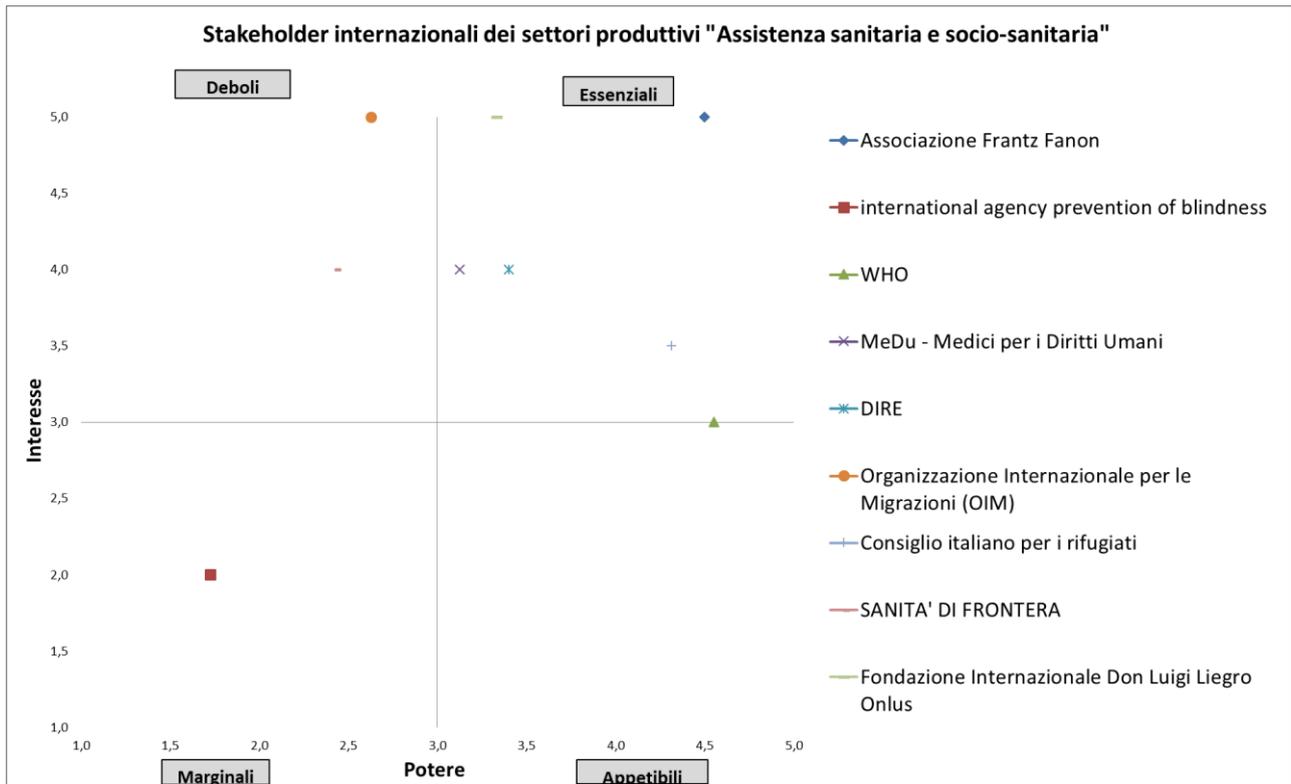
Attualmente nello schedario vi sono 950 schede relative a 817 *stakeholder* diversi.

