

Axienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Via Martiri 28 Marzo, 35 – 06129 PERUGIA Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S. Andrea delle Fratte – 06156 PERUGIA Part.IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531

#### DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

2 6 GEN. 2015 No. 127

OGGETTO: Approvazione del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità 2015 – 2017.

#### IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la proposta di deliberazione 23-1-2015 N. 23 di pari oggetto, predisposta dalla competente Direzione e allegata a questo atto come parte integrante;

# ACQUISITI I PARERI FAVOREVOLI DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO E DEL DIRETTORE SANITARIO.

#### DELIBERA

DI FARE INTEGRALMENTE PROPRIA LA MENZIONATA PROPOSTA DI DELIBERA E DI DISPORRE QUINDI COSI' COME IN ESSA INDICATO.

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Walter Orlandi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Maurizio Valorosi)

IL DIRETTORE SANITARIO (Dott.ssa Manuela Pioppo)

#### Direzione "AFFARI GENERALI"

# PROPOSTA DI DELIBERA N. 23 DEL 23/04/2015

OGGETTO:Approvazione del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità 2015 – 2017.

#### Richiamati:

- La L. 7 giugno 2000 n.150 "Disciplina delle attività di informazione e di comunicazione delle Pubbliche Amministrazioni;
- Il D. Lgs. 27 ottobre 2009 n.150 "Attuazione della L. 4 marzo 2009 n.15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle Pubbliche Amministrazioni";
- Le Linee d'indirizzo che la Commissione Indipendente per la Valutazione, la trasparenza e l'Integrità delle amministrazioni Pubbliche (CIVIT) ha emanato in materia, con i sotto elencati provvedimenti:

- la delibera n. 06/2010: Prime linee d'intervento per la trasparenza e l'integrità;

- la delibera n.105/2010 inerente le "linee guida per la predisposizione del Programma Triennale per la Trasparenza e L'Integrità" elaborate nel contesto della finalità istituzionale di promuovere la diffusione nelle Pubbliche Amministrazioni della legalità e della trasparenza, indica il contenuto minimo e le caratteristiche essenziali del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità, a partire dall'indicazione dei dati che devono essere pubblicati sul sito istituzionale delle amministrazioni e delle modalità di pubblicazione, fino a definire le iniziative informative e promozionali sulla trasparenza;
- la delibera n.120/2010 Programma Triennale per la Trasparenza: consultazione delle associazioni rappresentate nel Consiglio nazionale dei consumatori e degli utenti e nomina del "responsabile della trasparenza", che demanda alle singole amministrazioni la determinazione delle modalità di consultazione con le associazioni dei consumatori e degli utenti, con particolare riferimento a quelle portatrici di interessi inerenti all'attività svolta dall'amministrazione, nonché la designazione del responsabile della trasparenza;

- la delibera n.2/2012 inerente "linee guida per il miglioramento della predisposizione e dell'aggiornamento del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità" contiene indicazioni integrative delle linee guida precedentemente adottate;

- la delibera n.50/2013 inerente "linee Guida per l'aggiornamento del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità 2014 2016" che alla luce delle modifiche normative forniscono, ad integrazione delle delibere della CIVIT n.105/2010 e n.2/2012, le principali indicazioni per l'aggiornamento del programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità
- Il D. Lgs. 14 marzo 2013 n.33 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni;

#### Viste:

• Le Linee Guida per i siti web della P.A., previste dalla Direttiva n.8 del 26 novembre 2009 del Ministero della Pubblica Amministrazione e l'Innovazione che stabiliscono che i siti web delle P.A. devono rispettare il principio della trasparenza tramite "l'accessibilità totale" del cittadino alle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione dell'Ente

Pagina 2 di 4

# 2 6 GEN 2015

	- 1	•	<b>—</b> • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Segue deliberazione _				N/2.7

Pubblico, definendo peraltro i contenuti minimi dei siti istituzionali pubblici;

- La delibera del 2/3/2011 del Garante per la Protezione dei Dati Personali che definisce le "linee guida in materia di trattamento dei dati personali contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato anche da soggetti pubblici per finalità di pubblicazione sul sito web;
- Il D.P.C.M. 26 aprile 2011 che ha fornito indicazioni in ordine alla pubblicazione nei siti informatici di atti e provvedimenti concernenti procedure ad evidenza pubblica o di bilanci, adottato ai sensi dell'art.32 della L.18 giugno 2009, n.69;
- La delibera del 15/05/2014 n.243 del Garante per la Protezione dei Dati Personali che definisce le "linee guida in materia di trattamento dei dati personali, contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato per finalità di pubblicità e trasparenza sul web da soggetti pubblici e da altri enti obbligati;

Richiamata la delibera del Direttore Generale di questa Azienda n.846 del 18 giugno 2013 con la quale è stato disposto:

- Di procedere, nel periodo 17/22 giugno 2013 alla pubblicazione della nuova versione del sito aziendale;
- Istituire il Comitato di Redazione del sito internet aziendale costituito dai dipendenti Giulia Mazzieri, Loredana Priola, Paolo Vantaggi e Maurizio Cagliesi ed individuare quali Responsabili della pubblicazione sul sito dei contenuti il Direttore Amministrativo, dr. Maurizio Valorosi, per le tematiche di interesse giuridico-amministrativo, e il dirigente medico di Presidio, Dr.ssa Manuela Pioppo, per i contenuti di ordine sanitario;
- Approvare le regole specificate nelle premesse per la gestione del sito e per la pubblicazione dei contenuti;
- Approvare e rendere operative dalla data di adozione dell'atto le prime direttive specificate in premessa in ordine all'attuazione del D. Lgs. 33/2013;
- Nominare Responsabile per la Trasparenza, ai sensi dell'art.43 del D. Lgs. 33/2013, la Dr.ssa serena Zenzeri, dirigente amministrativo responsabile della Direzione Affari Generali;

Dato atto che questa Azienda, in conformità al dettato normativo, ha realizzato all'interno del proprio sito web istituzionale, una sezione dedicata e facilmente consultabile denominata "Amministrazione Trasparente" nella quale sono e saranno pubblicate tutte le informazioni rese obbligatorie dalla normativa sopra richiamata, al fine di ottemperare al principio generale della trasparenza intesa come "accessibilità totale delle informazioni concernenti l'organizzazione e l'attività delle Pubbliche Amministrazioni, allo scopo di favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull'utilizzo delle risorse pubbliche" (art.1 del D. Lgs. n.33/2013);

#### Richiamata inoltre.

- la delibera n.995 dell'11/07/2013 con la quale è stato approvato il Programma Triennale della Trasparenza e dell'Integrità 2013 2015;
- la delibera n. 118 del 23 gennaio 2014 con la quale è stato approvato il Programma Triennale della Trasparenza e dell'Integrità 2014 2016;

Pagina 3 di 4

Ritenuto pertanto di procedere all'approvazione del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità 2015 – 2017, previsto all'art.10 del citato Decreto Legislativo n.33/2013, quale sezione del Piano di Prevenzione della Corruzione che dovrà essere elaborato a cura del Responsabile della Prevenzione della Corruzione (art.1, comma 7, della L. n.190/2012), quale strumento utile per le finalità previste dalle disposizioni normative, nel testo allegato alla presente deliberazione (ALL.1), quale parte integrante;

Considerato che questa Azienda ha pubblicato, nel periodo 15/01/2015 – 22/01/2015 per la consultazione delle Associazioni dei Consumatori e degli Utenti nonché dei Portatori di Interessi Interni ed Esterni, il citato documento sul sito aziendale, prima dell'adozione,

# SI PROPONE DI DELIBERARE QUANTO SEGUE

- 1) Approvare il Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità dell'Azienda Ospedaliera, per il triennio 2015 2017, predisposto in conformità alle disposizioni normative richiamate in premessa (ALL.1).
- 2) **Pubblicare** detto Programma sul sito web dell'Azienda Ospedaliera, nell'apposita sezione intitolata "Amministrazione Trasparente".
- 3) Dare atto che i contenuti del presente Programma sono già stati messi a disposizione per la consultazione delle Associazioni dei Consumatori e degli Utenti nonché dei Portatori di Interessi Interni ed Esterni attraverso la pubblicazione sul sito aziendale dal 15/01/2015 al 22/01/2015.
- 4) Dare atto altresì che il presente provvedimento non comporta l'assunzione di impegni di spesa.
- 5) Trasmettere la presente deliberazione alle Direzioni interessate all'implementazione /modifica/aggiornamento/predisposizione delle informazioni/atti/disposizioni contenute nel Programma

Il Responsabile Aziendale della Trasparenza Dott.ssa Serena Zenzeri

(AU.1)



Stemme dell'Ospedole de S. Maria ilella Misericación di Perugui

# AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA

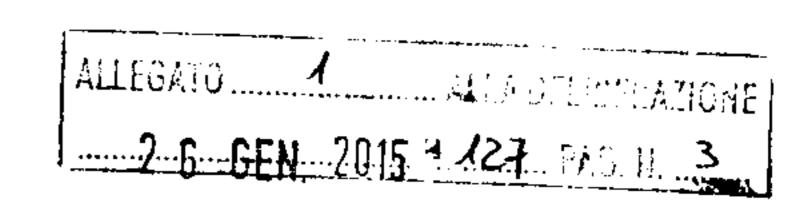
Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità 2015 – 2017

Il Responsabile Aziendale della Trasparenza Dott.ssa Serena Zenzeri

#### **Indice**

#### Introduzione

- 1 Organizzazione e Funzioni dell'Azienda Ospedaliera di Perugia
- 2 Mission
- 3 Organizzazione aziendale
- 4 innovazione tecnologica e Organizzativa
- 5 I dati e le informazioni
- 6 Albo Pretorio on line
- 7 Posta Elettronica Certificata
- 8 Informazioni relative all'Ufficio Relazioni con il Pubblico
- 9 Politica della Qualità e Benessere organizzativo
- 10 Collegamenti con il Piano delle Prestazioni e dei Risultati
- 11 Modalità di predisposizione e pubblicazione del Programma della Trasparenza e dell'Integrità
- 12 Iniziative per favorire la trasparenza e la cultura dell'integrità e della legalità
- 13 Ascolto degli Stakholder
- 14 Sistema di monitoraggio interno sull'attuazione del Programma



#### Introduzione

Richiamato quanto contenuto nell'introduzione al Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità 2013 – 2015 pubblicato da questa Azienda in ottemperanza a quanto prescritto all'art.10 del decreto legislativo n.33 del 14/03/2013 e quanto contenuto nel programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità 2014 – 2016 sempre pubblicato da questa Azienda.

Ricordato che l'accezione di trasparenza alla quale si fa riferimento è quella di accessibilità totale delle informazioni concernenti l'organizzazione e l'attività delle pubbliche amministrazioni, allo scopo di favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull'utilizzo delle risorse pubbliche. E' qualificata come istituto in attuazione del principio democratico, quale condizione di garanzia delle libertà individuali e collettive, nonché dei diritti civili, politici e sociali ed espressione del diritto ad una buona amministrazione.

Tale accezione assume, di conseguenza, una dimensione più ampia rispetto a quella collegata al diritto di accesso alle informazioni in funzione della titolarità di un interesse specifico e soggettivo (artt. 22 e ss. della L. 241 del 1990 e s.m.i.).

L'accessibilità totale presuppone l'accesso da parte della collettività a tutte le informazioni pubbliche. Il modo principale con il quale si ottempera tale disciplina è la pubblicazione sui siti istituzionali di una serie di dati, individuati in base a precisi obblighi normativi. Lo scopo quindi della norma sulla trasparenza è quello di favorire la partecipazione e l'effettivo controllo sull'operato delle Pubbliche Amministrazioni, affinché il perseguimento del pubblico interesse si realizzi in modo efficiente ed efficace, senza spreco di risorse e in un continuo miglioramento.

In questo modo, attraverso la pubblicazione on line, si offre la possibilità agli stakeholder di conoscere sia le azioni ed i comportamenti strategici adottati con il fine di sollecitarne ed agevolarne la partecipazione ed il coinvolgimento, sia l'andamento della performance ed il raggiungimento degli obiettivi espressi nel ciclo di gestione delle performance.

Ribadito inoltre che le disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità hanno fatto del principio della trasparenza uno degli assi portanti delle politiche di prevenzione della corruzione così come anche riportato nella delibera n.50/2013 "Linee Guida per l'aggiornamento del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità 2014-2016.

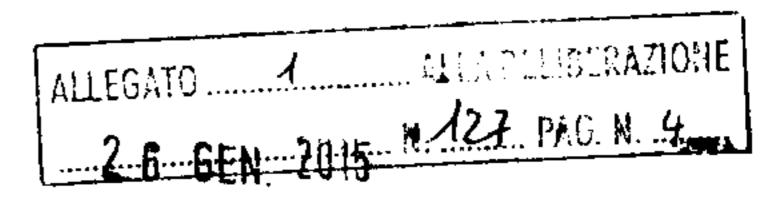
Conseguentemente il Piano Triennale per la Trasparenza e l'Integrità deve essere coordinato con quello Triennale della Prevenzione della Corruzione.

La delibera n.50/2013 della CIVIT (oggi ANAC) tenuto conto delle rilevanti modifiche normative fornisce Linee guida e indicazioni per l'aggiornamento del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità e per il suo coordinamento con il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione.

Richiama l'attenzione sull'opportunità che all'interno del Programma vengano previste misure di monitoraggio e di vigilanza sull'attuazione degli obblighi di trasparenza (art.10, cc.2 e 7 e art. 43, c.2 del d. Lgs. n.33/2013) in relazione all'autonomia organizzativa delle singole amministrazioni e ricorda che concorrono alla corretta attuazione del Programma, oltre al Responsabile della Trasparenza, tutti gli uffici dell'amministrazione, sia centrali che periferici e i relativi dirigenti.

