

**Relazione sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione,
trasparenza e integrità dei controlli interni dell'Asl Viterbo – Annualità 2022**

Data della relazione: 26 aprile 2023

INDICE

1.	Premessa	p. 1
2.	Riferimenti normativi	p. 2
3.	Performance organizzativa	p. 2
4.	Performance individuale	p. 4
5.	Infrastruttura di supporto	p. 4
6.	Adempimenti sulla Trasparenza e Anticorruzione e sistemi informativi e informatici a supporto	p. 5
7.	Descrizione delle modalità di monitoraggio dell'OIV	p. 6

1. Premessa

Con la presente relazione l'OIV dell'ASL di Viterbo riferisce sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza ed integrità dei controlli interni, così come previsto dall'art.14, comma 4, lettera a) del D.Lgs. 150/2009, e s.m.i.

La redazione della presente relazione è stata supportata dalla Struttura Tecnica Permanente, che opera presso l'U.O.S. Controllo di Gestione.

Si ricorda che lo scenario nel quale l'Azienda si è trovata ad operare è quello di un sistema sanitario in grande cambiamento, segnato non solo ancora dagli effetti dell'evento pandemico, ma dalle diverse riforme in atto, legate al PNRR, all'area territoriale (Decreto n.77 del 23 maggio 2022), alla telemedicina, alla digitalizzazione.

Sul fronte delle misure di programmazione è stato introdotto il PIAO, Piano Integrato di Attività e Organizzazione, (previsto dall'art.6 del Decreto legge 9 giugno 2021 n. 80) che ha sostituito i precedenti strumenti di programmazione, in particolare il Piano della Performance, il Piano Anticorruzione, il Piano dei fabbisogni del personale, e che l'Azienda ha proceduto ad adottare dal 2022, secondo la previsione normativa.

In linea con tali premesse la Direzione Strategica ha improntato la propria programmazione sviluppando un nuovo modello territoriale, declinato nello specifico Piano Territoriale per le attività sanitarie e socio sanitarie.

2. Riferimenti normativi

Nel contesto attuativo del decreto legislativo n. 150/2009, come riformato dal Decreto 74/2017, e della Legge Regionale Lazio n.1 del 16 marzo 2011, l'OIV è chiamato a svolgere le funzioni di promozione, garanzia e verifica dell'applicazione e del funzionamento complessivo del sistema della valutazione, della trasparenza ed integrità dei controlli interni.

L'attività di monitoraggio è inoltre condotta in coerenza con quanto previsto nei contenuti delle linee guida emanate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica (in seguito "DFP").

La presente relazione segue le principali indicazioni contenute nella Delibera CIVIT 23/2013, "Linee guida relative agli adempimenti di monitoraggio degli OIV e alla Relazione degli OIV sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni (art. 14, comma 4, lettera a) del D.Lgs. n. 150/2009)", che rappresenta un riferimento valido e tutt'ora vigente anche per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale.

