



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria
Azienda SocioSanitaria Ligure 3

PIANO PERFORMANCE

2024 – 2026

***ALLEGATO 2 DEL PIANO INTEGRATO DI ATTIVITA' E ORGANIZZAZIONE
2024/2026 (PIAO 2024/2026)***

Gennaio 2024

INDICE

| | | |
|------------|--|-----------|
| 1. | Il Piano della Performance | 4 |
| 2. | Gli indicatori di Valore Pubblico e il Piano della Performance | 4 |
| 2.1 | Gli obiettivi del Direttore Generale e delle Aziende | 8 |
| 3. | Il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance | 9 |
| 4. | L'Albero della Performance | 11 |
| 4.1 | Legenda indicatori | 12 |
| 4.2 | Obiettivi strategici ed indicatori | 13 |
| 6. | La misurazione e valutazione della performance organizzativa e la Relazione annuale | 20 |
| 7. | Il collegamento con il sistema di valutazione della performance individuale | 21 |
| 8. | Il coordinamento con il PTPC 2024 – 2026 e con il piano Privacy | 21 |
| 9. | La trasparenza del ciclo della performance | 22 |
| 10. | La collocazione del Piano della Performance | 22 |

1. Il Piano della Performance

Il Piano della Performance, è il documento di programmazione aziendale di durata triennale, previsto dell'articolo 10 del D.Lgs. 27 ottobre 2009, n. 150 e s.m.i. nell'ambito del **Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance (SMVP)** adottato dall'Azienda Socio Sanitaria Ligure 3 (ASL 3), con deliberazione n. 10 del 19 gennaio 2022 e aggiornato con deliberazione n. 70 del 22 febbraio 2023, con il quale, nel quadro delle risorse assegnate e nel rispetto della programmazione sanitaria regionale, vengono individuati gli indirizzi e gli obiettivi strategici ed operativi dell'Azienda ed i risultati attesi nel medio- lungo periodo.

Con l'adozione del Piano ASL 3 intende:

1. Consolidare il ciclo della performance;
2. Evidenziare le dimensioni da misurare e valutare per i diversi livelli di analisi e le correlazioni esistenti;
3. Migliorare la consapevolezza degli obiettivi strategici da parte delle diverse figure professionali che operano all'interno dell'Azienda e con l'Azienda, facilitare l'integrazione fra le articolazioni organizzative aziendali;
4. Orientare l'azione complessiva dell'Azienda in relazione con il contesto ed il sistema degli interlocutori sociali di riferimento;
5. Comunicare ai propri portatori di interesse le priorità e i risultati attesi della performance aziendale, al fine anche di realizzare una maggiore interazione tra la Azienda e gli stessi;
6. Allineare gli strumenti della programmazione strategica e della programmazione economico-finanziario aziendale: in particolare, il presente Piano, verrà pubblicato nell'apposita sezione del sito Internet Aziendale e verrà integrato nel PIAO (Piano Integrato di Attività e Organizzazione) 2024 – 2026 così come previsto dall'art. 6 del D.L. 9 giugno 2021 convertito, con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, che dovrà essere emanato, entro il 31/01/2024.

Il Piano della Performance 2024-2026 rappresenta, uno strumento in continua evoluzione, che segue le esigenze di programmazione aziendale nel loro divenire.

Tutti gli obiettivi contenuti nel presente piano sono presidiati periodicamente attraverso il monitoraggio dei budget assegnati alle strutture e degli obiettivi del Direttore Generale, e se non inseriti negli stessi, sono comunque monitorati in quanto rientrano comunque nel novero degli adempimenti cogenti aziendali in quanto legati alla realizzazione della mission 6 del PNNR.

2. Gli indicatori di Valore Pubblico e il Piano della Performance

Come è noto, il Piano della Performance è inserito all'interno del Piano integrato di Attività ed Organizzazione (PIAO 2024/2026). In questa sezione verranno illustrati gli indicatori di valore pubblico che sono contenuti all'interno del presente Piano.

Gli indicatori di Valore Pubblico rappresentano i risultati attesi in termini di obiettivi generali e specifici, programmati in coerenza con i documenti di programmazione finanziaria adottati da ciascuna amministrazione, le modalità e le azioni finalizzate, nel periodo di riferimento, a realizzare la piena accessibilità, fisica e digitale, alle amministrazioni da parte dei cittadini ultrasessantacinquenni e dei cittadini con disabilità, nonché l'elenco delle procedure da semplificare e reingegnerizzare, secondo le misure previste dall'Agenda Semplificazione e, per gli enti interessati dall'Agenda Digitale, secondo gli obiettivi di digitalizzazione ivi previsti.

