



Alla C.A.

dott. Bruno Susio

Nucleo di Valutazione

@: b.susio@sistemasusio.it

DOCUMENTO DI RELAZIONE SULLA PERFORMANCE AZIENDALE
RENDICONTAZIONE ANNO 2021

Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 6 del 27/04/2022

Come ogni anno, anche nel corso dell'anno 2021 l'Azienda, oltre a garantire il costante presidio a garanzia delle cd. funzioni di Servizio Sociale Professionale tradizionali, è stata chiamata a sviluppare numerose ed impegnative pianificazioni strategiche. Con riferimento al Piano delle Performance 2021 approvato dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Pedemontana Sociale con Delibera n.32 del 4 dicembre 2020, integrato con Delibera n. 3 del 26 gennaio 2021 e successivamente modificato con Delibera n. 26 del 29/09/2021, di seguito si rappresenta la relazione sulla performance aziendale - rendicontazione anno 2021, prevista dall'art. 10 del Sistema di misurazione e valutazione della performance vigente.

P.O. AREA TECNICA FUNZIONALE ADULTI DISABILI ANZIANI – EMILIANO PAVARANI

OBIETTIVO N. 1: QUALIFICAZIONE DEI CENTRI DIURNI ANZIANI AZIENDALI: REALIZZAZIONE "PERCORSI ALZHEIMER" E FORMAZIONE CONTINUA PERSONALE " – PESO 30/100

INDICATORI DI PROCESSO: 1) realizzazione anche in collaborazione con l'UTC di Montechiarugolo, di un'area verde in prossimità del CD di Basilicanova, da dedicarsi a Percorsi di stimolazione sensoriale in favore di persone affette da deterioramento cognitivo (cd. "Giardini Alzheimer") coerente con lo studio di fattibilità approvato nel CdA del 4/12/2020; 2) realizzazione di un percorso progettuale per la stimolazione sensoriale, dedicato sia agli ospiti del CD che agli utenti del territorio pedemontano affetti da deterioramento cognitivo; 3) realizzazione di n.1 modulo formativo per l'utilizzo del defibrillatore (BLS), a cura di figure esperte.

INDICATORI DI RISULTATO: 1) inaugurazione Giardino Alzheimer entro il 30/11/2021; 2) misurazione scientifica attraverso la "Goal Attainment Scale" (GAS) della positiva efficacia del trattamento prodotta dal percorso progettuale di stimolazione sensoriale, per almeno il 50% dei soggetti testati; 3) conseguimento del patentino attestante la competenza e l'autorizzazione per l'utilizzo del de-fibrillatore per almeno il 50% del personale OSS e RAA in organico.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: l'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100%. Il gruppo di lavoro ha proceduto nell'intento di perseguire l'obiettivo in questione e i relativi indicatori di risultato, andando a porre in essere le azioni declinate nell'ambito degli indicatori di processo.

Nello specifico:

- 1) **GIARDINO ALZHEIMER.** Si è operato in stretto raccordo con i preposti uffici del Comune di Montechiarugolo (proprietario della struttura) per la **realizzazione del cd. “Giardino Alzheimer” presso il Centro Diurno Anziani di Basilicanova**, secondo quanto previsto dallo “Studio di Fattibilità” presentato nell’ambito del Piano Performance aziendale 2020. I costi per la realizzazione dell’opera sono stati sostenuti in quota parte anche dall’Azienda stessa, che ha contribuito all’acquisto delle dotazioni per una somma pari ad € 12.314,68 (cfr. atto di impegno di spesa e affidamento in allegato 1), a fronte di una spesa complessiva di € 50.293,28 la cui parte residua (e più corposa) è risultata ovviamente in capo all’ente proprietario. Il **“Giardino Alzheimer”, terminati i lavori, è stato quindi inaugurato in data 17 novembre 2021** (cfr. fotografia fine lavori in allegato 2 e invito inaugurazione in allegato 3), alla presenza degli operatori del Centro Diurno, dello staff dirigenziale aziendale e delle autorità.

- 2) **PERCORSI STIMOLAZIONE SENSORIALE E STANZA SENSORIALE CD COLLECCHIO.** Al fine di garantire la possibilità di realizzare percorsi di stimolazione sensoriale in favore di utenti con deterioramento cognitivo, l’Azienda ha provveduto a realizzare, quale risorsa complementare al “Giardino Alzheimer”, una cd. **“Stanza Sensoriale”** presso il Centro Diurno anziani di Collecchio, come da progetto proposto da un gruppo di lavoro composto da Assistenti Sociali e da RAA di cui all’allegato 4. La “Stanza Sensoriale”, il cui costo complessivo per adattamento e arredi è risultato pari ad € 8.821,20 (cfr. atto di impegno di spesa e affidamento in allegato 5), è stata quindi **inaugurata in data 3 dicembre 2021 alla presenza dei referenti aziendali e della autorità.** A fronte della disponibilità del predetto nuovo strumento, **a far data dal 12/11/2021 sono quindi stati avviati i “percorsi di stimolazione sensoriale”** con applicazione della scala di misurazione G.A.S. (Goal Attainment Scale) prevista nell’ambito delle progettazioni precedentemente elaborate (Giardino Alzheimer e Stanza Sensoriale). Gli **utenti coinvolti in questa prima fase sperimentale sono stati 2** e i risultati evidenziati (riportati nella relazione dell’Assistente Sociale incaricata, Silvia Bruni, in allegato 6), hanno riportato **un beneficio misurabile in un aumento del valore di scala GAS da 4 a 7 per l’utente 1 (con somministrazione di 20 sedute) e in un aumento del medesimo valore da 0 a 2 per l’utente 2 (con somministrazione di 10 sedute).**

- 3) **MODULO FORMATIVO BLS.** A fronte dell’indicatore target in narrazione l’Azienda ha anzitutto provveduto a realizzare una procedura comparativa di preventivi per l’incarico formativo, ad esito della quale il percorso è stato affidato, con atto n. 115 del 10/05/2021, a **SEIRS Croce Gialla di Parma**, con sede in Parma. Si è quindi provveduto alla raccolta delle adesioni volontarie del personale OSS/RAA, avendo l’Azienda optato per la “non obbligatorietà” di questo modulo formativo, in ragione della particolare natura dello stesso, con conseguente obbligo ad utilizzo del presidio per le operatrici in

possesto di patentino: al percorso formativo hanno quindi aderito 18 OSS/RAA su 22 complessive. La **formazione ha avuto luogo nei giorni 7 e 14 ottobre 2021**: alla stessa poi hanno preso parte, conseguendo relativo “patentino”, n. 10 Operatrici Socio Sanitarie afferenti ai Centri Diurni Anziani aziendali: tale risultato di partecipazione, inferiore alle adesioni inizialmente registrate, è conseguenza di molteplici ed imprevedute motivazioni contingenti. Il risultato finale è tuttavia da considerarsi esaustivo dell’indicatore prefissato (“almeno il 50% delle OSS/RAA in organico”), in quanto nelle date di realizzazione degli incontri risultavano “sospese”, per mancata ottemperanza degli obblighi vaccinali Covid 19, n. 2 operatrici aderenti all’iniziativa, facendo così scendere il numero dell’organico a disposizione a 20.

<i>Allegato 1: atto impegno di spesa e affidamento acquisti Giardino Alzheimer</i>
<i>Allegato 2: fotografia fine lavori Giardino Alzheimer</i>
<i>Allegato 3: invito inaugurazione Giardino Alzheimer</i>
<i>Allegato 4: progetto Stanza Sensoriale CD Collecchio</i>
<i>Allegato 5: atto impegno di spesa e affidamento acquisti Stanza Sensoriale</i>
<i>Allegato 6: relazione di esito AS Bruni</i>

OBIETTIVO N. 2: RIQUALIFICAZIONE CRA "AL PARCO" - DI MONTICELLI TERME, IN COLLABORAZIONE CON L'ENTE GESTORE (COOPSELIOS) E CON L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE – PESO 20/100.

INDICATORI DI PROCESSO: 1) collaborazione in qualità di ente sub-committente, con i soggetti partner (Amministrazione Comunale e soggetto gestore) finalizzata all'acquisizione di parere preliminare da parte della Commissione preposta ex dgr 564/2020 relativamente al progetto di riqualificazione della struttura; 2) supporto all'amministrazione comunale ed all'ente gestore nel raccordo con gli organismi distrettuali (Ufficio di Piano e SAA), finalizzati all'approvazione del progetto in Comitato di Distretto, nonché alla valutazione di impatto sull'utenza (fattibilità tecnica); 3) supporto tecnico all'ente gestore finalizzato alla richiesta di accreditamento provvisorio conseguente alla della riqualificazione.

