

A conclusione del percorso di budgeting è obbligatorio compilare da parte del responsabile di CdR la scheda iniziale di valutazione per i dipendenti in servizio da almeno 1 mese per le aree della dirigenza, e sin dalla data di assunzione per il personale del comparto

È obbligatorio un colloquio iniziale tra valutatore e valutato durante il quale il valutatore deve procedere, per ogni item della scheda, alla comunicazione dei criteri e degli indicatori che saranno oggetto di valutazione. Per ogni item l'individuazione degli indicatori è a cura del valutatore il quale deve individuare quelli più attinenti alle performance che intende valutare rispetto al singolo soggetto valutato. In questo ambito si ribadisce quanto già detto sopra nella performance organizzativa relativamente alle linee guida del budget e agli obblighi derivanti dalle diverse normative che fanno riferimento alla valutazione della performance.

E' prevista la possibilità a metà periodo, qualora ritenuto opportuno, di realizzare un momento di confronto/ verifica informale che si dovrebbe tradurre in una scheda di valutazione intermedia in caso di valutazione negativa e/o, alternativamente, nella rivisitazione degli obiettivi assegnati. In ogni caso, rappresenta un momento utile a favorire un processo di auto – valutazione che consente di fornire un feedback formale rispetto all'attività svolta.

Ai fini della consuntivazione dei risultati della scheda individuale dei processi produttivi, relazionali e organizzativi, il Dirigente titolare dovrà procedere, nei tempi di volta in volta indicati dall'UO Amministrazione Risorse Umane, alla valutazione finale.

Le percentuali di raggiungimento degli obiettivi della scheda di valutazione individuale sono i seguenti:

- risultato < 60% valutazione negativa – obiettivo non raggiunto
- risultato $\geq 60\%$ < 90% obiettivi raggiunti da compensare economicamente in misura percentuale al loro raggiungimento
- risultato $\geq 90\%$ obiettivi raggiunti da compensare economicamente al 100%

Gli obiettivi di performance per l'anno 2024

L'albero della performance

L'albero della performance rappresenta, in sintesi, i capisaldi del sistema di programmazione aziendale, riferendosi ad obiettivi strategici di primo livello, discendenti dalla mission aziendale e dagli obiettivi di mandato, cui si collegano gli obiettivi strategici aziendali definiti in coerenza con la programmazione regionale.

La mission dell'INRCA è focalizzata sulla comprensione delle sfide legate all'invecchiamento e sulla ricerca di soluzioni innovative per migliorare la qualità della vita del paziente anziano. Attraverso competenze cliniche, ricerca scientifica e l'impiego di tecnologie avanzate, l'Istituto si dedica alla diagnosi precoce, alla cura personalizzata e alla promozione di stili di vita sani per gli anziani, oltre che rappresentare il punto di riferimento per la gestione integrata delle patologie legate all'invecchiamento, garantendo un approccio multidisciplinare e la massima attenzione alle esigenze individuali.

Nel corso dell'esercizio 2024 le performance dell'Azienda saranno improntate prevalentemente alle seguenti attività:

- ✓ Miglioramento della qualità delle prestazioni erogate, sia in regime di ricovero che ambulatoriale, all'implementazione di nuovi strumenti e modelli organizzativi volti a favorire l'efficacia delle cure erogate, nel rispetto dei parametri previsti dalla normativa nazionale/