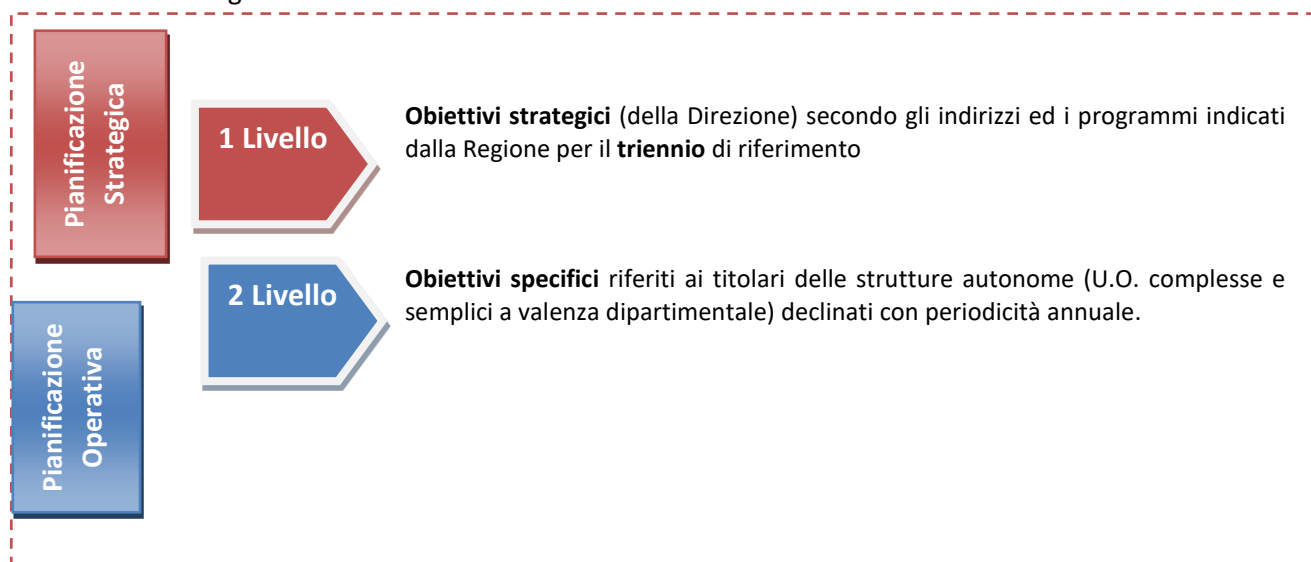
Stante tale quadro normativo, si procede a rappresentare le principali criticità e gli aspetti di miglioramento riscontrati nel periodo di riferimento.

3. Performance organizzativa

3.1 Avvio del ciclo della performance 2022

Il ciclo di gestione della performance si svolge con cadenza annuale e si sviluppa nell'arco temporale del Piano triennale della performance; esso traduce operativamente quanto previsto dalla legislazione regionale vigente e dalla legge di Bilancio in obiettivi specifici annuali, che vengono declinati all'interno dell'organizzazione dell'ASL di Viterbo con il coinvolgimento delle direzioni di struttura, lungo il processo budgetario.

In particolare la programmazione dell'Ente segue una logica di obiettivi su due livelli, come rappresentato nello schema seguente:



1. Il 1° Livello ha seguito gli indirizzi ed i programmi indicati dalla Regione, il DPCM 12 gennaio 2017 (nuovi Livelli Essenziali di Assistenza), il DCA U00081 del 25/06/2020 "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021", la DGR n.762 del 16/11/2021 e gli obiettivi di Contratto assegnati ai Direttori Generali;
2. Il 2° livello è riferito ai titolari delle strutture autonome, Unità Operative complesse e semplici a valenza dipartimentale, con l'individuazione di obiettivi operativi "specifici".

L'OIV ha potuto verificare il corretto svolgimento del ciclo della performance nell'annualità 2022. In particolare il momento di avvio e di assegnazione degli obiettivi è avvenuto attraverso le seguenti fasi:

- 1) la proposta di scheda di budget 2022 è stata trasmessa ai responsabili di UOC e di UOSD con mail del 16 e 17 dicembre 2021 invitandoli a presentare eventuali osservazioni entro il 30 dicembre stesso anno;
- 2) il Comitato di Budget, nelle sedute del 2, 11 e 21 febbraio ha esaminato le osservazioni pervenute e formulato la nuova versione delle schede di budget 2022;
- 3) il processo di negoziazione, a causa delle misure di distanziamento sociale dettate dalla fase pandemica, si è svolto in larga parte in modalità call conference nei mesi di febbraio e marzo ed è esitato nella deliberazione del Direttore Generale n. 1451 del 29 luglio 2022.