Il presente Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità è stato elaborato quindi tenendo conto delle diverse normative che possono costituire la disciplina di riferimento e in coerenza agli indirizzi e linee guida degli Organismi preposti; in particolare è stato elaborato avendo a riferimento tutte le normative e le delibere richiamate nei precedenti Programmi con le ulteriori indicazioni contenute nella delibera n.50/2013 "Linee guida per l'aggiornamento del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità 2014/2016 della Commissione Indipendente per la Valutazione la Trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni Pubbliche- Autorità Nazionale Anticorruzione (oggi ANAC).

Tiene inoltre in considerazione anche della deliberazione n.243 del 15/05/2014 del Garante per la Protezione dei Dati Personali "Linee guida in materia di trattamento di dati personali, contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato per finalità di pubblicità e trasparenza sul web



da soggetti pubblici e da altri enti obbligati", pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n.134 del 12/06/2014.

Il presente Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità definisce e manifesta le iniziative e gli atti attraverso i quali l'Azienda Ospedaliera si fa garante dell'attuazione del principio di trasparenza come sopra delineato ed inteso come accessibilità totale ad una serie di dati dell'organizzazione e all'attività delle proprie Strutture, in funzione di servizio agli utenti e di trasparenza per la collettività. In questo senso il Programma si prefigge di garantire l'accessibilità alle notizie utili a consentire la partecipazione dei cittadini e degli stakeholder ad ogni fase del ciclo di gestione delle performance aziendali; la piena conoscenza dei servizi resi, le caratteristiche qualitative e le modalità di erogazione degli stessi, promuovendo al tempo stesso l'integrità e la legalità dell'attività amministrativa.

#### Organizzazione e Funzioni dell'Azienda

In merito si riporta quanto contenuto nei precedenti Programmi Triennali con alcune integrazioni necessarie in considerazione degli adempimenti, compiti e sviluppi posti in essere nel corso delle annualità 2013 e 2014.

L'Azienda Ospedaliera di Perugia "S. Maria della Misericordia" (di seguito "Azienda Ospedaliera di Perugia"), si ricorda, nasce con la pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3/3/1994 nel quale, ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D. Lgs 502/1992, viene riconosciuta quale ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione da costituire in Azienda Ospedaliera. L'Azienda diventa operativa dal 13/2/1995 quando con il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 104 viene nominato il primo Direttore Generale e definita la sede legale.

L'Azienda Ospedaliera di Perugia, è dotata di personalità giuridica pubblica e di autonomia imprenditoriale, amministrativa, contabile, tecnica, patrimoniale e gestionale (cfr. art. 3, comma 1 bis, D. Lgs. 502/92) ed è posta sotto la vigilanza della Regione medesima, quale ente strumentale dell'ente regionale, che mantiene funzioni di indirizzo tecnico, di promozione e di supporto.

Con l'emanazione della legge regionale 19 dicembre 1995 n. 51 "Norme in materia di contabilità, di amministrazione dei beni, di attività contrattuale e di controllo delle Aziende sanitarie regionali" pubblicata nel B.U.R. Umbria 27 dicembre 1995, n. 64, S.O. n. 1. e successive modifiche e integrazioni si è data piena attuazione ai fondamentali principi di riforma sanitaria (D.Lgs. 502/92, D.Lgs. 229/99 e ss.mm.ii.), con particolare riferimento al processo di aziendalizzazione delle ex Unità Sanitarie Locali.

Con successive norme delle quali si richiama la più recente, l'Azienda Ospedaliera di Perugia "Santa Maria della Misericordia", ai sensi dell'art.8 della Legge Regionale n.18 del 12 novembre 2012, sempre riconosciuta quale Azienda del Servizio Sanitario Regionale di rilievo nazionale di alta specialità con personalità giuridica pubblica e autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale, tecnica e imprenditoriale.

Nell'ambito della programmazione sanitaria regionale (art.8 L.R.U.n.18/2012) organizza i propri servizi e l'attività di competenza attenendosi ai seguenti criteri:

- a) autonomia organizzativa dei livelli decisionali, al fine dell'efficienza operativa;
- b) strutturazione in forma dipartimentale anche a valenza interaziendale, per aree omogenee, sulla base delle disposizioni della richiamata legge regionale e della programmazione regionale;
- c) istituzione in attuazione della legge n.251/2000 del Servizio infermieristico, tecnico sanitario, riabilitativo, ostetrico (SITRO), come struttura di staff della direzione aziendale dotata di autonomia tecnico organizzativa e gestionale, che può essere articolato anche su base dipartimentale, per la promozione, l'attuazione e lo sviluppo di modelli di organizzazione ed innovazione dei processi assistenziali;

d) decentramento decisionale verso i dipartimenti e le strutture al fine di favorire la più ampia partecipazione e l'apporto delle professionalità del Servizio sanitario regionale ai processi organizzativi e operativi.

Deve sottolinearsi che la natura giuridica dell'Azienda Ospedaliera di Perugia è destinata nel breve periodo a mutare in quanto la stessa è stata individuata, in attuazione del D. Lgs. 517/1999 quale Azienda Ospedaliero – Universitaria dall'art.9 L.R.U. n.18/2012., il quale prevede che la costituzione, l'attivazione, l'organizzazione e il funzionamento è disciplinato da un Protocollo d'Intesa previsto dal D. Lgs. 517/1999 stipulato dalla Giunta Regionale con l'Università degli Studi di Perugia.

Il processo formativo dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria ne prevede la concreta costituzione in seguito alla sottoscrizione di Protocolli Attuativi, stipulati tra il Direttore Generale ed il Rettore dell'Università degli Studi di Perugia.

I Protocolli Attuativi disciplinano in particolare l'atto aziendale ed il regolamento di organizzazione e funzionamento dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria nonché la ripartizione paritetica dei risultati economici della gestione, come risultano dal bilancio consuntivo annuale.

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria verrà, poi, ad essere formalmente costituita con Decreto del Presidente della Giunta Regionale, su conforme Deliberazione della Giunta Regionale, che prende atto della avvenuta sottoscrizione dei Protocolli Attuativi. La formale costituzione decorre dal giorno successivo alla pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Umbria. La concreta attivazione dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria avviene con la costituzione degli Organi, al termine dell'espletamento delle relative procedure.

Allo stato attuale in data 14 maggio 2013 è stato sottoscritto dal Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Perugia e dalla Presidente della Giunta Regionale il Protocollo Generale d'Intesa in attuazione dell'art.1, comma 1 del D. Lgs. 21 dicembre 1999 n.517, del D.P.C.M. 24 maggio 2001 e della Legge regionale 12 novembre 2012, n.18.

Di seguito si forniscono alcune informazioni di carattere generale.

La sede amministrativa dell'Azienda è situata in via Martiri 28 Marzo n.35 – 06129 Perugia La sede legale è situata presso l'Ospedale S. Maria della Misericordia – S. Andrea delle Fratte – 06132 Perugia.

Il sito internet istituzionale è il seguente: <u>www.ospedale.perugia.it</u> Il logo aziendale è quello di seguito raffigurato:



#### Mission

Si conferma anche nel Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità 2015 – 2017 la mission aziendale stante il diritto fondamentale cui si riferisce.

L'Azienda Ospedaliera assicura la tutela della salute come diritto fondamentale della persona e interesse della collettività ai sensi dell'articolo 32 della Costituzione e delle disposizioni statali e regionali.

I principi ispiratori dell'Azienda si basano sulla centralità del cittadino ed il soddisfacimento dei suoi bisogni assistenziali. La mission aziendale persegue il miglioramento della salute del cittadino garantendo e offrendo prestazioni e servizi. A tal proposito si ricorda quanto riportato nel Piano Triennale della Trasparenza 2014 – 2016 a partire dalla relazione annuale del 2011 dalla quale emergeva che, da una lettura dei dati, veniva confermato che le attività assistenziali ospedaliere si attestavano sempre più nelle tre principali funzioni caratterizzanti la mission aziendale: l'ospedale



dell'emergenza con l'aumento dei codici rossi e gialli; l'ospedale di alta specialità e di attrazione sia per i residenti umbri che extraregionali; l'ospedale del territorio con la medio/bassa specialità che aumenta soprattutto per i residenti della ex ASL n.2.

Per quanto concerneva i servizi, già la relazione annuale riportata nell'ambito del Programma 2013/2015 ne aveva messo in evidenza un aumento; infatti, erano stati offerti ai cittadini, Unità di degenza psichiatrica – Servizio psichiatrico di diagnosi e cura, il Parto indolore H24 del Servizio anestesiologico, sia nel miglioramento della qualità delle procedure assistenziali e della loro valutazione: la diffusione del progetto "Ospedale senza Dolore" a tutte le Unità di degenza con la misurazione routinaria del dolore; il controllo di qualità della documentazione clinica e la valutazione delle strutture accreditate, la partecipazione all'Osservatorio Nazionale Buone Pratiche in Sanità dell'Agenas con la pubblicazione di sette buone pratiche e al network degli Ospedali con i Tre Bollini il massimo riconoscimento che l'Osservatorio Nazionale sulla salute della donna – ONDA assegna alle Strutture di eccellenza nella cura delle patologie femminili.

Nell'anno 2011, si diceva, inoltre, che erano stati messi in campo interventi organizzativi innovativi quali l'Organizzazione Snella – Lean Organization, noto come metodo Toyota, all'interno dell'Area Emergenza/Urgenza ed era stata istituita la figura "on demand" dell'Infermiere Amico, una figura di vicinanza a chi entra in Pronto Soccorso, per ottimizzare i flussi nei momenti critici con la riduzione dei tempi di attesa e di attraversamento in Pronto Soccorso che aveva portato al riconoscimento della menzione speciale da parte dell'Associazione Italiana Formatori al Premio Basile 2011 come "modello di innovazione organizzativa in sanità". L'adozione di percorsi diagnostico terapeutici "snelli" scientificamente validati, era stata sperimentata nella riorganizzazione del percorso del paziente con traumatologia ortopedica con notevole aumento del livello di efficienza della Struttura.(fonte Relazione Annuale 2011).

Anche nella Relazione al Bilancio d'Esercizio 2012 era stato ribadito che l'Azienda Ospedaliera di Perugia, senza scopo di lucro, ha la finalità di proteggere, promuovere e migliorare la salute della popolazione residente e presente nel territorio regionale mediante programmi e azioni coerenti con gli obiettivi dettati dalla legislazione sanitaria e sociosanitaria nazionale e regionale.

Per il raggiungimento delle finalità sopra ricordate, l'Azienda Ospedaliera di Perugia ha disciplinato la propria organizzazione ed il proprio funzionamento improntando l'attività ai criteri di efficacia, efficienza ed economicità, nel rispetto del vincolo di bilancio e dell'equilibrio economico.

La mission dell'Azienda Ospedaliera di Perugia si concretizza, in sostanza, nella funzione pubblica di tutela della salute, mediante l'adozione di criteri di ottimizzazione dei risultati da un punto di vista clinico - epidemiologico ed economico-finanziario.

Lo scopo è quello di fornire prestazioni ed attività efficaci, essenziali ed appropriate in modo efficiente ed economico.

La visione strategica dell'Azienda mira a creare un ambiente organizzativo basato sull'appropriatezza delle prestazioni e dei servizi erogati in risposta ai bisogni dei cittadini, promuovendo modelli organizzativi innovativi sulla base anche di una corretta gestione delle risorse disponibili.

I principi ispiratori che orientano l'Azienda sono in sintesi basati sui seguenti valori:

- la centralità del cittadino nel servizio sanitario attraverso una pratica professionale attenta;
- l'equità degli interventi da garantire attraverso l'appropriatezza delle prestazioni e delle attività erogate in una logica di miglioramento continuo compatibile con le risorse disponibili;
- la trasparenza dei processi decisionali e delle politiche aziendali esplicitando i livelli di responsabilità ed autonomia dei professionisti;
- la solidarietà garantendo l'accessibilità e la fruibilità dei servizi a tutti i cittadini;

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

2.6 GEN. 2015

• l'innovazione continua sia in ambito clinico - assistenziale che gestionale -organizzativo nel rispetto del principio della distinzione tra attività di programmazione, indirizzo e controllo, di competenza degli organi istituzionali, ed attività di organizzazione e gestione, di competenza dei dirigenti;

- la valorizzazione, responsabilizzazione e coinvolgimento della dirigenza e delle risorse professionali dell'azienda a tutti i livelli;
- l'orientamento delle attività in senso progettuale e, quindi, per obiettivi, correlate direttamente da una parte ai bisogni dell'utenza, mutevoli e differenziati, e dall'altra, alle effettive risorse a disposizione;
- la promozione del modello dipartimentale nell'Azienda;
- la sicurezza delle prestazioni intesa come l'insieme di regole, procedure e comportamenti finalizzati a garantire la tutela dei pazienti e dei lavoratori.

L'Azienda Ospedaliera di Perugia, integrata con la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Perugia e le sue Scuole di Specializzazione, per il complesso di tecnologie, di specifiche professionalità e per tipologia di prestazioni fornite, è un punto di eccellenza sia per la Sanità Umbra che per quella Nazionale.

L'attività dell'anno 2014 illustrata dalla Direzione Aziendale nel corso di un incontro aperto in data 29 dicembre 2014, mostra dati delle attività sanitarie erogate dall'Azienda Ospedaliera, consolidati e in alcuni casi migliorati rispetto all'anno precedente. In particolare diminuiscono i ricoveri inappropriati di degenza ordinaria attestandosi a quota 35.256 (rispetto ai 35.956 del 2013) grazie al processo innovativo per aver trasformato posti letto chirurgici di degenza ordinaria in posti di Osservazione Breve (OBI), che permettono di dimettere i pazienti, non necessari di intervento chirurgico nel corso di 24-48 ore, dopo gli accertamenti del caso. Aumentano i day surgery 5.222 (rispetto ai 5.204 del 2013). Grazie ai processi di Lean Organizzation nei blocchi operatori, sono aumentati gli interventi e le procedure chirurgiche che si attestano su 20.672 (interventi del 2013 n.20098, mentre nel 2006 erano 17.313). Sono stati 170 gli interventi chirurgici effettuati con il ROBOT Leonardo da Vinci sia nell'area Urologica che Ginecologica e di Chirurgia Generale.