Nel Presente Piano, come nei precedenti, sono stati inseriti tutti gli indicatori di valore Pubblico: di seguito lo schema che indica le rispettive afferenze. Per comodità sono state create 7 macrocategorie, che ricomprendono più indicatori

| VALORE PUBBLICO - MACROCATEGORIE | SEZIONE INTERESSATA |
|---|--------------------------------------|
| 1) ATTUAZIONE PNNR MISSIONE 6 | AREA A A1; Area B 2.1, 3.1, 3.2, 4.1 |
| 2) INFORMAZIONE/FORMAZIONE ALLA CITTADINANZA (iniziative volte alla tutela della salute, corretti stili di vita...) | AREA A 4.1 5.1, 5.2 |
| 3) PREVENZIONE (screening e attività di Prevenzione) | AREA A 2.1 3.1, 3.2, 3.3, |
| 4) ATTIVITA' TERRITORIALI | AREA B 4.1 |
| 5) GOVERNO LISTE DI ATTESA/AUMENTO OFFERTA PRESTAZIONI | AREA B 1.2, 1.3 |
| 6) SICUREZZA SUL LAVORO | AREA A 5.1.2 |
| 7) CONCILIAZIONE VITA LAVORO (Smart Working) | AREA A 5.2 |

Di seguito lo schema con gli indicatori di valore pubblico associati alle macrocategorie:

| MACROCATEGORIA | INDICATORI DI VALORE PUBBLICO 2024 ASSOCIATI | STRUTTURE INTERESSATE |
|--|---|--|
| 1)ATTUAZIONE PNNR MISSIONE 6 a) strutture | <i>Avvio lavori e termine progettazione COT e Case di Comunità e Ospedali di Comunità</i> | DIPARTIMENTO TECNICO |
| 1)ATTUAZIONE PNNR MISSIONE 6 b) accessibilità digitale | <i>Miglioramento accessibilità digitale</i> | DIPARTIMENTO TECNICO |
| 1)ATTUAZIONE PNNR MISSIONE 6 c) attrezzature – acquisto e installazione | <i>Acquisto e installazione apparecchiature sanitarie</i> | DIPARTIMENTO TECNICO |
| 1)ATTUAZIONE PNNR MISSIONE 6 d) la casa come primo luogo di cura | <i>Potenziamento delle prese in carico territoriali di Medicina di condivisione Implementazione sistemi di telemedicina</i> | DISTRETTI SOCIOSANITARI SSD INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA E OSPEDALE TERRITORIO |

| MACROCATEGORIA | INDICATORI DI VALORE PUBBLICO 2024 ASSOCIATI | STRUTTURE INTERESSATE |
|--|--|--|
| 2)INFORMAZIONE/FORMAZIONE ALLA CITTADINANZA (iniziative volte alla tutela della salute, corretti stili di vita...) | <i>Attività rivolte alla popolazione maschile e femminile</i> | UFFICIO STAMPA COMUNICAZIONE E URP DIPARTIMENTO FUNZIONALE STILI DI VITA |
| | <i>Attività rivolte ai giovani</i> | DIPARTIMENTO FUNZIONALE STILI DI VITA SSD EPIDEMIOLOGIA E TUTELA DELLA SALUTE |
| | <i>Miglioramento comunicazione interna</i> | UFFICIO STAMPA COMUNICAZIONE E URP |
| | <i>Ripresa attività Centro Antitabacco</i> | SC RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA |
| 3)PREVENZIONE (screening e attività di Prevenzione) | <i>Attività di screening</i> a) <i>cervice uterina</i> b) <i>tumore mammella</i> c) <i>colon retto</i> d) <i>HCV (Epatite C)</i> | SSD VALUTAZIONE E ORGANIZZAZIONE DELLO SCREENING SS CC LABORATORIO ANALISI E IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE SC RADIOLOGIA OSPEDALE VILLA SCASSI SSD RADIOLOGIA OPSEDALI P.A. MICONE GALLINO LA COLLETTA E BUSALLA |

| MACROCATEGORIA | INDICATORI DI VALORE PUBBLICO 2024 ASSOCIATI | STRUTTURE INTERESSATE |
|--|---|--|
| 4) ATTIVITA' TERRITORIALI | <i>Implementazione attività ambulatorio urgenze odontoiatriche</i> | SC DISTRETTO SOCIO SANITARIO 9 |
| | <i>Attivazione corsi AFA (Attività Fisica Adattata)</i> | SS CC DISTRETTI SOCIO SANITARI |
| 5) GOVERNO LISTE DI ATTESA/AUMENTO OFFERTA PRESTAZIONI | <i>Monitoraggio tempi di attesa Aumento offerta prestazioni sanitarie Implementazione attività ambulatorio urgenze odontoiatriche</i> | DIREZIONE SANITARIA TUTTE LE STRUTTURE OSPEDALIERE TUTTI I DISTRETTI SOCIO SANITARI TUTTE LE STRUTTURE EROGANTI |
| 6) SICUREZZA SUL LAVORO | <i>Analisi del rischio condivisa con tutte le strutture aziendali</i> | SC SPP (SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE) |
| 7) CONCILIAZIONE VITA LAVORO (Smart Working) | <i>Lavoro agile</i> | SC FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO |

2.1 Gli obiettivi del Direttore Generale e delle Aziende

Ad oggi, gli obiettivi dei Direttori Generali per l'anno 2024 non sono stati ancora assegnati, pertanto gli stessi entreranno a far parte degli obiettivi aziendali non appena licenziati da A.Li.Sa (Agenzia Ligure Sanitaria).