- regionale di riferimento (DM 70/2015, Nuovo Sistema di Garanzia, Piano Nazionale Esiti) e all'aumento dell'appropriatezza dell'uso delle risorse, in un'ottica di efficientamento di sistema
- ✓ Attuazione delle misure necessarie al governo dei tempi di attesa, tramite l'attivazione di idonei programmi e strategie utili all'uso razionale delle risorse, all'incremento dell'offerta, all'efficacia delle prestazioni, e alla trasparenza nei confronti del cittadino, in ottemperanza alla legge di bilancio 2024 (Legge n. 213 del 30.12.2023) che prevede, al fine di far fronte alla carenza di personale sanitario, nonché di ridurre le liste di attesa, l'attuazione di specifici Piano Operativi per il recupero delle liste d'attesa
 - ✓ Digitalizzazione dei processi sanitari che interessano l'Istituto, tra cui l'implementazione di soluzioni di tecnoassistenza/ telemedicina/ sviluppo di una rete di utilizzo dell'intelligenza artificiale, rivolte al trattamento ed alla presa in carico dei pazienti anziani, cronici e fragili, così come previsto dalla Missione 6 del PNRR
 - ✓ Attività volte a favorire l'integrazione sociosanitaria, l'invecchiamento attivo, la promozione dell'inclusione sociale e la prevenzione della fragilità dei pazienti anziani, anche alla luce della recente legge delega n. 33/2023, tramite l'implementazione di modelli organizzativi innovativi finalizzati a promuovere dignità e autonomia delle persone anziane, attraverso una nuova governance dei servizi e degli strumenti a disposizione, con l'avvio della sperimentazione di un «Villaggio della Salute» in una delle sedi marchigiane dell'INRCA in applicazione del D.L. 200/2022 art.7 comma 3-septies, della legge delega n.33 e del D.M.77/PNRR Missione 6
 - ✓ Rispetto di tutti gli adempimenti previsti per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza per le parti di competenza, sia in ambito clinico-assistenziale che di ricerca
 - ✓ Attivazione di strategie di data management e di un approccio gestionale basato sulla Data Governance. I dati raccolti quotidianamente durante le attività di cura e assistenza dei pazienti, se governati e valorizzati in modo opportuno, possono rappresentare un punto di partenza per definire i servizi offerti ai cittadini, migliorando la loro esperienza e riuscendo contemporaneamente ad ottimizzare le risorse a disposizione
 - ✓ Attuazione di politiche aziendali, volte a rispettare gli obiettivi economici, assegnati a livello regionale, tramite azioni di miglioramento dell'appropriatezza organizzativa ed azioni di razionalizzazione e governo dei costi, garantendo al tempo stesso un incremento dei volumi di tutte le attività, al fine di contribuire all'abbattimento delle liste di attesa e promuovere l'equità di accesso alle cure. Tra le principali azioni che si prevede di attuare nel 2024 si citano le seguenti:
 - Attivazione di un board aziendale di Health Technology Assessment (HTA), che permetterà di attuare un approccio multidisciplinare rivolto alla valutazione dell'efficacia, della sicurezza, delle risorse necessarie e dell'impatto complessivo delle tecnologie sanitarie. L'HTA si propone di valutare l'efficacia e la sicurezza degli interventi sanitari, l'appropriatezza, i rapporti tra i costi ed i benefici, l'impatto sul sistema organizzativo regionale ed aziendale, fornendo ai decisori valutazioni tecniche quanto più possibile oggettive, necessarie per scelte razionali e trasparenti
 - Politiche sull'ottimizzazione dei consumi di farmaci e dispositivi medici
 - ✓ Avvio di piattaforme di ricerca con le Università
 - ✓ Implementazione della collaborazione con gli altri enti sanitari del territorio della Regione per ridurre la mobilità passiva e attuare il governo delle liste di attesa

- ✓ Avvio delle procedure per l'alienazione del patrimonio disponibile
- ✓ Revisione dell'atto aziendale in applicazione alla DGRM 1980/2023: *"Richiesta di parere alla Commissione Consiliare competente sullo schema di deliberazione avente ad oggetto. "Art. 24 L.R. n. 19/20222 – Linee di indirizzo e criteri per la predisposizione dell'Atto Aziendale da parte degli Enti SSR"*

Al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi identificati, nel corso del 2024 verrà dato forte impulso all'attivazione di strategie di data management e ad un approccio gestionale basato sulla Data Governance, con l'obiettivo di migliorare l'efficienza, la qualità dell'assistenza e la gestione complessiva dell'organizzazione. In particolare, sarà necessario ottimizzare i flussi informativi necessari alla definizione dei percorsi di cura ed a snellire i processi sanitari ed amministrativi di supporto.

Nello specifico verranno potenziate le attività di monitoraggio e l'analisi dei dati al fine di migliorare i percorsi di cura e raggiungere gli obiettivi di un'assistenza sanitaria basata sul valore (Value Based Healthcare).

Le linee strategiche aziendali sopra riportate sono costruite a partire dalle indicazioni nazionali che definiscono l'assistenza ospedaliera (fra cui il DM 70/2015), l'assistenza territoriale (in particolare il recente DM 77/2022), nonché da quanto delinea l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. A fianco del quadro composto a livello statale, costituiscono fonte prioritaria gli obiettivi regionali di programmazione.

Il Posizionamento dell'Istituto all'interno del PNRR

All'interno del PNRR l'Istituto ha trovato finanziamenti, sia con riferimento all'attività clinico assistenziale, che con riferimento all'attività scientifica.

Per la parte clinico assistenziale si osserva che con DGRM 656 del 30/05/2022 "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) sono stati esplicitati gli interventi regionali di cui alla Missione 6 Salute - Componenti 1 e 2 e aggiornato l'elenco degli interventi di cui alla delibera n. 271 del 14/03/2022 e approvato del Piano Operativo Regionale. La Missione 6 Salute mira a potenziare e riorientare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per migliorarne l'efficacia nel rispondere ai bisogni di cura delle persone, anche alla luce delle criticità emerse nel corso dell'emergenza pandemica, ed è articolata in due Componenti:

1. Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale
2. Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale.

