

## **RELAZIONE ANNUALE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE ASST BRIANZA IN MERITO AL FUNZIONAMENTO COMPLESSIVO DEL SISTEMA DI VALUTAZIONE, TRASPARENZA E INTEGRITA' DEI CONTROLLI INTERNI – ANNO 2023**

La presente relazione viene predisposta ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.150/2009 comma 4:

“...omissis....

*4. L'Organismo indipendente di valutazione della performance:*

*a) monitora il funzionamento complessivo del sistema della valutazione, della trasparenza e integrità dei controlli interni ed elabora una relazione annuale sullo stato dello stesso, anche formulando proposte e raccomandazioni ai vertici amministrativi;*

*b) comunica tempestivamente le criticità riscontrate ai competenti organi interni di governo ed amministrazione, nonché alla Corte dei conti e al Dipartimento della funzione pubblica;*

*c) valida la Relazione sulla performance di cui all'articolo 10 a condizione che la stessa sia redatta in forma sintetica, chiara e di immediata comprensione ai cittadini e agli altri utenti finali e ne assicura la visibilità attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale dell'amministrazione;*

*d) garantisce la correttezza dei processi di misurazione e valutazione con particolare riferimento alla significativa differenziazione dei giudizi di cui all'articolo 9, comma 1, lettera d), nonché dell'utilizzo dei premi di cui al Titolo III, secondo quanto previsto dal presente decreto, dai contratti collettivi nazionali, dai contratti integrativi, dai regolamenti interni all'amministrazione, nel rispetto del principio di valorizzazione del merito e della professionalità;*

*e) propone, sulla base del sistema di cui all'articolo 7, all'organo di indirizzo politico-amministrativo, la valutazione annuale dei dirigenti di vertice e l'attribuzione ad essi dei premi di cui al Titolo III;*

*f) è responsabile della corretta applicazione delle linee guida, delle metodologie e degli strumenti predisposti dal Dipartimento della funzione pubblica sulla base del decreto adottato ai sensi dell'articolo 19, comma 10, del decreto legge n. 90 del 2014;*

*g) promuove e attesta l'assolvimento degli obblighi relativi alla trasparenza e all'integrità di cui al presente Titolo;*

*h) verifica i risultati e le buone pratiche di promozione delle pari opportunità.*

... omissis”

L'attività del NVP di ASST Brianza si è svolta con la collaborazione delle strutture dell'Azienda coinvolte a vario titolo, sulla base di dati ed elaborazioni via via forniti.

L'attività si è sviluppata in tutti gli ambiti di valutazione previsti dalla normativa, mediante analisi della documentazione messa a disposizione dall'Azienda (reportistica, schede di rilevazione, griglie informatiche) ovvero informazioni acquisite direttamente dal sito istituzionale o nel corso di specifici incontri.

Il NVP, insediatosi in data 01/01/2021, si è riunito complessivamente n. 12 volte nel 2023 con modalità prevalentemente da remoto.

Il Nucleo è dotato di un proprio regolamento di funzionamento.

I verbali delle sedute sono conservati agli atti della SC “Gestione e sviluppo delle risorse umane”.

### **Il Sistema della Performance**

La normativa ha esteso anche agli Enti del sistema sanitario l'obbligo di adozione del PIAO (Piano Integrato di Attività e Organizzazione), con lo scopo di attuare l'integrazione di vari atti di pianificazione tra cui:

- il Piano della Performance,
- il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT), in conformità agli indirizzi adottati dall'ANAC con il Piano Nazionale Anticorruzione
- il documento di Organizzazione del Lavoro Agile,
- il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) che, compatibilmente con le risorse finanziarie riconducibili allo scopo, è stato sviluppato in applicazione alle indicazioni di Regione Lombardia;

- il Piano della Formazione, da adottare con atto separato entro il 31/03/2023, in conformità agli indirizzi di Regione Lombardia in tema di Formazione Continua in Medicina, dando atto che ASST della Brianza è provider riconosciuto per l'erogazione di corsi accreditati ECM;
- il Piano Triennale delle Azioni Positive (PTAP), predisposto dal CUG;
- il contenuto di altri Piani e Programmi aziendali di contenuto trasversale che, seppur non esplicitamente previsti nel DL n. 80/2021, definiscono e regolano specifici settori strategici (quali la gestione della Qualità e del Rischio Clinico, la programmazione degli acquisti, il Piano dei Controlli, il piano di implementazione del Percorso di certificabilità dei bilanci).

Il documento, redatto ai sensi dell'art. 6 del Decreto legge n. 80/2021 e nelle more degli adeguamenti dell'ordinamento regionale e delle linee guida per il SSN, è stato adottato dall'azienda con delibera n. 166 del 14 marzo 2023, dopo essere stato trasmesso al Nucleo in data 6 marzo e da questo validato nella seduta del 13 marzo.

