



Delibera n. 216 del 19/06/2024

**OGGETTO:** APPROVAZIONE RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ANNO 2023

**IL DIRETTORE GENERALE – Dott. Michele Brait**

Nominato in forza della Deliberazione della Giunta Regionale di Lombardia n. XII/1653 del 21/12/23

**ACQUISITI** i pareri del

Direttore Sanitario

Dr. Aldo Bellini

Favorevole

Direttore SocioSanitario

Dr. Antonio Colaianni

Favorevole

Direttore Amministrativo

Dott. Giuseppe Matozzo

Favorevole

**PREMESSO** che:

- l'art. 4, c. 1, del D.Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 con riferimento agli organi di governo dispone che “*esercitano le funzioni di indirizzo politico-amministrativo, definendo gli obiettivi ed i programmi da attuare ed adottando gli altri atti rientranti nello svolgimento di tali funzioni, e verificano la rispondenza dei risultati dell'attività amministrativa e della gestione agli indirizzi impartiti*”;
- l'art. 3, c. 2, del D.L. n. 150 del 27 ottobre 2009 prevede che “*ogni amministrazione pubblica è tenuta a misurare ed a valutare la performance con riferimento all'amministrazione nel suo complesso, alle unità organizzative o aree di responsabilità in cui si articola e ai singoli dipendenti*”;
- l'art. 10, c. 1, del D.L. n. 150 del 27 ottobre 2009 al fine di assicurare la qualità, comprensibilità ed attendibilità dei documenti di rappresentazione della performance stabilisce che le amministrazioni pubbliche redigono e pubblicano sul sito istituzionale ogni anno entro il 30 giugno la Relazione annuale sulla performance;
- l'art. 5, c. 2, del D.M. n. 132 del 30 giugno 2022 con riferimento alle modalità di monitoraggio del Piano integrato di attività e organizzazione richiama gli art. 6 e 10 del D.L. n. 150 del 27 ottobre 2009;

**DATO ATTO** che

- con decreto n. 43 del 31 gennaio 2023 ATS Brianza ha adottato il “*Piano integrato di attività e di organizzazione 2023-2025*” definendo gli impegni strategici dell'Agenzia;
- con decreto n. 163 del 12 aprile 2023 ATS Brianza ha approvato il documento di budget “*Obiettivi delle strutture ATS Brianza 2023*” declinando gli impegni strategici in specifici obiettivi annuali e attribuendo alle strutture la responsabilità del loro perseguimento e realizzazione;
- con decreto n. 285 del 07 luglio 2023 ATS Brianza ha preso atto della D.G.R. n.512 del 26 Giugno 2023 “*Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di tutela della salute (ATS), delle Aziende socio sanitarie territoriali (ASST) e dell'Azienda regionale di emergenza urgenza (A.R.E.U.)-anno 2023*” e li ha assegnati alla Direzione Strategica
- con decreto 454 del 23 novembre 2023 l'Agenzia ha approvato il primo aggiornamento del “*Documento di budget-obiettivi delle strutture ATS Brianza 2023*”;
- ATS Brianza ha effettuato la verifica/valutazione finale del grado di raggiungimento degli obiettivi 2023, formalizzandone gli esiti nel documento denominato “*Obiettivi ordinari annuali 2023-esiti della verifica finale al 31/12/2023*”;

**DATO ATTO** che il Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024, approvato con decreto della ATS Brianza n.174 del 26 maggio 2022, prevede tra le funzioni principali assegnate alla S.S. Programmazione e Controllo di Gestione la gestione del processo di valutazione della performance organizzativa;

**PRESO ATTO** del documento denominato “*Relazione sulla performance anno 2023*”, predisposto dalla S.S. Programmazione e Controllo di Gestione, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

**VERIFICATO** che il Nucleo di Valutazione delle Prestazioni ha validato tale relazione (verbale del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni n.24 del 13 giugno 2024);

**VISTA** la proposta presentata dal Responsabile della S.S. Programmazione e Controllo di Gestione Dott.ssa Roberta Zanzi che, anche in qualità di Responsabile del procedimento, attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente atto;

**DELIBERA**

per le motivazioni indicate in premessa:

- di approvare il documento denominato “*Relazione sulla performance anno 2023*”, predisposto dalla S.S. Programmazione e Controllo di Gestione, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
- di incaricare la S.S. Programmazione e Controllo di Gestione, in qualità di Responsabile del procedimento, per tutti gli adempimenti di competenza;
- di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri a carico di questa ATS;
- di dare atto che ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dei commi 4 e 6 dell’art. 17 della L.R. n. 33/2009, come modificata dall’art. 1 della L.R. n. 23/2015, il presente provvedimento è immediatamente esecutivo;
- di disporre, ai sensi del medesimo art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, la pubblicazione del presente provvedimento all’albo on line dell’Ente;
- di comunicare l’adozione del presente provvedimento alle Strutture aziendali.

Documento firmato digitalmente  
**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dott. Michele Brait)

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICA E LEGITTIMITA'**

**STRUTTURA PROPONENTE: SS PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE**

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

**Il Dirigente Responsabile**  
**Roberta Zanzi**

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE**

**S.C. BILANCIO, PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E CONTABILITA'**

Si attesta la regolarità contabile del presente provvedimento:

Bilancio anno \_\_\_\_\_:  Sanitario  Socio Sanitario Integrato (ASSI)  Sociale

Programma di spesa: \_\_\_\_\_

Conto n.: \_\_\_\_\_ Importo: \_\_\_\_\_

NOTE

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brianza

# RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ANNO 2023

DOCUMENTO DI PROPRIETA' DELLA ATS DELLA BRIANZA

## Sommario

1) PREMESSA .....	4
2) IL CONTESTO AZIENDALE.....	5
2.1) LE MODIFICHE DELL'ASSETTO ORGANIZZATIVO.....	5
2.2) LE RISORSE UMANE.....	7
2.3) LE RISORSE ECONOMICHE .....	7
3) IL SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA DI ATS BRIANZA.....	8
4) GLI IMPEGNI STRATEGICI.....	9
4.1) GLI IMPEGNI STRATEGICI CONTENUTI NEL PIAO 2023/2025 .....	9
4.2) GLI IMPEGNI STRATEGICI DI VALORE PUBBLICO E LO STATO DI AVANZAMENTO NEL 2023 .....	11
4.2.1) DISABILITA': INTEGRAZIONE NELL'ACCESSO AI SERVIZI .....	11
4.2.2) RENDIAMO PIU' SICURI I PRODOTTI ALIMENTARI A BASE DI LATTE CRUDO.....	12
4.2.3) ACQUA PULITA, SALUBRE E SICURA COME DIRITTO UMANO UNIVERSALE .....	13
4.2.4) IMPARIAMO INSIEME AGLI ANIMALI .....	14
4.2.5) FAVORIRE LO SVILUPPO E LA DIFFUSIONE DI PROGETTI DI INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI SUL TERRITORIO DI ATS BRIANZA .....	15
4.2.6) ANALISI DEL BISOGNO PER LA GOVERNANCE DELL'OFFERTA IN ATS BRIANZA.....	16
4.2.7) UN NUOVO PORTALE PER PRENDERSI CURA DEL CAREGIVER.....	17
4.2.8) GOVERNANCE DELL'OFFERTA IN ATS BRIANZA SULLA BASE DELL'ANALISI DEL BISOGNO .....	18
4.2.9) FOLLOW-UP DEL PAZIENTE ONCOLOGICO DOPO INTERVENTO CHIRURGICO .....	19
4.2.10) COINVOLGERE IL TERZO SETTORE NELL'INTEGRAZIONE SANITARIA, SOCIO SANITARIA E SOCIALE PER SOSTENERE LA SALUTE ED IL BENESSERE DELLA COMUNITA' .....	20
4.3) GLI IMPEGNI STRATEGICI DI VALORE ORGANIZZATIVO E LO STATO DI AVANZAMENTO NEL 2023 .....	22
4.3.1) RAZIONALIZZAZIONE DELLE SEDI ATS.....	22
4.3.2) LA REINGEGNERIZZAZIONE E LA SEMPLIFICAZIONE DEI PROCESSI .....	23
4.3.3) PROMOZIONE DELLE PARI OPPORTUNITA' E DELLA CULTURA DI GENERE .....	24
4.3.4) CREDIAMO NELLA QUALITA' .....	25
4.3.5) METODOLOGIE INNOVATIVE PER L'ANALISI DEL BISOGNO AI FINI DELLA PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITA' DEL DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA .....	26
4.3.6) IL FENOMENO CORRUTTIVO: PREVENZIONE E CONTRASTO .....	27
4.3.7) LA TRASPARENZA DA MERO PRINCIPIO DI ATTIVITA' A MEZZO PER RAGGIUNGERE UN FINE.....	28
4.3.8) PIANO TRIENNALE DEL FABBISOGNO DEL PERSONALE.....	29

4.3.9) FORMAZIONE: VALORIZZIAMO LE NOSTRE RISORSE INTERNE .....	30
4.3.10) RILEVIAMO LA SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI DEI SERVIZI OFFERTI DA ATS BRIANZA.....	31
5) I RISULTATI DEL PIAO ED I RISULTATI COMPLESSIVI DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA DI ATS BRIANZA .....	32
5.1) I RISULTATI DEL PIAO .....	32
5.2) INDICATORE COMPLESSIVO DI PERFORMANCE 2023 .....	32

## 1) PREMESSA

Il D.Lgs 150/2009, così come modificato dal D.Lgs 74/2017, pone a carico di tutte le amministrazioni pubbliche l'obbligo di:

1. avviare dei "cicli di gestione della performance" (pianificazione – misurazione - valutazione – monitoraggio – rendicontazione) e ribadisce la necessità di collegare il "sistema incentivante" ad un "sistema di programmazione per obiettivi";
2. predisporre annualmente due documenti rispettivamente denominati:
  - a) "piano della performance" (documento di pianificazione da predisporre entro il 31 gennaio di ogni anno) contenente:
    - gli impegni strategici tendenzialmente triennali e la loro articolazione in impegni operativi annuali, per ognuno dei quali devono essere definiti specifici indicatori finalizzati alla loro misurazione, verifica e valutazione;
    - le dimensioni e gli indicatori previsti per la misurazione e la valutazione della performance complessiva aziendale;
  - b) "relazione sulla performance" (documento di rendicontazione da predisporre entro il 30 giugno di ogni anno) contenente i risultati raggiunti nell'anno precedente.

Gli artt. 6 e 10 , del D.L. n. 150 del 27 ottobre 2009 prevedono che il Nucleo di Valutazione verifichi l'andamento delle performance rispetto agli obiettivi e che entro il 30 giugno venga redatta la Relazione annuale sulla performance, che è approvata dall'organo di indirizzo politico-amministrativo, validata dal Nucleo di Valutazione e che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti.

Il D.L. n. 80 del 9 giugno 2021 così come convertito con L n. 113 del 6 agosto 2021 e ss.mm.ii ha posto a carico delle ATS, in quanto amministrazioni pubbliche di cui all'art 1, c. 2 del D.LGS n. 165 del 30 marzo 2001, l'obbligo di adottare annualmente il "piano integrato di attività ed organizzazione" (PIAO);

Con il DPCM n. 132 del 30 giugno 2022 si dispone che *"le pubbliche amministrazioni conformano il Piano integrato di attività e organizzazione alla struttura e alle modalità redazionali indicate nel presente decreto, secondo lo schema contenuto nell'allegato che forma parte integrante del presente decreto"*; Tale allegato al punto 4 "Monitoraggio" definisce le modalità per il monitoraggio del PIAO e precisa che il monitoraggio delle sottosezioni "Valore pubblico" e "Performance" avverrà in ogni caso secondo le modalità stabilite dagli articoli 6 e 10, comma 1, lett.b) del decreto legislativo n.150 del 2009.