Il Piano delle Performance 2022-2024 (PdP), è stato approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 112 del 31 gennaio 2022. In seguito, in base all'art.6 del Decreto legge 9 giugno 2021 n. 80, con deliberazione del Direttore Generale n. 1200 del 30 giugno 2022 l'ASL di Viterbo ha approvato il PIAO, in conformità alle indicazioni normative, in sede di prima applicazione la scadenza del Piano è stata infatti differita al 30 giugno 2022.

Il PIAO 2022, come previsto dalla normativa, ha assorbito in un documento unico, oltre agli strumenti programmatici già adottati con precedenti atti quali il Piano Triennale delle Performance 2022-2024 (deliberazione del Direttore Generale n. 112 del 31 gennaio 2022) ed il Piano Triennale di prevenzione della corruzione e trasparenza 2022-2024 (deliberazione del Direttore Generale n. 768 del 29 aprile 2022), anche il piano dei fabbisogni, il Piano formativo aziendale, il regolamento sul lavoro agile nonché l'elenco degli interventi previsti dal PNRR. L'Azienda si è registrata sul portale PIAO messo a disposizione dal Dipartimento della Funzione Pubblica ed ha provveduto ad inserirvi il proprio PIAO.

Nel mese di ottobre 2022, in base alla Circolare n. 2 del 11 ottobre 2022 del Dipartimento della Funzione Pubblica, è stata data risposta al questionario predisposto dalla Commissione tecnica per la performance, finalizzato ad indagare cinque dimensioni di analisi (condizioni abilitanti, sistema di pianificazione e misurazione degli obiettivi, integrazione dei processi, valutazione della performance, e impatti del PIAO) e ad acquisire elementi informativi sul processo di pianificazione, programmazione e predisposizione del PIAO. Il questionario, compilato sull'applicativo on line del Portale PIAO, è stato trasmesso nei tempi richiesti.

3.2 Monitoraggio intermedio obiettivi 2022

L'Unità Operativa Controllo di Gestione ha monitorato trimestralmente l'andamento delle performance 2022 e riferito all'OIV attraverso la Struttura Tecnica. In particolare, nel mese di maggio 2022 ha incontrato le unità operative che presentavano dati di produzione non allineati con i risultati attesi. A partire dal II semestre ha richiesto a tutti i Centri di Negoziazione di presentare, entro il 20 agosto 2022, una relazione intermedia al 30 giugno 2022 sul perseguimento degli obiettivi e dei correlati indicatori presenti nella scheda di budget 2022, al fine di evidenziare gli eventuali elementi di criticità (nota prot. 54505 del 18 luglio 2022). Con nota prot. 80367 del 2 novembre 2022 è stata richiesta ai centri di negoziazione la relazione relativa al terzo trimestre 2022.

La reportistica è stata trasmessa costantemente alla Direzione Strategica ed alle Unità Operative al fine di orientare le possibili azioni correttive finalizzate al miglioramento del risultato misurato.

3.3 Valutazione obiettivi anno 2021, approvazione della Relazione sulla Performance 2021 e successiva validazione da parte dell'OIV

Nel mese di giugno 2022 il Comitato Budget ha proceduto a completare le istruttorie ed a verificare i risultati collegati agli obiettivi assegnati nel 2021, mettendo in evidenza come il loro apprezzamento sia stato effettuato alla luce delle condizioni straordinarie legate alla pandemia, che hanno necessariamente impattato sull'organizzazione dei servizi e sui risultati delle singole unità operative, spesso determinati dagli accadimenti esterni; a tal proposito sono stati declinati i criteri di risoluzioni delle criticità riscontrate in corso d'istruttoria adottati dal Comitato di Budget.

La valutazione degli obiettivi 2021 e l'approvazione della Relazione sulla performance sono avvenute con deliberazione del Direttore Generale n. 1320 del 13 luglio 2022 e deliberazione del Direttore Generale n. 1324 del 14 luglio 2022.