La Direzione Aziendale ha ricordato che, nell'ottica dell'integrazione con gli Ospedali di comunità, i professionisti dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, svolgono la loro attività di chirurgia specialistica ed ortopedica anche negli Ospedali di Umbertide, Assisi, Castiglion del Lago e Media Valle del Tevere.

Particolarmente significativa è stata l'eliminazione dei Day-Hospital diagnostici con i 2.500 ricoveri nel 2007 al quasi totale azzeramento nell'anno in corso.

Il tasso di utilizzo dei posti letto è aumentato passando al 93.4%, rispetto al 93% del 2013, a testimonianza del notevole impegno assistenziale delle Strutture di degenza con la complessità della casistica trattata( peso DRG 1.22 ) aumentata rispetto all'anno precedente (1.21).

La degenza media rimane costante intorno ai 7 giorni.

Degenza Media Preoperatoria ha raggiunto 1.39 (1.5 nel 2013 media italiana 1.9).

I giorni di attesa per interventi chirurgici per pazienti con diagnosi oncologica : 26 giorni rispetto ai 37 del 2010.

Il numero dei parti si attestano intorno ai 1.920, con una leggera diminuzione inferiore ai 50 parti. Significativa ed apprezzabile è la riduzione dei parti cesari primari che passano dal 24,6% del 2013 al 22,8% del 2014.

Il numero dei parti indolori, garantiti in maniera gratuita e continuativa, ha raggiunto il numero dei 381 rispetto ai 352 del 2013, rappresentando il 19% dei parti totali e contribuendo a ridurre i cesarei.

Gli accessi al Pronto Soccorso sono stati circa 64.000 rispetto ai 65.500 del 2013. I codici rossi e gialli sono aumentati mentre i codici bianchi, i più inappropriati, sono in sensibile diminuzione;

L'attività specialistica ambulatoriale si attesta intorno agli 8 milioni di prestazioni, comprendendo la diagnostica di laboratorio. Si riducono le prestazioni per ricoverati (-8% radiologia per interni) mentre sono aumentate quelle ambulatoriali per cittadini esterni.

Per quanto riguarda i progetti, anche in considerazione del fatto che le Aziende Ospedaliero/Universitarie sono sistemi organizzativi che hanno come "mission" la didattica, la ricerca e l'assistenza, sono stati realizzati nel 2014:

1) Ospedale paperpless. Percorso di informatizzazione.

Nel 2014 si è implementato tutto il processo di informatizzazione del percorso clinico del paziente ricoverato. Si parte dall'accettazione informatizzata al Pronto Soccorso, fino all'acquisizione di tutti i referti elaborati dai servizi diagnostici.

Sono stati implementati i percorsi informatizzati per quasi tutte le Strutture di degenza, di messa in sicurezza per le prescrizioni e somministrazioni dei farmaci. Sono stati inoltre informatizzati i blocchi operatori. In definitiva si sta completando la Cartella Clinica Informatizzata che andrà ad alimentare il "Fascicolo elettronico" per ciascun residente umbro (previsto dal Decreto n.69/2013) da realizzare entro il 30 giugno 2015.

- 2) Ospedale senza dolore: la iniziativa cardine è la misurazione sistematica del dolore al letto del malato ed eseguita, come la febbre, almeno due volte al giorno, una attività ormai praticata in tutte le unità di degenza. Questo progetto mira a dare una visibilità al dolore, pari agli altri segni vitali ed è il presupposto per il conseguente trattamento. In questo ambito l'Azienda Ospedaliera di Perugia ha effettuato corsi di formazione a più di mille operatori, tra medici ed infermieri.
- 3) Ospedale Accreditato. Dopo le nove strutture già accreditate o con certificazione europea, nel 2014 è iniziato il percorso per l'accreditamento di tutti i Dipartimenti sanitari che coinvolge tutti i professionisti medici e infermieri.

Il processo di accreditamento standardizza ed uniforma le procedure assistenziali elevando la qualità e la sicurezza delle cure.

- 4) Ospedale Aperto. Consiste nell'umanizzazione del percorso di accoglienza e delle funzioni alberghiere sia per i degenti che per i visitatori. Sono stati ridefiniti gli orari per la distribuzione del vitto; sono stati ampliati gli orari di visita nei giorni feriali; le terapie intensive e le rianimazioni si sono aperte ai visitatori; sono stati pubblicati sul sito aziendale i moduli per il consenso informato.
- L'Ospedale di Perugia ha inoltre acquisito un account Twitter "@ospedaleperugia" per interagire con i cittadini.
- 5) Ospedale Ecosostenibile. La raccolta differenziata è stata attivata in tutti i reparti con punte di adesione che arrivano anche al 40%. Tale risultato colloca l'Ospedale di Perugia tra i primi ospedali italiani di grande dimensione che hanno raggiunto questo obiettivo.

Nel corso dell'anno è stato attivato un impianto fotovoltaico di ultima generazione per energia rinnovabile di circa 4mila metri sui tetti senza impatto ambientale. E' in corso l'allestimento di un nuovo impianto fotovoltaico nell'edificio denominato (CREO) che permetterà di azzerare il consumo di energia elettrica per l'illuminazione

Inoltre è attiva una nuova Centrale di Trigenerazione che oltre ad economie di gestione, permette di ridurre l'immissione di CO2 nell'atmosfera di 4mila e 400 tonnellate per anno.

Grazie alla convenzione con Umbria Acque è stato installato il primo distributore di acqua "mineralizzata" che permette di ridurre l'impatto ambientale di migliaia bottiglie di plastica.

6) Ospedale Donna. Per il sesto anno consecutivo l'Azienda Ospedaliera di Perugia, unico Ospedale dell'Umbria, ha ottenuto, da una commissione di esperti dell'Osservatorio Nazionale sulla salute della Donna(ONDA), i 3 Bollini Rosa, massimo riconoscimento per la presenza di servizi nell'ambito di specialità di maggiore rilievo clinico ed epidemiologico per la popolazione

femminile, per l'appropriatezza del percorso diagnostico-terapeutico, per i servizi, e per l'accoglienza delle pazienti e per la tutela della loro dignità".

Il risultato dei 3 Bollini Rosa risulta maggiormente significativo se si considera che appena dieci sono state le strutture ospedaliere del Centro Italia (Toscana, Marche e Lazio) che hanno conseguito lo stesso risultato.

L'aumento del parto indolore H24, con la diminuzione dei parti cesarei; la costituzione di team multidisciplinari per la cura del tumore al seno e della tiroide e la gestione delle emergenze ostetriche emorragiche e l'acquisizione di apparecchiature di ultima generazione nella diagnostica del tumore al seno, hanno accresciuto il brand dei servizi del nostro Ospedale.

A tale proposito è significativa anche l'attivazione delle Stanze di Lucina, un'area ubicata all'interno della Degenza di Ostetricia e Ginecologia, allestita per il percorso assistenziale di parti fisiologici, gestiti esclusivamente dall'Ostetrica, per le donne che ne fanno richiesta. Tale scelta risponde al concetto di appropriatezza delle cure all'interno del Percorso Nascita mediante specifici percorsi assistenziali differenziati per profili di rischio, evitando la medicalizzazione non necessaria con una conduzione ostetrica protetta, nel rispetto delle condizioni di sicurezza.

L'Azienda Ospedaliera di Perugia, viene sempre illustrato dalla Direzione Aziendale nel corso dell'incontro del 29/12/2014, ha attivato un progetto per l'appropriatezza delle richieste specialistiche (nell'area diagnostica per immagine, meno 8% richieste interne) investendo risorse sull'aumento dell'offerta di prestazioni specialistiche. Con questo progetto l'Ospedale di Perugia si è impegnato infatti ad incrementare la sua offerta con ambulatori aperti nei pomeriggi, la sera dopo le ore venti, il sabato mattina e pomeriggio e domenica mattina.

Le Aree interessate dal progetto sono:

Radiologia, Senologia e Neuroradiologia per TC, RM e Ecografia mammaria;

Gastroenterologia;

Cardiologia e Fisiopatologia cardiovascolare;

Medicina Interna e Scienze Endocrine e Metaboliche per visite e ecografie tiroidee;

Medicina Interna e Vascolare e Chirurgia Vascolare per ecocolordoppler;

Clinica Oculistica;

Il numero di ore aggiuntive per le prestazioni specialistiche è di circa 200 settimanali, che permetteranno di eseguire circa 23.000 esami aggiuntivi per anno.

L'Azienda Ospedaliera di Perugia, inoltre, ogni anno risponde alla "Call for good practice" promossa dall'Osservatorio Buone Pratiche dell'AGENAS (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali). L'obiettivo finale dell'Osservatorio consiste nel favorire il trasferimento delle esperienze facilitando l'accesso alle informazioni, sostenendo lo scambio di conoscenze e promuovendo l'interazione tra Regioni, Organizzazioni Sanitarie e Professionisti.

Le buone pratiche riconosciute per l'Azienda Ospedaliera di Perugia sono state per il 2012-2013 le seguenti:

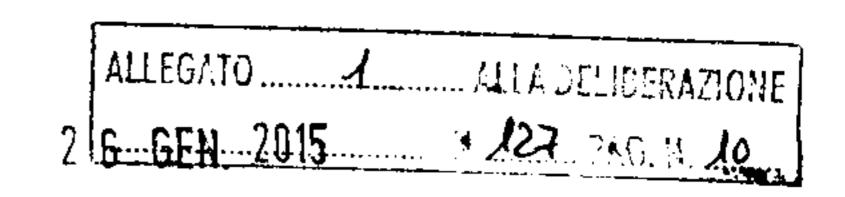
- Ospedale senza dolore
- Approccio globale alla violenza sulle donne in Pronto Soccorso
- Azioni per garantire la sicurezza in ambito trasfusionale
- L'organizzazione in sala parto ed in sala operatoria del processo per la prevenzione della morte materna e fetale conseguente ad emorragia da parto.

LIBRO BIANCO DELLA FIASO (Federazione Italiana Aziende Sanitarie ed Ospedaliere)

Per il secondo anno FIASO si è fatta promotrice della raccolta sistematica di quelle pratiche che, nella quotidianità delle Aziende sanitarie e ospedaliere, hanno prodotto, risultati importanti e validi in diversi ambiti, clinici, organizzativi, economici e di sicurezza per i pazienti.

Per l'Azienda Ospedaliera di Perugia sono stati inseriti e pubblicati nel "Libro Bianco" tre progetti (Formazione ed inserimento del personale neoassunto; Ricerca- Intervento: "Umanizzazione delle cure in terapia intensiva"; Ospedale senza dolore), con un riconoscimento particolare identificato con il bollino blu per il progetto della formazione ed inserimento del neoassunto.





#### Organizzazione aziendale

Si conferma e si ripropone il modello di organizzazione aziendale già esplicitato nell'ambito del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità 2014 – 2016.

L'Azienda Ospedaliera di Perugia ha rideterminato l'organizzazione aziendale con Delibera del Direttore generale n. 703 del 7/6/2006 e successive modificazioni ed integrazioni.

L'organizzazione aziendale è costituita da tre direzioni centrali: Direzione Generale, Direzione Amministrativa e Direzione Sanitaria.

La base della organizzazione è sostenuta da due livelli organizzativi: il primo livello è costituito dalle Direzioni di linea – Le strutture in linea si articolano in strutture complesse, strutture semplici e posizioni organizzative. Il secondo livello è costituito dalle Direzioni di Staff e dalle Direzioni di Uffici.

Il contesto organizzativo gestionale privilegiato è rappresentato, nell'ambito ospedaliero, dalla struttura dipartimentale, con individuazione di Dipartimenti e l'implementazione di una compiuta organizzazione dipartimentale.

Il Dipartimento è individuato quale ambito organizzativo in cui sono attribuite ai professionisti specifiche responsabilità gestionali sia nelle aree di miglioramento e valutazione delle loro performance e sia nelle modalità di integrazione della loro operatività.

In tale contesto, anche alla luce di quanto asserito nel Protocollo d'intesa tra Regione dell'Umbria ed Università degli Studi di Perugia, l'organizzazione dipartimentale rappresenta il modello ordinario di gestione operativa dell'Azienda al fine di assicurare l'esercizio integrato delle attività assistenziali, con quelle di competenza della Facoltà di Medicina e Chirurgia di didattica e di ricerca.

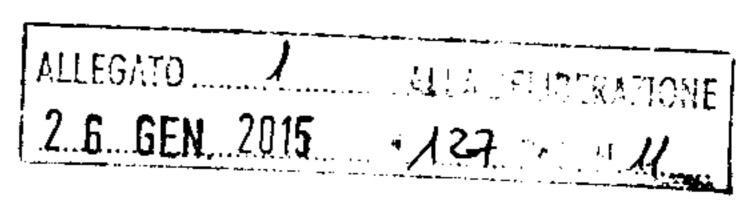
I Dipartimenti ad Attività integrata svolgono tutte le funzioni necessarie a garantire l'esercizio coordinato ed integrato delle attività di assistenza con quelle di ricerca e di formazione coerenti con la specifica area assistenziale. Inoltre assicurano la pratica attuazione ed il rispetto delle specifiche normative e regolamenti aziendali, ed in particolare: sicurezza nei luoghi di lavoro, radioprotezione, gestione dei rifiuti sanitari, libera professione intramoenia, tutela della privacy, accesso agli atti, etc.

La riorganizzazione aziendale dei Dipartimenti persegue quindi l'obiettivo di semplificare la situazione organizzativa complessiva dell'Azienda, per una configurazione moderna e con una sempre più marcata connotazione di alta specialità.