Tuttavia, in continuità con gli anni precedenti, si porrà l'attenzione su obiettivi già assegnati per gli anni precedenti, che sono stati reiterati negli anni. Uno degli obiettivi da trarre è costituito dalla realizzazione della missione 6 del PNNR, che vedrà l'apertura delle COT (Centrali Operative Territoriali) entro i primi mesi del 2024. Proseguirà anche la realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di comunità già progettati nel corso

degli anni precedenti. Anche gli acquisti e l'installazione delle Grandi apparecchiature procederà nel 2024.

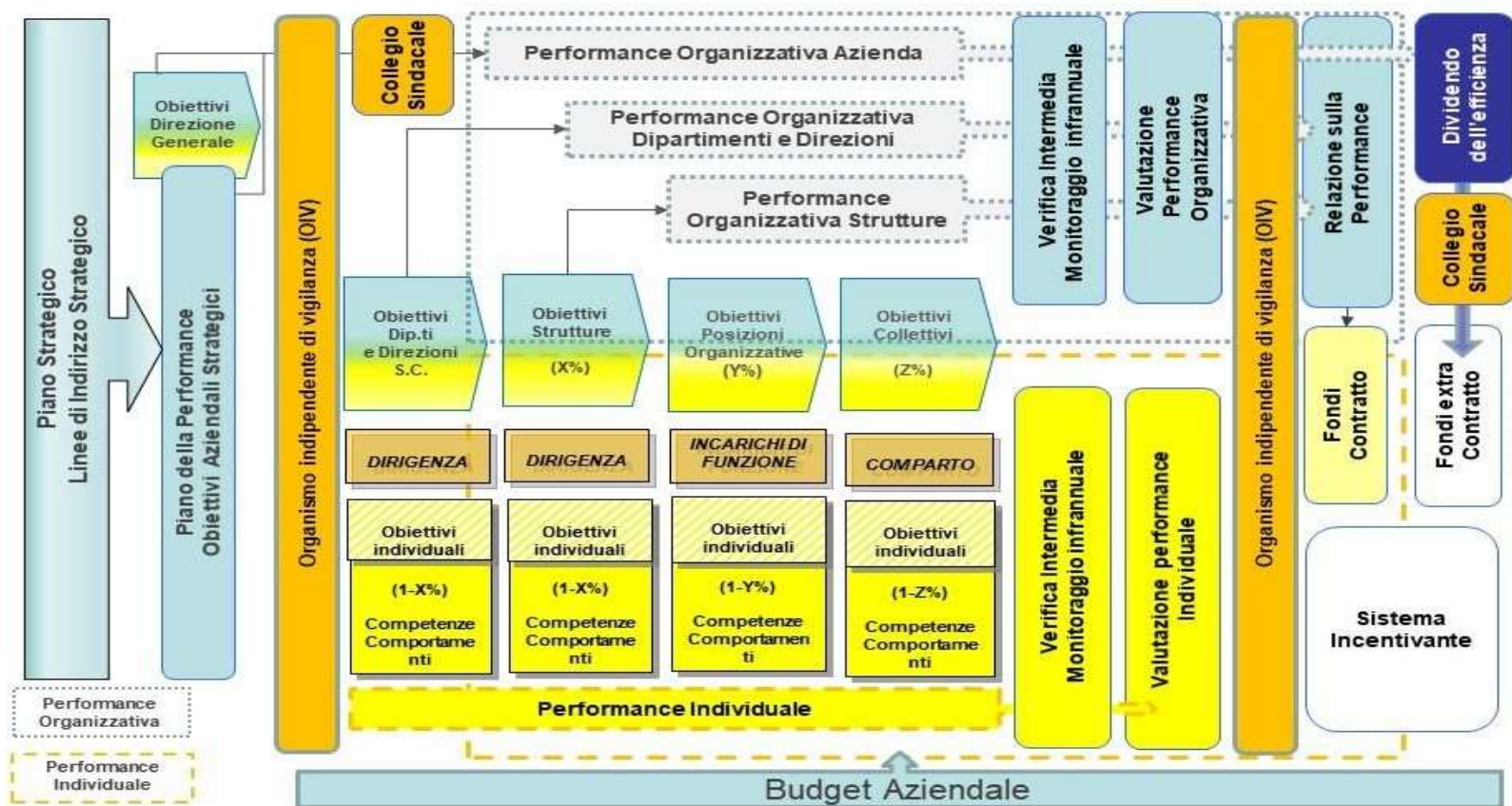
L'accessibilità digitale, inoltre, verrà migliorata nel corso del 2024.