INDICATORI DI RISULTATO: 1) FASE I - emergenza sanitaria Covid 19 - implementazione, a favore del bacino d'utenza distrettuale, di n. 3 posti (dagli attuali 11 max - a 14 max.) dedicati all'accoglienza nel comparto di isolamento (cd. zona rossa), con accesso dedicato dall'esterno e ripristino della capienza originaria della struttura (diminuita di n.6 posti a causa delle prescrizioni dovute all'emergenza sanitaria Covid 19); 2) FASE II - in situazione ordinaria, ovvero superata ogni emergenza sanitaria - implementazione della disponibilità

distrettuale di servizi dedicati all'utenza anziana con demenza, attraverso la realizzazione di un nuovo "nucleo Alzheimer" con ricettività pari ad almeno n. 16 posti

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100%. Il lavoro svolto per il perseguimento dell'obiettivo in narrazione si è concretizzato nel "ruolo di coordinamento" che l'Azienda ha svolto tra i soggetti a vario titolo coinvolti nella realizzazione del nuovo Nucleo Alzheimer presso la Casa Residenza Anziani di Monticelli Terme; tale ruolo si inquadra nella **funzione di "sub-committenza" ai sensi della dgr 514/09 di cui l'Azienda è investita su questo ambito** in seno al Contratto di servizio vigente con l'Unione Pedemontana Parmense. Le azioni poste in essere nell'ambito degli **indicatori di processo** sono le seguenti:

- 1) Realizzazione di un **incontro con la preposta Commissione 564/00, al fine di acquisire parere preliminare** nell'ambito del processo di riqualificazione della struttura. Detto incontro si è tenuto in data **01 marzo 2021**, presso la sede Ausl di Via Vasari a Parma, alla presenza dei componenti della Commissione 564/00, dei referenti dell'Ufficio Tecnico Comunale, dei referenti dell'ente gestore della CRA di Monticelli Terme (Cooperativa Coopselios) e del Responsabile dell'Area tecnica funzionale Anziani dell'Azienda Pedemontana, dott. Emiliano Pavarani. Ad esito dell'incontro la Commissione ha espresso un sostanziale assenso al percorso di riqualificazione in essere, precisando che la struttura non dovrà sottostare a nuova autorizzazione al funzionamento, ma unicamente ad accreditamento provvisorio del nuovo "Nucleo Alzheimer" ai sensi dell'allegato DG della dgr 514/09;
- 2) Accompagnamento nel raccordo tra ente gestore/comune e organismi distrettuali (Ufficio di Piano/SAA) per l'acquisizione di approvazione formale, da parte del **Comitato di Distretto**, per l'avvio del nuovo Nucleo Alzheimer e inserimento di detta risorsa nell'ambito del fabbisogno distrettuale di servizi all'utenza. Tale passaggio si è concretizzato nella **seduta del Comitato di Distretto del data 30/09/2021 con l'approvazione del percorso da parte dei Sindaci del Distretto e del Direttore Ausl** (cfr. carteggio e.mail con l'Ufficio di Piano distrettuale di cui all' allegato 1);
- 3) Infine si è proceduto all'affiancamento all'ente gestore, anche tramite l'organizzazione di incontri operativi con gli organismi distrettuali (realizzati in data 14/04/2021 e in data 27/10/2021) per la **presentazione della necessaria richiesta di "accreditamento provvisorio" del nuovo Nucleo Alzheimer** ai sensi della dgr 514/09 e al Soggetto Istituzionalmente Competente per l'ambito distrettuale. Detta richiesta è stata quindi **formalizzata dall'ente gestore Coopselios in data 17/12/2021 (cfr. allegato 2):** il

percorso di accreditamento è a tutt'oggi in itinere e si resta in attesa del responso utile all'avvio dell'operatività.

Quanto agli **indicatori di risultato**, la FASE I, che prevedeva l'utilizzo provvisorio del "Nucleo" riqualificato quale comparto di isolamento utile alle misure di prevenzione Covid 19, è stata di fatto superata dagli eventi, non rendendosi più necessaria tale opzione in ragione del progredire della campagna vaccinale. Si è quindi provveduto ad **approntare la struttura per la cosiddetta "FASE II"**, ovvero l'utilizzo degli spazi in funzione di "Nucleo Alzheimer", attraverso gli **interventi di riqualificazione realizzati dall'Amministrazione Comunale (proprietaria dell'immobile), in base alle indicazioni ricevute dalla Commissione 564 in data 01 marzo**, che hanno dotato il Nucleo di un accesso dedicato dall'esterno, alternativo a quello principale della struttura, con relativa piazzola di sosta per i mezzi di soccorso e accompagnamento (cfr. progetto in allegato 3).

<i>Allegato 1: approvazione Nucleo Alzheimer – Comitato di Distretto 30/09/2021 (carteggio e.mail Ufficio di Piano)</i>

<i>Allegato 2: istanza accreditamento provvisorio Nucleo Alzheimer ai sensi dgr 514/09</i>
--

<i>Allegato 3: progetto riqualificazione Nucleo Arancio CRA Al Parco in Nucleo Alzheimer</i>
--

OBIETTIVO N. 3: IMPLEMENTAZIONE DEI PERCORSI FINALIZZATI ALL'AUTONOMIA ACCOMPAGNATA DELLE PERSONE CON DISABILITÀ: REALIZZAZIONE DI NUOVI ALLOGGI DESTINATI A PERCORSI DI CO-HOUSING; REALIZZAZIONE MODELLO GESTIONALE – PESO 20/100.

INDICATORI DI PROCESSO: 1) conclusione lavori di riqualificazione entro il 30/09/2021; 2) acquisto e installazione arredi entro il 30/10/2021; 3) acquisizione SCIA dedicata per attività co-housing; 4) definizione modello gestionale, mansioni di coordinamento dell'educatore di sistema.

INDICATORI DI RISULTATO: 1) realizzazione piena funzionalità delle unità alloggiative entro il 31/12/2021; 2) Implementazione di almeno n.6 progettazioni individualizzate di persone con disabilità, finalizzata all'acquisizione di almeno uno dei seguenti obiettivi: Avvio del percorso di autonomia abitativa; Analisi di fattibilità del percorso di autonomia abitativa e/o co-housing tramite colloqui con utenti/familiari e verifica risorse materiali/relazionali, con sottoscrizione di manifestazione di interesse all'ipotesi progettuale da parte dell'utente/famiglia; Miglioramento dei percorsi di autonomia già attivi con implementazione delle risorse a supporto (a titolo esemplificativo ma non esaustivo introduzione di "famiglie affiancanti", sportello di consulenza su affettività/sessualità ecc.).

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto, come programmato, il gruppo di lavoro incaricato ha proceduto anzitutto, con il supporto dell'apparato amministrativo a perseguire la riqualificazione e la **piena funzionalità degli alloggi da destinarsi a co-housing di persone con disabilità**, grazie ai fondi regionali ottenuti dall'Azienda nell'ambito del progetto distrettuale Habitability. **I lavori di riqualificazione dei due alloggi di Via Togliatti a Collecchio e Via Monzato a Traversetolo, realizzati a cura di ACER, si sono conclusi in data 15/07/2021**, come attestato dai relativi verbali in allegato 1 e 2. Nel mentre l'Azienda provvedeva ad affidare ad Ikea Italia s.p.a. e previa procedura comparativa, il compito di provvedere alla **fornitura degli arredi e delle dotazioni dei medesimi (cfr. atto n. 201 del 09/09/2021 in allegato 3)**. Infine veniva sancito l'avvio della funzionalità delle due risorse alloggiativa, tramite **formalizzazione di apposita SCIA agli uffici preposti (cfr. allegati 4 e 5)**. Quanto agli **aspetti più prettamente tecnico sociali dell'obiettivo in questione**, l'equipe delle Assistenti Sociali referenti, coordinata dal Responsabile di Area tecnica funzionale, provvedeva allo **sviluppo delle progettazioni individualizzate in favore di persone con disabilità**. Tale attività ha riscontrato, ad esito, i seguenti risultati, con n. 7 percorsi intrapresi a fronte di un target minimo di 6:

- 1) **Avvio di n. 1 percorso di autonomia abitativa** in favore dell'adulto disabile A.E. (residente nel Comune di Collecchio), congiuntamente ad una cittadina residente nel comune di Medesano (per cui fuori territorio), sancito con progettazione condivisa prot. 3615 del 18/05/2021;
- 2) **Avvio di n. 1 percorso di affiancamento familiare** in favore dell'adulto disabile C.L. (residente nel Comune di Traversetolo), sancito con "Patto educativo" prot. 5894 del 16/08/2022;
- 3) **Formalizzazione di n. 4 "Manifestazioni di Interesse" ad un percorso di co-housing/autonomia abitativa**, con definizione dei passaggi salienti dello stesso, da parte degli adulti con disabilità (e relativi familiari) K.U. (residente nel comune di Traversetolo) – prot. 7912 del 09/11/2021, T.G. (residente nel comune di Traversetolo) – prot. 8460 del 03/12/2021, M.G. (residente nel Comune di Collecchio) – prot. 7594 del 22/10/2021 e C.A. (residente nel comune di Collecchio) - prot. 8615 del 14/12/2021;
- 4) **Rafforzamento di n. 1 percorso di autonomia abitativa** già in essere, tramite il supporto specialistico garantito dallo "Sportello Afrodite" in tema di affettività e sessualità; in particolare tale iniziativa ha interessato l'utente M.S. (residente nel comune di Felino) e un suo congiunto.