Il presente documento ha lo scopo di illustrare ai cittadini e a tutti gli stakeholders i risultati di performance ottenuti nel 2023, rispetto alla declinazione degli obiettivi contenuti nel PIAO 2023-2025 dell'ATS Brianza e nel "Documento di budget-obiettivi delle strutture ATS Brianza 2023".

Prima di illustrare il sistema di misurazione e valutazione della performance della ATS Brianza ed analizzare i risultati ottenuti, si evidenziano nei paragrafi che seguono gli accadimenti di rilievo riferiti all'esercizio 2023.

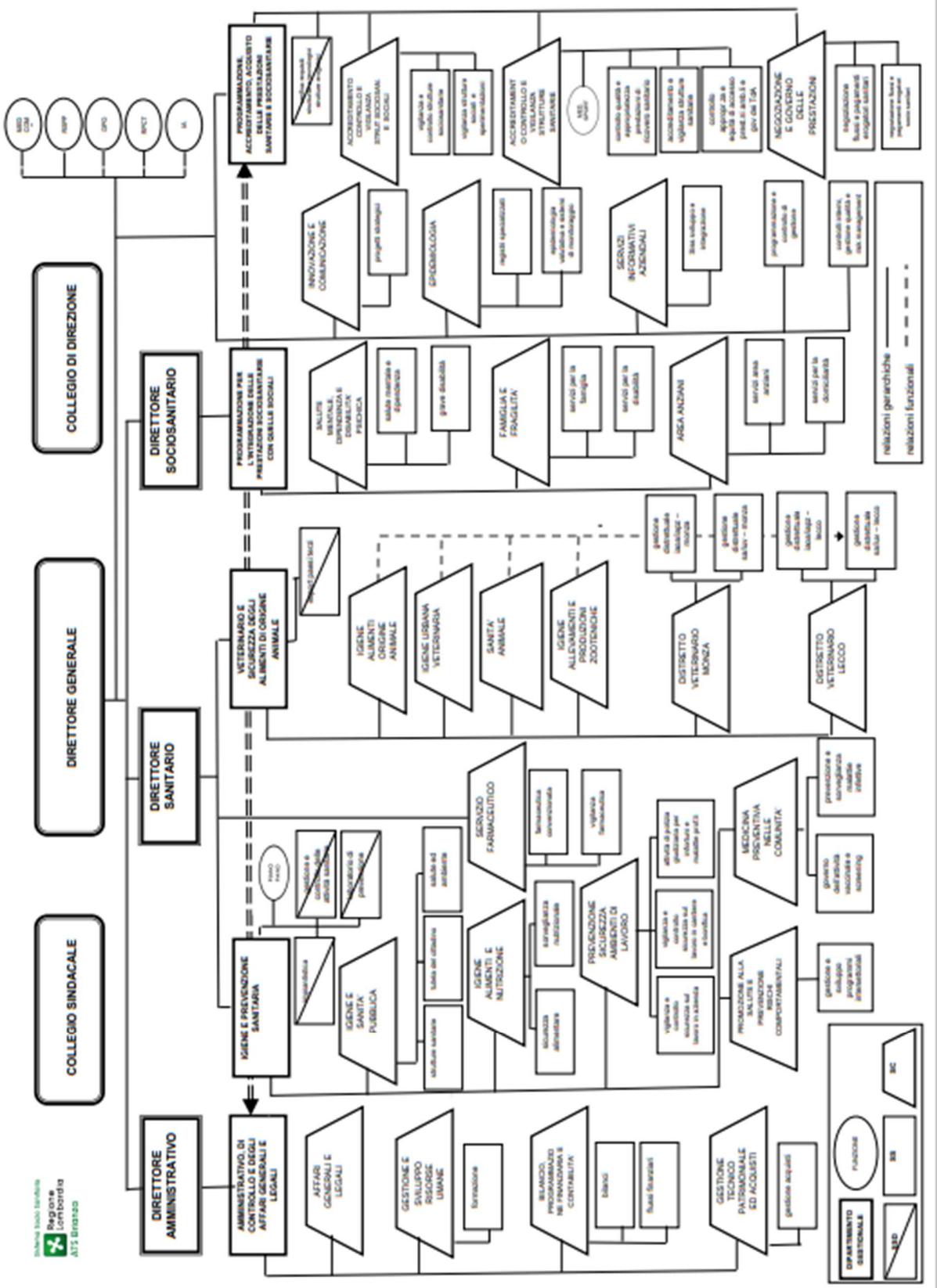
## 2) IL CONTESTO AZIENDALE

### 2.1) LE MODIFICHE DELL'ASSETTO ORGANIZZATIVO

La Regione Lombardia con la LR 14 dicembre 2021 n. 22 – modificando la LR 30 dicembre 2009 n. 33 – ha approvato la riforma del sistema sanitario regionale e ha conseguentemente ridisegnato il ruolo delle ATS all'interno dello stesso, prevedendo anche il trasferimento di alcune delle sue competenze alle ASST.

Con decreto di ATS Brianza n. 174 del 26/05/2022 è stato approvato il nuovo Piano di Organizzazione Aziendale Strategico, asserito con DGR 6807 del 2 agosto 2022, che ha modificato l'assetto organizzativo dell'Agenzia. Il modello organizzativo è dipartimentale, prevede 5 dipartimenti, ed è riassunto nello schema che segue.

Nel corso del 2023 ha avuto luogo il consolidamento del nuovo POAS e sono state poste in essere le azioni previste dalla D.G.R. n. 7758 del 28 dicembre 2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023" per dare piena operatività ai Dipartimenti cure primarie delle ASST con un trasferimento graduale delle specifiche funzioni con il supporto da parte di ATS.



## 2.2) LE RISORSE UMANE

I dipendenti dell'Agenzia al 31/12/2023 sono pari a 611 unità, si rileva un aumento di 5 unità rispetto all'anno precedente.

CATEGORIA	RUOLO	NUMERO UNITA' AL 31/12/2022	NUMERO UNITA' AL 31/12/2023
COMPARTO	AMMINISTRATIVO Comparto	227	215
COMPARTO	SANITARIO Comparto	182	194
COMPARTO	SOCIO SANITARIO Comparto		16
COMPARTO	TECNICO Comparto	55	40
<b>TOTALE COMPARTO</b>		<b>464</b>	<b>465</b>
DIRIGENZA	AMMINISTRATIVO Dirigenza	18	16
DIRIGENZA	PROFESSIONALE Dirigenza	7	6
DIRIGENZA	SANITARIO Dirigenza Medica	88	90
DIRIGENZA	SANITARIO Dirigenza non Medica	25	30
DIRIGENZA	TECNICO Dirigenza	4	4
<b>TOTALE DIRIGENZA</b>		<b>142</b>	<b>146</b>
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>606</b>	<b>611</b>

## 2.3) LE RISORSE ECONOMICHE

La tabella sotto riportata rappresenta la variazione in valore assoluto delle risorse economiche disponibili per il 2022 (bilancio consuntivo v2) e per il 2023 (bilancio consuntivo). Si rileva un incremento in valore assoluto di 57.107.815 euro pari a +3,18% (dati estratti dal modello SKATS).

Cod.	Voce	Valore Netto al 31/12/2022	Consuntivo 2023	Variazioni
		A	B	B-A
	<b>RICAVI</b>			
ASLR01	Quota Capitaria	1.440.747.564	1.500.166.644	59.419.080
ASSIR01	Ricavi ASSI			-
ASLR02	Funzioni non tariffate	879.370	860.942	- 18.428
ASLR03	F.do maggiori consumi DRG	-	-	-
ASLR04	F.do maggiori consumi AMBU	-	-	-
ASLR05	Utilizzi contributi esercizi precedenti	22.107.315	16.035.631	- 6.071.684
ASLR06	Altri contributi e fondi da Regione (al netto rettifiche)	262.168.340	267.643.235	5.474.895
ASLR07	Altri contributi (al netto rettifiche)	5.762.030	3.431.285	- 2.330.745
ASLR08	Entrate proprie	5.472.092	4.659.779	- 812.313
ASLR09	Libera professione (art. 55 CCNL)	3.146	5.661	2.515
ASLR10	Prestazioni S.S.R.	-	-	-
ASLR11	Proventi finanziari e straordinari	46.463.780	39.214.527	- 7.249.253
ASLR13	Ricavi da prestazioni sanitarie	-	-	-
R_MOB_A_PR	Mobilità attiva privati	10.339.859	19.244.425	8.904.566
R_MOB_I	Mobilità internazionale	376.291	165.473	- 210.818
	<b>Totale Ricavi (al netto capitalizzati)</b>	<b>1.794.319.787</b>	<b>1.851.427.602</b>	<b>57.107.815</b>

### 3) IL SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA DI ATS BRIANZA

Misurare e valutare la performance sono attività volte al miglioramento della qualità dei servizi offerti, nonché alla crescita delle competenze professionali, attraverso la valorizzazione del merito e l'erogazione dei premi per i risultati perseguiti dai singoli e dalle unità organizzative in un quadro di pari opportunità di diritti e doveri, trasparenza dei risultati delle amministrazioni pubbliche e delle risorse impiegate per il loro perseguimento.

Il "ciclo della performance" prevede due macro fasi:

1. la pianificazione che si deve concludere entro il 31 gennaio di ciascun anno con la predisposizione del "PIAO", che deve definire gli impegni strategici triennali e la loro articolazione in impegni operativi annuali e deve dichiarare gli "indicatori" che saranno utilizzati per determinare il grado di raggiungimento quantitativo/qualitativo della performance;
2. la rendicontazione che si deve concludere entro il 30 giugno di ciascun anno con la predisposizione della "relazione sulla performance", relativa all'anno precedente. Similmente alla struttura del "PIAO" anche la relazione dovrà evidenziare, per l'anno di competenza, il grado di realizzazione degli impegni operativi annuali e rendicontare il grado di raggiungimento quantitativo/qualitativo della performance.

Tra queste due macro fasi si colloca la realizzazione degli impegni operativi annuali individuati nel PIAO che compete alle Strutture/Funzioni alle quali sono state attribuite le conseguenti responsabilità e che comporta per la SS Programmazione e controllo di gestione il monitoraggio periodico dello stato avanzamento lavori delle attività inerenti alla "performance" e la rendicontazione degli esiti degli stessi a tutti i livelli organizzativi aziendali.

Nelle dimensioni della performance organizzativa confluiscono non solo gli impegni operativi annuali individuati nel PIAO, ma anche tutti gli altri obiettivi che la Direzione, nel corso dell'anno di competenza, assegna alle Strutture Aziendali/Funzioni.