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



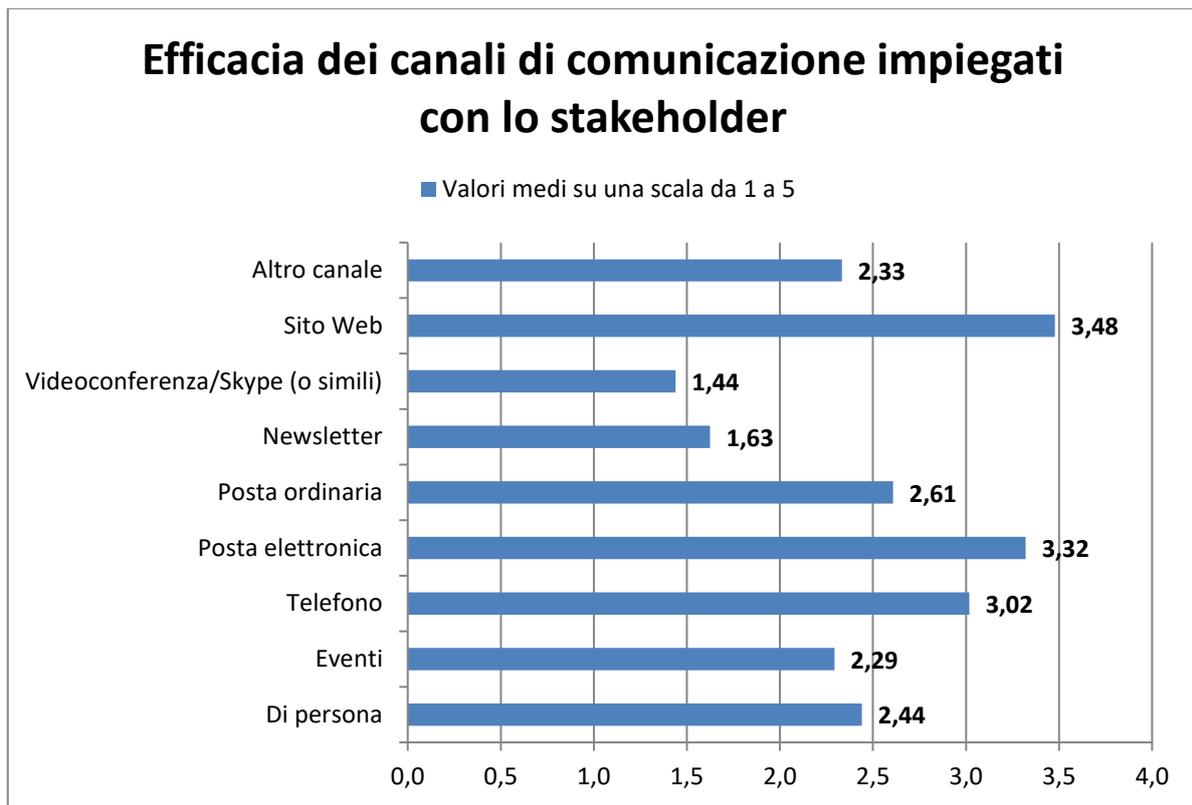
Fonte INMP - U.O.S. Sistema Informativo e Statistico