Nello specifico l'Istituto è stato finanziato con la Componente 2 che comprende misure volte al rinnovamento e all'ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, al potenziamento e alla diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) ed una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) da realizzare anche attraverso il potenziamento dei flussi informativi sanitari. Inoltre, rilevanti risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica e a rafforzare le competenze e il capitale umano del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Con determina del Direttore Generale n.245/2023 è stata approvata la struttura organizzativa aziendale per l'attuazione degli interventi previsti nel PNRR presso l'IRCCS INRCA, con l'obiettivo di supportare metodologicamente le diverse fasi progettuali di programmazione, monitorare e rendicontare lo stato di avanzamento dei progetti.

Si riportano di seguito gli investimenti complessivamente effettuati nel 2023 per INRCA, coerentemente alla normativa di riferimento, suddivisi per tipologia:

INVESTIMENTI PNRR 2023	577.244,67
0102010401 - Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	21.402,58
0102011001 - Migliorie su beni di terzi	26.373,97
0102020204 - Fabbricati indisponibili	33.416,28
0102020401 - Attrezzature sanitarie	496.051,84

PNRR MISSIONE 6 SALUTE

M6 C2 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico delle strutture sanitarie (Grandi Apparecchiature).

Per tale missione l'Azienda aveva previsto interventi attivi per un importo complessivo di € 1.472.495,00. Nell'anno 2023 sono acquisite le seguenti apparecchiature per complessivi 496.000,00€.

Ecografo Chirurgia Ancona	48.184,50
Ecografo Diagnostica per Immagini Ancona	48.961,50
Sonda Ecografica 2d UO Cardiologia Ancona	4.148,00
Telecomandato Por di Osimo	198.738,00
Telecomandato radiologico Por di Fermo	194.773,00
Stampante termica b/n a completamento ecografo chirurgia	1.246,84

Nell'anno 2024 vengono acquisite le seguenti apparecchiature per complessivi € 771.678,60, a completamento di tutto il programma di acquisti di grandi apparecchiature.

- Telecomandato per esami di reparto POR di Ancona € 232.873,60
- TAC 128 strati POR di Ancona € 538.805,00

Inoltre, sempre nell'ambito della Missione 6 e per i due interventi sopra descritti saranno eseguiti alcuni lavori di adeguamento strutturali come di seguito riportato:

Adeguamento impianto elettrico POR di Ancona, per installazione telecomandato - € 11.000,00

- Fornitura e posa in opera pavimento in PVC sala telecomandato per esami di reparto POR Ancona - € 3.175,09
- Lavori installazione telecomandato presso il POR di Ancona - € 20.442,81
- Redazione progetto esecutivo per la collocazione di una apparecchiatura di radiologia nel POR INRCA di Ancona - € 1.903,20
- Direzione lavori per i POR di Ancona, Osimo e Fermo - 4.694,56
- Adeguamento locali per l'installazione della TAC presso il POR di Ancona - € 99.060,00.

Inoltre, sempre nell'ambito della Missione 6 sono eseguiti alcuni lavori di adeguamento strutturali:

Adeguamento impianto elettrico POR di Osimo, per installazione telecomandato	15.860,00
Fornitura e posa in opera pavimento in PVC sala telecomandato per esami di reparto POR Osimo	3.588,52
Lavori installazione telecomandato presso il POR di Osimo – finanziato	5.098,38
Redazione progetto esecutivo per la collocazione di una apparecchiatura di radiologia nel POR INRCA di Osimo	1.827,07
Adeguamento impianto elettrico per il POR di Fermo per installazione telecomandato	22.570,00
Fornitura e posa in opera pavimento in pvc sala telecomandato per esami di reparto por fermo	3.303,87
Lavori installazione telecomandato POR di Fermo -	4.624,17
Redazione progetto esecutivo per la collocazione di una apparecchiatura di radiologia nel POR INRCA di Ancona -	1.903,20
Redazione progetto esecutivo per la collocazione di una apparecchiatura di radiologia nel POR INRCA di Fermo	1.015,04

M6 C2 2.2 (b) Corso di formazione infezioni ospedaliere

Con DGRM n. 398 del 27/03/2023 è stato approvato il "Piano formativo regionale sulle infezioni correlate all'assistenza (ICA) in ambito ospedaliero" e sono stati individuati come Provider per la realizzazione delle attività formative relative al corso di cui all'oggetto tutti gli Enti del SSR. Con la medesima delibera è stato definito anche il programma del corso basato su 4 moduli (A, B, C e D) organizzati dalla Regione Marche in 3 corsi distinti:

- Corso FAD (modulo A) di circa 14 ore, propedeutico ai moduli B e C
- Corso pratico moduli B+C di almeno 14 ore
- Corso modulo D riservato ai Comitati aziendali ICA di almeno 14 ore, propedeutico agli altri moduli.

Relativamente al modulo D, l'Azienda ha provveduto alla realizzazione del corso nelle giornate del 21 e del 28 settembre 2023.

Nel corso del 2024 non si prevede alcuna spesa in quanto, come da indicazioni condivise con il Comitato Scientifico per la Formazione che ha proceduto alla validazione del PFA 2024, sarà attivato un solo un corso in FAD (modulo A) i cui contenuti sono stati realizzati dall'Azienda Ospedaliera Universitaria in collaborazione con l'Academy Regione Marche.