Si ritiene di non allegare alla presente relazione la documentazione sopra richiamata e relativa all'utenza, per rispetto della vigente normativa sulla privacy; detta documentazione è comunque agli atti presso l'Azienda. Infine, in previsione dei futuri sviluppi nell'ambito dei percorsi individualizzati delle persone con disabilità e con specifico riferimento al supporto agli obiettivi di autonomia, come previsto nell'ambito degli

indicatori di processo, si è provveduto alla definizione del **profilo e del modello gestionale dell' "Educatore di Sistema per la disabilità"**, che qui si allega (cfr. allegato 6), previa condivisione dei principi d'azione con le famiglie stesse, in un incontro che si è tenuto presso la Sala Consiliare del Comune di Collecchio in data 04/11/2021.

<i>Allegato 1: verbale conclusione lavori appartamento via Togliatti, Collecchio</i>
<i>Allegato 2: verbale conclusione lavori appartamento via Monzato, Traversetolo</i>
<i>Allegato 3: atto affidamento fornitura arredi</i>
<i>Allegato 4: SCIA appartamento co-housing disabili via Togliatti, Collecchio</i>
<i>Allegato 5: SCIA appartamento co-housing disabili via Monzato, Traversetolo</i>
<i>Allegato 6: modello gestionale Educatore di Sistema per la disabilità</i>

OBIETTIVO N. 4: SVILUPPO DI PROGETTI INNOVATIVI PER L'INSERIMENTO NEL MONDO DEL LAVORO DI PERSONE CON DISABILITÀ: "CAFFÈ I PRATI - INSOLITO BAR"20/100

INDICATORI DI PROCESSO: 1) adeguamento dei locali e degli spazi esterni alla funzione di bar; 2) individuazione modello gestionale; 3) coinvolgimento dell'utenza target; 4) promozione sul territorio delle attività e degli specifici scopi sociali inclusivi del progetto.

INDICATORI DI RISULTATO: 1. apertura dell'attività per almeno 10 ore settimanali, entro il 31/12/2021; 2. avvio di almeno n. 2 percorsi di formazione e inserimento lavorativo in favore di persone con disabilità.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100%. Al fine di perseguire il raggiungimento dell'obiettivo in questione, si è anzitutto proceduto a **verificare con la locale Azienda Usl, le necessità di adeguamento dei locali individuati** per il progetto, ubicati presso la struttura polifunzionale denominata "Casa I Prati", in via S.Prospero a Collecchio, ove già trovavano collocazione il locale Centro di Aggregazione Giovanile e le attività laboratoriali per persone con disabilità realizzate a cura dell'Associazione "Liberi di Volare". Ad esito di tale consulenza **Azienda Usl rispondeva che, di fatto, non rilevava impedimenti di tipo strutturale** (cfr. allegato 1), stante che i locali in questione in precedenza avevano già ospitato attività di somministrazione (un Ristorante) ed erano pertanto già conformi a tale uso.

Seguiva un'attività di analisi, da parte dell'Azienda, rispetto al modello gestionale ed al possibile partner di progetto in qualità di ente attuatore: tale percorso si rivelava non semplice, a causa della particolarità del progetto, caratterizzato, di fatto, dalla realizzazione di una attività commerciale in ambito sociale.

La ricerca trovava infine buon esito nella **proposta progettuale formulata dalla Cooperativa Emc2**, soggetto già operante sia sul territorio locale sul tema della disabilità (CSO "La Stazione di Vigheffio"), che su quello provinciale nel particolare ambito della "ristorazione sociale" (Lostello di Parma). **La realizzazione del "Insolito Bar" veniva quindi affidata alla Cooperativa Emc2 con atto n. 202 del 30/09/2021** e ai sensi del progetto allegato al medesimo (cfr. allegato 2). Contestualmente venivano **individuati dall'equipe di Area tecnica funzionale e nell'ambito dell'utenza in carico, n. 2 persone con disabilità** (A.P., residente a Sala Baganza e L.B., residente a Montechiarugolo) da inserire nell'ambito del progetto "Insolito Bar", inizialmente con la formula del Tirocinio formativo.

Seguiva attività propedeutica e di pubblicizzazione a cura dell'ente gestore Emc2, sino all'avvio dell'attività avvenuta nel mese di novembre 2021 ed all'**inaugurazione ufficiale del 03/12/2021 alla presenza di operatori, cittadinanza e autorità (cfr. locandina in allegato 3).**

<i>Allegato 1: parere preliminare Ausl adeguatezza locali</i>
<i>Allegato 2: atto affidamento progetto Cooperativa Emc2 e proposta progettuale</i>
<i>Allegato 3: locandina invito inaugurazione "Linsolito"</i>

OBIETTIVO N. 5: INSERIMENTO E RE-INSERIMENTO LAVORATIVO: IMPLEMENTAZIONE DELLE FUNZIONI DI COMPETENZA, ANCHE IN RIFERIMENTO AI PERCORSI GARANTITI CON LE RISORSE REGIONALI EX LEGGE 14/2015 E REALIZZAZIONE DEGLI ADEMPIMENTI CORRELATI AL REDDITO DI CITTADINANZA (PATTI PER L'INCLUSIONE E PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITÀ). – PESO 10/100.

INDICATORI DI PROCESSO: 1) individuazione di n. 1 Educatore part-time dedicato alle funzioni correlate a RdC ed ai percorsi di inserimento lavorativo ex legge 14/2015, per tutto il territorio dell'Unione; 2) integrazione della nuova figura professionale con le funzioni e con il sistema organizzativo aziendale: definizione mansionario e incarico. 3) Presa in carico e formalizzazione del 80% "Patti per l'Inclusione" assegnati al 30/11/2021 alla competenza dell'Azienda, nell'ambito della piattaforma GEPI e nei tempi previsti; 4) Elaborazione di almeno n. 1 proposta progettuale per la realizzazione di (PUC), nell'ambito delle funzioni aziendali.

INDICATORI DI RISULTATO: a) Incremento pari ad almeno il 20% dei progetti presentati nella preposta commissione distrettuale legge 14/2015; b) Incremento, pari ad almeno il 5% del numero degli utenti

avviati a percorsi di inserimento/re-inserimento lavorativo; c) Avvio del sistema di collaborazione per la realizzazione dei PUC (Progetti Utili alla Collettività) previsti alla normativa in materia di Reddito di Cittadinanza, con almeno n. 2 Comuni del territorio di riferimento dell'Azienda: raccordo con i referenti comunali per l'istituzione del "catalogo PUC" sulla piattaforma GEPI e caricamento della/e proposta/e di ambito sociale elaborata/e dall'Azienda.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto, come programmato, il gruppo di lavoro incaricato ha proceduto anzitutto all'**individuazione ed al reclutamento di una figura preposta, part time, alle funzioni correlate al Reddito di Cittadinanza** (per quanto di competenza dell'Azienda) ed al raccordo con i percorsi di inserimento lavorativo.

Tale figura è stata acquisita per il tramite della Cooperativa Auroradomus, ente aggiudicatario per gara d'appalto dei servizi di educativa territoriale e individuata nell'**educatore professionale Davide Rossi**, persona dalla ventennale esperienza nell'ambito dei servizi per l'inserimento lavorativo della Provincia.

Il gruppo di lavoro ha nel mentre provveduto a definire un apposito **mansionario utile all'integrazione della funzione in questione nell'ambito dell'organizzazione aziendale** (cfr. allegato 1), con specifico riferimento alla **neo-costituita "Equipe Povertà"**.

Detta Equipe, riunitasi in prima seduta in data 25/05/2021, è composta, oltre che dalla figura professionale in questione, dalla Coordinatrice del Servizio Sociale Professionale, dall'Educatore territoriale dedicato ai Tirocini Formativi aziendali (Ferrari), dall'educatore territoriale del "primo livello contributi economici" (Fornari).

Nel mentre si provvedeva ad abilitare l'educatore Rossi all'accesso alla piattaforma GEPI (sito ministeriale dedicato al RdC), al fine di renderlo operativo sulle situazioni dei cosiddetti "redditisti", inviate da INPS all'azienda in via telematica, per la **definizione dei "Patti per l'Inclusione" o l'invio al Centro per l'Impiego per la formalizzazione dei "Patti per il lavoro"**.