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

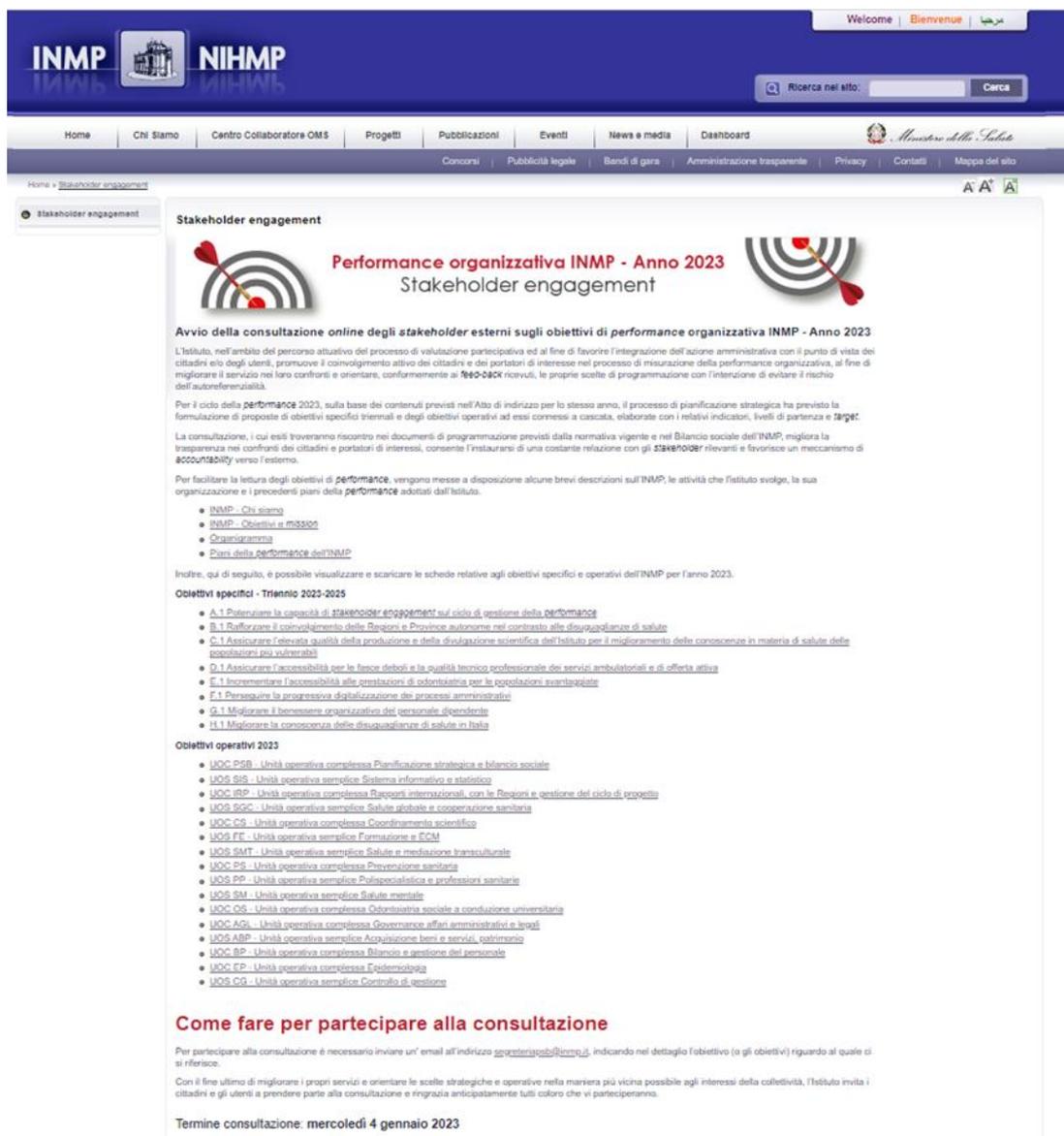
Avviata nel mese di dicembre 2023, è stata realizzata la consultazione pubblica sulla *performance* organizzativa per l'anno 2024. Attraverso il sito dell'INMP, è stata promossa l'indagine rivolta a tutti i soggetti interessati circa la valutazione degli obiettivi specifici e operativi dell'INMP. La 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* 2024 e ciascuna era singolarmente valutabile attraverso suggerimenti su ciascun obiettivo e indicatore.

Nel periodo di consultazione, compreso tra lunedì 11 dicembre e giovedì 28 dicembre 2023, sono state registrate 106 visualizzazioni della pagina web da parte di 87 utenti unici, che hanno portato al download di n. 78 schede degli obiettivi ma che non hanno dato seguito a suggerimenti né a indicazioni circa gli elementi della performance. Su LinkedIn il post dedicato alla consultazione ha generato 139 visualizzazioni e 11 clic alla pagina.

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 2023 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 vigente Sistema di misurazione e valutazione della *performance*.

Le schede di valutazione della *performance* organizzativa delle strutture (obiettivi specifici e operativi) sono state predisposte e sottoscritte entro il 31 gennaio 2023 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 numerose contestuali attività in corso da parte dell’Istituto, accresciute rispetto al passato ma non correlate ad un adeguamento delle unità di personale in servizio. Contestualmente alla valutazione, si è provveduto alla definizione e sottoscrizione delle schede degli obiettivi individuali per il 2023, 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 2023

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 2023

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 e Governance affari amministrativi e legali
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 2023.

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 2023

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

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 (53 unità) è pari a 97,51, distribuiti in un range da 87,75 a 100,00, lievemente superiore rispetto all'anno precedente (+0,18 punti).

La media dei punteggi finali per il personale dirigente (36 unità) è pari a 97,39, distribuiti in un range da 88,67 a 100,00, lievemente superiore rispetto all'anno precedente (+0,03 punti).

La media dei punteggi sugli obiettivi comportamentali del comparto è pari a 95,02, distribuiti in un range da 75,50 a 100,00, con un incremento di 1,67 punti rispetto all'anno precedente.

La media dei punteggi sugli obiettivi comportamentali dei dirigenti è pari a 95,28, distribuiti in un range da 80,00 a 100,00, con un incremento di 2,48 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 2023 un punteggio finale di performance individuale media pari a 97,43, di poco superiore rispetto all'anno precedente (nel 2022 era pari a 97,40, con un aumento pari a +0,03 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".