Successivamente l'OIV ha proceduto alla validazione della Relazione, prendendo atto delle criticità di contesto emerse e riscontrando la validità del percorso di misurazione e valutazione.

Il documento di validazione approvato nella seduta del 15 luglio 2022, verbale n. 5, è stato pubblicato sul sito web aziendale, nella sezione Amministrazione Trasparente.

3.4 Avvio ciclo della Performance anno 2023 – Approvazione Piano della Performance 2023-2025

Contestualmente, riguardo all'anno 2023, si attesta l'avvio del ciclo della performance: il Piano triennale delle Performance 2023-2025 ASL Viterbo rappresenta una sezione integrata nel Piano Integrato delle Azioni e dell'Organizzazione, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 171 del 31 gennaio 2023, che declina gli obiettivi programmatici e strategici per l'anno 2023.

La deliberazione di approvazione del PIAO è stata trasmessa all'Organismo Indipendente di Valutazione che nel merito ha espresso alcune osservazioni, prendendo atto del percorso di miglioramento volto a garantire il coordinamento del piano con i documenti di programmazione economico finanziaria, di pianificazione strategica, e con il Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza.

4. Performance individuale

L'OIV ha preso atto che nel corso del 2022 è stato revisionato il sistema premiante relativamente alle tre aree: funzioni locali, dirigenza area sanità e comparto. I nuovi regolamenti, adottati rispettivamente con deliberazioni del Direttore Generale n. 831 del 3 maggio 2022, n. 1446 del 27 luglio 2022 e n. 1464 del 1 agosto 2022, sono applicati a partire dal 2022.

L'OIV rileva allo stesso tempo l'opportunità che l'Amministrazione proceda ad aggiornare il proprio Sistema di Valutazione, come previsto dall'art.7 del Decreto 150/2009 e s.m.i., per cogliere in particolare le novità introdotte dalla riforma Madia, dalla recente normativa sul PIAO, e dalle Linee Guida del Dipartimento Funzione Pubblica emanate nel 2019 sulla valutazione partecipativa e individuale.

Riguardo alle richieste di conciliazione nel corso del 2022 è pervenuta una nota di contestazione relativa alla scheda di valutazione individuale anno 2021.

5. Infrastruttura di supporto

Attualmente il modello informativo ed informatico di controllo di gestione per l'elaborazione e gestione degli indicatori di performance è alimentato dai seguenti flussi:

- contabilità analitica, per la verifica degli scostamenti dal budget economico assegnato e negoziato;
- SIAS, per le prestazioni ambulatoriali;
- S.I.O., per la misurazione delle performance ospedaliere;

- SIES e GIPSE per i dati di Pronto Soccorso;
- BEST, per la valutazione near real time delle procedure chirurgiche da registro di sala operatoria (fino al 7 novembre 2021, poi sostituita con ORMAWEB);
- SIPSOWEB, per la valutazione dei programmi di screening;
- DIGIFATT, per la valutazione delle prestazioni per interni;
- DnLAB e Elefante, per la valutazione delle attività di diagnostica;
- SIRD, SIEV e SIAT per la valutazione delle attività territoriali;
- FARMED e flusso R, per la valutazione della spesa farmaceutica e dispositivi medici

L'elaborazione dei dati avviene attraverso report di attività gestiti attraverso elaborazioni in house, mediante l'applicazione excel da parte dell'U.O.S. Controllo di Gestione, che ha provveduto a trasmetterli, almeno con cadenza trimestrale, ai responsabili di struttura.

Nel mese di gennaio 2022 l'Azienda ha contrattualizzato un service per la realizzazione di uno strumento informatico che, in un unico software denominato EIMAS, è in grado di generare sia i risultati intermedi e finali della valutazione che i relativi "dashboard", visualizzabili dagli utenti. La piattaforma informatica, alimentata dai flussi informativi istituzionali derivanti dagli enti sovraordinati, (Ministero e Regione), nonché dai dati prodotti dai sistemi gestionali aziendali, potrà rappresentare un efficace supporto nella valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati a ciascuna struttura. Ogni dipartimento e struttura operativa potrà prendere visione dei dati, afferenti alla propria area, relativi all'andamento degli obiettivi di budget. Il sistema tuttavia non è ancora a regime e non consentirà la piena operatività se non nel 2023. Si prevedono inoltre implementazioni successive attraverso l'integrazione con ulteriori flussi informativi.

