

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

“RESIDENZA MOLINO”

DRO (TN)

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

N. 007 DI DATA 28.01.2025

OGGETTO: Individuazione degli obiettivi generali dell’Ente per l’esercizio 2025.

L’anno duemilaventicinque, addì ventotto del mese di gennaio alle ore 17.30, nella sala riunioni dell’A.P.S.P. Residenza Molino di Dro, a seguito di avviso inviato a termini di legge, si è convocato il Consiglio di amministrazione nelle seguenti persone:

Presenti i Signori: Alfredo Sartorelli
 Cinzia Lucin
 Filippo Manuel Malazzi

Assenti giustificati i Signori
 Vittorio Fravezzi
 Antonella Genovesi

Assiste e verbalizza Direttrice Dott.ssa Stefania Fugatti

È presente il Revisore dei conti Dott. Marcello Malossini

Il Vicepresidente constatato legale il numero dei componenti dichiara aperta la seduta ed invita il Consiglio a deliberare sull’oggetto suindicato.

DELIBERAZIONE N.007 DATA 28.01.2025

Il Consiglio di amministrazione

Viste le deliberazioni n. 36 e n. 37 di data 31.07.2023 con le quali si è provveduto all'insediamento del nuovo Consiglio di Amministrazione dell'A.P.S.P. "Residenza Molino" di Dro costituito con deliberazione della Giunta Provinciale di Trento n. 1169 adottata nella seduta del 30.06.2023, e alla elezione del Presidente;

Vista altresì la deliberazione n. 38 di data 31.07.2023 con la quale si prende atto della nomina del Vice Presidente da parte del Presidente;

Tenuto conto che l'A.P.S.P., con deliberazione n. 55 di data 06.12.2024, ha provveduto ad adempiere alle misure contenute nella ordinanza pervenuta in data 04.12.2024 nr. 0129763/2024 da parte della Guardia di Finanza disponendo, la temporanea sospensione, per un periodo di 12 mesi, del Sig. Vittorio Fravezzi dalle funzioni di Presidente/Legale Rappresentante dell'Ente ed attribuendo, nel contempo, dette funzioni al Vicepresidente Sig. Alfredo Sartorelli, così come previsto dall'art. 7 comma 2b della Legge Regionale n. 7 del 21.09.2005 nonché dall'articolo 13 dello Statuto dell'A.P.S.P.;

Viste le Deliberazioni del Consiglio di Amministrazione n. 19 di data 09.04.2024 e n. 23 di data 07.05.2024;

Rilevato che in data 01.10.2018 è stato sottoscritto il Contratto Collettivo Provinciale di lavoro del Personale del Comparto Autonomie Locali – area non dirigenziale – per il triennio giuridico 2016/2018;

Richiamato il provvedimento relativo alla presa d'atto della sottoscrizione del Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro (CCPL) del personale del comparto Autonomie Locali – area non dirigenziale – per il triennio giuridico economico 2016/2018 e relativo accordo di settore attuativo del CCPL per le Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona ed enti equiparati;

Visto il Capo IV del Contratto Collettivo Provinciale di data 01.10.2018 rubricato Fondo per la Riorganizzazione e l'efficienza Gestionale;

Richiamato l'art. 140 comma 2 del sopracitato CCPL il quale prevede che: Gli obiettivi generali sono fissati, per la Provincia, nella legge finanziaria e suoi documenti, mentre per gli altri enti destinatari di questo CCPL gli obiettivi sono stabiliti dai rispettivi organi di governo;

Viste le Deliberazioni n. 66 e n. 67 di data 30.12.2024 con le quali si è provveduto ad approvare rispettivamente il budget economico per l'anno 2025, il bilancio preventivo economico pluriennale di previsione e il piano programmatico triennale 2025 – 2026 – 2027;

Considerato pertanto che spetta al Consiglio di Amministrazione la definizione degli Obiettivi generali dell'Ente da applicarsi nell'esercizio 2025;

Accertato che la quota "obiettivi generali", graduata sulla base della categoria/livello di appartenenza del dipendente, è destinata a remunerare la partecipazione di tutto il personale al raggiungimento degli obiettivi generali dell'Azienda;

Atteso che l'importo annuo lordo spettante a titolo di "quota obiettivi generali" a decorrere dall'anno 2018 è stabilito a livello di ente entro limiti minimi e massimi stabiliti in sede di accordo di settore e successivamente in sede di accordo decentrato Aziendale;