Al fine di attuare quanto sopra, l'ATS Brianza (vedi nota 1):

- con decreto n. 43 del 31 gennaio 2023 ha adottato il "Piano integrato di attività e di organizzazione 2023-2025" definendo gli impegni strategici dell'ATS Brianza ;
- con decreto n. 163 del 12 aprile 2023 ha approvato il documento di budget (vedi nota 2) "Obiettivi delle strutture ATS Brianza 2023" declinando gli impegni strategici in specifici obiettivi annuali e attribuendo alle strutture la responsabilità del loro perseguimento e realizzazione;
- con decreto n. 285 del 07 luglio 2023 ha preso atto della D.G.R. n.512 del 26 Giugno 2023 "Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di tutela della salute (ATS), delle Aziende socio sanitarie territoriali (ASST) e dell'Azienda regionale di emergenza urgenza (A.R.E.U.)-anno 2023" e li ha assegnati alla Direzione Strategica;
- con decreto 454 del 23 novembre 2023 ha approvato il primo aggiornamento del "Documento di budget-obiettivi delle strutture ATS Brianza 2023"
- effettuato la verifica/valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi 2023, formalizzandone gli esiti nel documento denominato "Obiettivi ordinari annuali 2023-esiti della verifica finale al 31/12/2023";

---

<sup>1</sup> Costituita con DGR n. X/4466 del 10/12/2015 a partire dal 1/1/2016 in attuazione della L.R. 23/2015.

<sup>2</sup> Il Documento di Budget comprende oltre agli obiettivi annuali derivanti dalla declinazione degli impegni strategici definiti dal "PIAO" anche quelli derivanti dalla declinazione degli obiettivi aziendali e degli obiettivi che sono, con tempistiche differenti, posti dalla Regione Lombardia al Direttore Generale dell'ATS. Allo stato attuale gli obiettivi annuali costituiscono la cerniera tra la programmazione strategica ed il sistema incentivante.

-predisposto la presente relazione in cui sono riportati i “risultati ottenuti” rispetto agli impegni strategici/operativi previsti e perseguiti nel 2023 e gli esiti delle analisi delle dimensioni indagate.

## 4) GLI IMPEGNI STRATEGICI

### 4.1) GLI IMPEGNI STRATEGICI CONTENUTI NEL PIAO 2023/2025

L’operato dell’Agenzia si ispira ai valori e principi guida esplicitati nella definizione della propria mission e della vision che orientano tutti gli ambiti di azione e la definizione degli obiettivi strategici ed operativi. La mission: la piena integrazione tra i sistemi sanitario, sociosanitario e sociale per assicurare ai cittadini un percorso di assistenza adeguato ai singoli bisogni, garantendo la continuità e l’appropriatezza di cura nelle varie fasi e garantendo altresì il principio di libera scelta.

La vision: la visione strategica dell’ATS Brianza è rivolta a dare una risposta ai bisogni di salute tramite la condivisione e la responsabilità sociale pubblica di tutti gli attori che concorrono alla definizione delle politiche del welfare. L’ATS Brianza intende quindi attuare forme di governance partecipata i cui cardini si possono così riassumere:

- la persona al centro;
- il benessere dei cittadini quale impegno collettivo e plurale;
- l’integrazione tra sanitario, socio-sanitario e sociale;
- fare “sistema” per generare benessere;
- il rispetto della legge quale valore sociale.

Dai principi sopra enunciati derivano le seguenti linee strategiche per la creazione di valore pubblico:

- Incremento dei livelli di efficacia, efficienza ed appropriatezza delle politiche di ATS in risposta ai bisogni integrati sanitari sociosanitari e sociali delle persone e delle relative famiglie;
- Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell’attuazione delle politiche di prevenzione sanitaria e veterinaria per la tutela della salute pubblica, dell’ambiente e del benessere delle persone e degli animali;
- Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell’attuazione delle politiche di gestione dei servizi promuovendo una cultura orientata alla performance, alla semplificazione e qualità dei processi, all’innovazione tecnologica, alla legalità ed etica, alla gestione e sviluppo del capitale umano anche nel rispetto delle pari opportunità, in risposta alle esigenze della collettività.

Le linee strategiche di attività possono avere impatto sia sulla comunità di riferimento che sull’organizzazione interna. Si fa presente che gli impatti sull’organizzazione interna si riflettono comunque indirettamente sulla comunità.

Gli impegni strategici possono quindi essere classificati in due categorie, volti a generare:

“valore pubblico” - cioè impegni che sono rivolti prevalentemente ai propri utenti, producendo per questi degli impatti positivi (outcome);

“valore organizzativo” – cioè impegni che sono rivolti prevalentemente verso l’organizzazione interna e i processi, determinando output aziendali.

Il “Piano integrato di attività e di organizzazione 2023-2025” ha individuato 11 impegni strategici di valore pubblico e 9 impegni strategici di valore organizzativo articolati in impegni operativi annuali (declinati nel documento di budget dell’anno di competenza) provvisti di specifici indicatori di risultato; per ciascun indicatore strategico di valore pubblico è stato definito anche un indicatore di impatto. L’obiettivo strategico “razionalizzazione delle sedi ATS Brianza” è stato successivamente riclassificato quale impegno di valore organizzativo (data la prevalenza dell’impatto verso l’organizzazione interna), si rilevano quindi 10 impegni di valore pubblico e 10 impegni di valore organizzativo.

I contenuti di tali impegni strategici sono riepilogati nella tabella che segue:

ALBERO DELLA PROGRAMMAZIONE				
LA MISSION	LA VISION	LE AREE STRATEGICHE DI ATTIVITA'	GLI IMPEGNI STRATEGICI TRIENNALI	VALORE
la piena integrazione tra i sistemi sanitario, sociosanitario e sociale per assicurare ai cittadini un percorso di assistenza adeguato ai singoli bisogni, garantendo la continuità e l'appropriatezza di cura nelle varie fasi e garantendo altresì il principio di libera scelta	La vision: la visione strategica dell'ATS Brianza è rivolta a dare una risposta ai bisogni di salute tramite la condivisione e la responsabilità sociale pubblica di tutti gli attori che concorrono alla definizione delle politiche del welfare. L'ATS Brianza intende quindi attuare forme di governance partecipata i cui cardini si possono così riassumere: <ul style="list-style-type: none"> <li>• la persona al centro;</li> <li>• il benessere dei cittadini quale impegno collettivo e plurale;</li> <li>• l'integrazione tra sanitario, socio-sanitario e sociale;</li> <li>• fare "sistema" per generare benessere;</li> <li>• il rispetto della legge quale valore sociale.</li> </ul>	Incremento dei livelli di efficacia, efficienza ed appropriatezza delle politiche di ATS in risposta ai bisogni integrati sanitari sociosanitari e sociali delle persone e delle relative famiglie	disabilità: integrazione nell'accesso ai servizi	pubblico
			rendiamo più sicuri i prodotti alimentari a base di latte crudo	pubblico
			acqua pulita, salubre e sicura come diritto umano universale	pubblico
			favorire lo sviluppo e la diffusione di progetti di Interventi Assistiti con Animali (IAA) sul territorio dell'ATS Brianza	pubblico
			analisi del bisogno per la governance dell'offerta in ats Brianza	pubblico
			un nuovo portale per prendersi cura del caregiver	pubblico
			governance dell'offerta in ats Brianza sulla base dell'analisi del bisogno	pubblico
			follow-up del paziente oncologico dopo intervento chirurgico	pubblico
			coinvolgere il Terzo Settore nell'integrazione sanitaria, socio sanitaria e sociale per sostenere la salute e il benessere della comunità	pubblico
		Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di prevenzione sanitaria e veterinaria per la tutela della salute pubblica, dell'ambiente e del benessere delle persone e degli animali	impariamo insieme agli animali	pubblico
			metodologie innovative per l'analisi del bisogno ai fini della programmazione delle attività del dipartimento di igiene e prevenzione sanitaria	organizzativo
			il fenomeno corruttivo: prevenzione e contrasto	organizzativo
			la trasparenza da mero principio di attività a mezzo per raggiungere un fine	organizzativo
			formazione: valorizziamo le nostre risorse interne	organizzativo
			rileviamo la soddisfazione degli utenti dei servizi offerti da ATS Brianza	organizzativo
			la reingegnerizzazione e la semplificazione dei processi	organizzativo
			crediamo nella qualità	organizzativo
			promozione delle pari opportunità e della cultura di genere	organizzativo
			piano triennale del fabbisogno del personale	organizzativo
Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di gestione dei servizi promuovendo una cultura orientata alla performance, alla semplificazione e qualità dei processi, all'innovazione tecnologica, alla legalità ed etica, alla gestione e sviluppo del capitale umano anche nel rispetto delle pari opportunità, in risposta alle esigenze della collettività				
	razionalizzazione delle sedi ATS	organizzativo		

Nei successivi paragrafi si riporta la declinazione in obiettivi annuali degli obiettivi strategici dell'Agenzia con i relativi risultati raggiunti così come approvati al 31/12/2023 dal Nucleo di Valutazione delle prestazioni.

## 4.2) GLI IMPEGNI STRATEGICI DI VALORE PUBBLICO E LO STATO DI AVANZAMENTO NEL 2023

### 4.2.1) DISABILITA': INTEGRAZIONE NELL'ACCESSO AI SERVIZI

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	disabilità: integrazione nell'accesso ai servizi				
<b>struttura proponente</b>	dipartimento della programmazione per l'integrazione prestazioni sociosanitarie e sociali				
<b>struttura responsabile</b>	dipartimento della programmazione per l'integrazione prestazioni sociosanitarie e sociali				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia, efficienza ed appropriatezza delle politiche di ATS in risposta ai bisogni integrati sanitari sociosanitari e sociali delle persone e delle relative famiglie				
<b>ambito PIAO</b>	valore pubblico				
<b>macroarea</b>	altro (vedi Piano socio sanitario integrato lombardo 2023 - 2027)				
<b>collegamento agenda ONU 2030</b>	salute e benessere				
<b>il contesto</b>	<p>La rete d'offerta sociosanitaria a favore delle persone con disabilità e delle loro famiglie, spesso in condizioni di fragilità, è ricca ed articolata. E' necessario superare la frammentarietà delle risposte ai bisogni al fine di strutturare percorsi integrati per le diverse fasi della vita.</p> <p>L'ATS, attraverso le proprie funzioni, promuove e migliora la qualità e l'appropriatezza degli interventi, governa le modalità di accesso ai servizi in un'ottica di continuità di presa in carico anche attraverso la collaborazione e integrazione con gli altri soggetti della rete.</p> <p>La conoscenza della rete d'offerta, della tipologia dei servizi e la sperimentazione del governo della lista d'attesa per l'accesso alle UdO, a partire da quelle dell'area disabilità (CDD, RSD, CSS) permette di identificare risposte più efficaci ed efficienti alle domande dei cittadini e, in prospettiva, modalità di accesso trasparenti, appropriate e tempestive in tutte le UdO sociosanitarie.</p>				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	promuovere un nuovo applicativo web per la gestione delle liste di attesa delle Unità d'Offerta sociosanitarie dell'area disabilità (cdd,rsd,css) presenti nel territorio di ATS Brianza				
<b>anno avvio</b>	2020				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	estendere l'utilizzo dell'applicativo assicurando la formazione necessaria alle udO coinvolte	eventi formativi realizzati/da realizzare (1) *100 = 100% → p 50 + udO coinvolte /esistenti (58)* 100 ≥ 90%→ p 50] = 100 p	famiglia e fragilità	realizzati 4 eventi formativi, tutte le unità di offerta hanno ricevuto le credenziali di accesso al sistema	100%
2023 indicatore di impatto	avere a livello di ATS liste di attesa (rsd e css) aggiornate pubblicate sul sito aziendale	unità di offerta che utilizzano l'applicativo web/udO totali(26-rsd+css)>20%→100p	dipartimento programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	numero unità di offerta che usano applicativo 58/n udO totali 58 (cdd,rsd,css)=100%	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Gli obiettivi sono stati raggiunti al 100%				