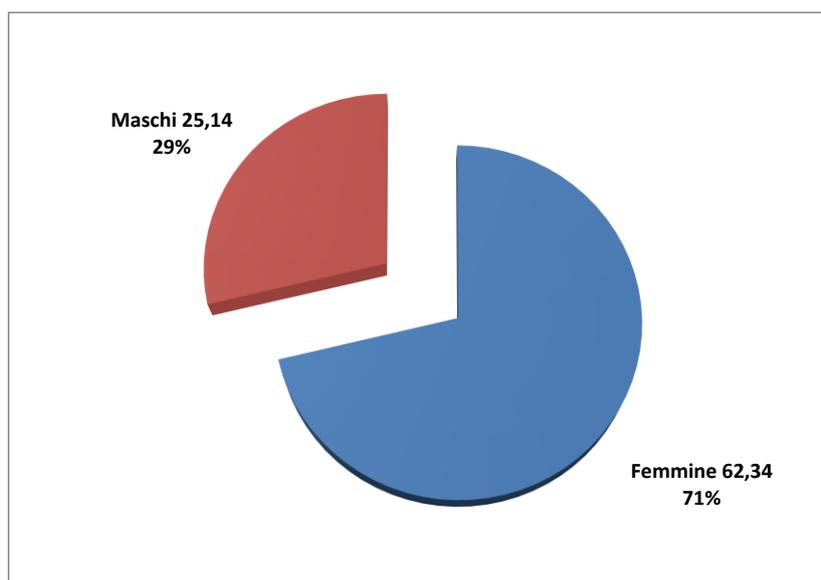
Essendo la missione dell'Istituto strettamente connessa a garantire alle popolazioni svantaggiate pari opportunità di accesso alla tutela della salute, le azioni che sottendono tutti gli obiettivi operativi derivanti dagli obiettivi specifici hanno impatto indiretto o ambientale sulla promozione delle 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'attività di prevenzione e promozione della salute dei soggetti in stato di vulnerabilità economica in collaborazione con soggetti del terzo settore e centri di accoglienza", "E.1 Incrementare l'accessibilità alle prestazioni di odontoiatria per le popolazioni svantaggiate" con l'obiettivo operativo "E.1.1 Consolidare l'attività di prevenzione e promozione della salute dei soggetti in stato di vulnerabilità economica in collaborazione con soggetti del terzo settore e centri di accoglienza" e "G.1 Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente" con l'obiettivo operativo "G.1.1 Monitoraggio del benessere organizzativo" 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 2023 sono di seguito descritti i risultati sia nella prospettiva dei dipendenti, che degli utenti / pazienti.

Figura 13 - Distribuzione del personale per genere nel 2023



Altre dimensioni:

Figura 14 - Distribuzione del personale per età nel 2023

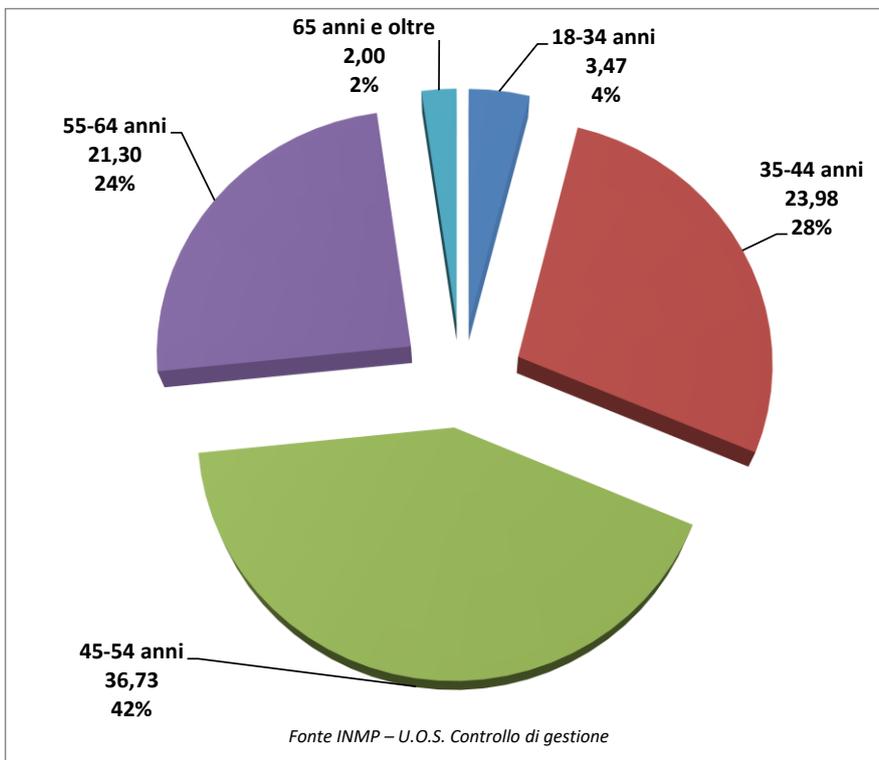
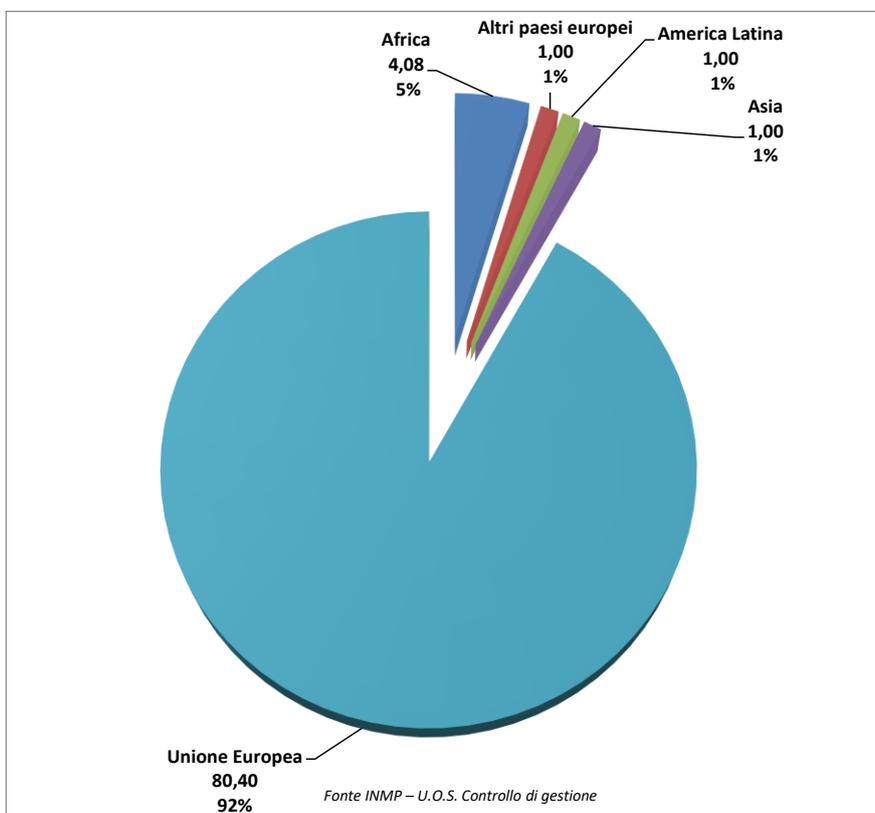


Figura 15 - Distribuzione del personale per provenienza nel 2023



Nella prospettiva degli *stakeholder* esterni:

Tabella 11 - Distribuzione dei pazienti per dimensione 2023

	Totale pazienti	% sul totale dei pazienti	Donne	% donne sul totale	Uomini	% uomini sul totale	
N. totale pazienti	15.587	-	7.834	50,26%	7.753	49,74%	
Pazienti italiani	6.344	40,70%	3.656	57,63%	2.688	42,37%	
Pazienti stranieri	9.243	59,30%	4.178	45,20%	5.065	54,80%	
di cui:							
Rifugiati / richiedenti asilo	1.663	10,67%	513	30,85%	1.150	69,15%	16,99%
Senza dimora	895	5,74%	249	27,82%	646	72,18%	
Minori stranieri non accompagnati	90	0,58%	42	46,67%	48	53,33%	
Minori	806	5,17%	404	50,12%	402	49,88%	
Oltre 65 anni	3.744	24,02%	2.182	58,28%	1.562	41,72%	

Rifugiati / richiedenti asilo

Richiedente protezione internazionale

Rifugiato

Protezione sussidiaria

Motivi umanitari

Permesso per minore straniero non accompagnato

Senza dimora

Edificio occupato

Baracca/roulotte/tenda/manufatto

Per strada

Campo nomadi

Altro (specificare) (*ospite da amici, ostello, posto letto, macchina, ecc...*)

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 2023 si è conclusa la fase di monitoraggio intermedio degli obiettivi di *performance* ed entro gennaio 2024 la fase di monitoraggio finale del Piano integrato di attività e di organizzazione 2023-2025, 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 2023 e del bilancio previsionale 2024, nonché con i dati sulle risorse umane effettivamente disponibili nel corso del 2023.