Considerato che la definizione degli importi spettanti al Personale Dipendente a titolo di obiettivi generali ed obiettivi specifici così come la definizione degli obiettivi specifici è di competenza del Direttore nell'ambito della contrattazione Aziendale decentrata;

Ritenuto quindi opportuno definire i seguenti obiettivi generali per l'anno 2025:

1) Progettazione e definizione delle attività istituzionali con particolare riferimento alla riqualificazione della struttura sita in Via Molino 9

- a. *coinvolgimento delle figure professionali interne ed esterne all'organizzazione per la condivisione e definizione della destinazione d'uso degli spazi e di conseguenza, delle funzioni e delle attività da implementare nello stabile di via Molino 9*
- b. *collaborazione con la Comunità di Valle per la definizione degli accordi specifici per l'attivazione del servizio "abitare accompagnato"*
- c. *coordinamento con il Comune di Dro per raccordare gli interventi di tipo economico-tecnico e strutturale al fine di procedere in modo sinergico alla realizzazione delle attività concordate e al completamento dell'iter amministrativo riguardante la messa in funzione degli spazi oggetto di riqualificazione.*

2) Politica per la qualità e la sicurezza

- a. *monitoraggio e presidio dei requisiti previsti dall'accreditamento istituzionale;*
- b. *revisione della documentazione in previsione del rinnovo dell'accreditamento istituzionale previsto nel 2026;*
- c. *garanzia di partecipazione di tutto il personale ad almeno un evento formativo all'anno (oltre all'aggiornamento obbligatorio in tema di sicurezza e sulle specifiche procedure aziendali)*
- d. *partecipazione, coinvolgimento e condivisione delle politiche e degli obiettivi generali e specifici dell'Ente con gli operatori ed i collaboratori della struttura;*
- e. *rafforzamento della collaborazione con altre A.P.S.P. site sul territorio provinciale per la promozione di attività di sistema e ottimizzazione della gestione;*
- f. *coinvolgimento e partecipazione dei soggetti portatori di interessi nel processo decisionale (residenti, familiari, operatori e collaboratori)*
- g. *prosecuzione delle verifiche sulla corretta gestione del servizio di ristorazione a presidio della qualità del servizio erogato (commissione gusto);*
- h. *perseguimento della qualità e del buon andamento dei servizi erogati con valutazione generale positiva di ciascun servizio espressa in almeno il 75% dei questionari di soddisfazione compilati da parte dei Familiari degli Utenti e/o dagli Utenti;*
- i. *individuazione di almeno un'area di intervento con relative fasi di miglioramento in relazione alle criticità emerse in fase di analisi organizzativa riferita all'anno precedente;*
- j. *prosecuzione sulle attività di miglioramento rispetto alla gestione del personale e sviluppo professionale;*

3) Gestione del rischio clinico

- a. *individuazione di un referente di struttura per la gestione del rischio clinico;*
- b. *predisposizione di un documento di mappatura e gestione dei rischi (Piano di Risk Management) con sviluppo del processo di Deming;*
- c. *prosecuzione nella raccolta e analisi dei diversi indicatori necessari all'implementazione di un sistema di gestione del rischio, attraverso la puntuale compilazione del database all'uopo predisposto da parte delle figure professionali a ciò dedicate;*
- d. *prosecuzione nella gestione ed analisi degli incidenti, eventi avversi, eventi sentinella, al fine del contenimento del rischio e della promozione e sviluppo della cultura della sicurezza;*
- e. *partecipazione e implementazione del progetto di confronto sugli indicatori clinici denominato "indicare salute" con gli altri partner di sistema;*
- f. *introduzione del concetto di "Health Technology Assessment" contestualizzato ad un processo organizzativo o assistenziale individuato;*
- g. *prosecuzione con le azioni di miglioramento del processo di gestione della terapia;*

4) Trasparenza e anticorruzione

- a. *aggiornamento della sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet aziendale ai sensi del D.lgs. 14 marzo 2013 n°33;*
- b. *informazione e formazione specifica al personale tramite eventi formativi o riunioni/incontri in Azienda;*
- c. *prosecuzione con le azioni di miglioramento e i monitoraggi dei processi evidenziati all'interno del PIAO;*

5) Politiche per il mantenimento dell'equilibrio economico

a. garanzia del buon funzionamento ed efficientamento dell'Ente dal punto di vista amministrativo ed economico;

Acquisito il parere tecnico-amministrativo favorevole del Direttore ai sensi dell'art. 9, 4° comma, della L.R. 21 settembre 2005, n. 7;