#### 4.2.2) RENDIAMO PIU' SICURI I PRODOTTI ALIMENTARI A BASE DI LATTE CRUDO

denominazione dell'impegno strategico	rendiamo più sicuri i prodotti alimentari a base di latte crudo				
struttura proponente	dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale				
struttura responsabile	igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche				
area strategica di attività	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di prevenzione sanitaria e veterinaria per la tutela della salute pubblica, dell'ambiente e del benessere delle persone e degli animali				
ambito PIAO	valore pubblico				
macroarea	la qualità dell'acqua e degli alimenti				
collegamento agenda ONU 2030	salute e benessere				
il contesto	L'attività ispettiva e di campionamento svolta da parte del Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche ha evidenziato la presenza, in casi sporadici e limitati, di Escherichia Coli Verocitotossico o produttore di tossine Shiga-like (da cui VT o ST E. Coli = VTEC o STEC) nei Prodotti a Base di Latte (PBL) crudo; tale batterio in casi eccezionali e su consumatori particolarmente sensibili (affetti da gravi patologie, immunodepressi, ecc.) può determinare quadri clinici di notevole severità (colite emorragica, Sindrome Emorragica Uremica – SEU). Fino ad oggi, anche per carenza di normativa specifica, non sono state effettuate ricerche sistematiche sulla presenza di tale batterio e quindi sul rischio potenziale per la salute dei consumatori. Nel 2022 sono stati effettuati i campionamenti di latte in tutte le aziende che producono PBL a latte crudo e i successivi prelievi di PBL di tutte le aziende aziende che hanno evidenziato esiti positivi dei campionamenti con l'individuazione degli interventi necessari. Nel 2023 non è stato possibile effettuare le analisi previste a causa della difficoltà nel trovare laboratori di analisi disposti ad accettare nelle loro strutture feci animali per i rischi potenziali di introduzione di patogeni. A partire dal 2024 i controlli sono stati rimodulati prevedendo audit nelle aziende risultate positive con campionamenti del latte alla mungitura e nei prodotti caseari in fase di stagionatura. Il progetto è stato esteso fino al 2026.				
descrizione dell'impegno strategico	riduzione del rischio sanitario dato dalla presenza di "coli stec" nei prodotti a base di latte (pbl) ottenuti da latte crudo				
anno avvio	2022				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
anno	descrizione dell'impegno operativo annuale	indicatore	struttura responsabile	sal al 31/12/2023	percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023
2023	completare nei primi nove mesi i campionamenti nelle aziende produttrici; effettuazione di campionamenti per verificare l'adeguatezza degli interventi adottati e di campionamenti di feci per monitorare l'eliminazione del Coli STEC e identificare i capi portatori con individuazione di interventi sperimentali per ridurre/eliminare la presenza del Coli STEC nelle feci	aziende campionate nei primi nove mesi/aziende riscontrate positive nel primo anno (x) * 100 = 100% → p 70 + aziende con interventi per ridurre la presenza di Coli STEC/aziende risultate con esito positivo (x) * 100 = 100% → p 30] = 100 punti	dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	obiettivo sospeso nel corso del 2023	non valutabile
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	l'obiettivo è stato sospeso nel corso del 2023 a causa della difficoltà di eseguire alcune analisi previste dal progetto sulle feci animali in ragione della non disponibilità dei laboratori. Per il 2024 il progetto è stato rimodulato prevedendo controlli su tutte le aziende che risulteranno positive al coli stec sia sul latte crudo che sui prodotti finali e la compilazione di una scheda di monitoraggio aziendale.				

#### 4.2.3) ACQUA PULITA, SALUBRE E SICURA COME DIRITTO UMANO UNIVERSALE

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	acqua pulita, salubre e sicura come diritto umano universale				
<b>struttura proponente</b>	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria				
<b>struttura responsabile</b>	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia, efficienza ed appropriatezza delle politiche di ATS in risposta ai bisogni integrati sanitari sociosanitari e sociali delle persone e delle relative famiglie				
<b>ambito PIAO</b>	valore pubblico				
<b>macroarea</b>	la qualità dell'acqua e degli alimenti				
<b>collegamento agenda ONU 2030</b>	acqua pulita e servizi igienico-sanitari				
<b>il contesto</b>	Al momento, l'organizzazione del controllo della qualità dell'acqua, distribuita dai gestori degli acquedotti, non include direttamente i cianobatteri, le cianotossine e i colifagi somatici tra i parametri di tipo microbiologico e/o chimico da ricercare nelle acque destinate al consumo umano, se non per pochissimi punti di controllo all'immissione e lungo la rete di distribuzione. La revisione in atto della normativa consente di poter definire dei parametri analitici contestualizzati all'effettivo profilo di rischio dei corpi idrici superficiali, garantendo una più efficace tutela della salute del cittadino consumatore.				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	monitorare sostanze e composti classificabili come contaminanti emergenti, quale mitigazione del potenziale rischio per la salute umana, a tutela della qualità e della salubrità dell'acqua da destinare al consumo umano				
<b>anno avvio</b>	2022				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	definire gli interventi con i gestori idrici quale contenimento del rischio stimato; definire i punti di monitoraggio ritenuti critici, ripetizione del piano di campionamento; predisporre la relazione informativa per i sindaci e la cittadinanza	relazione informativa annuale per sindaci e cittadinanza =si	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	predisposta relazione informativa annuale per sindaci e cittadinanza	100%
2023	2023 <b>indicatore di impatto</b> definire gli interventi con i gestori idrici quale contenimento del rischio stimato; definire i punti di monitoraggio ritenuti critici, ripetizione del piano di campionamento; predisporre la relazione informativa per i sindaci e la cittadinanza	[definizione interventi con i gestori idrici = si → p 20 + definizione dei punti di monitoraggio ritenuti critici = si → p 20 + campionamenti eseguiti/esequire = si → p 20 + predisposta relazione informativa = si → p 30 + n.punti di captazione ritenuti critici attivati/n. punti di captazione ritenuti critici attivabili]>85 =100 %→p 10 = p.100 ] = 100%	igiene alimenti e nutrizione	[definizione interventi con i gestori idrici = si → p 20 + definizione dei punti di monitoraggio ritenuti critici = si → p 20 + campionamenti eseguiti/esequire = si → p 20 + predisposta relazione informativa = si → p 30 + n.punti di captazione ritenuti critici attivati/n. punti di captazione ritenuti critici attivabili]>85 =100 %→p 10 = p.100 ] = 100%	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Gli obiettivi sono stati raggiunti al 100%				

#### 4.2.4) IMPARIAMO INSIEME AGLI ANIMALI

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	impariamo insieme agli animali				
<b>struttura proponente</b>	dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale				
<b>struttura responsabile</b>	igiene urbana veterinaria				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di prevenzione sanitaria e veterinaria per la tutela della salute pubblica, dell'ambiente e del benessere delle persone e degli animali				
<b>ambito PIAO</b>	valore pubblico				
<b>macroarea</b>	interventi assistiti con animali				
<b>collegamento agenda ONU 2030</b>	salute e benessere				
<b>il contesto</b>	<p>Negli ultimi anni si è rilevato un continuo incremento della popolazione degli animali d'affezione nelle case degli italiani: nell'ATS Brianza la popolazione dei cani è aumentata del 4-5% all'anno negli ultimi 5 anni, fino ad arrivare a una concentrazione di un cane ogni 7 abitanti, mentre le segnalazioni di morsicatura hanno avuto un incremento maggiore del 10% all'anno, di cui una quota preoccupante ha coinvolto bambini, con lesioni gravi alla testa, spesso avvenute in contesto domestico, durante il gioco o l'alimentazione o il riposo del cane.</p> <p>E' evidente che esiste un problema di mancata conoscenza della corretta interazione con gli animali, del loro linguaggio, dei loro bisogni e relativo benessere, finalizzato a sfruttare al meglio gli evidenti benefici della convivenza, in particolare con i bambini. Si ritiene pertanto utile realizzare un intervento con finalità di tipo ludico-ricreativo e di socializzazione nelle scuole primarie del territorio di ATS Brianza, con preventivo coinvolgimento degli insegnanti, attraverso il quale promuove il miglioramento della qualità della vita e la corretta interazione uomo-animale. Nelle Attività Assistite con gli Animali (AAA) la relazione con l'animale costituisce fonte di conoscenza, di stimoli sensoriali ed emozionali; tali attività sono rivolte al singolo individuo o ad un gruppo di individui e promuovono nella comunità il valore dell'interazione uomo animale al fine del reciproco benessere.</p>				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	Educare i bambini a riconoscere e rispettare i diritti di tutti gli esseri viventi, conoscere i bisogni degli animali, il loro linguaggio e imparare ad agire in modo appropriato. La conoscenza ed il rispetto delle regole e dei comportamenti igienici corretti				
<b>anno avvio</b>	2022				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	realizzare in 6 scuole primarie tre tipologie di attività/incontri: preliminare con gli insegnanti di presentazione del progetto e di sensibilizzazione sulle problematiche riscontrate ; in orario scolastico Attività Assistita con gli animali di tipo ludico ricreativo con i ragazzi; a distanza di alcuni mesi incontro con gli insegnanti per conoscere il feedback dell'attività effettuata tramite questionari ai ragazzi	incontri effettuati/da effettuare (23) * 100 = 100%	dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	effettuati n. 25 incontri su numero 23 incontri da effettuare	100%
<b>2023 indicatore di impatto</b>	coinvolgere le scuole in attività assistita con animali	scuole coinvolte /scuole da coinvolgere (6) *100=100%	igiene urbana veterinaria	n. 7 scuole coinvolte su n. 6 da coinvolgere	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Gli obiettivi sono stati raggiunti al 100%				

#### 4.2.5) FAVORIRE LO SVILUPPO E LA DIFFUSIONE DI PROGETTI DI INTERVENTI ASSISTITI CON ANIMALI SUL TERRITORIO DI ATS BRIANZA

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	favorire lo sviluppo e la diffusione di progetti di Interventi Assistiti con Animali (IAA) sul territorio dell'ATS Brianza				
<b>struttura proponente</b>	igiene urbana veterinaria				
<b>struttura responsabile</b>	igiene urbana veterinaria				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia, efficienza ed appropriatezza delle politiche di ATS in risposta ai bisogni integrati sanitari sociosanitari e sociali delle persone e delle relative famiglie				
<b>ambito PIAO</b>	valore pubblico				
<b>macroarea</b>	Interventi Assistiti con Animali				
<b>collegamento agenda ONU 2030</b>	salute e benessere				
<b>il contesto</b>	ATS Brianza vuole promuovere lo sviluppo di Interventi Assistiti con Animali presso le strutture specializzate e presso le strutture dell'ambito sanitario e sociosanitario del territorio offrendo un iniziale supporto del personale veterinario con idoneità della SC Igiene urbana Veterinaria del Dipartimento Veterinario. A tal fine per la prima volta ATS Brianza ha portato a termine il percorso di accreditamento professionale quale provider per poter gestire direttamente corsi per abilitare personale interno ed esterno agli Interventi Assistiti con Animali. Nell'anno 2022 è in corso di svolgimento un primo corso propedeutico e si continuerà negli anni successivi per completare il percorso formativo.				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	Promuovere lo sviluppo di progetti per Interventi Assistiti con Animali offrendo alle strutture interessate il supporto del personale del Dipartimento Veterinario dotato di specifica idoneità.				
<b>anno avvio</b>	2023				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	organizzare ed effettuare di corsi per l'idoneità in IAA	corsi effettuati in IAA/corsi programmati in IAA (n. 2)*100=100%	dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale	conclusi entrambi i corsi	100%
<b>2023 indicatore di impatto</b>	promuovere lo sviluppo di progetti per interventi assistiti con animali	n. progetti in IAA oggetto di collaborazione/n. richieste ricevute di collaborazione (x)*100>50%	igiene urbana veterinaria	n. 1 progetto in IAA oggetto di collaborazione/n.1 richiesta ricevute di collaborazione (x)*100>50%	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Gli obiettivi sono stati raggiunti al 100%				