Tutte queste attività sono monitorate da Agenas e l'impegno delle strutture aziendali è concentrato proprio sul rispetto delle tempistiche assegnate. Si procederà pertanto ad integrare gli obiettivi annuali assegnati per l'anno 2024 qualora non completamente coincidenti con gli obiettivi assegnati all'Alta Direzione.

3. Il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance

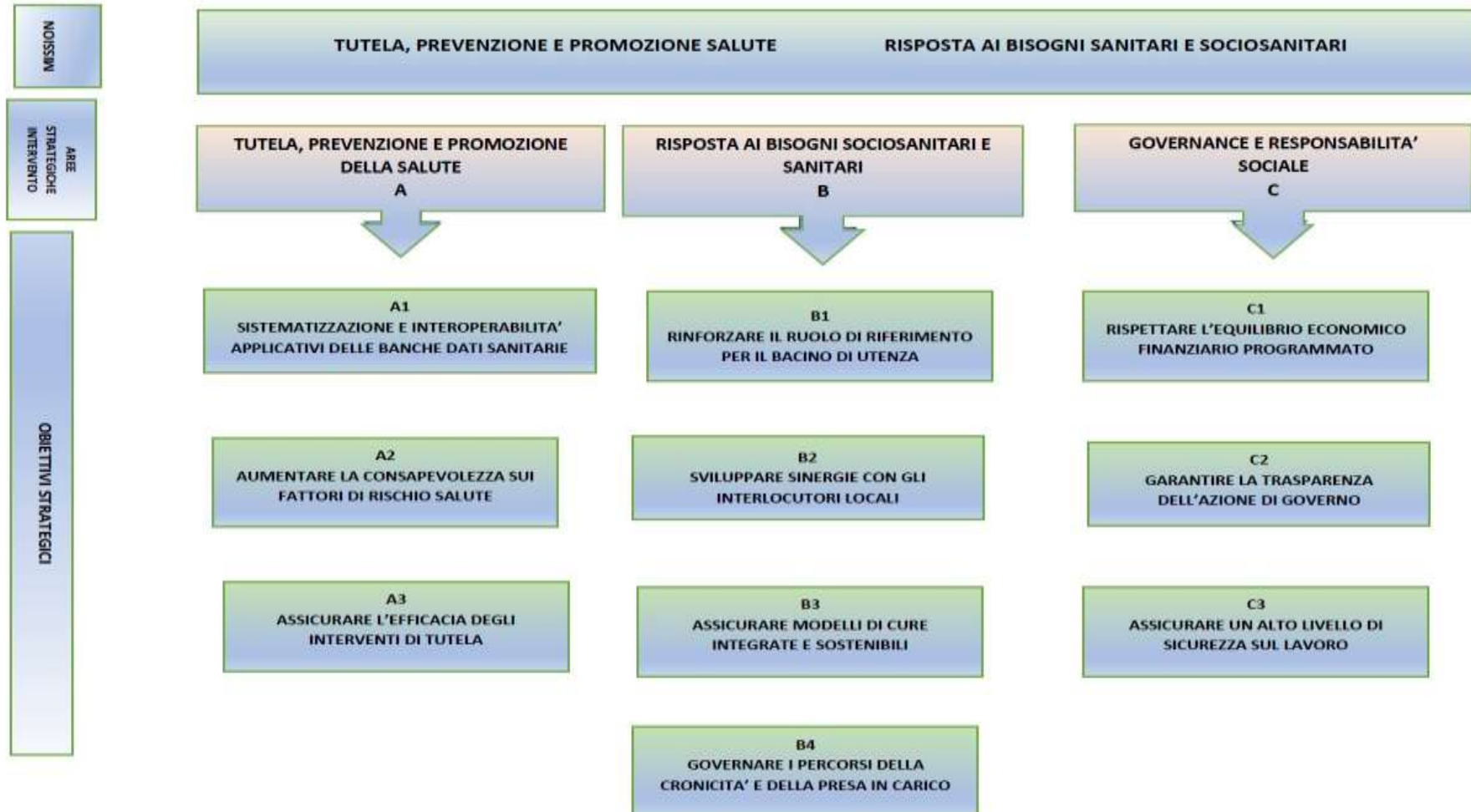
Sintesi grafica della unitarietà di visione e coerenza tra Documento Strategico e Sistema di misurazione e valutazione della performance (SMVP) organizzativa ed individuale aziendale

IL SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE



4. L'Albero della Performance

L'albero della performance è una mappa logica che rappresenta il collegamento tra mandato (mission) aziendale, aree strategiche e obiettivi strategici costituendo una dimensione sintetica ed integrata della articolazione degli obiettivi di performance.