Nel contesto dell'organizzazione dipartimentale è presente anche il Dipartimento delle Professioni Sanitarie con la finalità di promuovere lo sviluppo delle aree professionali sanitarie attraverso azioni di supporto tecnico-scientifico, predisposizione di strumenti di programmazione, organizzazione, gestione e verifica dell'assistenza, nell'ambito dei programmi di prevenzione, cura e riabilitazione. Il Dipartimento delle Professioni Sanitarie, articolato nelle aree professionali infermieristica, ostetrica, tecnica e della riabilitazione, è una struttura organizzativa dell'Azienda Ospedaliera posta in linea alla Direzione Generale e svolge funzioni di staff alla Direzione Sanitaria. E' costituito dall'insieme del personale infermieristico, ostetrico, tecnico sanitario e della riabilitazione, nonché dagli operatori socio-sanitari, operatori tecnici addetti all'assistenza e dal personale ausiliario specializzato dei servizi socio-assistenziali.

## Innovazione Tecnologica e Organizzativa

Si conferma e ribadisce quanto contenuto nell'ambito del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità e cioè che negli ultimi anni l'Azienda si è profondamente rinnovata negli arredi, tecnologie e comfort.



Dalla relazione della Direzione Aziendale del 29/12/2014 emerge che, per quanto riguarda le innovazioni tecnologiche e strutturali, l'Azienda Ospedaliera ha proseguito nell'aggiornamento tecnologico delle apparecchiature elettromedicali con importanti investimenti..

Nel corso dell'anno è stata installata una nuova RMN 1.5 Tesla e sono in corso di istallazione 2 nuove TAC Multislice.

Nel corso del 2014 si è consolidata l'attività della Centrale Operativa Unica Regionale 118 ed è stato attivato il servizio di Elisoccorso in sinergia con la Regione Marche.

Infine il nuovo sistema assicurativo sulla responsabilità civile verso terzi attivato dell'Azienda Ospedaliera di Perugia per l'intera Regione e le procedure dinamiche informatizzate per l'acquisto di farmaci hanno prodotto importanti risparmi che permettono di raggiungere l'equilibro economico per l'intera sanità regionale.

A promuovere a pieni voti l'Ospedale di Perugia è stata la valutazione della qualità dell'AUDIT CIVICO promossa dall'AGENAS (Agenzia Nazionale dei Servizi Sanitari Regionali) per dati 2013 pubblicati nel 2014. Il questionario predisposto, sottoposto ad una equipe mista di operatori sanitari e cittadini volontari, ha valutato il livello di umanizzazione dell'ospedale attraverso 144 parametri divisi in 4 macro-aree:

Processi assistenziali e organizzativi orientati al rispetto e alla specificità della persona;

accessibilità fisica, vivibilità e confort dei luoghi di cura,

accesso alla informazioni, semplificazioni e trasparenza;

cura della relazione con il paziente.

Hanno partecipato alla verifica 287 ospedali di cui 19 con oltre 800 posti letto.

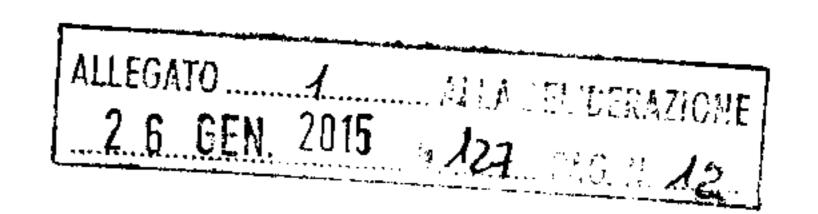
L'Azienda Ospedaliera di Perugia ha ottenuto un punteggio medio di 8.31 rispetto al 7.35 della media nazionale dei grandi ospedali e del 7.36 della media regionale.

#### I dati e le informazioni

I dati e le informazioni pubblicate su sito istituzionale sono selezionate in ottemperanza alle prescrizioni di legge in materia di trasparenza e indicazioni contenute nelle delibere n.105/2010, n.2/2012 e 50/2013 della Commissione Indipendente per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni Pubbliche – Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) e più in generale, al quadro normativo inerente gli obblighi di pubblicazione on line delle amministrazioni;

Le categorie di dati da pubblicare sono volte a creare e favorire un rapporto diretto fra il cittadino e la pubblica amministrazione, nonché una gestione del pubblico che consenta un miglioramento continuo nell'erogazione dei servizi all'utenza. Questi obblighi non vanno intesi come eccezioni rispetto alla regola di riservatezza ma come applicazioni di una regola di pubblicità che può avere molte ulteriori esplicazioni. Resta fermo che, nel caso di informazioni che contengano anche dati personali, devono essere rispettati i principi e le linee guida in materia di tutela della riservatezza secondo quanto già indicato nella delibera n.105/2010, paragrafi 3.1 e 3.2 e tenendo altresì conto della delibera del 2 marzo 2011 del Garante per la protezione dei dati personali "linee guida in materia di trattamento di dati personali contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato da soggetti pubblici per finalità di pubblicazione e diffusione sul web, del contenuto del parere del garante su uno schema di decreto legislativo concernente il riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle P.A. del 7 febbraio 2013 ed inoltre della deliberazione n.243 del 15/05/2014 del Garante per la Protezione dei Dati Personali "Linee guida in materia di trattamento di dati personali, contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato per finalità di pubblicità e trasparenza sul web da soggetti pubblici e da altri enti obbligati", pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n.134 del 12/06/2014.

E' quindi importante porre l'accento sulla protezione dei dati personali in modo tale che i dati pubblicati e i modi di pubblicazione risultino pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità indicate



dalla legge, in ossequio alla disciplina in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196).

- la pubblicazione on line dovrà essere effettuata in coerenza con quanto riportato nel documento linee Guida per i siti web delle PA (art. 4 Direttiva 8/09 del Ministro per la Pubblica Amministrazione e l'Innovazione, in particolare con le indicazioni, contenute nel suddetto documento, relative ai seguenti aspetti
- trasparenza e contenuti minimi dei siti;
- aggiornamento e visibilità dei contenuti;
- accessibilità e usabilità;
- classificazione e semantica;
- formati aperti;
- contenuti aperti

In base a quanto disposto con deliberazione del Direttore Generale n.846 del 18 giugno 2013 "Prime misure per la gestione del nuovo sito internet aziendale e per l'attuazione del D. Lgs. 14 marzo 203, n.33, tutti i dirigenti responsabili delle Strutture Amministrative dell'Azienda hanno l'obbligo di provvedere alla pubblicazione inerente le fattispecie contemplate nel decreto in base alla rispettiva competenza in materia. Nel caso di obblighi di trasparenza di natura trasversali, tali cioè da interessare più strutture amministrative, i dirigenti interessati dovranno tempestivamente predisporre una proposta di attuazione del Decreto Legislativo n.33 del 14/03/2013 da sottoporre all'approvazione del Direttore Amministrativo.

Nelle tabelle di seguito si riportano gli obiettivi di trasparenza e contenuti specifici da pubblicare sul sito web aziendale ed in particolare:

- le categorie di dati da pubblicare (riferimento delibera CIVIT n.105 del 2010, n.2 del 2012 e n.50 del 2013 allegato n.1);
- la relativa fonte normativa con descrizione del contenuto degli obblighi di pubblicazione;
- la Struttura che produce ed aggiorna tali dati;
- tempistica di pubblicazione/aggiornamento.

#### Albo Pretorio on line

L'Azienda ha attivo l'Albo Pretorio on line quale strumento operativo funzionale alla pubblicazione di atti e provvedimenti amministrativi avente effetto di pubblicità legale. Pertanto sul sito web istituzionale dell'Azienda è presente un'apposita sezione denominata "Albo Pretorio on line".

#### Posta Elettronica Certificata

La Posta Elettronica Certificata (PEC) è lo strumento che consente di inviare e ricevere messaggi di testo, documentazione ed allegati, con lo stesso valore legale della raccomandata con avviso di ricevimento. Rappresenta quindi uno strumento capace di generare rilevanti risparmi sul piano economico ed inoltre consente di semplificare i rapporti tra privati e la pubblica Amministrazione. La casella di Posta Elettronica è gestita dall'Ufficio Protocollo che afferisce alla Direzione Affari Generali. L'indirizzo di Posta Elettronica, pubblicato sul sito istituzionale, al quale far pervenire comunicazioni ufficiali, tramite e-mail certificata è il seguente: aosp.perugia@postacert.umbria.it In relazione al grado di utilizzo dello strumento, tanto nei rapporti con le altre Pubbliche Amministrazioni che con i cittadini, l'Azienda ha esteso l'utilizzo della PEC ed ha assegnato alle direzioni aziendali che producono, per il tipo di attività, documentazione oggetto di corrispondenza, indirizzi di PEC nominativi.

La finalità è quella di informatizzare il più possibile i servizi al cittadino piuttosto che limitarsi alla informatizzazione dei mezzi di trasmissione.

#### Informazioni relative all'Ufficio Relazioni con il Pubblico

l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) è il servizio che l'Azienda mette a disposizione dei cittadini per facilitare i rapporti tra Ospedale e cittadini. L'obiettivo è quello di contribuire a migliorare la qualità dei servizi sanitari attraverso l'attività di:

- ascolto e orientamento dell'Utente, cercando di aiutarlo a risolvere eventuali problematiche con i servizi e le strutture;
- accoglienza di segnalazioni e proposte;
- raccolta e relativa gestione dei reclami e degli encomi che l'utenza desidera porre all'attenzione dell'Azienda;
- monitoraggio del grado di soddisfazione degli Utenti.

L'URP in un'ottica di informazione e comunicazione rende note: l'ubicazione, orari e modalità di accesso al servizio, Carta dei Servizi, modello di presentazione delle segnalazioni, dati sui livelli di soddisfazione dei cittadini attraverso la pubblicazione del "monitoraggio reclami", dati sui livelli di soddisfazione dei cittadini rilevati da indagini di Customer Satisfaction.

La Carta dei Servizi nella versione on-line sempre aggiornata è intesa come strumento di informazione per le persone che necessitano di assistenza ospedaliera ambulatoriale. La presenza della Carta dei Servizi offre all'Azienda l'occasione per stabilire un patto tra i propri utenti, gli operatori e gli amministratori che consente di realizzare un servizio sempre più attento alle esigenze di tutte le parti interessate. I principi fondamentali sono: uguaglianza intesa come erogazione delle prestazioni senza distinzione di sesso, razza, lingua ceto sociale, religione e opinioni politiche; imparzialità intesa come erogazioni delle prestazioni attraverso comportamenti equi e obiettivi; continuità in quanto l'Azienda garantisce continuità assistenziale, diritto di scelta in quanto la persona assistita e la sua famiglia hanno diritto di scegliere e di recedere liberamente dal servizio scelto; appropriatezza cioè le prestazioni sono appropriate quando sono al tempo stesso pertinenti rispetto alle persone, circostanze e luoghi, valide da un punto di vista tecnico-scientifico e accettabili sia per gli assistiti, i loro familiari che per gli operatori.

Per l'anno 2015 si prevede l'incremento di meccanismi per verificare lo stato di percezione dei cittadini nei confronti dei servizi erogati e di risposta ai fabbisogni sia sanitari che informativi attraverso la struttura a ciò deputata U.R.P. . L'esito sarà reso disponibile sul sito aziendale per l'accessibilità ai cittadini.

# Politica della Qualità e Benessere Organizzativo

L'Azienda ha da tempo individuato indirizzi, strategie e impegni in relazione agli obiettivi di:

- misurazione miglioramento qualità professionale;
- miglioramento efficienza e appropriatezza organizzativa,
- miglioramento gestione rischio clinico
- miglioramento qualità percepita ed equità d'accesso

Tutti obiettivi, quantificabili e misurabili, con i rispettivi traguardi temporali, da condividere con tutti gli operatori. Per quanto riguarda gli obiettivi specifici per ogni funzione vengono definiti annualmente dalla Direzione in collaborazione con i Responsabili di Dipartimento, Struttura Complessa (Reparti, Servizi...) e diffusi a tutto il personale dipendente.

Per quanto riguarda il Benessere Organizzativo la Commissione (ANAC) nella seduta del 29 maggio 2013, ha elaborato un documento contenente anche modelli per la realizzazione di indagini sul personale dipendente volte a rilevare il livello di benessere organizzativo e il grado di condivisione del sistema nonché la rilevazione della valutazione del proprio superiore gerarchico.

Detto documento ha quindi ad oggetto i modelli che gli OIV/struttura analoga devono utilizzare per realizzare le indagini sul personale dipendente. I risultati sono strumentali all'attuazione del ciclo

della performance; ciò nella prospettiva di fornire all'Amministrazione informazioni e dati in forma strutturata utili per attivare azioni di miglioramento e quindi assicurare elevati standard qualitativi ed economici del servizio tramite la valorizzazione dei risultati e della performance organizzativa ed individuale secondo quanto previsto dall'articolo 2 del D. Lgs. n.150/2009. L'indagine comprende tre rilevazioni: benessere organizzativo; grado di condivisione del sistema di valutazione e valutazione del proprio superiore gerarchico. Il documento ANAC fornisce poi modelli, strumenti, metodologie e chiarimenti specifici ad ai quali si rinvia. E' previsto che al termine della rilevazione, l'Amministrazione pubblichi i risultati dell'indagine nel proprio sito web ex art.20, comma3 del D. Lgs. n.33/2013 nella sezione "Amministrazione Trasparente". Inoltre i risultati dovranno essere inseriti nella Relazione sulla performance (art.10, comma 1, lett. B del D. Lgs. n.150/2009), come previsto dalla delibera della CIVIT n.5 del 2012,

Questa Azienda nell'anno 2015 provvederà ad attivarsi per la rilevazione attraverso l'interessamento di una percentuale di personale fissata nel 10% da incrementare nel corso dei successivi anni 2016 e 2017.