#### 4.2.6) ANALISI DEL BISOGNO PER LA GOVERNANCE DELL'OFFERTA IN ATS BRIANZA

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	analisi del bisogno per la governance dell'offerta in ats Brianza				
<b>struttura proponente</b>	epidemiologia				
<b>struttura responsabile</b>	epidemiologia				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia, efficienza ed appropriatezza delle politiche di ATS in risposta ai bisogni integrati sanitari sociosanitari e sociali delle persone e delle relative famiglie				
<b>ambito PIAO</b>	valore pubblico				
<b>macroarea</b>	analisi del bisogno				
<b>collegamento agenda ONU 2030</b>	salute e benessere				
<b>il contesto</b>	La Legge Regionale n. 22/2021 ha portato la piena separazione del ruolo di committenza e governo dal ruolo di erogazione con un orientamento alla presa in carico della persona nel suo complesso e alla integrazione tra servizi. L'ATS sulla base degli indirizzi regionali, dell'analisi epidemiologica locale dei bisogni di salute e della capacità erogativa territoriale ha il compito di orientare l'offerta erogativa delle strutture sanitarie di competenza. In tale contesto si rende necessaria la periodica analisi dei bisogni di salute, in coordinamento con il dipartimento PAAPSS, per la definizione di un piano di governo capace di indirizzare le scelte interne ed esterne ad ATS ed identificare aree che necessitano di interventi e rimodulazione dell'offerta				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	Coinvolgimento degli stakeholders nell'analisi dei bisogni di salute.				
<b>anno avvio</b>	2023				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	predisporre il piano triennale di analisi del bisogno per definire le aree prioritarie di analisi tramite allestimento di tavolo di lavoro con stakeholder interni e esterni; analisi delle aree identificate e predisposizione di documento inerente	[tavolo di lavoro decretato = si → p 50 +documento analisi =si → p 50] → p100	epidemiologia	approvato decreto di istituzione del tavolo di lavoro (decreto n. 261 del28/09/2023) e predisposto documento di analisi	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%				

#### 4.2.7) UN NUOVO PORTALE PER PRENDERSI CURA DEL CAREGIVER

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	un nuovo portale per prendersi cura del caregiver				
<b>struttura proponente</b>	innovazione e comunicazione				
<b>struttura responsabile</b>	innovazione e comunicazione				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia, efficienza ed appropriatezza delle politiche di ATS in risposta ai bisogni integrati sanitari sociosanitari e sociali delle persone e delle relative famiglie				
<b>ambito PIAO</b>	valore pubblico				
<b>macroarea</b>	Valorizzazione ruolo caregiver				
<b>collegamento agenda ONU 2030</b>	salute e benessere				
<b>il contesto</b>	Nel 2022 ATS Brianza ha messo in atto una serie di azioni formative ed informative rivolte ai caregiver familiari. Durante questi eventi è emersa la richiesta da parte dei caregiver di avere un "luogo" dove poter trovare informazioni, video, normative a supporto dell'attività quotidiana del caregiver. Portale tematico di informazione, formazione assistenza ai caregiver. Il sito ha l'obiettivo di offrire moduli formativi ad una platea ampia di caregiver, offrendo un canale di fruizione e condivisione semplice e moderno. Video, articoli, testimonianze, un calendario di eventi che crei condivisione e supporti la comunità territoriale su temi, criticità ed esperienze condivise.				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	Coinvolgimento degli ambiti nella creazione e implementazione del portale "www.assistereinfamiglia.org": il portale che si prende cura del caregiver				
<b>anno avvio</b>	2023				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
<b>2023</b>	creare e mettere on line il portale www.assistereinfamiglia.org e integrare il portale con n. 2 contenuti pipss	[creazione e messa on line del portale www.assistereinfamiglia.org → p 90 + integrazione con n. 2 contenuti pipss = si p. 10] = p100	innovazione e comunicazione	portale creato e messo online, e riempito di contenuti messi a disposizione da dipartimenti ats	100%
<b>2023 indicatore di impatto</b>	coinvolgere gli ambiti nella creazione del portale "www.assistereinfamiglia.org"	numero ambiti coinvolti/da coinvolgere (8)= 100% → 100 p	innovazione e comunicazione	n. ambiti coinvolti 8/n. ambiti da coinvolgere 8	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivi raggiunti al 100%				

#### 4.2.8) GOVERNANCE DELL'OFFERTA IN ATS BRIANZA SULLA BASE DELL'ANALISI DEL BISOGNO

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	governance dell'offerta in ats Brianza sulla base dell'analisi del bisogno				
<b>struttura proponente</b>	dipartimento programmazione accreditamento acquisto prestazioni sanitarie e sociosanitarie				
<b>struttura responsabile</b>	accreditamento controllo e vigilanza strutture sanitarie				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia, efficienza ed appropriatezza delle politiche di ATS in risposta ai bisogni integrati sanitari sociosanitari e sociali delle persone e delle relative famiglie				
<b>ambito PIAO</b>	valore pubblico				
<b>macroarea</b>	governo dell'offerta				
<b>collegamento agenda ONU 2030</b>	salute e benessere				
<b>il contesto</b>	La Legge Regionale n. 22/2021 ha portato la piena separazione del ruolo di committenza e governo dal ruolo di erogazione con un orientamento alla presa in carico della persona nel suo complesso e alla integrazione tra servizi. L'ATS sulla base degli indirizzi regionali, dell'analisi epidemiologica locale dei bisogni di salute e della capacità erogativa territoriale ha il compito di orientare l'offerta erogativa delle strutture sanitarie di competenza. In tale contesto si rende necessario prevedere sulla base della periodica analisi dei bisogni di salute la definizione della pianificazione dell'offerta secondo gli strumenti definiti annualmente a livello regionale e riportati negli indirizzi di programmazione.				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	Coinvolgimento degli stakeholders nella pianificazione dell'offerta secondo gli strumenti definiti annualmente a livello regionale e riportati negli indirizzi di programmazione supportato da una periodica analisi dei bisogni di salute.				
<b>anno avvio</b>	2023				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	istituire un tavolo di lavoro con gli stakeholder interni ed esterni per condividere l'analisi dei bisogni di salute e le strategie di miglioramento dell'offerta	costituzione del tavolo di lavoro=si p-> 70%; 3 incontri del Tavolo di lavoro --> p. 30	accreditamento controllo e vigilanza strutture sanitarie	Tavolo di lavoro costituito con Decreto aziendale n. 131 del 29/03/2023, effettuato 1° incontro del Tavolo di lavoro il 29/03/2023; effettuato 2° incontro del Tavolo di lavoro il 7/06/2023; effettuato 3° incontro del tavolo di lavoro il 8/11/2023.	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%				

#### 4.2.9) FOLLOW-UP DEL PAZIENTE ONCOLOGICO DOPO INTERVENTO CHIRURGICO

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	follow-up del paziente oncologico dopo intervento chirurgico				
<b>struttura proponente</b>	dipartimento programmazione accreditamento acquisto prestazioni sanitarie e sociosanitarie				
<b>struttura responsabile</b>	accreditamento controllo e vigilanza strutture sanitarie				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia, efficienza ed appropriatezza delle politiche di ATS in risposta ai bisogni integrati sanitari sociosanitari e sociali delle persone e delle relative famiglie				
<b>ambito PIAO</b>	valore pubblico				
<b>macroarea</b>	presa in carico del paziente oncologico				
<b>collegamento agenda ONU 2030</b>	salute e benessere				
<b>il contesto</b>	<p>Il contesto attuale evidenzia criticità nella gestione della domanda e dell'offerta di prestazioni sanitarie di primo accesso e controllo con allungamento dei tempi di attesa e squilibrio di offerta tra prestazioni da erogare in fase di urgenza o di inquadramento diagnostico e prestazioni di controllo destinate al follow-up di pazienti cronici ed oncologici. I principali obiettivi del progetto sono:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. condivisione delle modalità operative di pianificazione del percorso di follow-up del paziente oncologico chirurgico su tutto il territorio, attraverso un'azione di sistema coordinata da ATS Brianza con il coinvolgimento delle strutture di ricovero e cura pubbliche e private accreditate;</li> <li>2. prescrizione e prenotazione delle prestazioni di follow-up alla dimissione dopo intervento chirurgico radicale per patologia oncologica da effettuarsi all'interno della stessa struttura;</li> <li>3. erogazione di tutte le prestazioni nei tempi previsti dal percorso di follow-up;</li> <li>4. maggiore aderenza del paziente al percorso di follow-up con miglioramento della qualità dell'assistenza.</li> </ol>				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	Promozione del follow up all'interno della struttura di erogazione dell'intervento				
<b>anno avvio</b>	2023				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	redigere un documento riportante modalità comuni ed omogenee di programmazione del follow-up per i pazienti sottoposti ad intervento chirurgico radicale per tumore della mammella e per tumore del colon-retto	documenti predisposti/documenti da predisporre(1) *100 = 100%	accreditamento controllo e vigilanza strutture sanitarie	Predisposte relazioni di rendicontazione dell'attività svolta (un documento per il tumore mammario e uno per il tumore del colon-retto).	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%				

#### 4.2.10) COINVOLGERE IL TERZO SETTORE NELL'INTEGRAZIONE SANITARIA, SOCIO SANITARIA E SOCIALE PER SOSTENERE LA SALUTE ED IL BENESSERE DELLA COMUNITA'

denominazione dell'impegno strategico	coinvolgere il Terzo Settore nell' integrazione sanitaria, socio sanitaria e sociale per sostenere la salute e il benessere della comunità				
struttura proponente	dipartimento della programmazione per l'integrazione prestazioni sociosanitarie e sociali				
struttura responsabile	dipartimento della programmazione per l'integrazione prestazioni sociosanitarie e sociali				
area strategica di attività	Incremento dei livelli di efficacia, efficienza ed appropriatezza delle politiche di ATS in risposta ai bisogni integrati sanitari sociosanitari e sociali delle persone e delle relative famiglie				
ambito PIAO	valore pubblico				
macroarea	coinvolgimento portatori di interesse				
collegamento agenda ONU 2030	salute e benessere				
il contesto	Il Dipartimento PIPSS, attraverso le funzioni definite dal nuovo POAS, ha in capo la gestione e il coordinamento dei rapporti e delle relazioni con il Terzo Settore. Il raccordo tra il sistema sanitario, sociosanitario e sociale è assicurato a livello programmatico dalla Cabina di Regia e a livello operativo da tavoli tematici con i diversi stakeholder della rete territoriale: tra questi, portatore d'interesse di fondamentale importanza è il Terzo Settore che può concorrere a sviluppare obiettivi prioritari di welfare e ad assicurare risposte integrate e appropriate ai cittadini. La realizzazione dell'obiettivo prevede una forte integrazione con la SC Innovazione e Comunicazione che sovrintende il sistema delle relazioni con le organizzazioni di volontariato, terzo settore e organizzazioni di partecipazione dei cittadini.				
descrizione dell'impegno strategico	Promuovere il raccordo tra il sistema sanitario, sociosanitario e sociale favorendo il coinvolgimento attivo della cittadinanza e dei portatori d'interesse compreso il terzo settore.				
anno avvio	2023				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
anno	descrizione dell'impegno operativo annuale	indicatore	struttura responsabile	sal al 31/12/2023	percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023
2023	coinvolgere il terzo settore nell'integrazione sanitaria attraverso l'istituzione di un tavolo condiviso	[mappatura enti del terzo settore=si →p 20+ istituzione del tavolo di lavoro=si →p 10 p+predisposizione del regolamento=si → p 20+numero incontri con soggetti esterni effettuati ≥ 2 p 50] =p 100	dipartimento programmazione per l'integrazione delle prestazioni sociosanitarie con quelle sociali	Effettuata mappatura enti terzo settore, istituito tavolo e regolamento (decreto 492 del 15/12/23). Organizzati incontri del 1/6/2023 e 31/10/2023	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%				

Il Dipartimento PIPSS, oltre all'impegno strategico sopra descritto, attraverso le proprie strutture, gestisce le attività relative alle tematiche relative all'accessibilità e all'inclusione sociale.