4.1 Legenda indicatori

Indicatori Nuovo sistema di Garanzia D.M. Salute Decreto 12 marzo 2019

P01C : Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite,tetano, epatite B, pertosse,Hib)

P02C Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)

P03C Copertura vaccinale anti-pneumococcica

P04C Copertura vaccinale anti-meningococcica

P05C Copertura vaccinale anti-HPV

P10Z Copertura delle principali attivita' riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino

P12Z Copertura delle principali attivita' di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale

Altri indicatori:

popolazione bersaglio: popolazione individuata secondo il piano di screening che deve essere contattata dalla ASL per partecipare al programma previsto

4.2 Obiettivi strategici ed indicatori

| AREA A | | | | | | | TUTELA, PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE | | | | | | |
|----------------------|-------|---|---|--|------|--|---|--|------|--|--|--|--|
| OBIETTIVO STRATEGICO | | | | | | | AUMENTARE LA CONSAPEVOLEZZA SUI FATTORI DI RISCHIO SALUTE | | | | | | |
| | | DESCRIZIONE | CALCOLO | TARGET | 2024 | TARGET | 2025 | TARGET | 2026 | | | | |
| INDICATORE | A_1 | Sistematizzazione e interoperabilità applicativi delle banche dati sanitarie | Adesione ai sistemi regionali di interoperabilità banche dati | Rispetto tempistiche adesione/implementazione programmi regionali | | Rispetto tempistiche adesione/implementazione programmi regionali | | Rispetto tempistiche adesione/implementazione programmi regionali | | | | | |
| INDICATORE | A_1.1 | Coordinamento aziendale e formalizzazione responsabilità transizione digitale | Adesione alle direttive di cui contenuti della DGR 792/2022 | Realizzazione piani di sviluppo delle banche dati secondo i cronoprogrammi previsti dalla DGR 792/2022 | | Realizzazione piani di sviluppo delle banche dati secondo i cronoprogrammi previsti dalla DGR 792/2022 | | Realizzazione piani di sviluppo delle banche dati secondo i cronoprogrammi previsti dalla normativa di settore | | | | | |

| AREA A | | TUTELA, PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE | | | | |
|---|-------|---|--|--|--|--|
| OBIETTIVO STRATEGICO | | | | | | |
| AUMENTARE LA CONSAPEVOLEZZA SUI FATTORI DI RISCHIO SALUTE | | | | | | |
| | | DESCRIZIONE | CALCOLO | TARGET 2024 | TARGET 2025 | TARGET 2026 |
| INDICATORE | A_2.1 | campagna vaccinale (escluso COVID) | n. cittadini coinvolti in programmi e iniziative di vaccinazione | indicatori P01C/P02C/P03C/P04C/P05C Nuovo sistema di Garanzia D.M. Salute Decreto 12 marzo 2019 (vedi legenda pag 7) | indicatori P01C/P02C/P03C/P04C/P05C Nuovo sistema di Garanzia D.M. Salute Decreto 12 marzo 2019 (vedi legenda pag 7) | indicatori P01C/P02C/P03C/P04C/P05C Nuovo sistema di Garanzia D.M. Salute Decreto 12 marzo 2019 (vedi legenda pag 7) |
| INDICATORE | A_3.1 | screening 1° livello | % cittadini che hanno effettuato screening 1° livello (cervice uterina, mammella, colon retto) | 100% popolazione bersaglio viene contattata | 100% popolazione bersaglio viene contattata | 100% popolazione bersaglio viene contattata |
| INDICATORE | A_3.2 | screening 2° livello | % cittadini che hanno effettuato screening 2° livello colon retto (colonscopia) a 30 gg dopo SOF (sangue occulto feci) positivo | 50% o miglioramento dato 2023 | 50% o miglioramento dato 2024 | 50% o miglioramento dato 2025 |
| INDICATORE | A_3.3 | Screening HCV (epatite C) | n. test HCV ai sensi deliberazione A.Li.Sa. 338 del 16.9.2021 | 40.000/anno 2024 | Non previsto 2025 | Non previsto 2026 |
| INDICATORE | A_4.1 | controlli ufficiali | controlli su animali e alimenti e imprese alimentari filiera ittica e fiere anche in giorno festivo | indicatori P10Z/P12Z Nuovo sistema di Garanzia D.M. Salute Decreto 12 marzo 2019 (vedi legenda pag 7) | indicatori P10Z/P12Z Nuovo sistema di Garanzia D.M. Salute Decreto 12 marzo 2019 (vedi legenda pag 7) | indicatori P10Z/P12Z Nuovo sistema di Garanzia D.M. Salute Decreto 12 marzo 2019 (vedi legenda pag 7) |