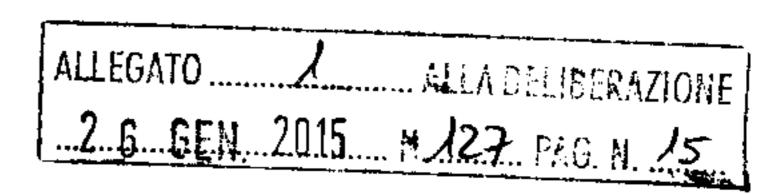
## Collegamenti con il Piano della Prestazione e dei risultati

Come è stato in più parti evidenziato il Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità sotto il profilo dinamico è correlato al concetto di Performance in quanto si pone in relazione al ciclo di gestione della stessa prevedendone la piena conoscibilità dal Piano della Prestazione e dei Risultati allo stato di attuazione. In tal modo da evidenza della tempistica relativa all'attribuzione degli obiettivi assegnati, attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale.

Infatti il Programma per la Trasparenza e l'Integrità oltre ad essere uno degli aspetti della fase di pianificazione strategica all'interno del ciclo della Performance, consente di rendere pubblici agli stakholder i contenuti ed i risultati conseguiti.

Anche la predisposizione del Programma Triennale della Trasparenza e dell'Integrità 2015 – 2017, affidata al Responsabile della Trasparenza individuato con deliberazione del Direttore Generale 18 giugno 2013 n.846 ha richiesto e richiede il coinvolgimento delle Strutture coinvolte nella predisposizione e aggiornamento del documento che sono:

- Direzione Affari Generali
- Direzione Personale
- Direzione Acquisti e Appalti
- Direzione Tecnico Patrimoniale
- Direzione Contabilità e Bilancio
- Direzione Formazione Qualità URP
- Direzione Bioingegneria e Ingegneria Clinica
- Direzione Economato e Servizi Alberghieri
- Ufficio di Staff Servizio Informatico
- Ufficio Supporto Amministrativo alla Direzione Aziendale
- Ufficio Medicina Legale e Documentazione Clinica
- Ufficio Controllo di Gestione e Sistemi Informativo
- Ufficio Valutazione del Personale
- Ufficio Prevenzione e Protezione
- Direzione Medica Ospedaliera
- Direzione Farmacia Ospedaliera
- Dipartimenti Assistenziali
- Strutture Complesse Sanitarie
- Dipartimento delle Professioni Sanitarie



# Modalità di predisposizione e pubblicazione del programma della Trasparenza e dell'Integrità

Le Strutture competenti alla produzione dei dati, nel caso di necessità di pubblicazione sul sito di nuovi contenuti o di modifica di quelli presenti devono attenersi alle stesse indicazioni presenti nel Piano 2014-2016 e cioè devono procedere preliminarmente ad acquisire l'assenso dei Responsabili della pubblicazione individuati con deliberazione del Direttore Generale n.846/2013. Le determinazioni assunte devono essere comunicate al Responsabile della Trasparenza ai fini del monitoraggio interno ed anche per l'aggiornamento del Programma Triennale. Viene ancora ribadito che ciascun Responsabile di Struttura è responsabile dell'attuazione della parte del Programma Triennale con riferimento alla pubblicazione delle informazioni di propria competenza. Nel corso del 2015 si provvederà ad adeguare ed integrare ulteriormente le eventuali parti ancora da inserire in conformità al dettato normativo prevedendo di completare presumibilmente quelle parti ancora carenti.

# Iniziative per favorire la trasparenza e la cultura dell'integrità e della legalità

Pubblicazione sul sito istituzionale del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici di cui al D.P.R. 16/04/2013, n.62, che si inserisce nella logica dell'adempimento dell'obbligo di trasparenza. Le iniziative a sostegno della trasparenza, della legalità e della promozione della cultura dell'integrità che si intendono perseguire nell'ambito del Piano 2015 – 2017 sono quelle che si erano prospettate nel precedente Piano, e che non hanno ancora trovato uno spazio atteso che si è ritenuto di ampliare i contenuti con quanto previsto in materia di prevenzione della corruzione.

In collaborazione con la Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica è stato organizzato il corso "l'Applicazione della Manovra Anticorruzione nelle Aziende Sanitarie" destinato ai Responsabili della Prevenzione della Corruzione e loro Referenti, Componenti Organismi di Controllo, Dirigenti e Funzionari delle aree a rischio delle ASL e AO dell'Umbria.

Il corso, a carattere obbligatorio, della durata di n.7 ore, è stato articolato in una sessione il 2/4/2014 destinato ai Responsabili Direzioni/Servizi/Uffici e alla Posizioni Organizzative "dell'area centrale" che ha visto la partecipazione di circa ventisei persone e in un'altra sessione prevista dapprima per l'11 aprile poi slittata al 13 maggio 2014 destinato ai Direttori delle Strutture Complesse Sanitarie che ha visto la partecipazione di una ventina di persone.

Si prevede di effettuare nel corso dell'anno 2015 iniziative rivolte sia alla promozione e diffusione dei contenuti del Programma e dei dati pubblicati sia ad un confronto/partecipazione con i cittadini per il coinvolgimento degli stessi nell'attività dell'amministrazione al fine di migliorare la qualità dei servizi e il controllo sociale.

Inoltre tra le attività di promozione che si intende attivare nel corso dell'anno 2015 e poi proseguire negli anni 2016 e 2017 sono:

- 1. al personale che lavora in specifici ambiti ad alto rischio di corruzione;
- 2. al personale sanitario;
- 3. comunicati stampa sullo stato di attuazione nonché su qualsiasi iniziativa aziendale in materia di trasparenza, legalità, cultura dell'integrità e sulla prevenzione della corruzione.

## Ascolto degli Stakholder

Al fine di rendere possibile un ascolto attivo degli Stakholder interni (sindacati, dipendenti) ed esterni (cittadini, associazioni, imprese...) l'Azienda perfezionerà sul sito web una sezione dedicata e denominata "Contributo alla trasparenza" cui richiedere informazioni. Detta sezione sarà curata all'interno delle attività dell'URP per intensificare la funzione di ascolto, sia in chiave valutativa della qualità dei servizi offerti (indagini di custode, audit, reclami e segnalazioni), che in chiave propositiva in merito agli ambiti su cui attivare azioni migliorative.

Y

ALLEGATO	1	ALLA DELIBERAZIONE
2.6 GEN	201 <b>5</b>	7/27 PFO.N. 16

#### Sistema di monitoraggio interno sull'attuazione del Programma

Premesso che con il termine aggiornamento del dato non si intende necessariamente la modifica del dato, essendo sufficiente un controllo dell'attualità delle informazioni pubblicate, anche a tutela di eventuali interessi individuali coinvolti. Si ricorda quanto già esplicitato sul Programma Triennale della Trasparenza e Integrità 2014 – 2016 e cioè che per dar conto dell'avvenuta verifica dell'attualità delle informazioni pubblicate è necessario che in ogni pagina della sezione "Amministrazione Trasparente" sia indicata la relativa data di pubblicazione.

Il decreto legislativo n.33/2013 ha infatti individuato quattro diverse frequenze di aggiornamento:

- cadenza annuale per i dati che, per loro natura, non subiscono modifiche frequenti o la cui durata è tipicamente annuale,
- cadenza semestrale, per i dati che sono suscettibili di modifiche frequenti ma per i quali la norma non richiede espressamente modalità di aggiornamento eccessivamente onerose in quanto la pubblicazione implica per l'Amministrazione un notevole impegno, a livello organizzativo e di risorse dedicate;
- cadenza trimestrale per i dati soggetti a frequenti cambiamenti;
- aggiornamento tempestivo per i dati che è indispensabile siano pubblicati nell'immediatezza dell'adozione.

Laddove la norma non menziona in maniera esplicita l'aggiornamento, si deve intendere che l'Amministrazione sia tenuta alla pubblicazione e, di conseguenza, a un aggiornamento tempestivo. Per quanto attiene la durata dell'obbligo di pubblicazione, l'art.8, c.3 del D. Lgs. n.33/2013 dispone che i dati, le informazioni e i documenti oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, siano pubblicati per un periodo di cinque anni, decorrenti dal 1° gennaio dell'anno successivo a quello da cui decorre l'obbligo di pubblicazione, e comunque fino a che gli atti pubblicati producono i loro effetti.

Alla scadenza del termine di durata dell'obbligo di pubblicazione, i documenti e le informazioni e i dati sono comunque conservati e resi disponibili all'interno di distinte sezioni del sito archivio, collocate e debitamente segnalate nell'ambito della sezione "Amministrazione Trasparente", fatti salvi gli accorgimenti in materia di tutela dei dati personali nonché l'eccezione prevista in relazione ai dati di cui all'art.14 del D. Lgs. n.33/2013, che per espressa previsione di legge, non debbono essere riportati nella sezione archivio

Come già precisato nel precedente programma il monitoraggio per l'attuazione del programma è svolto a cura del Responsabile della Trasparenza con il supporto delle competenze interne aziendali. In particolare il monitoraggio consiste nella richiesta di report e nella verifica dei contenuti pubblicati sul sito finalizzata anche alla verifica dell'usabilità del complesso delle informazioni pubbliche.



ALLA DELIBERAZIONE

2 6 GEN. 2015

ALLA DELIBERAZIONE

1 123 PEG N 12

		singolo statigo			<b>L</b> 3
Disposizioni generali	Programma per la Trasparenza e l'integrit	Programma per la Trasparenza e l'integrità	art. 10, c.8, lett.a)	Programma triennale per la trasparenza e l'integrità e relativo stato di attuazione	Responsabil Trasparenza
7. 17.	Attestazioni OIV o struttura analoga	Attestazioni OIV o struttura analoga	art 14 c 4 lett (1)	Attestazione dell'OIV o di altra struttura analoga nell'assolvimento degli obblighi	Nucleo Inter
<u>Pr.O. I</u>	Atti generali	Riferimenti normativi su organizzazione e attività	12, c.1	Riferimenti normativi con i relativi link alle norme di legge statale pubblicate nella ba che regolano l'istituzione, l'organizzazione e l'attività delle pubbliche amministrazioni	nca dati "Normattiva"
. A. S. E. P. T.		Atti amministrativi generali		ம் உரி	verale sulta organizzazione, sulle Direzioni / l'interpretazione di norme elaborano sse.
		Codice disciplinare e codice di condotta	art. 12, c.1  d.lsg n.165/2001: art. 55, c.2	oni del codice disc vogo accessibile a vento	Direzioni / iplinare e relative sanzioni elaborano tutti (art. 7, l. n. 300/1970)
0 0	Oneri Informativi per ittadini ed imprese	Scadenzario obblighi amministrativi	12, c.1-bis	Scadenzario con l'indicazione delle date di efficacia dei nuovi obblighi amn imprese introdotti dalle amministrazioni (secondo le modalità determinate adottare entro 90 gg. dall'entrata in vigore del d.l. n.69/2013)	amministrativi a carico di cittadini e Direzioni / nate con uno o più D.P.C.M. da elaborano
Organizzazione (	olitico - amministrativo	Organi di indirizzo politico- amministrativo	art.13, c.1, lett. a)	politico e di amministrazione egestione, con	l'indicazione delle rispettive Ufficio Suppo
0 20	omunicazione dei dati	mancata ne dei dati	аrt.47, с.1	rovvedimenti di erogazione delle sanzioni amministrative pecuniarionancata comunicazione per la mancata o incompleta comunicazione attimoniale complessiva del titolare dell'incarico (di organo di indiri ell'assunzione della carica, la titolarità di imprese, le partecipazioni arenti entro il secondo grado di parentela, nonchè tutti i compensi i	e a carico del responsabile della Ufficio Supporto e dei dati concernenti la situazione Amministrativo alla ZZO politico) al momento azionarie proprie, del coniuge e dei cui dà diritto l'assuzione della carica.
>	rticolazione degli Uffici	Articolazione degli Uffici	art.13, c.1, lett. b)		
		요로	art. 13, c.1, lett. c)	Illustrazione in forma semplificata, ai fini della piena accessibilità e compr dell'organizzazione dell'amministrazione, mediante l'organigramma o anal	comprensibilità dei dati, o analoghe rappresentazioni grafiche Controllo di gestione e Servizio Informativo
		the a ciascun ufficio ssegnato un link ad a contenente	art.13, c.1, lett. b)	Competenze e risorse a disposizione di clascun ufficio, anche di livello diri	Controllo di g Servizio Infor
		tutte le informazioni previste dalla norma)	art.13, c.1, lett. b)	Nomi dei dirigenti responsabili dei singoli uffici	Controllo di g Servizio Infon
<b>Q.</b> 17	eltronica	Telefono e posta elettronica	art. 13, c.1, lett. d)	Elenco completo dei numeri di telefono e delle caselle di posta elettronica posta elettronica posta elettronica posta elettronica posta elettronica certificata dedicate, cui il cittadino possa rivolgersi per que compiti istituzionali	nica istituzionali e delle caselle di Ufficio R r qualsiasi richiesta inerente i Pubblico
Consulenti e collaboratori		Consulenti e collaboratori (da pubblicare in tabelle)	art. 15, c.2	Estremi degli attì di conferimento di incarichi di collaborazione o di con qualsiasi titolo (compresi quelli affidati con contratto di collaborazione quali è previsto un compenso con indicazione dei soggetti percettori, di dell'ammontare erogato	consulenza a soggetti esterni a Direzione P ne coordinata e continuativa) per i Direzione P i, della ragione dell'incarico e Qualità, Un
	,			er clascun titolare di incarico:	
·		ου ····α	c. 8, lett. d) c. 1, lett. b)	сипісиlum, redatto in «	Direzione Pen Direzione Fon Qualità, URP, Contabilità e I
		 O	art. 15, c. 1, lett. d) (cc	compensi comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di c ompresi quelli affidati con contratto di collaborazione coordinata e lle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risul	Direzione Pers Direzione Forr Continuativa), con specifica evidenza Qualità, URP / Contabilità e E