L'operato dell'educatore "dedicato" al Reddito di Cittadinanza portava quindi, nei mesi successivi, a garantire una **piena presa in carico degli adempimenti di competenza dell'Azienda in materia**, consentendo altresì di raggiungere i target auspicati dagli indicatori, come da report sintetico elaborato dal medesimo, che si riporta in allegato 2.

In breve **i risultati raggiunti, in riferimento agli indicatori di processo e come si può evincere dall'allegato 2, sono stati i seguenti:**

- 1) Presenza in carico del 100% delle situazioni segnalate nell'ambito della piattaforma GEPI e somministrazione delle scale di valutazione previste dalla normativa per l'invio al Centro per l'Impiego o la definizione dei Patti per l'Inclusione;
- 2) Sottoscrizione, al 31/12/2021, dell'89% dei "Patti per l'Inclusione" associati ad utenti percettori di Reddito di Cittadinanza residenti nei 5 Comuni dell'Unione Pedemontana Parmense, a fronte di un target previsto dell'80%;
- 3) Elaborazione di n. 1 scheda di Progetto Utile alla Collettività - PUC (cfr. allegato 3), con previsione di coinvolgimento degli utenti percettori di RdC nel funzionamento dell'Emporio Solidale distrettuale.

L'operato della figura predetta e dell'Equipe Povertà, in raccordo con le altre funzioni aziendali (Assistenti Sociali ed Educativa territoriale dedicata ai Tirocini Formativi), hanno poi **garantito il conseguimento dei target riferiti agli indicatori di processo, come da dettaglio di seguito riportato:**

1. Incremento pari al 44% dei progetti presentati alla commissione distrettuale legge 14/2015, a fronte di un target prefissato del +20%. In particolare tali progetti, nel corso del 2020, erano stati complessivamente 27 a fronte dei 39 del 2021;
2. Incremento pari al 15% del numero degli utenti avviati a percorsi di inserimento/re-inserimento lavorativo, a fronte di un target auspicato del +5%. Nel 2020 questo indicatore registrava 31 percorsi avviati, a fronte dei 36 del 2021;
3. Pubblicazione del "PUC Emporio" nelle piattaforme GEPI di Comuni di Traversetolo e Collecchio, previo raccordo con le figure amministrative preposte (cfr. allegati 3 e 4).

I risultati di cui ai punti 1 e 2 sono attestati dagli atti della Commissione Distrettuale "Legge 14/2015".

<i>Allegato 1: mansionario educatore professionale dedicato al Reddito di Cittadinanza</i>
<i>Allegato 2: report finale di esito attività educatore professionale RdC</i>
<i>Allegato 3: Progetto Utile alla Collettività "Emporio Solidale" – Collecchio</i>
<i>Allegato 4: Progetto Utile alla Collettività "Emporio Solidale" - Traversetolo</i>

OBIETTIVO N. 6: QUALIFICAZIONE ED AGGIORNAMENTO DELLE METODOLOGIE PROFESSIONALI DELLE EQUIPE AZIENDALI DEDICATE ALLA TUTELA MINORILE ED ALL’AFFIDO AZIENDALE – PESO 10/100 -

INDICATORI DI PROCESSO: Realizzazione della fase finale di valutazione degli esiti di apprendimento della formazione realizzata nel corso del 2021.

INDICATORI DI RISULTATO: Completamento del percorso di formazione mediante la realizzazione di ulteriori n. 4 sessioni ed esito complessivo della valutazione del percorso di formazione/supervisione da cui si rilevi l'impatto sull'aggiornamento delle metodologie professionali: l'esito finale della **valutazione dell'apprendimento dovrà realizzare un punteggio non inferiore a 80/100.**

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L’obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto è stato svolto il completamento del percorso di formazione delle Equipe aziendali dedicate alla tutela minorile ed all’affido aziendale, mediante la realizzazione di ulteriori n. 4 sessioni di formazione/supervisione nelle seguenti date: 20/01/2021, 17/02/2021, 24/03/2021 e 21/04/2021. Le sessioni formative in parola hanno visto la partecipazione delle Assistenti Sociali e delle Educatrici aziendali e, inoltre, di due Psicologi dell’Unità Operativa di Neuropsichiatria infantile dell’AUSL, insieme alle figure di Coordinamento della Cooperativa Auroradomus, titolare dell’appalto aziendale per i servizi educativi. Il percorso di incontri formativi ha ottenuto l’accreditamento da parte dell’Ordine degli Assistenti Sociali dell’Emilia-Romagna, che ha riconosciuto n. 8 crediti deontologici e n. 7 crediti formativi. Stante la perdurante situazione pandemica, gli incontri sono avvenuti in modalità a distanza mediante l’utilizzo della piattaforma Lifesize.

Al termine del percorso è stato somministrato un questionario di assessment per poter rilevare l’impatto del percorso formativo sull’aggiornamento delle metodologie professionali. Dalla raccolta degli esiti di tale somministrazione, è emerso come gli Operatori delle Equipe aziendali abbiano risposto correttamente ad una percentuale pari al 93,57% degli item oggetto di indagine.

Allegato 1: Report riferito al raggiungimento dell’obiettivo

Allegato 2: Questionario di assessment

Allegato 3: Esito dell’analisi delle risposte al questionario

OBIETTIVO N. 7: SVILUPPO DELLA METODOLOGIA PROFESSIONALE FINALIZZATA ALLA PREVENZIONE DEGLI ALLONTANAMENTO DEI MINORI DALLA FAMIGLIA-SVILUPPO DEI PERCORSI DI TUTELA MINORILE SVOLTI SECONDO LA METODOLOGIA DEL PROGRAMMA NAZIONALE P.I.P.P.I.– PESO 15/100 -

INDICATORI DI PROCESSO: Avvio dei percorsi e monitoraggio su base quadrimestrale degli indicatori definiti all'avvio del percorso, per la misurazione della compliance familiare e della prevenzione del disagio.

INDICATORI DI RISULTATO: Avvio entro l'anno 2021 di almeno n. 3 percorsi sperimentali di tutela minorile, a favore di altrettanti nuclei familiari residenti sul territorio dell'Unione Pedemontana Parmense, da gestire mediante l'applicazione della metodologia di prevenzione P.I.P.P.I. Definizione, prima dell'avvio, di n. 4 indicatori della compliance familiare e della prevenzione del disagio che, a fine anno, dovranno risultare conseguiti nella misura minima del 70% del potenziale totale.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto sono stati definiti i n. 4 indicatori della compliance familiare e della prevenzione del disagio, che vengono di seguito elencati in forma sintetica: 1) Partecipazione della famiglia ad almeno cinque colloqui fissati dall'Equipe Multidimensionale (composta da almeno due figure professionali tra es.: Assistente Sociale, Educatore territoriale/domiciliare, personale sanitario di volta in volta coinvolto, insegnanti, equipe affido). 2) Collaborazione della famiglia ad un percorso di riflessione insieme all'Equipe multidimensionale volto ad approfondire, nell'arco del 2021, almeno n. 6 sottodimensioni all'interno degli ambiti che compongono il "Triangolo di PIPPI". 3) Adesione della famiglia a proposte progettuali da parte dell'Equipe multidimensionale di coinvolgimento dei minori (eventualmente anche insieme ai genitori) ad occasioni socializzanti e ricreative, anche a carattere educativo o sportivo ottenendone il coinvolgimento in almeno n. 4 incontri di socializzazione. 4) Collaborazione della famiglia con la famiglia di appoggio nello svolgimento di almeno n. 3 incontri tra le famiglie.

Sono stati regolarmente avviati e svolti n. 3 percorsi sperimentali di tutela minorile a favore di altrettanti nuclei familiari residenti sul territorio dell'Unione Pedemontana Parmense: detti percorsi sono stati gestiti mediante l'applicazione della metodologia di prevenzione P.I.P.P.I.

È stato svolto un monitoraggio su base quadrimestrale degli indicatori definiti all'inizio del percorso (per la misurazione della compliance familiare e la prevenzione del disagio). Nello specifico, gli incontri di monitoraggio si sono svolti alle seguenti scadenze: 05/03/2021, 09/06/2021, 31/08/2021, 13/12/2021.

Nell'ultimo incontro di monitoraggio, svolto il 13/12/2021, è stato confermato il conseguimento, per più del 70% del potenziale totale, dei n. 4 indicatori della compliance e della prevenzione del disagio.