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. Governance affari amministrativi e legali, a seguito del passaggio di competenze avvenuto a seguito della soppressione della U.O.C. Pianificazione strategica e bilancio sociale, dovuta alla riorganizzazione dell'istituto di cui alla Deliberazione n. 103 del 10 maggio 2023 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 2023 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 e che, in accordo con il Ministero della salute, ha indetto un apposito avviso di selezione pubblica in esito al quale, da settembre 2023, ha provveduto alla nomina di un proprio Organismo Indipendente di Valutazione (OIV).

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

Fasi	Output	Attori coinvolti	Normativa / strumenti	Scadenza
Consuntivo PIAO 2023-2025 (valutazione della <i>performance</i> 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	31/01/2024
	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	31/01/2024
Valutazione della <i>performance</i> 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. Governance affari amministrativi e legali, riunioni direzionali, colloqui di valutazione	31/03/2024
Adozione Bilancio d'esercizio	Bilancio d'esercizio 2023	U.O.C. Bilancio e fiscale	DM n. 56/2013, Delibera di adozione del Bilancio d'esercizio	30/04/2024
Redazione della Relazione	Relazione annuale sulla <i>performance</i>	Direzione Strategica, Direttori U.O.C., Responsabili U.O.S.	art. 10 c.1 lett. b d.lgs. n. 150/2009, rete dei <i>tutor</i>	30/06/2024
Adozione della Relazione	Predisposizione delibera di adozione	Direttore U.O.C. Governance affari amministrativi e legali	Proposta di delibera	30/06/2024
	Adozione della Relazione	Direttore generale INMP	Delibera di adozione	30/06/2024
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	30/06/2024

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 2023 nel sostanziale rispetto delle fasi, delle procedure e dei termini previsti e che è stato aggiornato agli inizi del mese di gennaio del 2024.

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 rimane sottodimensionato anche dopo la recente riorganizzazione, in attesa del completamento della dotazione organica, 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 2023	39
Tabella 2 - Risorse umane.....	41
Tabella 3 - Distribuzione risorse umane per Centro di costo (Cdc) e struttura.....	43
Tabella 4 - Sintesi delle risorse finanziarie 2023	45
Tabella 5 - Risorse economiche	46
Tabella 6 - Obiettivi specifici.....	48
Tabella 7 - Riepilogo risultati obiettivi specifici.....	50
Tabella 8 - Riepilogo tipologia obiettivi individuali nel 2023.....	100
Tabella 9 - Tipologia obiettivi e pesi nel 2023	101
Tabella 10 - Modalità di calcolo per l'erogazione dei premi collegati alla <i>performance</i> individuale 2023 ...	105
Tabella 11 - Distribuzione dei pazienti per dimensione 2023	108
Tabella 12 - Fasi, soggetti, strumenti e tempi del processo di misurazione e valutazione della <i>performance</i>	110

Elenco delle figure

Figura 1 - Vecchio Organigramma INMP	38
Figura 2 - Nuovo Organigramma INMP	39
Figura 3 - Personale dell'INMP per struttura 2023.....	40
Figura 4 - Distribuzione del personale per tipologia di contratto nel 2023	44
Figura 5 - Distribuzione del personale dipendente per ruolo nel 2023	44
Figura 6 - Albero della <i>performance</i> dell'INMP	49
Figura 7 - Grado di soddisfazione per tutti i servizi dell'ambulatorio	94
Figura 8 - Andamento del grado di soddisfazione negli ultimi cinque anni	95
Figura 9 - Mappa degli <i>stakeholder</i> INMP: viste per ruolo, settori di attività e natura giuridica.....	96
Figura 10 - Mappe potere/interesse: vista degli <i>stakeholder</i> internazionali e nazionali operanti nei settori produttivi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria.....	97
Figura 11 - Stima di efficacia strumenti di comunicazione impiegati con gli <i>stakeholder</i>	98
Figura 12 - Pagina del sito INMP dedicata alla consultazione degli <i>stakeholder</i> esterni sulla <i>performance</i> organizzativa 2023.....	99
Figura 13 - Distribuzione del personale per genere nel 2023	106
Figura 14 - Distribuzione del personale per età nel 2023	107
Figura 15 - Distribuzione del personale per provenienza nel 2023.....	107