*	ERAZIONE	LLA DELIB 127 DELIB	]15 🐷	N 2[	GE.	ALLEG 2 R	•	, <del>-</del>										<del></del>
				Personale														
				Incarichi amministrativi di vertice (Direttore Generale,	Direttore Sanitario, Direttore Amministrativo)								Dirigenti (Dirigenti non generali)					
				SSN - Bandi e avvisi	SSN - Procedure selettive	SSN - Incarichi amministrativi di vertice (da pubblicare in tabelle)							Dirigenti (da pubblicare in tabelle)					
	art. 15, c. 1, lett. c)	art. 15, c.2 <b>d.lsg. n. 165/2001:</b> art. 53, c. 14	<b>d.lsg. n. 165/2001:</b> art. 53, c. 14	art. 41, c. 2		art. 41, c. 3					<b>d.lsg. n. 39/2013:</b> art. 20, c. 3		art. 15, c. 1, lett. a)	art. 15, c. 2		art. 10, c. 8, lett. d) art. 15, c. 1, lett. b)	5, c. 1,	art. 15, c. 1, lett. c)
	3) dati relativi allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali	Tabelle relative agli elenchi dei consulenti con indicazione di oggetto, durata e compenso dell'incarico (comunicate alla Funzione pubblica)	Attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse	Bandi e avvisi di selezione	Informazioni e dati concernenti le procedure di conferimento degli incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo	Estremi ed atti di conferimento di incarichi amministrativi di vertice a soggetti dipendenti della pubblica amministrazione (NB: sono da includersi sia i dirigenti contrattualizzati sia quelli posti in regime di diritto pubblico)	Estremi ed atti di conferimento di incarichi amministrativi di vertice a soggetti estranei alla pubblica amministrazione con indicazione dei soggetti percettori, della ragione dell'incarico e dell'ammontare erogato (NB: sono da includersi sia i dirigenti contrattualizzati sia quelli posti in regime di diritto pubblico)	1) curriculum vitae	2) compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato, e a incarichi di consulenza e collaborazione da parte dell'amministrazione di appartenenza o di altro soggetto	3) dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali (comprese le prestazioni svolte in regime intramurario), e relativi compensi	4) dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico	5) dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico	Estremi degli atti di conferimento di incarichi dirigenziali a soggetti dipendenti della pubblica amministrazione (NB: sono da includersi sia i dirigenti contrattualizzati sia quelli posti in regime di diritto pubblico)	Estremi degli atti di conferimento di incarichi dirigenziali a soggetti estranei alla pubblica amministrazione con indicazione dei soggetti percettori, della ragione dell'incarico e dell'ammontare erogato (NB: sono da includersi sia i dirigenti contrattualizzati sia quelli posti in regime di diritto pubblico)	Per ciascun titolare di incarico:	urricutum, redatto in conformità al vigente modello europeo	2) compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato, e a incarichi di consulenza e collaborazione da parte dell'amministrazione di appartenenza o di altro soggetto	to di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o inistrazione o allo svolgimento di attività professionali, e relativi compensi
	Direzione Personale / Direzione Formazione, Qualità, URP / Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Personale / Direzione Formazione, Qualità, URP / Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Personale / Direzione Formazione, Qualità, URP / Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Personale / Direzione Affari Generali	Direzione Personale / Direzione Affari Generali	Direzione Personale / Direzione Affari Generali	Direzione Personate / Direzione Affari Generali	Direzione Personale / Direzione Affari Generali	Direzione Personale / Direzione Affari Generali	Direzione Personałe / Direzione Affari Generali	Direzione Personale / Direzione Affari Generali	Direzione Personale / Direzione Affari Generali	Direzione Persona <del>le</del>	Direzione Personale		Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale
(ove son indicate altro: DJgs. n. 33/2013)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (art. 20, c.1, d.lgs n. 39/2013)	Annuale (art. 20, c.2, d.igs n. 39/2013)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)		Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)

ALLEGATO ALL' DE IDERAZIONE 2 6 GEN. 2015 127 19

		F		, ·	····	<b></b> 1	<u></u>	<b></b>					<b>-</b>							
	Tassi di assenza		ndeterminato			organica	Posizioni organizzative							Complesse)	ponsa	(Responsabili di Dipartimento e	Dirigenti		_	T. Output
(da pubblicare in tabelle)	Tassi di assenza	minato in tabelle)	_ <del> </del>	nato	nale		Posizioni ornanizzative	•								(da pubblicare in tabelle)	<u> </u>	di fi	Elenco posizioni dirigenziali discrezionali	singois obbliga
	art. 16, c. 3	dr. 17, c. 2	17, c. 1	art. 16, c. 2	16, C. 1	10, c. o, lett. 0)		art. 20, c. 3						dn. 41, c. 3		<u>;</u>	art. 19, c. 1-bis	d.lsg. n. 1	art. 15, c. 5	Articolo/norma di riferimento (ove non indicato altro: D.Lga, n. 33/2013)
Tassi di assenza del personale distinti per uffici di livello dirigenziale		Costo complessivo del personale con rapporto di lavoro non a tempo indeterminato, articolato per aree professionali, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico	Personale con rapporto di lavoro non a tempo indeterminato ed elenco dei titolari dei contratti a tempo determinato, con l'indicazione delle diverse tipologie di rapporto, della distribuzione di questo personale tra le diverse qualifiche e aree professionali, ivi compreso il personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico	Costo complessivo del personale a tampo indeterminato in servizio, articolato per aree professionali, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico	Conto annuale del personale e delle relative spese sostenute, di cui all'articolo 60, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, nell'ambito del quale sono rappresentati i dati relativi alla dotazione organica e al personale effettivamente in servizio e al relativo costo, con l'indicazione della sua distribuzione tra le diverse qualifiche e aree professionali, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico.	modello europeo.	5) dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico	4) dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico	ariche in enti di diritto privato regolati o attività professionali (comprese le	pensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, con specifica evidenza delle eventuali nenti variabili o legate alla valutazione del risultato, e a incarichi di consulenza e collaborazione da ell'amministrazione di appartenenza o di altro soggetto	-	Per clascun titolare di incarico di responsabile di dipartimento e di struttura complessa o semplice:	Estremi ed atti di conferimento di incarichi dirigenziali di responsabile di dipartimento e di strutture semplici e complesse a soggetti estranei alla pubblica amministrazione con indicazione dei soggetti percettori, della ragione dell'incarico e dell'ammontare erogato (NB: sono da includersi sia i dirigenti contrattualizzati sia quelli posti in regime di diritto pubblico)	Estremi ed atti di conferimento di incarichi dirigenziali di responsabile dipartimento e di strutture semplici e complesse a soggetti dipendenti della pubblica amministrazione (NB: sono da includersi sia i dirigenti contrattualizzati sia quelli posti in regime di diritto pubblico)	e di strutture semplici e complesse	di e avvisi di selezione			Elenco delle posizioni dirigenziali, integrato dai relativi titoli e curricula, attribuite a persone, anche esterne alle pubbliche amministrazioni, individuate discrezionalmente dall'organo di indirizzo politico senza	Come mon indicato altro: D.L.gr., n. 33/2013)
	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale		Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale		Direzione Personale	e Direzione Personale	Struttura che produce ed aggiorna i dati
(art. 16 c. 3)	Trimestrale	Trimestrale (art. 17 c. 2)	Annuale (art, 17 c. 1)	Annuale (art. 16, c. 2)	Annuale (art. 16, c. 1)	Tempestivo (ex art. 8)	Annuale (art. 20, c.2, d.lgs n. 39/2013)	Tempestivo (art. 20, c.1, d.igs n. 39/2013)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo		Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)		Tempestivo	Tempestivo	Applormamento (ove non indicato altro 0.49s. n. 33/2013)

-			Performance			Bandi di concorso		ALLEG 2.6	ATO	2015		DELIDERAZ PAG. N.	L	
	Relazione sulla Performance	formance	Sistema di misurazione de valutazione della Performance					struttura analoga	, –		Contrattazione integrativa	collettiva	conferiti e ti ai dipenc	
	Relazione sulla Performance	formance	Sistema di misurazione e la valutazione della Performance		<del>-</del>				(da pubblicare in tabelle)	ti contratti integrativi	Contratti integrativi	Contrattazione collettiva	Incarichi confer autorizzati ai di (dirigenti e non (da pubblicare i	
		art. 10, c. 8, lett. b)	Delibera CIVIT n. 104/2010 Par. 1	I. n. 190/2012: art. 1, c. 16, lett. d)	19, c. 2	ن	Delibera CIVIT n. 12/2013 Par. 14.2		Art.10, c. 8, lett. c)	n. 15	art. 21, c.2	art. 21, c. 1 <b>d.lgs. n. 165/2001:</b> art. 47, c. 8	art. 18 d.lgs. n. 165/2001: art. 53, c. 14	
	Relazione sulla Performance (art. 10, d.lgs. 150/2009)	Piano della Performance (art. 10, d.lgs. 150/2009)	t. 7, d.lgs. n. 150/2009)	Per ciascuno dei provvedimenti:  1) oggetto  2) eventuale spesa prevista  3) estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo relativo al procedimento	1 m =	Bandi di concorso per il reclutamento, a qualsiasi titolo, di personale presso l'amministrazione	Compensi	Curricula	Nominativi	Specifiche informazioni sui costi della contrattazione integrativa, certificate dagli organi di controllo interno, trasmesse al Ministero dell'Economia e delle Finanze, che predispone, allo scopo, uno specifico modello di rilevazione, d'intesa con la Corte dei Conti e con la Presidenza del consiglio dei Ministri - Dipartimento della funzione pubblica	Contratti integrativi stipulati, con la relazione tecnico-finanziaria e quella illustrativa certificate dagli organi di controllo (collegio dei revisori dei conti, collegio sindacale, uffici centrali di bilancio o analoghi organi previsti dai rispettivi ordinamenti)	Riferimenti necessari per la consultazione dei contratti e accordi collettivi nazionali e le eventuali interpretazioni autentiche.	Elenco degli incarichi conferiti o autorizzati a ciascun dipe l'indicazione dell'oggetto, della durata e del compenso spe	
י כוסטופאל	Ufficio Controllo di Gestione e Servizio Informativo / ufficio Valutazione del	Ufficio Controllo di Gestione e Servizio Informativo / ufficio Valutazione del Personale	Ufficio Valutazione del Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Ufficio Valutazione dei Personale	Ufficio Valutazione del Personale	Ufficio Valutazione dei Personale	Direzione Personale e Ufficio Valutazione dei Personale	Direzione Personale e Ufficio Valutazione del Personale	Direzione Personale e Ufficio Valutazione del Personale	Direzione Personale	
	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo	Tempestivo	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 6)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Annuale (art. 55, c.4, d.lgs n. 150/2009)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempest (ex art.	Core non indicato altro:

				_					<u> </u>				Al.	LEG 2 <b>e</b>	ATO.	EN.	<b>1</b> 201	5	ALA FOLIOTRA	710HE		
	<u></u>			_			•						Enti controllati									
														Reneccere organizzativo			Dati relativi ai premi	dei premi	funzionamento complessivo del Sistem di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni	Relazione sulla Performance Relazione dell'OTV, o	struttura analoga, di validazione della	,
(da pubblicare in tabelle)		<u> 1</u>	•						•			(da pubblicare in tabelle)	Enti numblici	Bonocrovo	•	(da pubblicare in tabelle)	(da pubblicare in tabelle)  Dati relativi ai premi	•		e OIV	Documento OIV o struttura analoga, di validazione della Relazione sulla	espirate piogr
art. 22, c.1, lett. b)	74, 0, 0	3	art. 20, c. 3	2						drt. 22, C. 2	3	ап. 22, с.1, lett. a)	20, c. 3	3		?	art 20 c 2	art. 20, c. 1	n. 23/20 Par. 4	Par. 2.1  Delibera CIVIT		Articolo/norma di informatio (ove non 33/203)
Elenco delle società di cui l'amministrazione detiene direttamente quote di partecipazione anche minoritaria, con l'indicazione dell'entità, delle funzioni attribuite e delle attività svolte in favore dell'amministrazione o delle attività di servizio pubblico affidate, ad esclusione delle società partecipate da amministrazioni pubbliche, quotate in mercati regolamentati e loro controllate	Collegamento con i siti istituzionali degli enti pubblici vigilati nei quali sono pubblicati i dati relativi ai componenti degli organi di indirizzo politico e ai soggetti titolari di incarichi dirigenziali, di collaborazione o Bili consulenza	se di incompatibilità al conferimento dell'incarico	7A) Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico Bili	7) incarichi di amministratore dell'ente e relativo trattamento economico complessivo Bit	6) risultati di bilancio degli ultimi tre esercizi finanziari Bil	complessivo a ciascuno di essi spettante  Di complessivo a ciascuno di essi spettante	onere complessivo a qualsiasi titolo gravante per l'anno sul bilancio dell'amministrazione	3) durata dell'impegno Bil	2) misura dell'eventuale partecipazione dell'amministrazione Bi	1) ragione sociale Bi	Per ciascuno degli enti:	Elenco degli enti pubblici, comunque denominati, istituiti, vigilati e finanziati dall'amministrazione ovvero per i quali l'amministrazione abbia il potere di nomina degli amministratori dell'ente, con l'indicazione delle funzioni attribuite e delle attività svolte in favore dell'amministrazione o delle attività di servizio pubblico affidate	Livelli di benessere organizzativo	Grado di differenziazione dell'utilizzo della premialità sia per i dirigenti sia per i dipendenti	utilizzato nella distribuzione dei premi e degli incentivi	mio mediamente conseguibile dal personale dirigenziale e non dirigenziale	Ammontare dei premi effettivamente distribuiti	complessivo dei premi collegati alla performance stanziati	Relazione dell'OIV sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni (art. 14, c. 4, lett. a), d.lgs. n. 150/2009)		1 d br	Come mon indicate altro: D.Lgs. n. 33/2013)
Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	· · ·		Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio		Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Formazione Qualità URP	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	Direzione Personale	] ଜ			OIV o struttura analoga	Dep i curoffe po
Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 20, c. 2, d.lgs n. 39/2013)	Tempestivo (art. 20, c. 1, d.lgs n. 39/2013)	Алпиаle (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)		Annuale (art. 22, c. 1)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo		Tempestivo	Aggiornamento (ove non indicato altro: D.Lgs. n. 33/2013)