M6 C2 1.3.1(b) Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni

Regione Marche

Con D.G.R. n. 892 del 26/06/2023 "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione M6C2 "Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale" - Investimento 1.3.1(b)

“Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni”: delega delle attività e ripartizione delle risorse agli Enti del SSR “la Regione Marche ha provveduto a delegare alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale le funzioni l’esercizio delle competenze relative all’avvio, alla realizzazione operativa e ripartire tra le Aziende del SSR le risorse finanziarie per la realizzazione dei competenti interventi previsti per l’intervento di investimento M6C2 1.3.1 b) «Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni».

Tale Missione risulta essere trasversale, andando ad interessare sia l’ambito informatico, che quello formativo e comunicativo.

In risposta alla nota della Regione Marche prot. Inrca 22655 del 20/7/2023 l’Inrca ha comunicato con prot. 23620 del 28/7/2023 il nominativo del Rup e i seguenti CUP:

F31C23000640006 per Interventi volti al potenziamento dell’infrastruttura digitale

F33C22001550001 Interventi volti all’incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario – formazione

F39B2200011000 Interventi volti all’incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario – comunicazione.

Con DGR n. 1841 del 5/12/2023 “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione M6C2 “Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale” – Investimento 1.3.1. (b) “Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni”: approvazione provvedimento di delega ed assegnazione delle risorse agli Enti del SSR” la Regione Marche ha provveduto a delegare alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale le funzioni di Soggetti Attuatori esterni e sono state assegnate le risorse finanziarie per la realizzazione del relativo investimento M6C2 1.3.1 b) «Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni», secondo la ripartizione prevista dalla D.G.R. n. 892 del 26/06/2023 pari per l’Inrca a 408.887,24 € per il potenziamento infrastruttura digitale e 649.555,92 € per il potenziamento delle competenze digitali (324.777,96 € per interventi di Formazioni e per la Comunicazione 324.777,96 €). Tali somme sono state liquidate con decreto Regione Marche n. 82 del 28/12/2023 e con Determina n. 6/DGEN del 12/1/2024 l’Istituto ha preso atto del finanziamento.

Relativamente agli interventi volti al potenziamento dell’infrastruttura digitale nel 2024 verranno configurati i sistemi informativi verticali per la pubblicazione su sistema regionale Marche dei documenti secondo gli standard FSE 2.0 con un affidamento di 60.000,00 €.

In relazione agli interventi di competenza dell’area formazione, in base alle indicazioni regionali avute in sede di riunione del 23/01/2024 dal Dipartimento Salute della Regione Marche, si dovrà procedere, nel corso del 2024 alla realizzazione di n. 5 corsi di formazione sui seguenti applicativi: referto di medicina di laboratorio, referto di radiologia, verbale di pronto soccorso lettera di dimissione ospedaliera, referto ambulatoriale specialistico.

Per i suddetti corsi si prevede una spesa coerente con il decreto di liquidazione (decreto Regione Marche n. 82 del 28/12/2023) pari a 100.913,00 €.

Per quanto concerne gli interventi relative al profilo della comunicazione, si è in attesa delle linee di indirizzo regionali e si ipotizza una spesa coerente con il decreto sopra citato, pari cioè a 100.913,00€.

Regione Calabria

Con DCA della Regione Calabria n. 156 del 14.6.2023 “Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) - Missione 6 Salute, Componente 2 Investimento 1.3.1(b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni". Individuazione soggetti attuatori e riparto delle risorse”, la Regione Calabria ha provveduto a delegare alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale le funzioni di Soggetti Attuatori esterni e

ripartire tra le Aziende stesse del SSR-Soggetti Attuatori esterni, le risorse finanziarie per la realizzazione dei competenti interventi previsti dell'intervento di investimento M6C2 1.3.1 b) «Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni».

In risposta alla nota della Regione Calabria prot. 291587 del 27/6/2023 ad oggetto "Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) - Missione 6 Salute, Componente 2 Investimento 1.3.1(b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni". Richiesta nomina Rup e acquisizione CUP.", con protocollo Inrca n. 23477 del 27/7/2023 l'Inrca ha comunicato il CUP F81C23000710006 e il nominativo del Rup.

Con DCA n. 231 del 22/08/2023 della Regione Calabria "Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) - Missione 6 Salute, Componente 2 Investimento 1.3.1(b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni". Approvazione Provvedimento di Delega amministrativa ai Soggetti Attuatori esterni. Assegnazione delle risorse alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale." sono state assegnate le risorse finanziarie per la realizzazione del relativo investimento M6C2 1.3.1 b) «Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni», secondo la ripartizione prevista nel DCA 156 del 14.6.2023 pari per l'Inrca a 268.044.93 Euro.