| AREA A | | TUTELA, PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE | | | | |
|----------------------|---------|--|--|--|---|----------------------|
| OBIETTIVO STRATEGICO | | ASSICURARE L'EFFICACIA DEGLI INTERVENTI DI TUTELA | | | | |
| | | DESCRIZIONE | CALCOLO | TARGET 2024 | TARGET 2025 | TARGET 2026 |
| INDICATORE | A_5.1 | attuazione piani di tutela della salute e sicurezza del lavoratore | n. controlli programmati sulle imprese attive presenti sul territorio controlli di sicurezza all'interno dell'azienda (antincendio ascensori, eliporto) | >=80% | >=85% | >=90% |
| INDICATORE | A_5.1.2 | attuazione piani di tutela della salute e sicurezza del lavoratore | Anno 2024 Esame dei rischi lavorativi ed elaborazione misure di prevenzione Anno 2025 Esame dei rischi lavorativi ed elaborazione misure di prevenzione | Per più del 50% rischi è stata elaborata una misura di prevenzione | per gli infortuni per i quali sono state elaborate misure di prevenzione: diminuzione n. di infortuni rispetto al 2024 | Non prevedibile 2026 |
| INDICATORE | A_5.2 | attuazione piani di tutela della salute e sicurezza del lavoratore | n. lavoratori agili attivati/n. lavoratori agili potenziali | >= 60% | >= 60% | >= 60% |

| AREA B | | RISPOSTA AI BISOGNI SOCIOSANITARI E SANITARI | | | | |
|--|-------|--|--|--|---------------------------|---------------------------|
| RINFORZARE IL RUOLO DI RIFERIMENTO PER IL BACINO DI UTENZA | | | | | | |
| | | DESCRIZIONE | CALCOLO | TARGET 2024 | TARGET 2025 | TARGET 2026 |
| INDICATORE | B_1.1 | incremento attività ospedaliera per MDC (maggiore Categoria Diagnostica) e ambulatoriale | volumi di produzione | >2023 del 4% | non prevedibile anno 2025 | non prevedibile anno 2026 |
| INDICATORE | B_1.2 | riduzione tempi di attesa | % aderenza dell'erogazione alle classi di priorità | almeno il 90% su B e D | almeno il 90% su B e D | almeno il 90% su B e D |
| INDICATORE | B_1.3 | riduzione tempi di attesa attività di Neuropsichiatria | Miglioramento tempi di attesa rispetto al 2022 | Tempi di attesa < 2023 | non prevedibile anno 2025 | non prevedibile anno 2026 |
| INDICATORE | B_1.4 | Miglioramento appropriatezza | parti cesarei degenza media area medica ricoveri fuori soglia DRG>2gg over 65 | parti cesarei <=15% degenza media area medica <10gg ricoveri fuori soglia <5% | in miglioramento | in miglioramento |
| INDICATORE | B_1.5 | Miglioramento appropriatezza | Riduzione consumo albumina | Consumo inferiore al 2023 | non prevedibile anno 2025 | non prevedibile anno 2026 |
| INDICATORE | B_1.6 | Miglioramento appropriatezza | Implementazione protocollo ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) DGR n. 722 del 21.7.2023 | Applicazione protocollo ERAS come percorso di cura innovativo e multidisciplinare del paziente sottoposto ad intervento chirurgico | non prevedibile anno 2025 | non prevedibile anno 2026 |

| AREA B | | RISPOSTA AI BISOGNI SOCIOSANITARI E SANITARI | | | | |
|----------------------|-------|---|---|---|---|---|
| OBIETTIVO STRATEGICO | | SVILUPPARE SINERGIE CON GLI INTERLOCUTORI SOCIALI | | | | |
| | | DESCRIZIONE | CALCOLO | TARGET 2024 | TARGET 2025 | TARGET 2026 |
| INDICATORE | B_2.1 | incremento sinergie sui percorsi di cura e assistenza | Validazione progetti e attivazione procedure di gara COT(Centrali Operative Territoriali) e Case Comunità/Ospedali di Comunità attivazione cantieri degli interventi relativi alle case di Comunità e Ospedali di Comunità. Adeguamenti sismici | Avanzamento lavori secondo tempistiche Agenas e Regione Liguria | Avanzamento lavori secondo tempistiche Agenas e Regione Liguria | Avanzamento lavori secondo tempistiche Agenas e Regione Liguria |

| AREA B | | RISPOSTA AI BISOGNI SOCIOSANITARI E SANITARI | | | | |
|----------------------|-------|---|---|--|-------------|-------------|
| OBIETTIVO STRATEGICO | | ASSICURARE MODELLI DI CURE INTEGRATE E SOSTENIBILI | | | | |
| | | DESCRIZIONE | CALCOLO | TARGET 2024 | TARGET 2025 | TARGET 2026 |
| INDICATORE | B_3.1 | Miglioramento dell'integrazione ospedale territorio attraverso il miglioramento della Presa in carico pz.anziano, fragile, minore, disabile Obiettivo PNRR 10% over 65 nel 2026 | tasso di Presa In Carico secondo standard predefiniti per operatore, tipologia assistito e complessità territorio (Cure domiciliari e Palliative) | Incremento rispetto al dato 2023 Cure domiciliari PIC 2023= 11.296 cure palliative PIC 2023= 2345 (dato al 30/09/2023 proiettato al 31/12/2023) | >2024 | =10% >65 |