		proci							,			· <u>•</u>				ALLE	GATO.	GEN	1. 20	115	ALL 1/2			RAZIO N. 2.		i
		dimenti																								
procedimento	Tipologie di	amministrativa	grafica	Rappresentazione			<u> </u>					•				controllati							_			
(da pubblicare in tabelle)	Tipologie di procedimento	emministrativa		Rappresentazione grafica											page in	Enti di diritto privato controllati					•					
Art. 35, c. 1, lett. a)		art. 24, c. 1		art. 22. c. 1. left. d)	art. 22, c. 3		<b>d.lsg. n. 39/2013:</b> art. 20, c. 3		•					מור. 24, ר. 2	3	art. 22, c.1, lett. c)	al c. 22, c. 3	3	•					art. 22, c. 2	3	indicate alter: D.Lgs. m. 33/2013)
reve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili	Per clascuna tipologia di procedimento:	Dati relativi alla attività amministrativa, in forma aggregata, per settori di attività, per competenza degli organi e degli uffici, per tipologia di procedimenti	vigilati, le società partecipate, gli enti di diritto privato controllati	componenti degli organi di indirizzo politico e ai soggetti titolari di incarichi dirigenziali, di ione o consulenza	mento con i siti istituzionali degli enti di diritto privato controllati nei quali sono pubblicati i dati	7B. Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico	7A. Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico	7) incarichi di amministratore dell'ente e relativo trattamento economico complessivo	6) risultati di bilancio degli ultimi tre esercizi finanziari	complessivo a ciascuno di essi spettante	complessivo a qualsiasi titolo gravante per l'anno sul bilancio dell'amministrazione	3) durata dell'impegno	2) misura dell'eventuale partecipazione dell'amministrazione	1) ragione sociale	Per ciascuno degli enti:	Elenco degli enti di diritto privato, comunque denominati, in controllo dell'amministrazione, con l'indicazione delle funzioni attribuite e delle attività svoite in favore dell'amministrazione o delle attività di servizio pubblico affidate	Collegamento con i siti istituzionali delle società partecipate nei quali sono pubblicati i dati relativi ai componenti degli organi di indirizzo politico e ai soggetti titolari di incarichi dirigenziali, di collaborazione o consulenza	amministratore della	6) risultati di bilancio degli ultimi tre esercizi finanziari	complessivo a ciascuno di essi spettante	complessivo a qualsiasi titolo gravante per l'anno sul	3) durata dell'impegno	2) misura dell'eventuale partecipazione dell'amministrazione	ragion	Per ciascuna delle società:	Corre mon indicato aftro: D.Lgs. n. 33/2013)
tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza		Controllo di Gestione e Servizio Informativo	Bilancio	Bilancio	Bilancio  Direzione Contabilità e	Direzione Contabilità e	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	ုိန္က	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio		Direzione Contabilità e Bilanciο	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio		Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	ione Contabilità	Direzione Contabilità e Bilancio		Struttura che produce ed aggiorna i dati
Tempestivo (ex art. 8)		Annuale  La prima pubblicazione decorre dal termine di sei mesi dall'entrata in vigore del decreto (in vigore dal 20 aprile 2013)	Annuale (art. 22, c. 1)	(art. 22, c. 1)	(art. 20, c. 2, d.lgs n. 39/2013) Annuale	Annuake	מן מו	Annuale (art. 22, c. 1)	Annua <del>le</del> (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)		Annuake (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)	Annuale (art. 22, c. 1)		(ove non indicato attro: D.Lgs. n. 33/2013)

ALLA DELISERAZIONE

2.6. GEN. 2015 1.127 PAG. N. 23.

		· ·					·i.		<u> </u>	_			
A	<u>≽</u> T		· ib	75-		T	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>				
rt. 35, c. 1, lett. d)	rt. 35, c. 1, lett. d)	rt. 35, c. 1, lett. n)	. 35, c. 1, lett.	Art. 35, c. 1, lett. l)	5, c. 1, lett.	ن بې	. 35, c. 1, lett.	t. 35, c. 1,	c. 1, lett.	c. 1, lett.	35, c. 1, lett.	rt. 35, c. 1, lett.	
t) uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, le recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze c	stanza e modulística necessaria, compresi i fac-simile per le	action condotte sulla qualità dei servizi erogati attraverso	11) nome del soggetto a cui è attribuíto, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonchè modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale per sostituzionale per	10) modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonchè i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento	9) link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione	8) strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli	7) procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione	6) termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante	5) modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardino	4) ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	3) nome del responsabile del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	'istruttoria	
tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Uffici deil'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Liffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	क	
Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Aggiornamento (ore non indicato altro: Dugs. n. 33/2013)

		Per ciascuno dei provvedimenti:  1) contenuto	art. 23, c. 2			
	per i procedimenti di competenza	prescelta; concorsi e prove selettive per l'assun; rdi stipulati dall'amministrazione con soggetti pri		(da pubblicare in tabelle)		
Semestrale (art. 23, c. 1)	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale	o ai provvedimenti finali de per l'affidamento di lavori,	art. 23, c. 1	Provvedimenti organi indirizzo politico	indirizzo politico	Provvedimenti
Tempestivo (ex art. 8)	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	Ulteriori modalità per lo svolgimento dei controlli sufie dichiarazioni sostitutive da parte delle amministrazioni procedenti		dei controlli		
Tempestivo (ex art. 8)	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	Ulteriori modalità per la tempestiva acquisizione d'ufficio dei dati		fficio dei dat		
Tempestivo (ex art. 8)	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	te a disciplinare le modalità di accesso ai dati da parte delle amministrazioni ne d'ufficio dei dati e allo svolgimento dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive		<u> </u>		
Tempestivo (ex art. 8)	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	Recapiti telefonici e casella di posta elettronica istituzionale dell'ufficio responsabile per le attività volte a gestire, garantire e verificare la trasmissione dei dati o l'accesso diretto degli stessi da parte delle amministrazioni procedenti all'acquisizione d'ufficio dei dati e allo svolgimento dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive	Art. 35, c. 3	esponsabile	e acquisizione d'ufficio dei dati	
Tempestivo (ex art. 8) La prima pubblicazione decorre dal termine di sei mesi dall'entrata in vigore del decreto (in vigore dal 20 aprile 2013)	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	ultati del monitoraggio periodico concernente il rispetto dei tempi procedimentali	n. 190/ t. 1, c. 2		rentali	
Tempestivo	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	Indirizzo di posta elettronica certificata a cui il cittadino possa trasmettere istanze e ricevere informazioni circa i provvedimenti e i procedimenti amministrativi che lo riguardano	1, c. 2			
Tempestivo	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	Per ciascun procedimento nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo per la conclusione del procedimento	I. n. 241/1990: art. 2, c. 9-bis			
Tempestivo (ex art. 8)	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	4) estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo relativo al procedimento con indicazione del responsabile del procedimento			· · ·	∠ b ∪
Tempestivo (ex art. 8)	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	3) eventuale spesa prevista				
Tempestivo (ex art. 8)	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	2) oggetto				
Tempestivo (ex art. 8)	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	1) contenuto	art. 1, cc. 15 e 16	(da pubblicare in tabelle)		
Tempestivo (ex art. 8)	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Central per i procedimenti di competenza	rizzazio	. !	Singoli procedimenti di autorizzazione e concessione		
Core non indicato altro:			Arrichant Command of C			

								ALL 2	EGATO 6 GEN	2015	ALIAD	ELISERA	ZiONE
									75	Bandi di gara e	HACT	A.C. N.	C 2
												Provvedimenti dirigenti	Livelto 2
	Avviso sui risultati della procedura di affidamento							ਤੋਂ। ▫	a contratte	Avviso di preinformazione	(da pubblicare in tabelle)	Provvedimenti dirigenti	Denominazione del angolo obbligo
d.lgs. N. 163/2006: artt. 65 e 66	art. 37, c. 1	art. 37, c. 1 d.lgs. N. 163/2006; artt. 66 e 206	37, c.	37, c.	37, c.	37, c.	. 66 e 1	37, c.	d.lgs. N. 163/2006:	7	art. 23, c. 2	art. 23, c. 1	Articolo/norma di riferimento (ove non andicato altro; D.Lgs. ri, 33/2013)
Avviso sui risultati della procedura di affidamento		Bandi e avvisi per appalti di servizi e fomiture nei settori speciali	Bandi e avvisi per appalti di lavori nei settori speciali	Avvisi, bandi e inviti per contratti di servizi e forniture soprasoglia comunitaria	Avvisi. bandi e inviti per contratti di lavori soprasoglia comunitaria	Avvisi, bandi e inviti per contratti di servizi e fomiture sottosoglia comunitario	Avvisi, bandi e inviti per contratti di lavori sottosoglia comunitaria	Delibera a contrarre, nell'ipotesi di procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara	Avviso di preinformazione	<ol> <li>contenuto</li> <li>oggetto</li> <li>eventuale spesa prevista</li> <li>estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo relativo al procedimento</li> </ol>	con riferimento alla modalità di selezione prescelta; concorsi e prove selettive per l'assunzione del personale e progressioni di carriera; accordi stipulati dall'amministrazione con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche.  Per ciascuno dei provvedimenti:	sa prevista vi ai principali documenti contenuti edimenti, con particolare riferiment	Come non indicate after D.Lgs. n. 33/2013)  2) oggefto
) poor	Direzione Acquisti e	Direzione Acquisti e Appalti	Direzione Acquisti e Appaiti	Direzione Acquisti e Appalti	Direzione Acquisti e Appaiti		Offici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli	Struttura che produce				
dal d.lgs. 163/2006	Da pubblicare secondo le	Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche previste dal d.lgs. 163/2006	Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche previste dal d.lgs. 163/2006	Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche previste dai d.lgs. 163/2606	Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche previste dai d.kgs. 163/2006	Da pubblicare secondo le modailtà e le specifiche previste dal d.lgs. ±63/2006	Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche prevista da! d.lgs. 163/2006	Da pubblicare secondo ie modalità e le specifiche previste dal d.lgs. 163/2006	Da pubblicare secondo le modalità e le specifiche previste dal cl.lgs. 163/2006		(art. 23, c. 1)	Semestrale	Appiormamento (ove non indicato altro: D.Lgs. n. 33/2013)

ALLEGATO 1 2 6 GEN 2015	ALLO SCHBERAZIONE
<del></del>	**************************************

- 13/2013)

Structura che produce

Aggiornamento (one non indicato altro: D.Los. n. 33/2013)

		ALLE	GATO	ALLA DELL	FRAZION	E	
	Bitanci		6 GEN 201	5-127-	Sq venzioni, contributi, sussidi valataggi economici		Livello 1
Bilancio consuntivo	Bilancio preventivo				Criteri e modalità		Livello 2
Bilancio consuntivo	Bilancio preventivo	interessati, come previsto dall'art. 26, c. 4, del d.lgs. n. 33/2013)	(NB: è fatto divieto di diffusione di dati da cui sia possibile ricavare informazioni relative allo stato di salute e alla situazione di disagio economico-sociale degli	(da pubblicare in tabelle creando un collegamento con la pagina nella quale sono riportati i dati dei relativi provvedimenti finali)	Criteri e modalità		Denominazione del
art. 32, c. 2  d.p.c.m. 26 aprile 2011: art. 5, c. 1  art. 29, c. 1  l. n. 190/2012: art. 1, c. 15  l. n. 69/2009: art. 32, c. 2  d.p.c.m. 26 aprile 2011: art. 5, c. 1	art. 29, c. 1 I. n. 190/2012: art. 1, c. 15 I. n. 69/2009:	art. 27, c. 1, lett. f) art. 27, c. 1, lett. f) art. 27, c. 2	art. 27, c. 1, lett. art. 27, c. 1, lett. art. 27, c. 1, lett.	art. 26, c. 2 art. 27, c. 1, lett. a) art. 27, c. 1, lett. b)	26, c.	I. n. 190/2012: art. 1, c. 32 AVCP delib. 26/2013: art. 3	Articolo/soma d Maissana altro: O.Lgs. n. 33/2013)
D Bilancio consuntivo di ciascun armo in forma sintetica, aggregata e semplificata, anche con il ricorso a rappresentazioni grafiche	ili finanziari alle imprese e di attribuzione di vantaggi economici di qualunque pubbici e privati di importo superiore a mille euro la pubbici e privati di importo di importo e privati di impor	curriculum del soggetto incaricato formato tabellare aperto) dei soggetti beneficiari degli atti di concessione di sovo	norma o titolo a base d ufficio e funzionario o d modalità seguita per l'ir	ssidi ed ausili finanziari alle imprese e comunque di xne ed enti pubblici e privati di importo superiore a mille i fiscali o il nome di altro soggetto beneficiario	le modalità cui le amministrazioni devono attenersi per la ssidi ed ausili finanziari e l'attribuzione di vantaggi economici di	e liberamente scaricabili in un formato de liberamente (nello specifico: Codice I no precedente (nello specifico: Codice I el bando, procedura di scetta del contra invitati a presentare offerte/numero di catario, importo di aggiudicazione, tempo somme liquidate)	Catalogue di pustone D.Lga. n. 33/2013)
Direzione Contabilità e Bilancio	Direzione Contabilità e Bilancio	<u></u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	tutte le Direzioni e gli Uffici dell'Area Centrale per i procedimenti di competenza	Direzione Acquisti e Appalti	Structura che produce ed aggiorna i deti
Tempestivo (ex art. 8)	(art. 27, c. 2)  Tempestivo (ex art. 8)	npestiv 26, c npestiv 26, c	(art. 26, c. 3) Tempestivo (art. 26, c. 3) Tempestivo (art. 26, c. 3) Tempestivo (art. 26, c. 3)	Tempestivo (art. 26, c. 3)  Tempestivo (art. 26, c. 3)	Tempestivo (ex art. 8)	Annuale 1, c. 32, l. n. 190/2012)	Applomamento (ove non indicato albo: D.Lgs. n. 33/2013)