<i>Allegato 1: Report di raggiungimento dell'obiettivo 7 – verifica di medio periodo</i>
--

<i>Allegato 2: Report di raggiungimento dell'obiettivo 7 – verifica finale</i>
--

OBIETTIVO N. 8: AVVIO DEL PROCESSO DI DEMATERIALIZZAZIONE DELLE CARTELLE SOCIALI - STUDIO DI FATTIBILITÀ VOLTO ALL'INTRODUZIONE DI UN SISTEMA DI COMPILAZIONE INFORMATIZZATA DELLE CARTELLE SOCIALI RIFERITE AI CASI IN CARICO AL SERVIZIO – PESO 15/100 -

INDICATORI DI PROCESSO: Coinvolgimento del Servizio Informatico Associato dell'Unione Pedemontana Parmense nel percorso di individuazione dell'iter di acquisizione di un'applicazione web based idonea per le esigenze dell'Azienda e, possibilmente, dell'ambito distrettuale di riferimento, che possa garantire standard di affidabilità, durata e miglioramento dei flussi informativi e della de- materializzazione delle cartelle. Indagine di mercato per l'individuazione di almeno n. 3 software house con consolidata e dimostrabile esperienza nel campo dei Servizi Sociali, da interpellare al fine dell'elaborazione di almeno 3 offerte tecniche/preventivi riferite all'ambito dell'Unione Pedemontana Parmense oltre ad almeno 1 preventivo relativo all'intero territorio distrettuale, quest'ultimo volto a consentire al Distretto di riferimento la valutazione di acquisire un'applicazione omogenea per l'intero territorio distrettuale, eventualmente integrabile con i sistemi AUSL.

INDICATORI DI RISULTATO: Conseguimento, tramite la realizzazione di sessioni di approfondimento, e dove opportuno di demo/test, di n. 3 offerte tecnico commerciali complete, finalizzate a consentire la transizione informatica dal sistema intranet ad un'applicazione web based. Acquisizione di un'ulteriore proposta volta a consentire la valutazione della transizione informatica non solo dell'Azienda ma anche del suo Distretto di riferimento, conseguendo un'ulteriore livello di standardizzazione delle procedure e di facilitazione ed omogeneizzazione dei flussi informativi. Presentazione della proposta in sede di Comitato di Distretto, per consentire l'esame da parte dei Sindaci dei Comuni del territorio distrettuale, avendone preventivamente informato il Consiglio di Amministrazione aziendale.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto è stato attuato il coinvolgimento del Servizio Informatico Associato dell'Unione Pedemontana Parmense nel percorso di individuazione dell'iter di acquisizione di un'applicazione web based idonea per le esigenze dell'Azienda e dell'ambito distrettuale di riferimento.

È stata portata a termine l'acquisizione di n. 3 offerte tecnico commerciali complete, e di un'ulteriore proposta, volta a consentire la valutazione della transizione informatica non solo dell'Azienda ma anche del suo Distretto di riferimento.

È stata svolta la presentazione della proposta in sede di Comitato di Distretto, per consentirne l'esame da parte dei Sindaci dei Comuni del territorio distrettuale, avendone preventivamente informato il Consiglio di Amministrazione aziendale.

<i>Allegato 1: Report della presentazione e demo/test da parte della Software House "Maggioli"</i>
<i>Allegato 2: Offerta tecnica commerciale da parte della Software House "Maggioli"</i>
<i>Allegato 3: Report della presentazione e demo/test da parte della Software House "Athena informatica"</i>
<i>Allegato 4: Offerta tecnica commerciale da parte della Software House "Athena informatica"</i>
<i>Allegato 5: Report della presentazione e demo/test da parte della Software House "Softech"</i>
<i>Allegato 6: Offerta tecnica commerciale da parte della Software House "Softech"</i>
<i>Allegato 7: Presentazione rivolta all'Ambito distrettuale da parte della Software House "Maggioli"</i>
<i>Allegato 8: Offerta tecnica commerciale rivolta all'Ambito distrettuale da parte della Software House "Maggioli"</i>

OBIETTIVO N. 9: SISTEMA DEI CONTROLLI ESTERNI - AREA MINORI E FAMIGLIE - APPLICAZIONE DELLE PROCEDURE DI CONTROLLO DELLA QUALITÀ ALL'AMBITO DEI SERVIZI PER L'AGGREGAZIONE GIOVANILE (CENTRI GIOVANI, EDUCATIVA DI STRADA, ETC.) – PESO 25/100 -

INDICATORI DI PROCESSO: 1) Aggiornamento della rilevazione dei bisogni correlati all'aggregazione giovanile sul territorio dei cinque Comuni dell'Unione Pedemontana Parmense, tramite la somministrazione di questionari ai ragazzi che frequentano le attività ed alle loro famiglie. 2) Predisposizione di una ri-attualizzazione dell'organizzazione dei servizi educativi aggregativi, orientata dalla lettura aggiornata dei bisogni di cui al punto precedente. 3) Somministrazione, a fine periodo, di uno strumento di rilevazione della qualità percepita da parte dei ragazzi/giovani frequentatori delle attività e delle loro famiglie.

INDICATORI DI RISULTATO: Raccolta dei Questionari di rilevazione della qualità percepita da almeno il 60% dei ragazzi e delle famiglie che aderiscono al servizio.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto è stato svolto l'aggiornamento della rilevazione dei bisogni correlati all'aggregazione giovanile sul

territorio dei cinque Comuni dell'Unione Pedemontana Parmense, tramite la somministrazione di questionari ai ragazzi che frequentano le attività ed alle loro famiglie. È stata successivamente predisposta la riorganizzazione dei servizi educativi aggregativi, alla luce della lettura aggiornata dei bisogni. Infine è stato somministrato, a fine periodo, un questionario di rilevazione della qualità percepita elaborando le relative risposte pervenute da parte di più del 60% dei ragazzi e delle famiglie che aderiscono al servizio.

<i>Allegato 1: Analisi dei questionari di rilevazione aggiornata del fabbisogno espresso dai ragazzi/giovani frequentanti i servizi di aggregazione giovanile e dalle loro famiglie</i>
<i>Allegato 2: ri-attualizzazione dell'organizzazione dei servizi educativi aggregativi</i>
<i>Allegato 3: Analisi dei questionari di fine periodo per la rilevazione della qualità percepita</i>
<i>Allegato 4: Report finale conseguimento obiettivo</i>

OBIETTIVO N. 10: CENTRO PER LE FAMIGLIE - IMPLEMENTAZIONE DELLE AZIONI DI PREVENZIONE, SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE E LAVORO DI COMUNITÀ – PESO 30/100 -

INDICATORI DI PROCESSO: 1) Progetto Adolescenza: A) attivazione di almeno 1 percorso di incontri a favore di minori con genitori che hanno in corso (o è già avvenuta) la separazione di coppia; nell'ambito di tali percorsi saranno coinvolti almeno 3 minori rispondenti ai requisiti. B) Realizzazione di un percorso informativo/formativo sulle tematiche dell'adolescenza, con il coinvolgimento dell'AUSL distrettuale e delle Scuole del territorio: verranno organizzati almeno 5 incontri tematici, con il coinvolgimento di almeno 40 partecipanti. 2) Progetto Natalità: C) riattualizzazione auto mutuo aiuto per neomamme: partecipazione al percorso di una media di almeno 7 mamme. D) Realizzazione di un "Albo baby sitter" con evidenza pubblica che preveda la raccolta delle adesioni, la predisposizione di un percorso di informazione/aggiornamento, la creazione di una banca dati cui le famiglie, tramite accesso al CPF, potranno accedere per il matching: adesione all'albo di almeno n. 8 baby sitter ed effettuazione di almeno n. 3 matching. 3) Progetto contrasto alla povertà educativa minorile ed al ritiro sociale (cd. Sindrome Hikikomori). E) incremento sedute di counseling dedicate al superamento di problematiche tipiche del periodo adolescenziale: incremento consulenze di almeno il 25% rispetto a quelle del periodo giugno-dicembre 2020, rapportando il dato all'annualità. F) Avvio di una nuova progettualità sperimentale mirata alla problematica del ritiro sociale in adolescenza, cd. Sindrome Hikikomori: sperimentazione in favore di almeno n. 2 minori.