In particolare, la SS Servizi per la Disabilità, porta avanti da anni attività legate alla programmazione dei servizi integrati e delle progettualità legate alla disabilità, alla promozione e al coordinamento di incontri con gli attori locali del sistema sanitario, sociosanitario e sociale in un'ottica di integrazione dei servizi.

In quest'ottica, nell'anno 2023, è stato organizzato e gestito da ATS Brianza il corso base per Assistenti alla Comunicazione.

L'evento formativo, finanziato da Regione Lombardia, era destinato ad un massimo di 30 corsisti. Gli iscritti, che hanno partecipato gratuitamente, sono stati n. 18. Il corso si è concluso in data 01/03/2024 con la prova finale. Il numero di partecipanti che hanno superato il test finale e che conseguiranno l'attestato è di n. 13.

Il corso si è posto come obiettivo la formazione di nuove figure di Assistente alla Comunicazione nell'ambito della disabilità sensoriale, uditiva e visiva.

L'Assistente alla Comunicazione è un facilitatore della comunicazione, dell'apprendimento, dell'integrazione e della relazione tra il soggetto con disabilità visiva e/o uditiva, la famiglia, la scuola, la classe ed i servizi territoriali; in particolare supporta i bambini e gli studenti con disabilità sensoriale al fine di:

- promuoverne e potenziarne il percorso di crescita armonica e di autonomia attraverso interventi educativi e abilitativi;
- supportarli nella didattica, aiutandoli ad accrescere e sviluppare le proprie potenzialità cognitive, relazionali e sociali attraverso l'esperienza dell'apprendimento;
- attuare una maggiore integrazione nelle Istituzioni Scolastiche e Formative, contribuendo a costituire e a realizzare gli obiettivi del Piano Educativo Individualizzato.

L'offerta formativa rientrava nella tipologia "Formazione permanente" (percorso o attività formativa di aggiornamento e alfabetizzazione funzionale, volto all'acquisizione e/o sviluppo di competenze anche di carattere culturale e sociale relative al profilo personale e professionale dei soggetti in età adulta). Ha avuto una durata complessiva di 260 ore (230 di formazione e 30 di stage): si è svolto per una parte in forma residenziale, presso l'auditorium di ATS Brianza in viale Elvezia a Monza, mentre una parte corrispondente al 30% del corso è stato effettuato tramite Formazione A Distanza (FAD). La prova finale è stata effettuata in data 01/03/2024.

I docenti, provenienti da Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano, Istituto dei Ciechi di Milano e ANS Associazione Nazionale Subvedenti di Milano, sono stati individuati grazie alla loro esperienza nel settore.

Il corso ha permesso di fornire una risposta alle difficoltà incontrate nel reperimento della figura di Assistente alla Comunicazione debitamente formata da parte degli Enti erogatori dei servizi a supporto dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità sensoriale.

Ha dato, inoltre, un'opportunità a tutto il territorio relativamente all'inclusione attraverso un effettivo supporto per le famiglie.

L'attività proseguirà anche per l'anno 2024/2025 con la formazione specialistica, che ATS Brianza, gestirà tramite appalto, per tutte le ATS di Regione Lombardia. Si prevede l'avvio del primo di n. 17 corsi complessivi a far data da maggio/giugno 2024.

### 4.3) GLI IMPEGNI STRATEGICI DI VALORE ORGANIZZATIVO E LO STATO DI AVANZAMENTO NEL 2023

#### 4.3.1) RAZIONALIZZAZIONE DELLE SEDI ATS

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	razionalizzazione delle sedi ATS				
<b>struttura proponente</b>	dipartimento amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali				
<b>struttura responsabile</b>	gestione tecnico patrimoniale ed acquisti				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di gestione dei servizi promuovendo una cultura orientata alla performance, alla semplificazione e qualità dei processi, all'innovazione tecnologica, alla legalità ed etica, alla gestione e sviluppo del capitale umano anche nel rispetto delle pari opportunità, in risposta alle esigenze della collettività				
<b>ambito PIAO</b>	performance/valore organizzativo				
<b>macroarea</b>	razionalizzazione/ottimizzazione nell'uso degli immobili				
<b>collegamento agenda ONU 2030</b>	imprese innovazione e infrastrutture				
<b>il contesto</b>	Nel 2022 l'ATS ha iniziato a mettere in atto una politica di accorpamento dei servizi aziendali distribuiti nelle varie sedi territoriali. In quest'ottica è stato deciso di trasferire i servizi dello PSAL siti a Ornago (già effettuato), Desio via Foscolo e Monza via De Amicis, presso l'immobile di via Solferino a Monza. Nell'ambito della progettualità inerente gli interventi strutturali di cui al finanziamento del ministero della salute SNPS/SRPS, è stato avviato il percorso di razionalizzazione delle sedi del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, che prevede l'accorpamento delle sedi di Usmate Velate e quella di Desio Via Novara, presso la sede di Via Solferino, 16 a Monza. Per questo è stata presentata apposita istanza di finanziamento in Regione Lombardia che con DGR XI/6990/2022 ha inserito la progettualità tra quelle inviate al Ministero della Salute. Infine l'ATS ha avanzato richiesta di finanziamento a Regione Lombardia per la realizzazione della nuova sede amministrativa che prevede l'accorpamento delle sedi territoriale dell'area di Monza in un'area di proprietà ASST di Monza, sita in Via Solferino, 16. L'ottimizzazione dovrebbe permettere il contenimento dei costi di gestione e conseguente razionalizzazione dei consumi energetici anche in riferimento agli spostamenti tra le sedi del personale dipendente.				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	Ottimizzare l'uso delle sedi dell'Agenzia				
<b>anno avvio</b>	2023				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	avviare i lavori di ristrutturazione della sede di Via Solferino, 16 a Monza, nell'ambito della progettualità PNC SNPS- SNPA finanziata con fondi ISS-Ministero della salute	azioni realizzate /previste (5) * 100 =100%	gestione tecnico patr. ed acquisti	azioni realizzate 5 /previste (5) Azione 1: decreto D.G. n. 143 del 31.03.2023 Azione 2: lettera invito pubblicata sulla piattaforma Sintel ID 167426940 del 31.03.2023 Azione 3: determina dirigenziale n. 201 del 13.06.2023 è stata aggiudicata la gara per la esecuzione dei lavori. Azione 4: contratto rep. 136-19.09.2023. Lettera del RUP al D.L. per consegna Lavori prot. n. 71936 del 15.09.2023. Azione 5: Mappatura sedi	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	L'obiettivo è stato raggiunto al100%. Si precisa che l'obiettivo, inizialmente declinato come obiettivo di valore pubblico, è stato rideclinato come obiettivo organizzativo ritenendo prevalente l'impatto interno rispetto a quello esterno.				

#### 4.3.2) LA REINGEGNERIZZAZIONE E LA SEMPLIFICAZIONE DEI PROCESSI

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	la reingegnerizzazione e la semplificazione dei processi				
<b>struttura proponente</b>	servizi informativi aziendali				
<b>struttura responsabile</b>	servizi informativi aziendali				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di gestione dei servizi promuovendo una cultura orientata alla performance, alla semplificazione e qualità dei processi, all'innovazione tecnologica, alla legalità ed etica, alla gestione e sviluppo del capitale umano anche nel rispetto delle pari opportunità, in risposta alle esigenze della collettività				
<b>ambito PIAO</b>	performance/valore organizzativo				
<b>macroarea</b>	la reingegnerizzazione e semplificazione dei processi				
<b>il contesto</b>	all'interno del dipartimento amministrativo sono stati mappati circa 90 processi. alcuni di questi processi derivano da una tradizione organizzativa che necessita di un ammodernamento. E' già stata definita l'esigenza di reingegnerizzare il processo di produzione dei decreti, si pone quindi la necessità/opportunità di utilizzare le potenzialità della digitalizzazione per renderli più efficaci ed efficienti.				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	efficientamento dell'attività delle strutture aziendali afferenti al dipartimento amministrativo				
<b>anno avvio</b>	2022				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
<b>2023</b>	aggiornare l'anagrafica dei processi da reingegnerizzare, ridefinire le priorità e reingegnerizzare il processo individuato nell'anno precedente	[avvenuto aggiornamento anagrafica e ridefinizione priorità = si → p 25 + avvenuta reingegnerizzazione di un processo= si → p 75] = 100 punti	servizi informativi aziendali	avvenuto aggiornamento anagrafica e ridefinizione priorità+completata la digitalizzazione del fascicolo del personale con i relativi allegati e dei 9 documenti individuati; conclusa l'analisi delle richieste lato dipendente. Attivato il fascicolo; inviata relativa comunicazione ai dipendenti.	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%				

Si riporta qui di seguito l'anagrafica aggiornata dei processi da reingegnerizzare con la ridefinizione delle priorità.