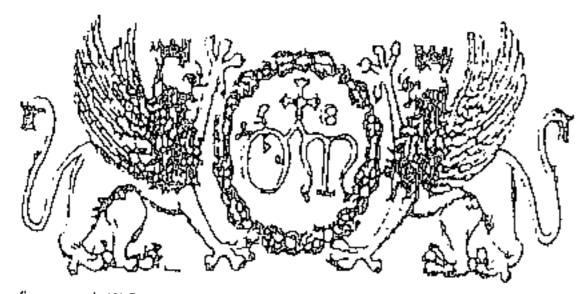
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

2.6. GENL 2015 N. 127 Pro H. 28

2.6 GEN 2015 H./27 Incompanies of the companies of the co	2.6 GFN 2015 H.127 Pagamenti Pagamenti Den Bervizi erogati Servizi erogati Ero						<b>1</b>	•	<b>,</b>							- 1		Livello 1
ste di attesa dicatore di mpestività dei gamenti ormatici	nedi di one dei servizi one di attesa pre di bività dei	nedi di one dei servizi attesa	nedi di one dei servizi	nedi di one dei servizi	empi medi di ogazione dei servizi			osti contabilizzati			tandard di qualità	arta dei servizi e		affitto		risultati attesi di bilancio	Diamo decili indicata a	1 Hadio 2
IBAN e pagamenti informatici		enti		ubblicare in tabelle)	da pubblicare in tabelle)	Tempi medi di erogazione dei servizi	ubblicare in tabelle)	Costi contabilizzati		Cidos action	di qualità		Rilievi Organi di controllo e revisione Rilievi Corte dei Conti	Canoni di locazione o affitto	radiliación minocillare	risultati attesi di bilancio	5	Dancardan del
c. 1	art. 36 <b>d.lgs. n. 82/2005</b> :	ł	art. 33	art. 41, c. 6		art. 32, c. 2, lett. b)	art. 10, c. 5 art. 32, c. 2, lett. a) d.lsg. N. 190/2012 art. 1, c. 15		9. N. 198/ 4, c. 2	N. 198,	,		art. 31		art. 30	1		Articular research
nonchè i codici identificativi del pagament	ativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versanti possono effettuare i pagamenti mediante del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti	Indicatore dei tempi medi di pagamento relativi agli acquisti di beni, servizi e forniture (indicatore di tempestività dei pagamenti)	agli acquisti di beni, servizi e forniture (indicatore di	Tempi di attesa previsti e tempi medi effettivi di attesa per ciascuna tipologia di prestazione erogata	all'esercizio finanziario precedente	Tempi medì di erogazione dei servizi (per ogni servizio erogato) agli utenti, sia finali che intermedi, con riferimento all'esercizio finanziario precedente	Costi contabilizzati dei servizi erogati agli utenti, sia finali che intermedi, evidenziando quelli effettivamente sostenuti e quelli imputati al personale per ogni servizio erogato e il relativo anciamento nei tempo	Misure adottate in ottemperanza alla sentenza	Sentenza di definizione del giudizio	Notizia del ricorso in giudizio propostodai titolari di interessi giuridicamente rilevanti ed omogenei nei confronti delle amministrazioni e dei concessionari di servizio pubblico al fine di ripristinare il corretto svolgimento della funzione o la corretta erogazione di un servizio	Carta dei servizi o documento contenente gli standard di qualità dei servizi pubblici	Tutti i rilievi ancorchè recepiti, unitamente agli atti cui si riferiscono, della Corte dei conti riguardanti l'organizzazione e l'attività dell'amministrazione o di singoli uffici	Rilievi non recepiti, unitamente agli atti cui si riferiscono, degli organi di controllo interno, degli organi di revisione amministrativa e contabile	Canoni di locazione o di affitto versati o percepiti	Informazioni identificative degli immobili posseduti	Plano degli indicatori e risultati attesi di bilancio, con l'integrazione delle risultanze osservate in termini di raggiungimento dei risultati attesi e le motivazioni degli eventuali scostamenti e gli aggiornamenti in corrispondenza di ogni nuovo esercizio di bilancio, sia tramite la specificazione di nuovi obiettivi e indicatori, sia attraverso l'aggiornamento dei valori obiettivo e la soppressione di obiettivi già raggiunti godure oggetto di ribianificazione	Core non indicato albox Q.Los. p. 33/2013)	
	Direzione Contabilità e Bilancio	වී	ıΦβ	Direzione Medica Ospedaliera	Informativo	Ufficio Controllo di Gestione e Servizio Informativo	Ufficio Controllo di Gestione e Servizio Informativo / Direzione Personale / Direzione Medica Ospedaliera	Ufficio Supporto Amministrativo alla Direzione Aziendale	Ufficio Supporto Amministrativo alla Direzione Aziendaie	Ufficio Supporto Amministrativo alla Direzione Aziendale	Direzione Formazione Quarità URP e Ufficio Controllo di Gestione e Servizio informativo	Ufficio Supporto Amministrativo alla Direzione Aziendale	Ufficio Supporto Amministrativo alla Direzione Aziendale		Direzione Tecnico Patrimoniale	Direzione Contabilità e Bilancio	Structura che produce	
	Tempestivo (ex art. 8)	Annuale (art. 33, c. 1)	nuale	Tempestivo (ex art. 8)		Annuak (art. 10, c. 5)	Annuale (art. 10, c. 5)	Ternpestivo	Tempestivo	Tempestivo	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Tempestivo (ex art. 8)	Appiornamento (ove non indicato altro: D.Lgs. n. 33/2013)	

									A 2	LLEGA L.G. G	TO EN	~ ~ ~ 4	5 <sub>H</sub>				,
		· Accesso civico								- Corruzione	Altri contenuti						
di dati, metadati e banche dati	Accessibilità a Catalono	Accesso GVICO								corruzione	Prevenzione della						
!	Benolamorti	Accesso civico	Atti di accertamento delle violazioni	provedimenti CIVIT	della Prevenzione della Corruzione	Regolamenti per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità		Trasparenza	Prevenzione della	Prevenzione della comuzione	(da pubblicare in tabelle)	Tempi e costi di realizzazione	Nuclei di valutazione e verifica degli investimenti pubblici (art. 1, t. n. 144/1999)	Altri documenti	Relazioni annuali	}	Linee quida per la
art. 52, c. 1	2.4	2, C	<b>gs. n.</b> 18, c	art. 1, c. 3	n. 190/	•	CIVIT delibere n. 105/2010 n. 2/2012	art.43	art.43	Anticorruzione		art. 38, c. 2					13/2013) (ove non
Regolamenti che disciplinano l'esercizio della facoltà di accesso telematico e il riutilizzo dei dati	Nome del titolare del potere sostitutivo, attivabile nei casi di ritardo o mancata risposta, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Nome del Responsabile della trasparenza cui è presentata la richiesta di accesso civico, nonchè modalità per l'esercizio di tale diritto, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Atti di accertamento delle violazioni delle disposizioni di cui al d.lgs. n. 39/2013	Atti adottati in ottemperanza a provvedimenti della CiVIT in materia di vigilanza e controllo nell'anticomuzione	Relazione del Responsabile della Prevenzione della Corruzione recante i risultati dell'attività svolta (entro il 15 dicembre di ogni anno)	Regolamenti per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità (laddove adottati)	Responsabile della Trasparenza:Dott.ssa Serena Zenzeri nominata con delibera n.846/2013		Responsabile della Prevenzione della Corruzione di cui all'art.1, c.7, L. 190/2012: Dott.ssa Srena Zenzeri lindividuata con delibera n. 971/2013	Piano triennale di Prevenzione della corruzione	Informazioni relative ai costi unitari di realizzazione delle opere pubbliche completate	Informazioni relative ai tempi e agli indicatori di realizzazione delle opere pubbliche completate	Informazioni relative ai Nuclei di valutazione e verifica degli investimenti pubblici, incluse le funzioni e i compiti specifici ad essi attribuiti, le procedure e i criteri di individuazione dei componenti e i loro nominativi (obbligo previsto per le amministrazioni centrali e regionali)	Ogni altro documento predisposto nell'ambito della valutazione, ivi inclusi i pareri dei valutatori che si discostino dalle scelte delle amministrazioni e gli esiti delle valutazioni ex post che si discostino dalle valutazioni ex ante		Linee guida per la valutazione degli investimenti	Cons non indicate altre: D.Lga. n. 33/2013)
Servizio Sistemi Informativi ed Informatici	Responsabile della Trasparenza	Responsabile della Trasparenza	Responsabile della Prevenzione della Corruzione	Responsabile della Prevenzione della Corruzione	Responsabile della Prevenzione della Corruzione	Direzione Affari Generali		Direzione Affari Generali	Direzione Affari Generali	Responsabile della Prevenzione della Comuzione	Direzione Tecnico Patrimoniale	Direzione Tecnico Patrimoniale	Direzione Tecnico Patrimoniale	Direzione Tecnico Patrimoniale	Direzione Tecnico Patrimoniale	Direzione Tecnico Patrimoniale	Struttura che produc ed aggiorne i deti
Annuale	Tempestivo	Tempestivo	Tempestivo	Tempestivo	Annuale (ex art. 1, c. 14, l. n. 190/2012)	Tempestivo		Tempestivo	Tempestivo	Annuale	Tempestivo (art. 38, c. 1)	Tempestivo (art. 38, c. 1)	Tempestivo (art. 38, c. 1)	pestro 38, c.	Tempestivo (art. 38, c. 1)	Tempestivo (art. 38, c. 1)	Aggiornamento (ove non indicato altro: D.Lgs. n. 33/2013)

AL	LE	GATO1		O (BER/	
Lati urteriori	Altri contenuti	LIM. ZUIJ	Altri contenuti - Accessibilità e Catalogo di dati, metadati e banche dati	°≉G. M	30
	Dati ulteriori		<u></u>		
(NB: nel caso di pubblicazione di dati non previsti da norme di legge si deve procedere alla anonimizzazione dei dati personali eventualmente presenti, in virtù di quanto disposto dall'art. 4, c. 3, del d.lgs. n. 33/2013)	Dati ulteriori	Provvedimenti per uso dei servizi in rete	(da pubblicare secondo le indicazioni contenute nella circolare dell'Agenzia per l'Italia Digitale n. 61/2013)	e banche dati	
l. n. 190/2012: art. 1, c. 9,lett. f)	art. 4, c. 3	<b>d.lgs. n. 82/2005:</b> art. 63, cc. 3-bis e 3- quater	art. 9, c. 7	52 <b>55</b>	THE BROWN (OPE BON)  33/2013)
Dati, informazioni e documenti ulteriori che le pubbliche amministrazioni non hanno l'obbligo di pubblicare ai sensi della normativa vigente e che non sono riconducibili alle sottosezioni indicate		Elenco dei provvedimenti adottati per consentire l'utilizzo di servizi in rete, anche a mezzo di intermediari abilitati, per la presentazione telematica da parte di cittadini e imprese di denunce, istanze e attì e garanzie fideiussorie, per l'esecuzione di versamenti fiscali, contributivi, previdenziali, assistenziali e assicurativi, per la richiesta di attestazioni e certificazioni, nonchè dei termini e modalità di utilizzo dei servizi e dei canali telematici e della posta elettronica (l'obbligo di pubblicazione dovrà essere adempiuto almeno 60 giorni prima della data del 1 gennaio 2014, ossia entro il 1 novembre 2013)	Obiettivi di accessibilità dei soggetti disabili agli strumenti informatici per l'anno corrente (entro il 31   1   1   1   1   1   1   1   1   1	Catalogo dei dati, dei metadati e delle relative banche dati in possesso delle amministrazioni	Cove non indicato altro: D.Lga. n. 33/2013)
Uffici dell'Area Centralo per i procedimenti di competenza		Servizio Sistemi Informativi ed Informatici	Servizio Sistemi Informativi ed Informatici	Servizio Sistemi Informativi ed Informatici	Structura che produce
		Annuale	Annuale (ex art. 9, c. 7, d.l. n. 179/2012)	Annuale	Aggiornamento (ove non indicato altro: D.Lgs. n. 33/2013)



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

# Axienda Ospedaliera di Perugia

Dir. Gen. e Sede Amm.va: c/o "Villa Capitini" - Via Martiri 28 Marzo, 35-06129 PERUGIA Sede Legale: S. Maria della Misericordia in S. Andrea delle Fratte 06156PER UGIA Partita IVA 02101050546 Tel. 075 5781 - Sito Internel: www.ospedale.perugia.tt

# UFFICIO DELIBERAZIONI

UTIVA IMMEDIATAMENTE, non essendo soggetta a controllo
NSEGUITO ESECUTIVITA: IL
PER PROVVEDIMENTO POSITIVO DELLA GIUNTA REGIONALE N DEL CHE HA RICEVUTO LA DELIBERA IL
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
PER DECORRENZA DEL TERMINE DI LEGGÉ PER IL CONTROLLO SENZA RILIEVI DA PA DELLA GIUNTA - REGIONALE, CHE HA RICEVUTO LA DELIBERA IL
ALTRO (esecutività dopo richiesta di chiarimenti, parziale annullamento dell'atto, annullamento integrale, ecc – Specificare gli estremi dei provvedimenti)
GEN. 2015  IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DEL BERATIVO
sopra indicata, alla quale questo documento è allegato,  CATA all'alho pretorio dell'Azienda Ospedaliera di Perugia il  5 giorni.
GEN. 2015  IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATION DEL PROCEDIMENTO DEL IBERATION DEL PROCEDIMENTO DEL PR