| | | | | | | |
|------------|-------|--|--|--|---------------------------|---------------------------|
| INDICATORE | B_3.2 | potenziamento IFEC (infermiere di Famiglia e Comunità) | aumentare il numero degli IFEC nei distretti | Numero di IFEC 2024 maggiore di quello del 2023 (n IFEC 2023= 4) Poiché non ci sono disponibili Infermieri di Comunità, verranno attivati , previa Delibera Regionale, appositi corsi di formazione sulla base delle Linee di Indirizzo di Agenas di settembre 2023 | Non prevedibile anno 2025 | Non prevedibile anno 2026 |
|------------|-------|--|--|--|---------------------------|---------------------------|

| AREA B | | RISPOSTA AI BISOGNI SOCIOSANITARI E SANITARI | | | | |
|----------------------|-------|--|--|--|--|--|
| OBIETTIVO STRATEGICO | | GOVERNARE I PERCORSI DELLA CRONICITÀ E DELLA PRESA IN CARICO | | | | |
| | | DESCRIZIONE | CALCOLO | TARGET 2024 | TARGET 2025 | TARGET 2026 |
| INDICATORE | B_4.1 | miglioramento presa in carico paziente cronico attraverso telemedicina | aumento specialità che utilizzano telemedicina e collegamenti con pz cronico | n. di specialità che utilizzano il sistema di telemedicina superiore al 2023 | n. di specialità che utilizzano il sistema di telemedicina superiore al 2024 | n. di specialità che utilizzano il sistema di telemedicina superiore al 2025 |

| AREA C | | GOVERNANCE E RESPONSABILITA' SOCIALE | | | | | |
|----------------------|-------|--|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| OBIETTIVO STRATEGICO | | RISPETTARE L'EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO PROGRAMMATO | | | | | |
| | | <i>DESCRIZIONE</i> | <i>CALCOLO</i> | <i>TARGET</i> 2024 | <i>TARGET</i> 2025 | <i>TARGET</i> 2026 | |
| INDICATORE | C_1.1 | andamento equilibrio economico programmato | monitoraggio bimestrale | <= programmato | <= programmato | <= programmato | |
| INDICATORE | C_1.2 | Tempi di pagamento fatture | monitoraggio mensile | Rispetto tempi di pagamento | Rispetto tempi di pagamento | Rispetto tempi di pagamento | |

| AREA C | | GOVERNANCE E RESPONSABILITA' SOCIALE | | | | | |
|----------------------|-------|---|---|--|----------------------|----------------------|--|
| OBIETTIVO STRATEGICO | | GARANTIRE LA TRASPARENZA DELL'AZIONE DI GOVERNO | | | | | |
| | | <i>DESCRIZIONE</i> | <i>CALCOLO</i> | <i>TARGET</i> 2024 | <i>TARGET</i> 2025 | <i>TARGET</i> 2026 | |
| INDICATORE | C_2.1 | aumento livello di trasparenza | n. informazioni aggiuntive oltre ai contenuti obbligatori | Aumento delle informazioni su Amministrazione Trasparente pubblicate sul sito internet aziendale | >2024 | >2025 | |
| INDICATORE | C_2.2 | aumento consapevolezza delle regole aziendali e del Codice di Comportamento | n. interventi formativi e questionari /anno | n. di dipendenti formati | >2024 | >2025 | |
| INDICATORE | C_2.3 | Aumento livello di sicurezza dati aziendali (privacy) | n. interventi formativi e audit /anno | N. di dipendenti formati ed elaborazione risultanze audit su questionario 2023 | Non prevedibile 2024 | Non prevedibile 2025 | |

5. Dagli obiettivi strategici agli obiettivi operativi: il processo di budget

Il processo di discussione dei budget si attiverà nel corso dei primi mesi del 2024.

IL BUDGET ANNUALE ED I RELATIVI RISULTATI DELLE STRUTTURE OPERATIVE AZIENDALI SONO PUBBLICATI ANNUALMENTE (DELIBERA APPROVAZIONE SCHEDE DI BUDGET E DELIBERA CONSUNTIVAZIONE RISULTATI) NELLA APPOSITA SEZIONE DEL SITO ISTITUZIONALE AZIENDALE DENOMINATA "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE".

6. La misurazione e valutazione della performance organizzativa e la Relazione annuale

La fase di misurazione permette di quantificare i risultati raggiunti dall'Azienda sanitaria nel suo complesso, i contributi delle articolazioni organizzative (performance organizzativa); i contributi individuali e di gruppi (performance individuali).