Il Provvedimento di Delega amministrativa è stato firmato dalle parti e ricevuto dall'INRCA in data 6 ottobre con prot.30432/2023 e con Determina n. 415/DGEN del 3/11/2023, l'INRCA ha preso atto del finanziamento.

Nel 2023 sono stati effettuati affidamenti per un valore di 61.488,00 € e nel 2024 saranno completate le attività di deployment.

Regione Lombardia

Con DGR n. XII/379 del 29/05/2023 "Piano nazionale di ripresa e resilienza M6C2 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione" – potenziamento del fascicolo sanitario elettronico – assegnazione risorse agli enti sanitari del sistema sanitario regionale" della Regione Lombardia, la stessa ha ripartito tra gli Enti Sanitari Pubblici Regionali un primo contributo per gli interventi di adeguamento dei sistemi applicativi per il potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico (produzione e pubblicazione sul FSE di dati strutturati), identificando il legale rappresentante delle Aziende pubbliche del SSR quale soggetto attuatore esterno per l'attuazione degli Interventi di adeguamento dell'architettura e dei sistemi applicativi degli Enti stessi, finalizzati al raggiungimento degli obiettivi PNRR relativi a FSE 2.0, compresa la nomina del RUP per gli interventi.

Con successivo Decreto n. 9585 del 27/06/2023 "Impegno di spesa per euro 4.118.720,00 di cui alla DGR. n. XII/379/2023 "Piano nazionale di ripresa e resilienza PNRR - M6C2 1.3.1 - Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione" – ripartizione delle corrispondenti quote di finanziamento per gli interventi di adeguamento dei sistemi applicativi degli enti sanitari pubblici" – primo provvedimento" la Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia ha assegnato e impegnato a favore di ASST e IRCCS pubblici le somme, secondo la ripartizione prevista nella DGR n. XII/379 del 29/05/2023, pari per l'Inrca a 78.080,00 €.

Con nota prot. G1.2023.0025171 del 05/07/2023 la Regione Lombardia ha comunicato il CUP centrale E49B22000320001 al quale associare gli affidamenti in parola per la corretta rendicontazione del progetto.

Con Determina n. 506/DGEN del 20/12/2023 l'INRCA ha preso atto del finanziamento.

PNRR MISSIONE 1 – DIGITALIZZAZIONE, INNOVAZIONE, COMPETITIVITA', CULTURA E TURISMO

M1 C1 1.4 ADOZIONE PIATTAFORMA PAGOPA relativo ai servizi di configurazione, formazione, assistenza e supporto alla gestione di servizi di pagamento attraverso il circuito pagoPA.

La Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale- ha pubblicato sul Portale Pa Digitale l'avviso pubblico per la presentazione di domande di partecipazione a valere su PNRR – M1C1 -Investimento 1.4 "Servizi e cittadinanza digitale" - Misura 1.4.3 Adozione piattaforma pagoPA Altri Enti (Regioni/Province autonome, Aziende sanitarie locali e ospedaliere, Università, Enti di ricerca e AFAM), a cui l'Inrca ha inviato la propria candidatura in data 8/9/2022.

Con decreto n. 48 - 3 / 2022 – PNRR della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale la domanda dell'INRCA è stata ammessa al finanziamento per un valore pari a € 265.698,00 (CUP F31F22002840006).

Successivamente con Determina n. 449/DGEN del 21/11/2023 l'Azienda ha preso atto del finanziamento e a seguito degli acquisti per l'attivazione dei servizi di pagamento sulla piattaforma Pago PA, il cui progetto pari a 21.402,58 €, è stato completato. A seguito di tali acquisti, il progetto è stato asseverato e nel 2024 saranno completate le attività per l'erogazione del finanziamento.

M1 C 1 1.4.3 ADOZIONE APP IO

La Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale- ha pubblicato sul Portale Pa Digitale l'avviso pubblico per la presentazione di domande di partecipazione a valere su PNRR – M1C1 -Investimento 1.4 "Servizi e cittadinanza digitale" - Misura 1.4.3 Adozione App IO Altri Enti (Regioni/Province autonome, Aziende sanitarie locali e ospedaliere, Università, Enti di ricerca e AFAM), a cui l'Inrca ha inviato la propria candidatura in data 08/9/2022.

Con decreto n. 47 - 3 / 2022 – PNRR della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale la domanda dell'INRCA è stata ammessa al finanziamento per un valore pari a 35.424,00 € (CUP F31F22002830006).

Con Determina n.448/DGEN del 21/11/2023 l'Azienda ha preso atto del finanziamento. Nel 2024 verranno integrati i servizi ad App Io per un valore pari a 9760,00 €.