6. Adempimenti sulla Trasparenza e Anticorruzione e sistemi informativi e informatici a supporto

Ferme restando le attività e gli obiettivi raggiunti in base ai precedenti PTPCT, in ordine allo stato d'implementazione della "gestione del rischio" risulta essere stato posto in essere un monitoraggio relativo all'attuazione del PTPCT 2022-24, svolto in due fasi, (giugno per il monitoraggio intermedio e dicembre per quello consuntivo).

Dalla relazione di monitoraggio emerge che la percentuale di circa il 5% di Aree/Servizi non hanno dato riscontro alla richiesta di monitoraggio finale.

L'OIV rileva tale criticità e chiede ai soggetti competenti dell'Amministrazione, a partire dall'RPCT, di procedere con le dovute azioni al fine di superarla.

Circa i risultati del monitoraggio, emerge che in tutte le Aree aziendali sono stati attuati processi per l'adozione delle misure di prevenzione previste dal PTPCT. Nel confermare i rating di rischiosità e le misure di prevenzione introdotte, l'RPCT segnala l'urgenza di perfezionare e ottimizzare per l'anno 2023 il processo di conversione delle metodologie di gestione del rischio, secondo la nuova metodologia diramata dall'ANAC con il PNA 2019 e da ultimo con il PNA 2022.

Riguardo ai sistemi informativi e informatici di cui si è dotata l'Azienda, a supporto dell'adempimento agli obblighi in materia di Trasparenza, l'Asl Viterbo dal 1° gennaio 2022 si è dotata di nuova piattaforma informatica per le pubblicazioni di dati e informazioni ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, implementata da ciascuna UOC/UOS/UOSD in relazione agli obblighi posti in capo a ciascuna nell'allegato 3 del PTPCT 2021-2023.

Per la gestione delle eventuali segnalazioni, dal 2021 è stata attivata una piattaforma informatica che garantisce fra l'altro, con sistemi adeguati di crittografia, l'anonimato del whistleblower.

L'RPCT riferisce che per la prevenzione della corruzione e trasparenza l'ASL Viterbo non si è dotata di un sistema informatico, ma ha adottato una metodologia di gestione del rischio conforme ai parametri qualitativi ANAC, ben illustrata nel PTPCT 2022-2025. L'aggiornamento della mappatura dei processi e della valutazione del rischio sarà attuata, come previsto nel PIAO 2023-2025, attivando i laboratori formativi già programmati.

7. Descrizione delle modalità del monitoraggio dell'OIV

L'OIV ha svolto le proprie attività di verifica principalmente attraverso le seguenti modalità:

- partecipazione alle sedute collegiali, le quali hanno avuto cadenza mediamente mensile e sono state svolte alla presenza e con il supporto dei referenti dell'Amministrazione con funzioni di STP. Inoltre, a seconda degli adempimenti da attuare, è avvenuto l'incontro con i Dirigenti ed i soggetti di volta in volta competenti.
- Attività svolta presso il proprio domicilio professionale, di analisi dei documenti inviati dalla Segreteria, nonché dai Dirigenti e stesura di relazioni.
- Partecipazione a riunioni ed incontri con altri soggetti (Collegio Sindacale, Direzione Generale.), laddove richiesto e ritenuto opportuno.

Alla luce di quanto espresso, l'OIV esprime in sintesi un giudizio positivo sul funzionamento complessivo del sistema di misurazione, valutazione e trasparenza dell'Asl di Viterbo.