Vista la Legge Regionale 21.09.2005, n. 7 e i relativi regolamenti regionali di esecuzione e s.m.;

Visto il D.P.G.R. 3/L di data 13.04.2006 recante “approvazione del regolamento per il riordino delle IPAB ai sensi dell'art. 54 della L.R. 21.09.2005 n. 7, concernente “Nuovo ordinamento delle istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza – A.P.S.P.”;

Vista la Legge Regionale 28 settembre 2016 n. 9;

Visto il D.P.G.R. 12/L di data 17.10.2006 recante “approvazione del regolamento di esecuzione della L.R. 21 settembre 2005, n. 7 relativo alla organizzazione generale, all'ordinamento del personale e alla disciplina contrattuale delle aziende pubbliche di servizi alla persona”, così come successivamente modificato con D.P.Reg. 13 dicembre 2007 n. 12/L, D.P.Reg. 08 ottobre 2008, n. 10/L e D.P.Reg. 09 febbraio 2009, n. 1/L;

Verificata l'assenza di conflitti di interesse ai sensi dell'art. 8 del Regolamento Regionale concernente l'organizzazione generale, l'ordinamento del personale e la disciplina contrattuale delle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona approvato con DPGR 17/10/2006 n.12/L e ss.mm. nonché nel PIAO 2023-2025;

Visto il Regolamento organico del personale dipendente approvato con deliberazione n. 15 di data 29.03.2018;

Vista la deliberazione n. 46 di data 21.09.2017, relativa all'approvazione del “regolamento di organizzazione” dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona “Residenza Molino” di Dro;

Visto lo Statuto dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona “Residenza Molino” di Dro recentemente approvato con deliberazione della Giunta Regionale n. 81 dd. 12.04.2017;

Visto il Regolamento Regionale concernente l'organizzazione generale, l'ordinamento del personale e la disciplina contrattuale delle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona approvato con D.P.Reg. 17.10.2006 n. 12/L;

Tutto ciò premesso,

Con voti favorevoli unanimi espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

1. di stabilire ai sensi dell'art. 140 del CCPL 01.10.2018, per le motivazioni di cui nella premessa della presente deliberazione, i seguenti obiettivi generali dell'Ente per l'anno 2025:

1) Progettazione e definizione delle attività istituzionali con particolare riferimento alla riqualificazione della struttura sita in Via Molino 9

- a. coinvolgimento delle figure professionali interne ed esterne all'organizzazione per la condivisione e definizione della destinazione d'uso degli spazi e di conseguenza, delle funzioni e delle attività da implementare nello stabile di via Molino 9*
- b. collaborazione con la Comunità di Valle per la definizione degli accordi specifici per l'attivazione del servizio "abitare accompagnato"*
- c. coordinamento con il Comune di Dro per raccordare gli interventi di tipo tecnico strutturale al fine di procedere in modo sinergico alla realizzazione delle attività concordate e al completamento dell'iter amministrativo riguardante la messa in funzione degli spazi oggetto di riqualificazione.*

2) Politica per la qualità e la sicurezza

- a. monitoraggio e presidio dei requisiti previsti dall'accreditamento istituzionale;*
- b. revisione della documentazione in previsione del rinnovo dell'accreditamento istituzionale previsto nel 2026;*
- c. garanzia di partecipazione di tutto il personale ad almeno un evento formativo all'anno (oltre all'aggiornamento obbligatorio in tema di sicurezza e sulle specifiche procedure aziendali)*
- d. partecipazione, coinvolgimento e condivisione delle politiche e degli obiettivi di struttura con gli operatori ed i collaboratori della struttura;*
- e. rafforzamento della collaborazione con altre A.P.S.P. site sul territorio provinciale per la promozione di attività di sistema e ottimizzazione della gestione;*
- f. coinvolgimento e partecipazione dei soggetti portatori di interessi nel processo decisionale (residenti, familiari, operatori e collaboratori)*
- g. prosecuzione delle verifiche sulla corretta gestione del servizio di ristorazione a presidio della qualità del servizio erogato (commissione gusto);*
- h. perseguimento della qualità e del buon andamento dei servizi erogati con valutazione generale positiva di ciascun servizio espressa in almeno il 75% dei questionari di soddisfazione compilati da parte dei Familiari degli Utenti e/o dagli Utenti;*
- i. individuazione di almeno un'area di intervento con relative fasi di miglioramento in relazione alle criticità emerse in fase di analisi organizzativa riferita all'anno precedente;*
- j. prosecuzione sulle attività di miglioramento rispetto alla gestione del personale e sviluppo professionale;*