M1 C1 1.4.4. ESTENSIONE DELL'UTILIZZO DELLE PIATTAFORME NAZIONALI DI IDENTITÀ DIGITALE - SPID CIE

La Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale - ha pubblicato sul Portale Pa Digitale l'avviso pubblico per la presentazione di domande di partecipazione a valere su PNRR – M1C1 -Investimento 1.4 "Servizi e cittadinanza digitale" - Misura 1.4.4 ESTENSIONE DELL'UTILIZZO DELLE PIATTAFORME NAZIONALI DI IDENTITÀ DIGITALE - SPID CIE - Altri Enti (Amministrazioni pubbliche diverse da Comuni e Istituzioni Scolastiche, a cui l'Inrca ha inviato la propria candidatura in data 08/9/2022).

Con decreto n. 49 - 3 / 2022 – PNRR della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale la domanda dell'Inrca è stata ammessa al finanziamento per un valore pari a 14.000,00 € (CUP F31F22002820006).

Con Determina n.450 del 21/11/2023 il Direttore Generale ha preso atto del finanziamento. Nel 2024 verranno effettuati affidamenti per l'integrazione dei servizi con Cie per 12.500,00 € e svolte le relative attività.

M1 C1 1.1 Infrastrutture Digitali e 1.2 Abilitazione al Cloud per le Pa locali ASL/AO

La Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale ha pubblicato sul Portale Pa Digitale l'avviso pubblico multimisura per la presentazione di domande di partecipazione a valere su PNRR - Missione 1 – Componente 1 Investimento 1.1 "Infrastrutture Digitali" e investimento 1.2 "Abilitazione al Cloud per le Pa locali" ASL/AO a cui l'Inrca ha inviato la propria candidature in data 06/06/2023

Con decreto n. Decreto n. 48 - 3/ 2023 – PNRR – PNRR della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale la domanda dell'Inrca è stata ammessa al finanziamento per un valore complessivo pari a 341.532,00 € (CUP F31C23000620006).

Con Determina n.451 del 21/11/2023 il Direttore Generale ha preso atto del finanziamento. Entro 2024 dovranno essere svolte le complesse attività di passaggio al Cloud che riguarderanno:

- Il sistema di protocollo per 42.164,00 €
- Il sistema amministrativo contabile e del personale per 15.800,00 €
- I sistemi critici da migrare sul Polo Strategico Nazionale (PSN). E' stato inviato al PSN il piano dei fabbisogni aziendale e si è in attesa del piano di progetto in cui verranno definiti i costi.

Per la parte di finanziamento PNRR alla ricerca, si rinvia al paragrafo già trattato "Progetti di ricerca PNRR".

La dimensione della performance organizzativa

Le strategie sopra delineate troveranno attuazione attraverso l'assegnazione di obiettivi a tutte le Unità Operative e ai singoli dirigenti nell'alveo delle dimensioni sottostanti, suddivise per comodità nei diversi, specifici, ambiti.

In ambito Clinico Assistenziale

MACROAREE	INDICATORI
Obiettivi Economici	Attuazione di politiche aziendali, volte a rispettare gli obiettivi economici, assegnati a livello regionale, tramite azioni di miglioramento dell'appropriatezza organizzativa ed azioni di efficientamento e governo dei costi, garantendo al tempo stesso un incremento dei volumi di tutte le attività, al fine di contribuire all'abbattimento delle liste di attesa e promuovere l'equità di accesso alle cure. Tra le principali azioni che si prevede di attuare nel 2024 si citano le seguenti: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Attivazione di un board aziendale di Health Technology Assessment (HTA), che permetterà di attuare un approccio multidisciplinare rivolto alla valutazione dell'efficacia, della sicurezza, delle risorse necessarie e dell'impatto complessivo delle tecnologie sanitarie; ✓ Politiche sull'ottimizzazione dei consumi di farmaci e dispositivi medici.
Digitalizzazione dei processi sanitari	Digitalizzazione dei processi sanitari che interessano l'Istituto, tra cui l'implementazione di soluzioni di tecnoassistenza/ telemedicina/ sviluppo di una rete di utilizzo dell'intelligenza artificiale, rivolte al trattamento ed alla presa in carico dei pazienti anziani, cronici e fragili, così come previsto dalla Missione 6 del PNRR
PNRR	Rispetto di tutti gli adempimenti previsti per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza per le parti di competenza, sia in ambito clinico-assistenziale che di ricerca;
Attività ambulatoriale	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Governo delle Liste d'Attesa e ottimizzazione offerta ambulatoriale; ✓ Garanzia del Rispetto dei tempi di attesa per classe di priorità (B e D); ✓ Ottimizzazione della produzione di prestazioni di specialistica ambulatoriale
Attività di Ricovero	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ottimizzazione del valore della produzione dei ricoveri ✓ Miglioramento della qualità delle prestazioni erogate volti a favorire l'efficacia delle cure erogate, nel rispetto dei parametri previsti dalla normativa nazionale/ regionale di riferimento (DM 70/2015, Nuovo Sistema di Garanzia, Piano Nazionale Esiti). A titolo di esempio si ricordano: <ul style="list-style-type: none"> ○ DRG ad alto rischio di inappropriatezza ○ DRG Chirurgici su totale DRG ○ Ricoveri oltresoglia per pazienti over 65 ○ ecc ✓ Garanzia del rispetto dei tempi d'attesa dei ricoveri chirurgici per classe di priorità, coerentemente al PNGLA ✓ Obiettivi regionali non considerati nell'elenco precedente
Modelli Clinico Assistenziali e di Ricerca	<p>Implementazione di modelli organizzativi innovativi finalizzati a promuovere dignità e autonomia delle persone anziane, attraverso una nuova governance dei servizi e degli strumenti a disposizione</p> <p>Sviluppo di progettualità interregionali tra i diversi Presidi Inrca per l'utilizzo sinergico e congiunto delle diverse competenze, professionalità ed esperienze maturate negli specifici ambiti.</p>