ALLEGATI

Allegato n. 1 – Prospetto relativo alle pari opportunità e bilancio di genere 2023

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)	50,26% pazienti donna 10,67% pazienti rifugiati e/o richiedenti asilo 59,30% pazienti stranieri 5,74% pazienti senza dimora 5,17% minori 0,58% minori stranieri non accompagnati 22,51% oltre 65 anni	Risorse	Nuove strategie di engagement
	Stakeholder interni	Indiretto		G.1 - Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente	G.1.1 Monitoraggio del benessere organizzativo	Adozione del Piano triennale delle azioni positive (PTAP) Somministrazione di almeno un questionario anonimo sul benessere organizzativo		

Allegato n. 2 – Tabella Obiettivi specifici 2023

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	0,00	40%	0,00	100%
				Report sugli esiti della consultazione	0,00	0,00	40%	0,00	
				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%			N. Protocolli di studio approvati entro la 2° istanza dal Comitato Etico di riferimento / N protocolli sottoposti	n.p.	1,00	50%	1,00	100%
				Valore dell' <i>Impact Factor</i> normalizzato	n.d.	≥ 125	50%	109,00	
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	70%	0,70	100%
				N. di piani terapeutico-riabilitativi personalizzati (PTRP) avviati	8,00	8,00	30%	8,00	
E.1 - Incrementare l'accessibilità alle prestazioni di odontoiatria per le	100%			Percentuale di prestazioni a favore di pazienti	n.d.	0,70	50%	0,71	100%

popolazioni svantaggiate				vulnerabili sul totale delle prestazioni					
				N. di centri entrati a far parte della rete per la promozione del modello di odontoiatria sociale	n.d.	3,00	50%	4,00	
F.1 - Perseguire la progressiva digitalizzazione dei processi amministrativi	100%			Digitalizzazione di processi amministrativi	0,00	100%	1,00	1,00	100%
G.1 - Migliorare il benessere organizzativo del personale dipendente	100%			Adozione del Piano triennale delle azioni positive (PTAP)	0,00	100%	1,00	1,00	100%
H.1 - Migliorare la conoscenza delle disuguaglianze di salute in Italia	100%			Numero prodotti tecnico-scientifici (documenti e corsi di formazione)	2,00	3,00	50%	3,00	100%
				Numero dimensioni di salute e numero sottogruppi di popolazione analizzati	2,00	3,00	50%	3,00	
Note generali	<p><i>(*) Le risorse umane e finanziarie disponibili dal sistema di contabilità analitica per il 2023 non sono direttamente attribuibili ai singoli obiettivi specifici, ma afferiscono alle diverse unità responsabili della loro realizzazione, unitamente all'attività ricorrente.</i></p>								

Allegato n. 3 – Tabella Documenti del ciclo di gestione della *performance* 2023

Documento	Data di approvazione del documento relativo al ciclo della <i>performance</i> 2023	Link documento
Sistema di misurazione e valutazione della <i>performance</i>	12/01/2024	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; previo assenso dell'O.I.V., si è iniziato ad utilizzare il nuovo Sistema di misurazione già a partire dal ciclo della <i>performance</i> 2023
Standard di qualità dei servizi	30/06/2023	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)	31/01/2023	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 2023

Allegato n. 4 - Valutazione individuale 2023

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	03/2024	NO	X		
dirigenti II fascia e assimilabili	12	03/2024	NO	X		
dirigenti area III e IV non titolari di struttura	22	03/2024	NO	X		
non dirigenti	53	03/2024	NO	X		
Totale	89					

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 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	0	0	0	0	0
dirigenti II fascia e assimilabili	12	0	0	0	0	0
dirigenti area III e IV non titolari di struttura	18	3	1	0	0	0
non dirigenti	46	5	2	0	0	0

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	