3) Gestione del rischio clinico

- a. individuazione di un referente di struttura per la gestione del rischio clinico;*
- b. predisposizione di un documento di mappatura e gestione dei rischi (Piano di Risk Management) con sviluppo del processo di Deming;*
- c. prosecuzione nella raccolta e analisi dei diversi indicatori necessari all'implementazione di un sistema di gestione del rischio, attraverso la puntuale compilazione del database all'uopo predisposto da parte delle figure professionali a ciò dedicate;*
- d. prosecuzione nella gestione ed analisi degli incidenti, eventi avversi, eventi sentinella, al fine del contenimento del rischio e della promozione e sviluppo della cultura della sicurezza;*
- e. partecipazione e implementazione del progetto di confronto sugli indicatori clinici denominato "indicare salute" con gli altri partner di sistema;*
- f. introduzione del concetto di "Health Technology Assessment" contestualizzato ad un processo organizzativo o assistenziale individuato;*
- g. prosecuzione con le attività di miglioramento del processo di gestione della terapia;*

4) Trasparenza e anticorruzione

- a. *aggiornamento della sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet aziendale ai sensi del D.lgs. 14 marzo 2013 n°33;*
- b. *informazione e formazione specifica al personale tramite eventi formativi o riunioni/incontri in Azienda;*
- c. *prosecuzione con le azioni di miglioramento e i monitoraggi dei processi evidenziati all'interno del PIAO;*

5) Politiche per il mantenimento dell'equilibrio economico

- b. *garanzia del buon funzionamento ed efficientamento dell'Ente dal punto di vista amministrativo ed economico;*

2. di trasmettere copia del presente provvedimento alle OO.SS. Aziendali;
3. di pubblicare il presente atto sul sito internet dell'A.P.S.P., ai sensi dell'art. 32 della L. 69/2009 per 10 giorni consecutivi così come previsto dall'art. 20, comma 1 della L.R. n. 7/2005 e nel rispetto della L.R. 31.07.1993 n. 13 e ss.mm. e del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196;
4. di dare atto che la presente deliberazione non è soggetta al controllo preventivo di legittimità, ai sensi del disposto dell'art. 19 della L.R. 21.09.2005 n. 7;
5. di dare atto che avverso la presente deliberazione sono ammessi i seguenti ricorsi da parte di chi ne abbia un interesse concreto ed attuale:
 - ricorso giurisdizionale al T.R.G.A. di Trento, da parte di chi vi abbia interesse, entro sessanta giorni, ai sensi dell'art. 2 lett. b) della Legge 06.12.1971 n. 1034;
 - ricorso straordinario al Presidente della Repubblica da parte di chi vi abbia interesse, per motivi di legittimità, entro 120 giorni, ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 24/11/1971 n. 1199.

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
“RESIDENZA MOLINO” - DRO (TN)

Deliberazione del Consiglio di amministrazione n. 007 di data 28.01.2025

OGGETTO: Individuazione degli obiettivi generali dell'Ente per l'esercizio 2025.

Adunanza chiusa alle ore 19.00

Data lettura del presente verbale, viene approvato e sottoscritto.

Cinzia Lucin

Manuel Filippo Malazzi

Assenti giustificati
Vittorio Fravezzi
Antonella Genovesi

Il Vicepresidente
Alfredo Sartorelli

La Direttrice
dott.ssa Stefania Fugatti

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICO-AMMINISTRATIVA E CONTABILE

Vista la presente deliberazione del Consiglio di amministrazione, si esprime, ai sensi dell'art. 9, comma 4 della L.R. 21 settembre 2005, n. 7, parere **POSITIVO** in ordine alla regolarità tecnico – amministrativa senza osservazioni.

Dro, lì 28.01.2025

LA DIRETTRICE
dott.ssa Stefania Fugatti

ITER DI PUBBLICAZIONE ED ESECUTIVITA'

La presente deliberazione diviene esecutiva il giorno 28.01.2025 ai sensi dell'art. 20, comma 5', della L.R. n. 7/2005.

Dro, lì 28.01.2025

LA DIRETTRICE
dott.ssa Stefania Fugatti

La presente deliberazione è stata pubblicata/in pubblicazione sul sito Internet dell'A.P.S.P. il giorno 29.01.2025 per rimanervi affissa per dieci giorni consecutivi.

Dro, lì 29.01.2025

L'ASSISTENTE AMM.VO
Fausta Matteotti