INDICATORI DI RISULTATO: Incremento servizi erogati dal CPF mediante l'introduzione di programmi volti ad attuare progettualità regionali da svolgere tramite il coordinamento e la capacità di coinvolgimento della rete propri del Centro. 1) Progetto Adolescenza: almeno 3 minori coinvolti in percorsi per figli di genitori separati. Almeno 5 incontri tematici svolti sulle tematiche adolescenziali con un numero di partecipanti pari ad almeno 40 complessivamente. 2) Progetto

Natalità: almeno 7 mamme mediamente partecipanti al percorso di auto mutuo aiuto ricostituito dopo il progressivo esaurimento delle limitazioni dovute al contrasto alla diffusione del Covid 19. Almeno 8 baby sitter aderenti al nuovo Albo promosso dal Centro, con almeno n. 3 matching. 3) Progetto di contrasto alla povertà educativa minorile e ritiro sociale degli adolescenti. Aumento di almeno il 25% di consulenze a favore di problematiche del periodo adolescenziale rispetto al periodo giugno-dicembre 2020, rapportato all'annualità. Avvio di una nuova progettualità sperimentale volta al contrasto del fenomeno Hikikomori prevedendo il coinvolgimento di almeno n. 2 minori del territorio.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto è stato attivato n. 1 percorso di incontri a favore di minori con genitori che hanno affrontato la separazione di coppia e nell'ambito di tale percorso sono stati coinvolti n. 6 minori (superiori a 3, benchmark dell'Obiettivo) rispondenti ai requisiti. E' stato svolto un percorso di n. 5 incontri tematici inerenti tematiche adolescenziali con un numero di partecipanti pari a n. 80 complessivamente (superiori a 40, benchmark dell'Obiettivo). E' stato ricostituito il percorso di auto mutuo aiuto per neo-mamme, che ha visto n. 26 mamme complessivamente iscritte e n. 7 mamme mediamente partecipanti agli incontri (pari al benchmark). E' stato avviato l'Albo delle baby sitter, cui si sono iscritte n. 13 baby sitter (superiori a 8, benchmark dell'Obiettivo) con la realizzazione di n. 6 matching (superiori a 3, benchmark dell'Obiettivo). E' stato realizzato l'aumento di almeno il 25% di consulenze a favore di problematiche del periodo adolescenziale, rispetto al periodo giugno-dicembre 2020, rapportato all'annualità. E' stato realizzato l'avvio di una nuova progettualità sperimentale volta al contrasto del fenomeno Hikikomori, raggiungendo il coinvolgimento di n. 4 minori del territorio (superiori a 2, benchmark dell'Obiettivo)

Allegato 1: Report finale attestante il raggiungimento di tutte le azioni previste dall'Obiettivo

OBIETTIVO N. 11: EMPORIO SOLIDALE - AVVIO DEL NUOVO MODELLO ORGANIZZATIVO DI SOSTEGNO ALIMENTARE – PESO 10/100 -

INDICATORI DI PROCESSO: - Predisposizione, con il coinvolgimento delle varie Aree dell'Azienda interessate, di un modello organizzativo aggiornato utile a delineare i processi e le funzioni coinvolte nell'attivazione del nuovo servizio volto alla distribuzione alimentare e al contrasto della povertà materiale: formalizzazione di tale modello organizzativo tramite flow chart e descrizione delle procedure. - Attività di informazione e orientamento, tramite gli Sportelli Sociali dell'Azienda, a favore dei nuclei familiari che abbisognano di sostegno sul versante alimentare, per agevolare il loro accesso al servizio così come delineato dopo la riorganizzazione: monitoraggio del numero di nuclei familiari assistiti con la nuova modalità, conseguendo un numero di prese in carico all'Emporio solidale pari ad almeno n. 75 nell'anno 2021.

INDICATORI DI RISULTATO: incremento dei nuclei familiari aiutati tramite il nuovo servizio di assistenza alimentare portando ad almeno n. 75 i nuclei familiari che hanno accesso a questo tipo di sostegno.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto è stato predisposto il modello organizzativo aggiornato contenente la definizione di processi e funzioni per la realizzazione del nuovo servizio Emporio. – Sono stati incrementati i nuclei familiari in assistenza alimentare tramite il nuovo servizio Emporio, superando i n 75 nuclei familiari che hanno accesso a questo tipo di sostegno.

Allegato 1: Flow Chart descrittivo del modello organizzativo funzionale al nuovo servizio Emporio

Allegato 2: Report finale con quantificazione dei nuclei familiari in assistenza alimentare tramite Emporio a fine periodo

DIREZIONE GENERALE – ADRIANO TEMPORINI

OBIETTIVO N. 12: INFORMATIZZAZIONE SISTEMA DI PRENOTAZIONE TAXI SOCIALE – PESO 20/100.

INDICATORI DI PROCESSO: 1) Formazione delle addette al Taxi sociale sulle specifiche del software PMG 2) adozione del software parallela all'utilizzo del vecchio sistema, con consegna dei programmi alle associazioni gestori del servizio nei due formati 3) valutazione delle funzionalità del nuovo software ed eventuale coinvolgimento attraverso incontro formativo delle Associazioni di volontariato 4) abbandono definitivo del sistema cartaceo attualmente in uso.

INDICATORI DI RISULTATO: Riduzione tempi di gestione della pratica (inserimento dati e rendicontazione) per almeno n. 3 ore settimanali, e ampliamento della reportistica disponibile sul servizio e conseguente ottimizzazione del controllo di gestione.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto, come programmato, nel percorso verso l'adozione di uno specifico software di gestione, l'Azienda ha testato il programma fornito da PMG nell'ambito dell'offerta migliorativa presentatala in sede di aggiudicazione del Servizio mobilità sociale. Nel periodo estivo, approfittando della consueta

riduzione del servizio a causa della chiusura delle Scuole, si è provveduto alla formazione del coordinamento del Servizio Taxi sulle specifiche del software, nonché all'inserimento delle anagrafiche relative ad utenti, volontari e mezzi per essere così in grado di valutare la funzionalità del software declinata sulle esigenze dell'Azienda.

L'inserimento dei trasporti giornalieri – parallelo all'utilizzo del sistema in vigore – ha evidenziato alcune criticità legate alle peculiarità del Servizio Taxi sociale. In particolare, il programma non permette l'inserimento di trasporti su tragitti condivisi da più persone, molto frequenti nel periodo di apertura delle Scuole e dei vari Centri per disabili. Ogni inserimento di questo tipo di trasporto viene infatti registrato come trasporto singolo generando una consegna giornaliera destinata ai volontari, per la maggioranza in età anziana, particolarmente complessa (un trasporto condiviso, che nel sistema attuale necessita di una riga di un foglio excel, genera quattro viaggi – andata e ritorno sia per la destinazione che per il rientro a casa - e quindi quattro righe per ogni utente, che nel caso di trasporto condiviso vengono moltiplicate per gli utenti trasportati e poi riportati in ordine di orario) e ai fini della reportistica renderebbe necessaria una scrematura dei dati a consuntivo che andrebbe ad abbattere parzialmente i vantaggi dell'informatizzazione. A causa di questa problematica, l'interpretazione della stampa delle consegne giornaliera ad uso degli autisti è risultata particolarmente complessa, rendendo necessario l'utilizzo dei vecchi moduli. Nel testare il sistema, l'inserimento dei dati dei singoli trasporti ha evidenziato una riduzione dei tempi di circa 3,5 ore settimanali, e il sistema ha consentito un ampliamento della reportistica disponibile sul servizio (seppur con la necessità dell'intervento dell'operatore per ribaltare correttamente i trasporti condivisi che altrimenti altererebbero tempi e chilometri percorsi). Ciononostante, si ritiene che il programma PMG non sia adatto alle necessità del Taxi sociale poiché i fogli di consegna giornalieri sono di complicata interpretazione, con rischi concreti di disguidi per l'utenza finale. La scarsa attitudine tecnologica di molti dei volontari oggi al servizio del Taxi sociale, rende invece impraticabile l'utilizzo della funzione di tracciabilità degli spostamenti (che comporterebbe la fornitura di un telefonino a tutti i volontari nel quale indicare tramite specifica applicazione i propri spostamenti: partenza, carico dell'utente, arrivo a destinazione dell'utente ecc. ecc).

OBIETTIVO N. 13: IMPLEMENTAZIONE MISURE DI SOSTEGNO AL REDDITO IN FAVORE DELLE FAMIGLIE COLPITE DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19 – PESO 20/100.

INDICATORI DI PROCESSO: 1) Variazione budget contributi economici, anche per il tramite di risorse assegnate da misure previste dall'Ordinanza di Protezione Civile n. 658 recante “Ulteriori interventi di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili”, da donazioni liberali, etc. 2) Implementazione commissioni contributi, a partire dalle programmate 6 annuali.

INDICATORI DI RISULTATO: 1) Implementazione budget per almeno il 100% del valore inserito nel previsionale 2021. (Rif.to dato previsionale 2021: euro 262.500); 2) Implementazione nuclei familiari beneficiari per almeno il 100% del valore registrato nell'ultimo consuntivo disponibile. (Rif.to dato consuntivo 2019: 318 nuclei familiari); 3) Implementazione commissioni contributi per almeno il 100% del valore programmato per il 2021.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA. L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto, come programmato, dal previsionale 2021 pari a euro 262.500, con revisione di budget approvata con Delibera di CDA n.21 del 30/06/2021 il budget a disposizione dell'Azienda è stato portato a 543.000 euro; dalle 6 commissioni contributi previste, al 31 dicembre 2021 ne sono state realizzate 11; dai 318 nuclei familiari beneficiari target 2019, al 31 dicembre 2021 sono pari a 777.