Il modello di ***Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance (SMVP)*** adottato dall'Azienda fa riferimento ad un approccio multidimensionale alla misurazione della performance; l'azienda persegue infatti un sistema di misurazione della performance che sempre maggiormente consideri l'evidenza dell'impatto e delle connessioni tra gli ambiti: utenza e stakeholder, economico-finanziario, processi ed investimenti, attraverso la scelta di criteri di misurazione e di bilanciamento dei diversi indicatori chiave da utilizzare.

Il Piano della Performance 2024/2026 individua indicatori riferiti alle dimensioni rilevanti da misurare e valutare per i livelli Strategico aziendale, delle articolazioni organizzative dell'Azienda e dei progetti (nel collegato Budget).

La misurazione della performance individuale, che può essere realizzata in momenti diversi rispetto alla performance organizzativa, viene formalizzata con le modalità e gli strumenti previsti dal ***Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance*** individuale.

Con riferimento anche agli ambiti di misurazione e valutazione della performance organizzativa di cui al D.Lgs. 150/2009 e s.m.i. , le dimensioni di analisi individuate sono :

- efficacia
- efficienza ed appropriatezza organizzativa;
- economicità
- qualità processi
- qualità dell'assistenza
- accessibilità e soddisfazione utenza
- impatto quale orizzonte e traguardo delle performance organizzative e relative conseguenze sulla società

LA ANALISI E VALUTAZIONE DEI RISULTATI E' CONTENUTA, CON RIFERIMENTO ANCHE AI RISULTATI DEL BUDGET ANNUALE, NELLA **RELAZIONE ANNUALE DELLA PERFORMANCE** PUBBLICATA NELLA APPOSITA SEZIONE DEL SITO ISTITUZIONALE AZIENDALE DENOMINATA "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE". Il riesame dei risultati ottenuti annualmente costituisce elemento in entrata del processo di budget dell'anno successivo a partire dalla definizione degli indirizzi annuali di budget.

7. Il collegamento con il sistema di valutazione della performance individuale

L'azienda si è dotata di un **Sistema di misurazione e valutazione della performance** individuale in conformità alle disposizioni normative del Decreto Legislativo n. 150/2009 e s.m.i. ed alle norme contrattuali.

Il sistema di misurazione e valutazione della performance individuale è correlato al Piano della Performance sia mediante la assegnazione misurazione e valutazione degli obiettivi delle strutture operative nell'ambito del processo di Budget, sia mediante la valutazione di obiettivi individuali o di gruppo, definiti nell'ambito di un processo a cascata, che permette di mantenere la correlazione tra i diversi obiettivi e tra gli stessi ed il quadro strategico aziendale di riferimento mappato nell'albero della performance.

Il sistema di valutazione delle prestazioni del personale, nel periodo di riferimento della valutazione che intercorre dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno, si configura come un sistema integrato di misurazione basato sul contributo assicurato alla performance dell'unità organizzativa, sulla assegnazione di specifici obiettivi individuali e sulla valutazione individuale delle competenze dimostrate, dei comportamenti professionali e organizzativi.

Gli obiettivi della performance individuale sono declinati secondo gli strumenti del sistema di valutazione individuale della performance.

Con riferimento ai progetti strategici le dimensioni oggetto di misurazione sono riferite allo stato avanzamento progetti ed al raggiungimento degli obiettivi previsti

8. Il coordinamento con il PTPC 2024 – 2026 e con il piano Privacy

Al fine di garantire la integrazione tra il Budget e gli altri strumenti programmatori aziendali ed in particolare il Piano triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) 2024-2026 e con il piano Privacy, i principali obiettivi, indicatori e target espressi nell'ambito di tale programmazione costituiscono elementi in ingresso del processo di Budget, ai fini della declinazione degli obiettivi di performance organizzativa ed individuale.

9. La trasparenza del ciclo della performance

In applicazione del D.Lgs. n. 33 del 14.3.2013, art. 10, c. 8, lett. B), nella apposita sezione del sito internet istituzionale aziendale denominata "Amministrazione Trasparente", <http://www.asl3.liguria.it/>, al link "**amministrazione trasparente > performance**", sono pubblicati:

- il Piano della Performance triennale ed i suoi eventuali aggiornamenti;
- IL Budget annuale ed i relativi risultati
- la Relazione sulla Performance, annuale;
- le Delibere relative al ciclo della performance;
- i risultati della performance individuale (in modo aggregato ed anonimo)

10. La collocazione del Piano della Performance

Il presente Piano della Performance viene adottato nel PIAO aziendale 2024/2026 ai sensi dell'art. 6 D.L. n. 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni in L. 6 agosto 2021, n. 113.

Allegati: 1) produzione ospedaliera Gennaio Novembre 2023 (dato provvisorio)

2) Produzione ambulatoriale Gennaio Novembre 2023 (dato provvisorio)