In ambito Scientifico

MACROAREE	INDICATORI
Produzione scientifica (50%)	Impact Factor Normalizzato
	Impatto dell'attività scientifica: somma dei Citation Index delle riviste impattate sottoposte a valutazione e il Field Weighted Citation Index di Scival.
	Efficienza dell'attività scientifica: costo per punto IF; calcolo della produttività media; calcolo della performance che si basa sulle pubblicazioni validate come IFN in Outputs in Top Citation Percentiles 10% di SCIVAL nell'anno di riferimento e nei due anni precedenti; percentuale delle pubblicazioni con RAW DATA su repository pubblici.
Capacità di attrarre risorse (15%)	Volume economico dei finanziamenti erogati da Enti Pubblici Italiani
	Volume economico dei finanziamenti erogati nell'ambito di grant competitivi i per progetti di ricerca dell'Unione Europea, o di altri enti esteri.
	Volume economico totale dei finanziamenti erogati nell'ambito di grant competitivi per progetti di ricerca da Enti Privati Italiani o Fondazioni.
	Numero di progetti finanziati con finanziamenti ottenuti per progetti di ricerca dagli enti di cui ai punti precedenti.
Attività assistenziale (20%)	N. ricoveri per i 5 DRG più frequenti, coerenti con specialità d'Istituto
	Complessità della casistica: ICM (indice di Case mix)
	Efficienza ed Efficacia dell'Assistenza Erogata: ICP (indice comparativo di performance).
	% dimessi fuori regione e n. dimessi Europa
Capacità di operare in rete (10%)	N. Trials Clinici Interventistici Coordinatore e Centro Reclutamento attivi nell'anno e da non più di 5 anni
	N. Pazienti reclutati nell'anno per Trials Clinici Interventistici e in programmi multicentrici osservazionali
	N. pazienti reclutati nell'anno in programmi Controllo qualità
	N. Centri Assistenziali di riferimento Hub Regionale per patologia e relativo n. Pazienti
Trasferimento tecnologico (5%)	Valore economico dei brevetti ceduti/licenziati dall'IRCCS negli ultimi 3 anni
	N. di contratti in co-development stipulati
SULLA BASE DI QUANTO SOPRA SI DEFINISCONO I SEGUENTI CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELL'ISTITUTO	
Attività scientifica	Garantire il valore dell'impact factor dell'Istituto come riportato nel Decreto Legislativo 23 dicembre 2022, n. 200
	Incremento della partecipazione a trial clinici profit
	Partecipazione a bandi di ricerca a progetto
	Sviluppo dell'attività scientifica personalizzato in base alle caratteristiche dei singoli Dipartimenti con particolare riferimento alla produzione scientifica delle sedi periferiche, come indicato nel Decreto Legislativo 23 Dicembre 2022 n.200
	Coinvolgimento del personale dell'ospedale INRCA di Osimo nell'attività scientifica nell'ottica di un futuro riconoscimento di Presidio Ospedaliero di Ricerca
Operare in Rete	Partecipazione a gruppi di lavoro nazionali, internazionali ed europei
	Attività di coordinamento della rete degli IRCCS sull'invecchiamento
	Partecipazione alle reti IRCCS (neuroscienze, cardiovascolare, altro) in base agli indicatori riportati nel Decreto legislativo 23 Dicembre 2022 n.200
	Organizzazione e partecipazione a gruppi di lavoro multidisciplinari per l'implementazione delle attività previste nelle linee di ricerca dell'Istituto
	Promozione del Brand INRCA in Italia e all'estero

In ambito dei Processi Interni di Supporto

La macro area Attività amministrative generali fa riferimento a tutte le Unità Operative del supporto tecnico professionale e amministrativo, di cui si individuano alcuni focus specifici.