PROCESSI DA REINGEGNERIZZARE IN ORDINE DI PRIORITA'	PROCESSO
<b>STRUTTURA DI RIFERIMENTO</b>	
Affari generali e Legali	procedimento recupero crediti
Affari generali e Legali	HUB di postalizzazione in Archiflow
Affari generali e Legali	procedimento sanzionatorio ticket
Affari generali e Legali	procedimento sanzionatorio tradizionale

#### 4.3.3) PROMOZIONE DELLE PARI OPPORTUNITA' E DELLA CULTURA DI GENERE

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	promozione delle pari opportunità e della cultura di genere				
<b>struttura proponente</b>	comitato unico di garanzia				
<b>struttura responsabile</b>	comitato unico di garanzia				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di gestione dei servizi promuovendo una cultura orientata alla performance, alla semplificazione e qualità dei processi, all'innovazione tecnologica, alla legalità ed etica, alla gestione e sviluppo del capitale umano anche nel rispetto delle pari opportunità, in risposta alle esigenze della collettività				
<b>ambito PIAO</b>	performance/valore organizzativo				
<b>macroarea</b>	promozione delle pari opportunità e della cultura di genere				
<b>il contesto</b>	Tra i compiti propositivi del CUG rientra la predisposizione della programmazione delle azioni positive per favorire l'uguaglianza sul lavoro tra uomini e donne, ed in generale per favorire il benessere dei dipendenti che comporta ricadute positive sul contesto lavorativo e sulla qualità della prestazione nel rispetto dell'interesse pubblico.				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	Miglioramento del sistema delle pari opportunità nell'ATS Brianza				
<b>anno avvio</b>	2022				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	realizzare le azioni previste per l'annualità in corso e garantire l'invio annuale della relazione sulle pari opportunità nei tempi previsti	realizzare le azioni previste per l'annualità in corso e garantire l'invio annuale della relazione sulle pari opportunità nei tempi previsti	comitato unico di garanzia	3 comunicazioni inviate su 3 da inviare (08/03 e 18/09 e 20/11); 5 incontri fsc effettuati su 5 da effettuare (14/03/2023- 19/05/2023- 13/09/2023- 9/10/2023- 7/11/2023)	100%
			comitato unico di garanzia	2 corsi organizzati / 2 corsi da organizzare	100%
			comitato unico di garanzia	relazione predisposta ed inviata in data 30/03/2023 protocollo 26352/23	100%
			comitato unico di garanzia	inoltro questionario ai dipendenti in data 18/12/2023	100%
			comitato unico di garanzia	2 comunicazioni inviate su 2 comunicazioni da inviare (08/03 festa donna-18/09 consigliera fiducia) +aggiornamenti sezione intranet cug >2 (7 aggiornamenti area verbali cug e 3 aggiornamenti area comunicazioni cug)	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%				

#### 4.3.4) CREDIAMO NELLA QUALITA'

denominazione dell'impegno strategico	crediamo nella qualità				
struttura proponente	controlli interni, qualità e risk management				
struttura responsabile	controlli interni, qualità e risk management				
area strategica di attività	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di gestione dei servizi promuovendo una cultura orientata alla performance, alla semplificazione e qualità dei processi, all'innovazione tecnologica, alla legalità ed etica, alla gestione e sviluppo del capitale umano anche nel rispetto delle pari opportunità, in risposta alle esigenze della collettività				
ambito PIAO	performance/valore organizzativo				
macroarea	crediamo nella qualità				
il contesto	<p>Nell'ATS della Brianza è attivo un sistema di gestione per la qualità (SGQ) che coinvolge tutte le sue aree dipartimentali. Nell'ambito di tale sistema e al fine di assicurare il suo mantenimento sono state individuate Le 6 tipologie di attività ordinarie significative per il SGQ (documenti, analisi dei rischi, indicatori, controlli, soddisfazione ed esigenze). Annualmente viene effettuata una programmazione di tali attività che tiene conto anche di eventuali rilievi emersi nel corso dell'effettuazione di audit sia del sistema gestione qualità sia dell'internal auditing. Accanto a ciò le aree dipartimentali possono proporre attività di tipo innovativo e come tali dirette al miglioramento del sistema di gestione per la qualità. Nel 2023 il sistema di gestione qualità è stato riorganizzato. Nel corso del 2024 la Direzione Strategica intende implementare ulteriormente il sistema di gestione della qualità con particolare riferimento alle strutture la cui attività ha impatto di pubblica utilità.</p>				
descrizione dell'impegno strategico	mantenimento dell'attuale sistema gestione della qualità				
anno avvio	2017				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
anno	descrizione dell'impegno operativo annuale	indicatore	struttura responsabile	sai al 31/12/2023	percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023
2023	realizzare le attività ordinarie e innovative definite nella programmazione annuale del sgq	attività realizzate/programmate * 100 ≥ 90%	controlli interni, gestione qualità e risk management	realizzati al 31/12: 63/61 documenti di cui 8/8 di coin 8/8 schede indicatori di cui 3/3 di coin 11/11 ADR di cui 3/3 di coin 14/14 relazioni/report customer di cui 3/3 di coin 11/11 relazioni esigenze di cui 3/3 di coin 26/19 controlli di cui 3/3 di coin	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Le 6 tipologie (documenti, analisi dei rischi, indicatori, controlli, soddisfazione ed esigenze) di attività significative per il SGQ programmate per il 2023 e rideterminate nella quantificazione in corso d'anno per il variare del contesto interno dell'ats (vedi principalmente l'impatto dell'attuazione del nuovo POAS), sono state perseguite e conseguite.				

#### 4.3.5) METODOLOGIE INNOVATIVE PER L'ANALISI DEL BISOGNO AI FINI DELLA PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITA' DEL DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	metodologie innovative per l'analisi del bisogno ai fini della programmazione delle attività del dipartimento di igiene e prevenzione sanitaria				
<b>struttura proponente</b>	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria				
<b>struttura responsabile</b>	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di prevenzione sanitaria e veterinaria per la tutela della salute pubblica, dell'ambiente e del benessere delle persone e degli animali				
<b>ambito PIAO</b>	performance/valore organizzativo				
<b>macroarea</b>	altro (vedi Piano socio sanitario integrato lombardo 2019 - 2023)				
<b>il contesto</b>	ad oggi solo per alcuni processi di vigilanza erogati dalle SC IAN, ISP, PSAL e Impiantistica del dipartimento di igiene e prevenzione sanitaria, vengono utilizzati sistemi codificati (es. IMPRES@- BI) per valutare oggettivamente il contesto ed analizzare il bisogno di salute dei cittadini, dei consumatori, dei lavoratori ai fini della programmazione delle loro attività				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	censire, descrivere, sperimentare e mettere a sistema strumenti innovativi per analizzare il contesto territoriale e il bisogno di salute dei cittadini, dei consumatori, dei lavoratori per la programmazione delle attività (es. banche dati, geolocalizzazione, survey)				
<b>anno avvio</b>	2020				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	predisposizione attuazione e monitoraggio delle attività del Piano Controlli attraverso gli strumenti individuati per il sp. 077 (vigilanza e controllo in materia di sicurezza salute lavoro) e il sp. 065 (vigilanza e controllo in materia di salute alimentare)	[predisposizione piano controlli si → p 30+ monitoraggio piano si → p 70] =100%	dipartimento igiene e prevenzione sanitaria	piano controlli emesso, decretato con documento n. 80 del 27/02/23 effettuato monitoraggio al 30/06/2023 e al 30/09/23	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%				

#### 4.3.6) IL FENOMENO CORRUTTIVO: PREVENZIONE E CONTRASTO

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	il fenomeno corruttivo: prevenzione e contrasto				
<b>struttura proponente</b>	prevenzione della corruzione e trasparenza				
<b>struttura responsabile</b>	prevenzione della corruzione e trasparenza				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di gestione dei servizi promuovendo una cultura orientata alla performance, alla semplificazione e qualità dei processi, all'innovazione tecnologica, alla legalità ed etica, alla gestione e sviluppo del capitale umano anche nel rispetto delle pari opportunità, in risposta alle esigenze della collettività				
<b>ambito PIAO</b>	performance/valore organizzativo				
<b>macroarea</b>	il rispetto della legge come valore sociale				
<b>il contesto</b>	L'ATS della Brianza ha implementato il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione attraverso le seguenti principali azioni: mappatura processi-individuazione processi inseriti nelle area di rischio del piano-analisi dei processi-audit-attuazione delle azioni previste dal piano-formazione. Rispetto al contesto esterno, permangono fenomeni corruttivi nel territorio dell'ATS, pertanto l'intenzione del Responsabile prevenzione della corruzione (RPC) è quella di continuare con l'azione di prevenzione puntando l'attenzione sull' approccio valutativo per una gestione del rischio corruttivo presente nel Piano nazionale anticorruzione (PNA) 2019. Tale scelta deriva anche dal percorso già avviato con un momento formativo nel corso del 2019 che era stato organizzato anche al fine di valutare il nuovo approccio metodologico derivante dalle linee guida PNA 2019 allora in consultazione. Si ritiene quindi necessario rivedere l'approccio per migliorare la qualità delle AdR (Analisi dei Rischi) in modo da poter definire azioni preventive più efficaci				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	migliorare l'attività di analisi del rischio effettuando nel triennio le Analisi del Rischio dei processi dell'ATS definendo azioni preventive più efficaci				
<b>anno avvio</b>	2020				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	realizzazione delle nuove analisi dei rischi delle successive area individuate, definizione delle opportune misure preventive risultanti dalla AdR anno precedente e attuazione di quelle individuate nel periodo di competenza	[analisi effettuate / analisi da effettuare (90) * 100 = 100% → p 40 + azioni preventive individuate in ptpc 2023 = si → p 30 + azioni preventive attuate/individuate nel ptpc 2023 * 100 ≥ 90% → p 20 + azioni preventive anno 22 verificate/da verificare (20) * 100 = 100% → p 10 ] = 100 punti	prevenzione della corruzione e trasparenza	analisi effettuate 95 / analisi da effettuare 90 * 100=105% azioni individuate in ptpc 2023 = si (nr 8) azioni preventive attuate 8 /individuate nel ptpc 2023 8 * 100=100% (sono all'interno dei file di monitoraggio dipartimentali) azioni preventive anno 22 verificate (20)/da verificare (20) * 100 = 100%	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%				

#### 4.3.7) LA TRASPARENZA DA MERO PRINCIPIO DI ATTIVITA' A MEZZO PER RAGGIUNGERE UN FINE

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	la trasparenza da mero principio di attività a mezzo per raggiungere un fine				
<b>struttura proponente</b>	prevenzione della corruzione e trasparenza				
<b>struttura responsabile</b>	prevenzione della corruzione e trasparenza				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di gestione dei servizi promuovendo una cultura orientata alla performance, alla semplificazione e qualità dei processi, all'innovazione tecnologica, alla legalità ed etica, alla gestione e sviluppo del capitale umano anche nel rispetto delle pari opportunità, in risposta alle esigenze della collettività				
<b>ambito PIAO</b>	performance/valore organizzativo				
<b>macroarea</b>	il rispetto della legge come valore sociale				
<b>il contesto</b>	L'ATS della Brianza ha implementato fin dalla sua costituzione nel 2016 il Piano Triennale della trasparenza con scorrimento negli anni successivi. L'esercizio della trasparenza si concretizza con la pubblicazione di dati e documenti sul sito web per garantire l'accesso immediato a queste informazioni da parte di tutti gli stakeholder. Con l'entrata in vigore del nuovo POAS 2022-2024 oltre al mantenimento del rispetto dell'aggiornamento tempestivo del sito, così come avvenuto negli anni precedenti, è stato effettuato anche l'adeguamento dei riferimenti correlati alla nuova organizzazione.				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	aggiornamento tempestivo dei dati pubblicati e adeguamento dei riferimenti correlati alla nuova organizzazione.				
<b>anno avvio</b>	2022				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	adeguare il sistema della "Amministrazione Trasparente" sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale	[adeguamenti POAS effettuati/da effettuare (x) * 100 = 100% → p 5 + n. documenti controllati/pubblicati (181) * 100 = 100% → p 50 + n. documenti pubblicati da RPTC /da pubblicare (47) * 100 = 100% → p 40 + relazione predisposta= SI →p 5 ] = 100 punti	prevenzione della corruzione e trasparenza	Si è proceduto ad adeguare le articolazioni organizzative in base al nuovo POAS ed a controllare/pubblicare i dati previsti. Inoltre si è provveduto a predisporre relazione fine anno che andrà inviata in Regione	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%.				