OBIETTIVO N. 14: APPLICAZIONE SIMULAZIONE SUDDIVISIONE SOLIDALE BILANCIO AZIENDALE – PESO 20/100.

INDICATORI DI PROCESSO: Presentazione effetti applicazione bilancio con criteri solidali in sede di revisione di budget.

INDICATORI DI RISULTATO: Presentazione effetti applicazione bilancio con criteri solidali in sede di preconsuntivo 2021 e proposte di correttivo

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto, come programmato, le simulazioni sono state presentate nelle sedute del CdA del 14 luglio e del 18 novembre 2021; il CdA ha accolto la proposta avanzata dalla Direzione finalizzata a rappresentare

in sede di revisione di budget una simulazione sui soli centri di costo “taxi sociale” e “integrazione rette CRA”, utilizzando la metodologia già adottata per il centro di costo “rette comunità minori”.

Le simulazioni di cui agli allegati “1” e “2”, ripartiscono secondo il criterio solidale (20% in parti uguali e 80% su base capitaria) tutte le voci relative ai centri di costo e di ricavo Minori, Disabili e Taxi sociale, e conferma gli equilibri già evidenziati dalle precedenti simulazioni, con scostamento sensibili rispetto al Budget per quattro comuni e una sostanziale parità per Sala Baganza.

In particolare si sono rilevati i seguenti scostamenti:

			Budget settembre		Bilancio solidale		Differenza
Collecchio	Costi	€	2.339.970,38	€	2.132.405,86	-€	207.564,52
	Ricavi	€	2.398.386,28	€	2.331.061,85	-€	67.324,43
	Avanzo	€	58.415,90	€	198.655,99	€	140.240,09
Felino	Costi	€	1.006.839,68	€	1.068.514,21	€	61.674,53
	Ricavi	€	1.074.620,84	€	1.097.282,45	€	22.661,60
	Avanzo	€	67.781,16	€	28.768,24	-€	39.012,92
Montechiarugolo	Costi	€	1.431.508,61	€	1.598.820,31	€	167.311,70
	Ricavi	€	1.474.227,33	€	1.438.135,71	-€	36.091,61
	Avanzo	€	42.718,72	-€	160.684,59	-€	203.403,32
Sala Baganza	Costi	€	738.213,06	€	801.370,16	€	63.157,11
	Ricavi	€	738.213,05	€	797.483,31	€	59.270,26
	Avanzo	-€	0,00	-€	3.886,85	-€	3.886,85
Traversetolo	Costi	€	1.538.150,24	€	1.453.571,43	-€	84.578,81
	Ricavi	€	1.576.647,70	€	1.598.131,88	€	21.484,18
	Avanzo	€	38.497,45	€	144.560,45	€	106.063,00

Il Consiglio di Amministrazione, nelle sedute in parola, ha preso atto delle risultanze ed ha richiesto, per il 2022, di elaborare l’applicazione virtuale e parallela per il solo centro di costo “integrazione rette case riposo anziani”.

Allegato 1: Verbale Consiglio di Amministrazione del 14 luglio 2021

Allegato 2: Verbale Consiglio di Amministrazione del 18 novembre 2021

OBIETTIVO N. 15: AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE – PESO 20/100.

INDICATORI DI PROCESSO: Adempimenti prescritti dal Decreto legislativo n. 33/2013 sia in termini di adeguamento degli strumenti informatici per l'accessibilità e la diffusione dei dati oggetto di obbligo di pubblicazione sia in termini di sensibilizzazione alla legalità e allo sviluppo della cultura dell'integrità. L'obiettivo è quello di procedere ad una costante integrazione dei dati già pubblicati, raccogliendoli con criteri di omogeneità nella sezione "Amministrazione trasparente" consentendone così l'immediata individuazione e consultazione, al fine di arricchire nel tempo la quantità di informazioni a disposizione dei cittadini e degli utenti, e pertanto la conoscenza dei molteplici aspetti dell'attività svolta dall'Azienda.

INDICATORI DI RISULTATO: 1. Aggiornamento e revisione del Codice di comportamento aziendale; 2. Adozione Regolamento in materia di rotazione del personale, ordinaria e straordinaria; 3. Implementazione mappatura dei processi aziendali: valutazione del rischio corruttivo e individuazione delle misure di trattamento; 4. organizzazione di una giornata di formazione destinata al personale.

RISULTATO AL 31/12/2020 Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto, come programmato, è stata realizzata, previo parere positivo dell'organismo indipendente di valutazione (OIV), la revisione del codice di comportamento dei dipendenti, precedentemente adottato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 26 del 18/12/2015. Si allega la revisione del codice di comportamento dei dipendenti, approvata con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 24 del 29/09/2021. Con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 25 del 29/09/2021 è stato adottato il regolamento interno in tema di rotazione del personale, sia ordinaria che straordinaria, volto a definire una cornice entro cui ricondurre la disciplina di tale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi. Sia il regolamento in tema di rotazione del personale che la revisione del codice di comportamento dei dipendenti sono stati pubblicati nella sezione "Trasparenza" del sito istituzionale. Per quanto attiene l'implementazione della mappatura dei processi aziendali si riporta che la stessa è stata realizzata nel PTPCT 2021-2023, adottato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 7 del 10/03/2021. In specifico rispetto al PTPCT per il triennio precedente APS ha integrato le seguenti mappature dei processi aziendali: 1.

Trattamento dei dati personali: gestione delle istanze dei soggetti interessati; 2. Interventi educativi per l'inclusione di minorenni certificati ai sensi della L. 104/92 in contesti extrascolastici; 3. Accesso al servizio di taxi sociale; 4. Integrazione retta strutture protette. In tema della formazione del personale si riporta che la stessa è stata svolta attraverso un corso online in modalità asincrona sviluppato dallo studio di consulenza Sistema Susio (rif. Atto del Direttore Generale n. 66 del 01/04/2021). Il programma formativo è stato sviluppato in cinque moduli che danno conto degli aspetti maggiormente rilevanti per la prevenzione e il contrasto al fenomeno corruttivo secondo il dettato normativo e le linee guida adottate dall'Autorità Nazionale Anticorruzione, tra cui l'analisi del contesto quale elemento della valutazione del rischio, il processo di valutazione del rischio, il whistleblowing, il conflitto di interessi e la trasparenza anche con riferimento alla tutela dei dati personali.

Allegato 1: <i>Codice di comportamento dei dipendenti, rif. Delibera CdA n. 24 del 29/09/2021</i>
Allegato 2: <i>Regolamento in materia di rotazione del personale, rif. Delibera CdA n. 25 del 29/09/2021</i>
Allegato 3: <i>elenco dei processi mappati nel PTPCT 2021-2023 (estratto dal PTPCT)</i>

OBIETTIVO N. 16: PRIVACY – PESO 20/100.

INDICATORI DI PROCESSO: Limitare la conservazione dei dati personali è principio che trova consolidamento e nuovo vigore con la normativa europea sulla protezione dei dati personali, che in varie disposizioni si preoccupa di tutelare il diritto alla cancellazione dei dati, e il conseguente diritto all'oblio degli Interessati. Scopo della procedura è quello di definire i tempi di conservazione dei soli documenti e atti contenenti dati o informazioni personali riferibili a persone fisiche identificate o identificabili, indipendentemente dal supporto cartaceo o informatico utilizzato, ed evidenziare i criteri e i principi applicabili alla conservazione; si intendono altresì determinare le procedure per una corretta gestione degli archivi e le procedure da seguire per la distruzione dei documenti o per rendere inutilizzabili i dati in essi contenuti, oltre che stabilire ruoli e responsabilità correlati alla gestione dei dati personali contenuti nei documenti. La policy, infine, si pone quale strumento atto ad incrementare le misure tecniche ed organizzative adottate da Azienda Pedemontana Sociale al fine di garantire un trattamento dei dati conforme ai principi di liceità, correttezza e trasparenza di cui al Regolamento GDPR e alla normativa nazionale di

riferimento, per tutelare i diritti e le libertà degli Interessati secondo un approccio di responsabilizzazione (accountability) del Titolare del trattamento.