MACROAREE	INDICATORI
Attività amministrative	Mantenimento / miglioramento standard raggiunti sugli obiettivi regionali in termini di: <ul style="list-style-type: none"> - Invio tempestivo e completo dei flussi e dei report periodici - Invio tempestivo e completo delle reportistiche su POA e TD - Ecc.
	Miglioramento del ciclo dei pagamenti in termini di tempestività
	Piena attuazione di tutti processi e percorsi relativi al PNRR
	Entrata a regime del nuovo Sistema Informativo Aziendale di tutta l'area amministrativa
	Supporto allo sviluppo della tecnoassistenza in nuovi ambiti clinico assistenziali
	Sviluppo delle attività e degli obiettivi previsti dal Piano triennale per la prevenzione della corruzione (art. 44 d.lgs. 33/2013)
	Sviluppo delle attività e degli obiettivi derivanti dalle diverse normative indicati nell'ambito dello SMIVAP 2022
	Sviluppo e miglioramento del sistema informativo sanitario
	Gestione del patrimonio mobiliare e immobiliare con avvio delle procedure per l'alienazione del patrimonio disponibile
	Individuazione delle modalità e delle azioni finalizzate, nel periodo di riferimento 2024 - 2026, a realizzare la piena accessibilità, fisica e digitale, alle pubbliche amministrazioni da parte dei cittadini ultrasessantacinquenni e dei cittadini con disabilità
	Reingegnerizzazione e semplificazione secondo le misure previste dall'Agenda Semplificazione e, per gli enti interessati dall'Agenda Digitale, secondo gli obiettivi di digitalizzazione ivi previsti;
	Realizzazione attività per favorire le pari opportunità e l'equilibrio di genere
	Raggiungimento degli obiettivi regionali di area economico/amministrativa e sanitaria
	Aggiornamento e adozione atti e procedure in materia di sicurezza sul lavoro

La dimensione della Performance Individuale

Come appena visto gli obiettivi strategici si traducono in obiettivi operativi da assegnare alle strutture organizzative aziendali mediante le negoziazioni di budget.

Le stesse dimensioni appena rappresentate sono attribuibili, tenendo conto del contributo specifico di ciascuno, al personale dirigenziale titolare di budget (Struttura Operativa Complessa e Struttura Operativa Semplice dipartimentale). A loro volta, i predetti Direttori, nell'ambito del più ampio sistema e ciclo della performance, potranno provvedere a declinarli a tutto il personale afferente alle loro strutture, sia di livello dirigenziale che del comparto.

In realtà la dimensione della performance individuale, come compiutamente descritto nell'ambito dello SMVP dell'Inrca, è complementare all'assegnazione degli obiettivi di cui alla dimensione organizzativa costituita, tra le altre, dalla scheda di budget per UO.

Tuttavia le dimensioni sopra descritte non sono le uniche di riferimento nell'ambito dell'assegnazione della performance individuale in quanto, considerando la natura stessa della scheda di valutazione individuale adottata in ambito INRCA, le dimensioni della valutazione individuale possono essere ulteriori e fare riferimento anche ad altri aspetti dimensionali delle prestazioni, come testimoniato dagli Items della scheda.

Il sistema delle coerenze

Un sistema di obiettivi è sostenibile nel momento in cui trova coerenza con altre dimensioni aziendali strettamente correlate alla performance aziendale, organizzativa e anche individuale.

Di seguito si rappresentano le diverse dimensioni.

La coerenza con la programmazione economico-finanziaria e di bilancio

Un sistema di obiettivi è effettivamente sostenibile solo se è garantita la congruità tra le risorse effettivamente disponibili e le azioni da porre in essere per il raggiungimento degli obiettivi prefissati a livello aziendale o di singola struttura.

Pertanto, secondo quanto previsto dall'art. 5, comma 1 e dall'art. 10, comma 1, lett. a), del D. Lgs 150/2009 e s.m.i., la definizione degli obiettivi nell'ambito del Piano della performance deve avvenire in maniera integrata con il processo di programmazione economico-finanziaria e con il bilancio aziendale. Si tratta di un principio di fondamentale importanza.

L'integrazione ed il collegamento tra la pianificazione della performance e il processo di programmazione e di bilancio viene realizzata tramite:

- un parallelo percorso annuale di programmazione economico-finanziaria e di pianificazione delle performance
- un coinvolgimento di tutti gli attori coinvolti nei due processi: dalla Direzione Generale e dall'UOC Controllo di Gestione alle singole Strutture aziendali sanitarie e non sanitarie
- l'utilizzo di strumenti integrati dei due processi, quali in primi il supporto della contabilità analitica per centri di costo.

Il risultato finale di tale percorso è costituito dalla scheda di budget dove, accanto agli obiettivi di natura sanitaria, vengono indicati anche obiettivi economici unitamente alla scheda delle risorse.

Tutti gli obiettivi di area scientifica, sanitaria e dei processi di supporto dovranno coniugarsi ed essere coerenti con i seguenti vincoli di area economica:

- rispetto dei budget definitivi assegnati dalle diverse Regioni di riferimento
- rispetto dei vincoli sul costo del personale e dell'efficientamento energetico
- rispetto dei vincoli sulla spesa farmaceutica
- rispetto degli adempimenti ministeriali in termini di rispetto dei tempi di pagamento.