Nell'ambito degli obiettivi strategici sono stati definiti gli obiettivi operativi, ritenuti prioritari a garantire l'efficienza e l'efficacia complessiva dell'Azienda nonché il funzionamento dell'organizzazione, che sono stati declinati e negoziati nell'ambito del processo di budget per l'anno 2023 e correlati al sistema incentivante dell'Azienda.

La programmazione dell'attività si è adattata nel tempo al nuovo assetto organizzativo dell'Azienda, che ha visto l'affermamento in data 01.04.2023 del personale e delle attività del Distretto di Monza, mediante scorporo dall'ex ASST Monza (poi divenuta Fondazione IRCSS San Gerardo di Monza) di svariati servizi a valenza territoriale.

In data 28 giugno, il Controllo di gestione ha presentato al nucleo la relazione della performance riferita alla precedente annualità mentre nella seduta dell'11 luglio sono stati presentati nel dettaglio gli esiti del processo di budget anno 2022.

Per quanto riguarda le Risorse Regionali Aggiuntive, il Nucleo ha validato nella seduta del 16/02/2023 la rendicontazione finale riferita al 2022, mentre nel mese di settembre ha verificato lo stato di avanzamento del primo step dei progetti riferiti all'anno 2023.

In correlazione con la validazione del Nucleo, sono state corrisposte le quote al personale avente titolo.

Nell'ambito delle diverse progettualità, il Nucleo si è favorevolmente espresso rispetto:

- ai progetti degli specialisti ambulatoriali, previsti per il 2023 in continuità con quanto fatto nel 2022,
- ai progetti definiti dalla Direzione (cd. Fondino del Direttore) che ha coinvolto specifici settori e professionalità sia della dirigenza sanitaria che della dirigenza amministrativa.

In correlazione con la validazione del Nucleo, sono state corrisposte le quote al personale avente titolo.

Per ciò che concerne l'area del Comparto, in coerenza con quanto definito nella contrattazione integrativa aziendale, il Nucleo ha periodicamente proceduto a verificare la documentazione trasmessa attestante l'equilibrio economico finanziario (relazione del Direttore Generale, scheda SKASST e verbale del Collegio Sindacale).

La verifica ha consentito l'erogazione di quota parte della premialità destinata al personale del comparto.

## **Il Programma Triennale per la trasparenza e l'integrità e il rispetto degli obblighi di pubblicazione**

Il Nucleo:

- nella seduta del 12 gennaio 2023 ha preso evidenza della Relazione annuale anticorruzione, redatta a cura del RPCT secondo il format previsto da ANAC,
- nella seduta del 13 marzo – dedicata al PIAO - ha preso evidenza del Piano di Prevenzione della Corruzione e della trasparenza,
- ha vigilato in merito agli obblighi in materia di trasparenza amministrativa anche con riferimento ai nuovi adempimenti di cui a delibera ANAC 203 del 17/05/2023 mediante profilazione su sito ANAC e invio telematico degli esiti delle verifiche. È stato infatti compilato il documento di attestazione e la scheda di sintesi, utilizzando la piattaforma messa a disposizione da ANAC.

Nella seduta del 29/11/2023 il NVP ha provveduto a verificare lo stato di avanzamento delle voci di Amministrazione Trasparente che, nell'ambito dell'ultima rilevazione, non avevano conseguito una valorizzazione pari a 100%.

La verifica ha evidenziato un netto miglioramento anche grazie alla collaborazione dei sistemi informativi che hanno garantito l'adeguamento dell'architettura informatica in conformità a quanto previsto dall'allegato 9 del PNA.

In relazione a quanto fin qui esposto il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni si esprime più che positivamente sull'operato complessivo della ASST Brianza, sottolineando sia lo sforzo che la celerità delle diverse funzioni aziendali, nella figura del loro responsabile e del personale afferente, al fine di rendere agevole il compito del Nucleo.

Stante queste premesse che hanno consentito al management aziendale e ai componenti del Nucleo di lavorare molto bene insieme, obiettivo dello stesso è ovviamente quello di poter supportare l'organizzazione nella costruzione di strumenti gestionali sempre più innovativi ed essere ulteriore spinta propositiva per l'ASST Brianza nei confronti delle indicazioni nazionali e regionali.

Il Nucleo invita l'Azienda a prevedere per i mesi futuri l'avvio di un percorso che armonizzi i diversi livelli della misurazione della performance organizzativa ai principi normativi sanciti dal D.Lgs n. 150/2009 (SMVP) in un sistema unitario.

FIRMATO DIGITALMENTE

dott.ssa Cristina Filannino \_\_\_\_\_

dott.ssa Biancamaria Falcone \_\_\_\_\_

dott.ssa Susanna Minghetti \_\_\_\_\_

2 maggio 2024