INDICATORI DI RISULTATO: 1) Adozione Linee guida con deliberazione CdA; 2) Individuazione archivistica esterno; 3) Avvio distruzione dati per i quali è trascorso il termine massimo di conservazione

RISULTATO AL 31/12/2020 Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto, come programmato, con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 13 del 29/03/2021 sono state adottate le istruzioni per la conservazione e lo scarto dei documenti contenenti dati personali (cd. data retention), contenute anche la tabella volta a disciplinare i tempi massimi di conservazione dei documenti contenenti dati personali nei cosiddetti "archivi di deposito", in conformità con quanto previsto dall'articolo 5, par. 1 lett e) del Regolamento GDPR. Successivamente con atto del Direttore Generale n. 285 è stato conferito l'incarico esterno per lo svolgimento delle attività archivistiche. In considerazione dell'emergenza covid-19 e la necessità di affrontare altre tematiche sopravvenute, è stato affidato l'incarico e sono state avviate le attività prodromiche relative alla stesura di un massimario di scarto completo per il censimento della documentazione da avviare a distruzione e all'impostazione delle modalità di lavoro in considerazione delle molteplici sedi aziendali e l'assenza di un unico luogo deputato ad archivio a favore dell'Azienda. È stata infine avviata la distruzione dei dati per i quali è trascorso il termine massimo di conservazione presso lo sportello sociale di Collecchio.

Allegato 1: Istruzioni per la conservazione e lo scarto dei documenti contenenti dati personali (cd. data retention), approvate con delibera del CdA n. 13 del 29/03/2021

OBIETTIVI DI ENTE

OBIETTIVO DI ENTE "A": ACCRESCERE LA QUALITÀ E LA QUANTITÀ DI DATI E INFORMAZIONI PUBBLICATI NELLA SEZIONE AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE, CON IL COINVOLGIMENTO E LA RESPONSABILIZZAZIONE DEI SOGGETTI TENUTI ALLA TRASMISSIONE DEI DATI" – PESO 60/100

INDICATORI DI PROCESSO: 1. Redazione-aggiornamento tabella che individua i soggetti responsabili della trasmissione dei dati e i soggetti responsabili della pubblicazione dei dati; 2. Formazione per il personale cat. C e cat. D in tema di anticorruzione e trasparenza; 3. Monitoraggio trimestrale sui dati pubblicati.

INDICATORI DI RISULTATO: 1. Aggiornamento tabella quale allegato al PTPCT e comunicazione a tutto il personale; 2. Svolgimento di n.1 giornata di formazione dedicata al personale target; 3. Svolgimento di n. 4 monitoraggi anno.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100%. Il contrasto alla corruzione e l'accrescimento della trasparenza amministrativa sono aspetti centrali nella vita delle pubbliche amministrazioni e degli enti a queste assimilati. L'obiettivo proposto si è posto il fine di accrescere sempre più il livello di trasparenza e accessibilità ai dati dell'Ente, ed incrementare l'attenzione dell'intera struttura sulla prevenzione e contrasto ai fenomeni corruttivi, anche attraverso momenti di formazione dedicati. L'obiettivo si ritiene interamente conseguito rispetto agli indicatori di risultato predefiniti in sede di programmazione. In particolare è stata aggiornata la tabella recante l'elenco degli obblighi di pubblicazione con l'individuazione dei soggetti responsabili della dei dati (ossia i soggetti cui compete l'aggiornamento e la comunicazione dei dati), oltre che dei soggetti incaricati della pubblicazione all'interno della sezione "Trasparenza" del sito istituzionale. Tale tabella è stata adottata quale allegato al PTPCT 2021-2023 (rif. Allegato 1), adottato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 7 del 10/03/2021 e portata a conoscenza di tutti gli interessati attraverso la pubblicazione nell'apposita sezione del sito istituzionale. Sempre in tema di trasparenza sono stati svolti monitoraggi trimestrali, per un totale di 4 nel corso del 2021, volti a verificare il corretto e costante aggiornamento dei dati soggetti a pubblicazione: ove sono state riscontrate delle criticità o dei ritardi sono stati sollecitati gli uffici ed

i soggetti responsabili dei dati; il monitoraggio svolto al 31 dicembre evidenzia un maggior grado di adeguamento e aggiornamento dei dati rispetto al monitoraggio svolto a marzo, per cui si può ritenere adeguata la metodologia adottata (rif. Allegato 2 registro dei controlli). Con riferimento al tema della formazione del personale la stessa è stata svolta attraverso un corso online in modalità asincrona sviluppato dallo studio di consulenza Sistema Susio (rif. Atto del Direttore Generale n. 66 del 01/04/2021). Il corso (in allegato 3 la proposta formativa) è stato somministrato a tutto il personale in servizio, quindi anche oltre il personale target ipotizzato al momento dell'adozione del Piano degli Obiettivi, nel periodo compreso tra aprile e luglio 2021. La scelta di ampliare il novero dei soggetti partecipanti al corso è stata dettata dall'intenzione di mantenere un elevato livello di attenzione rispetto ai temi specifici del contrasto al fenomeno corruttivo e della trasparenza amministrativa.

Allegato 1: Allegato 3) del PTPCT 2021-2023, sezione "amministrazione trasparente" - elenco degli obblighi di pubblicazione

Allegato 2: File inerente i monitoraggi svolti sulla sezione "amministrazione trasparente" nel 2021

Allegato 3: proposta formativa del corso di formazione in tema di anticorruzione dello studio di consulenza Sistema Susio

OBIETTIVO DI ENTE "B": MONITORARE LA CORRETTA APPLICAZIONE DEGLI STRUMENTI ADOTTATI IN ATTUAZIONE A QUANTO PREVISTO DAL GDPR – PESO 40/100

INDICATORI DI PROCESSO: Monitoraggio trimestrale circa l'utilizzo della modulistica corretta (adottata nel 2020); collaborazione del personale nell'individuazione dei responsabili del trattamento; aggiornamento e revisione periodica del registro dei trattamenti.

INDICATORI DI RISULTATO: Svolgimento di n. 1 giornata formativa per il personale a cura del DPO aziendale; verifica bimestrale sulle convenzioni, incarichi di collaborazione, contratti e sulle nomine a responsabile del trattamento qualora sia integrata la fattispecie; revisione mensile del registro dei trattamenti.

RISULTATO AL 31/12/2021: Obiettivo conseguito.

RELAZIONE SINTETICA: L'obiettivo si considera conseguito nella misura del 100% in quanto, come programmato, rispetto allo svolgimento di una giornata di formazione destinata al personale in

servizio presso APS, la stessa è stata svolta il 30/11/2021. La formazione, svolta a cura del DPO aziendale, ha richiamato principalmente i temi connessi al corretto trattamento dei dati personali e i comportamenti e azioni da adottarsi per evitare incidenti di sicurezza, anche informatici, relativi ai dati personali; è stato quindi svolto un approfondimento sul tema della verifica del green pass e gli aspetti di tutela dei dati personali connessi, tema di stretta attualità nel periodo in cui si è svolta la formazione. La formazione si è svolta con modalità a distanza ed è stata registrata al fine di renderla disponibile per quanti impossibilitati a partecipare “in diretta”. Al termine è stato somministrato un breve questionario di 10 domande sui temi oggetto della formazione. In allegato si riporta la proposta formativa del DPO aziendale (rif. Allegato 1). Con riferimento al monitoraggio bimestrale delle convenzioni e degli incarichi di collaborazione onde individuare la necessità di nomina di eventuali responsabili del trattamento dei dati, lo stesso si è svolto con regolarità e ha permesso di instaurare prassi positive di condivisione tra l’Ufficio del personale e la referente privacy; è stato quindi implementato e ampliato il registro dei responsabili del trattamento (rif. Allegato 2). Sulla scorta di quanto emerso in sede di audit con il DPO aziendale (riferimento marzo 2020), nel 2021 si è lavorato per garantire un costante aggiornamento del registro dei trattamenti di cui all’articolo 30, par. 1 Regolamento GDPR, attraverso revisioni periodiche ravvicinate (mensili) del registro. Le revisioni sono state svolte con regolarità ogni mese: il registro è stato stampato e archiviato di mese in mese e trasmesso in copia in formato digitale al Direttore Generale per garantire la supervisione rispetto al conseguimento dell’obiettivo. Tale metodologia ha permesso un costante aggiornamento del registro specie con riferimento ai trattamenti di dati personali legati all’emergenza sanitaria Covid-19 e i vari trattamenti di dati personali conseguenti. Il conseguimento degli obiettivi è stato possibile grazie alla collaborazione di tutta la struttura che ha correttamente individuato nuovi trattamenti di dati personali e ha collaborato nella costante implementazione di un sistema di trattamento rispondente ai requisiti richiesti dal Regolamento GDPR. Si allega revisione del registro dei trattamenti al 01/12/2021 (rif. Allegato 3)

<i>Allegato 1: proposta formativa del DPO aziendale in favore del personale di Pedemontana Sociale</i>

<i>Allegato 2: Registro nomine privacy (responsabili) anno 2021</i>
--

<i>Allegato 3: Registro delle attività di trattamento dati ex art 30, par. 1 GDPR al 01/12/2021</i>
--