#### 4..3.8) PIANO TRIENNALE DEL FABBISOGNO DEL PERSONALE

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	piano triennale del fabbisogno del personale				
<b>struttura proponente</b>	dipartimento amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali				
<b>struttura responsabile</b>	gestione e sviluppo risorse umane				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di gestione dei servizi promuovendo una cultura orientata alla performance, alla semplificazione e qualità dei processi, all'innovazione tecnologica, alla legalità ed etica, alla gestione e sviluppo del capitale umano anche nel rispetto delle pari opportunità, in risposta alle esigenze della collettività				
<b>ambito PIAO</b>	performance/valore organizzativo				
<b>macroarea</b>	gestione, sviluppo e valorizzazione del personale				
<b>il contesto</b>	Il Piano del fabbisogno del personale è una programmazione attivata e coordinata dalla Regione Lombardia. L'attuale difficoltà a reperire personale medico, il progresso tecnologico e l'evoluzione continua della normativa europea e nazionale di settore rendono sempre più complesso lo svolgimento delle attività di vigilanza, controllo e valutazione dei rischi. Ciò ha comportato una riflessione su quali figure professionali sia possibile reperire ed inserire, e soprattutto su quali strategie puntare, per raggiungere gli obiettivi di salute e prevenzione propri di questa funzione dell' Agenzia di Tutela della Salute.				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	la sostituzione del personale cessato e la contestualmente acquisizione di altri profili sulle cessazioni di alcuni dirigenti medici				
<b>anno avvio</b>	2022				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	provvedere alla sostituzione del personale cessato anche tramite la sostituzione dei dirigenti medici con altri profili professionali	$(\text{num assunti/previsti} (x) * 100 > 40\% \rightarrow p 20 + \text{costo personale dipendente} \leq \text{previsto in preventivo} = \text{si} \rightarrow p 80) = 100 p$	gestione e sviluppo risorse umane	73 assunzioni effettuate - 68 cessazioni al 31.12.2023 costi allineati al preventivo	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%.				

#### 4.3.9) FORMAZIONE: VALORIZZIAMO LE NOSTRE RISORSE INTERNE

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	formazione: valorizziamo le nostre risorse interne				
<b>struttura proponente</b>	dipartimento amministrativo, di controllo e degli affari generale e legali				
<b>struttura responsabile</b>	formazione				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di gestione dei servizi promuovendo una cultura orientata alla performance, alla semplificazione e qualità dei processi, all'innovazione tecnologica, alla legalità ed etica, alla gestione e sviluppo del capitale umano anche nel rispetto delle pari opportunità, in risposta alle esigenze della collettività				
<b>ambito PIAO</b>	performance/valore organizzativo				
<b>macroarea</b>	gestione, sviluppo e valorizzazione del personale				
<b>il contesto</b>	<p>Dall'analisi di quanto avvenuto soprattutto nell'ultimo biennio caratterizzato da un ricambio generazionale pari a circa il 12% del totale del personale in servizio, risulta necessario porre l'attenzione, prima di tutto, sulle risorse umane in entrata che necessitano di adeguata formazione. In aggiunta, valorizzare il personale in servizio significa anche il porre particolare attenzione alle figure intermedie, in ATS corrispondenti a coloro che rivestono incarichi di funzione, che rappresentano circa il 7% del personale in servizio, sui quali agire per una formazione che si focalizzi su determinati aspetti propri della posizione ricoperta per uno sviluppo professionale futuro, oltre che al restante personale, compresi i Dirigenti Responsabili per attività di formazione specifica.</p> <p>Da ultimo, occorre garantire un accrescimento ai Dirigenti apicali, prevedendo percorsi formativi di carattere manageriale.</p>				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	Ampliamento delle conoscenze negli ambiti della alfabetizzazione digitale (cioè acquisizione di nuove metodologie informatiche di lavoro a supporto delle attività quotidiane) e su tematiche specifiche collegate al ruolo ricoperto proposte da strutture dei Dipartimenti di afferenza. Per il personale appartenente alla Dirigenza, ampliamento delle conoscenze manageriali per arrivare all'accrescimento individuale in funzione dell'ambito d'impiego.				
<b>anno avvio</b>	2022				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>Indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	erogare iniziative di formazione inerenti all'alfabetizzazione digitale e percorsi di formazione correlati allo sviluppo delle conoscenze specifiche del ruolo ricoperto proposte dalle strutture dei Dipartimenti di afferenza. Per il personale appartenente alla Dirigenza, sviluppare iniziative con contenuto manageriale per l'accrescimento individuale in funzione dell'ambito d'impiego.	$[\text{neo-assunti formati/da formare} * 100 \geq 80\% \rightarrow p 50$ $+ \text{titolari incarichi di funzione formati/da formare} * 100$ $\geq 30\% \rightarrow p 20 + \text{Dirigenti titolari di SC e SS}$ $\text{Dipartimentale formati/da formare} * 100 \geq 80\% \rightarrow p$ $20 + \text{altri dipendenti formati/dipendenti} * 100 \geq 10\%$ $\rightarrow p 10] = 100 \text{ punti}$	formazione	1- neo assunti formati 54 su 59=91,5% 2- Incarichi funzione formati: 43 su 50 =86% 3- Dirigenti titolari di SC -SSD formati : 23 su 26 =88,4% 4- Altri dipendenti formati : 273 su 476=57,3%	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%				

#### 4.3.10) RILEVIAMO LA SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI DEI SERVIZI OFFERTI DA ATS BRIANZA

<b>denominazione dell'impegno strategico</b>	rileviamo la soddisfazione degli utenti dei servizi offerti da ATS Brianza				
<b>struttura proponente</b>	innovazione e comunicazione				
<b>struttura responsabile</b>	innovazione e comunicazione				
<b>area strategica di attività</b>	Incremento dei livelli di efficacia ed efficienza nell'attuazione delle politiche di gestione dei servizi promuovendo una cultura orientata alla performance, alla semplificazione e qualità dei processi, all'innovazione tecnologica, alla legalità ed etica, alla gestione e sviluppo del capitale umano anche nel rispetto delle pari opportunità, in risposta alle esigenze della collettività				
<b>ambito PIAO</b>	performance/valore organizzativo				
<b>macroarea</b>	la soddisfazione degli utenti				
<b>il contesto</b>	all'interno di ATS Brianza nel corso degli anni sono stati sviluppati e sperimentati diversi strumenti di rilevazione della soddisfazione degli utenti. Gli strumenti esistenti non sono conosciuti a livello di Agenzia e le rilevazioni fatte non sempre portano all'identificazione di azioni di miglioramento condivise				
<b>descrizione dell'impegno strategico</b>	individuazione di azioni di miglioramento dei servizi offerti dall'ATS Brianza a seguito della rilevazione del grado di soddisfazione dei propri utenti				
<b>anno avvio</b>	2022				
<b>IMPEGNI OPERATIVI ANNUALI</b>					
<b>anno</b>	<b>descrizione dell'impegno operativo annuale</b>	<b>indicatore</b>	<b>struttura responsabile</b>	<b>sal al 31/12/2023</b>	<b>percentuale raggiungimento obiettivo al 31/12/2023</b>
2023	aggiornare l'anagrafica identificando le indagini da realizzare nel 2024, realizzando le iniziative individuate nel 2022 e verificando la possibilità di attivare azioni di miglioramento	[aggiornamento anagrafica = si → p 30 + processi individuati ≥ 2 → p 30 + iniziative realizzate/da realizzare (2) * 100 = 100% → p 30 + relazione su esiti e relative azioni di miglioramento = si → p 10] = 100 punti	innovazione e comunicazione	L' anagrafica è stata aggiornata e sono stati individuati due processi per il 2024. Realizzate 2 iniziative con il dipartimento pipss inclusive di esiti e relazione.	100%
<b>SAL 2023 COMMENTO</b>	Obiettivo raggiunto al 100%				

Nel corso del 2023 sono state realizzate entrambe le iniziative individuate nel 2022 e sono:

A) indagine sulla soddisfazione dei clienti nell'ambito del processo "Risk management nelle RSA".

Dall'indagine svolta emergono le seguenti proposte di miglioramento:

- 1) individuazione del Risk Manager e delle attività legate a questa funzione in tutte le RSA del territorio;
- 2) strutturazione di momenti formativi sulle tematiche legate al Risk Management;
- 3) mantenimento/implementazione di canali diretti con le competenti strutture di ATS riguardo tematiche specifiche (es. vaccinazioni, prevenzione e sorveglianza delle malattie infettive e sugli eventi avversi nell'ambito sanitario e nei rapporti tra le persone).

I risultati e le proposte di miglioramento emersi nell'indagine hanno permesso di avviare un percorso con le RSA del territorio sul tema del Risk Management di concerto con il Risk Manager di ATS.

B) indagine sulla soddisfazione dei clienti nell'ambito del processo "Gestione delle progettualità in area Cure domiciliari anziani gravissime disabilità e complessità": è stata proposta, per l'anno 2023, un'indagine di soddisfazione e di rilevazione dei fabbisogni formativi per i Centri Diurni Integrati (CDI) e gli erogatori della misura "RSA Aperta".

Dall'indagine svolta emergono le seguenti proposte di miglioramento:

- Costituzione di gruppo di lavoro su aree tematiche;
- Canale diretto e istituzionale per avere un rapporto costruttivo che garantisca il raccordo tra i servizi/bisogni delle persone e le funzioni delle competenti strutture di ATS;
- Incontri di formazione, supporto e innovazione anche a livello programmatico;

- Approfondimento su specifiche aree tematiche, con i seguenti suggerimenti: gestione dei rapporti con il medico di medicina generale, presa in carico del paziente cronico, “fare cultura” e orientare il cittadino nella rete dei servizi sociosanitari del territorio tramite un modello di sinergia tra ATS, ASST e Unità d’Offerta.

L’indagine ha permesso di identificare i bisogni delle unità d’offerta (CDI e RSA aperta) sia dal punto di vista organizzativo che formativo.

Le relazioni complete riferite alle indagini sono pubblicate sul sito aziendale al seguente link: [Clicca qui](#)

## 5) I RISULTATI DEL PIAO ED I RISULTATI COMPLESSIVI DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA DI ATS BRIANZA

### 5.1) I RISULTATI DEL PIAO

Come si evince dalla rendicontazione sopra esposta dei singoli obiettivi declinati nel PIAO la percentuale di raggiungimento è pari al 100%.

### 5.2) INDICATORE COMPLESSIVO DI PERFORMANCE 2023

Si fa presente che nel 2023 è stato modificato il calcolo dell’indicatore complessivo della performance rispetto a quanto previsto nel PIAO 2023-2025 avendo ATS Brianza optato per un nuovo modello di gestione del sistema qualità che non prevede la gestione degli indicatori utilizzati precedentemente.

Allo stato attuale l’indicatore complessivo di performance 2023 di ATS Brianza è rappresentato dalla percentuale media di raggiungimento degli obiettivi aziendali dell’anno di competenza (declinazione annuale degli obiettivi strategici del PIAO ed obiettivi operativi dell’Agenzia), così come validata dal Nucleo di valutazione delle prestazioni.

Di seguito si rappresenta in formato tabellare e grafico la misurazione dei risultati della performance organizzativa di ATS Brianza nel suo complesso, confrontata con il valore dei due anni precedenti da cui si desume un miglioramento di circa un punto percentuale rispetto al periodo precedente.

ANNO	PERCENTUALE MEDIA DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI
2021	91,81%
2022	98,59%
2023	99,75%

PERCENTUALE MEDIA DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI  
OBIETTIVI

