

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 11 maggio 2022, n. 684

Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

L'Assessore, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile P.O. " Gestione Rapporti Istituzionali con le Aziende ed Enti del SSR", confermata dal Dirigente del Servizio Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, riferisce quanto segue.

Visto:

- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 19 luglio 1995, n. 502, ai sensi degli articoli 3 e 3-bis del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, che ha disciplinato il rapporto di lavoro dei direttori generali delle aziende sanitarie fissando anche i criteri per la determinazione dei relativi emolumenti;
- il D.P.C.M. n. 502/1995, come modificato dal D.P.C.M. n. 319/2001, all'articolo 1, comma 5, secondo il quale il trattamento economico attribuito al direttore generale può essere integrato da una quota, fino al venti per cento dello stesso, previa valutazione dei risultati di gestione ottenuti e della realizzazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi, assegnati annualmente dalla Regione;
- il D.Lgs n. 171/2016 e s.m.i., all'art. 2, comma 3, che stabilisce quanto segue: *"Al fine di assicurare omogeneità nella valutazione dell'attività dei direttori generali, entro centoventi giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, con Accordo sancito in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, sono definiti i criteri e le procedure per valutare e verificare tale attività, tenendo conto:*
 - a) del raggiungimento di obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi definiti nel quadro della programmazione regionale, con particolare riferimento all'efficienza, all'efficacia, alla sicurezza, all'ottimizzazione dei servizi sanitari e al rispetto degli obiettivi economico-finanziari e di bilancio concordati, avvalendosi anche dei dati e degli elementi forniti dall'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali;*
 - b) della garanzia dei livelli essenziali di assistenza, anche attraverso la riduzione delle liste di attesa e la puntuale e corretta trasmissione dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario, dei risultati del programma nazionale valutazione esiti dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali e dell'appropriatezza prescrittiva;*
 - c) degli obblighi in materia di trasparenza, con particolare riferimento ai dati di bilancio sulle spese e ai costi del personale;*
 - d) degli ulteriori adempimenti previsti dalla legislazione vigente.*

Atteso che la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, ad oggi non ha definito ai sensi del predetto art. 2, comma 3 del D.Lgs. n. 171/2016, i criteri e le procedure per valutare e verificare l'attività dei Direttori generali.

Con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 2304 del 28/12/2017 è stato determinato il trattamento economico per i Direttori generali delle Aziende ed Enti del SSR.

La stessa D.G.R. n. 2304/2017 ha stabilito, ai sensi della normativa innanzi citata, che il trattamento economico è integrato con una un'ulteriore quota, fino al 20 (venti) per cento dello stesso trattamento economico, da corrispondersi previa positiva valutazione della realizzazione degli obiettivi gestionali di carattere economico-finanziario stabiliti annualmente dalla Giunta Regionale unitamente alla relativa metodologia di valutazione e con oneri a carico delle rispettive Aziende ed Enti SSR.

I contratti stipulati con i Direttori generali delle Aziende Sanitarie, secondo lo schema approvato - da ultimo - con la D.G.R. n. 1487 del 2/8/2019, prevedono anch'essi che annualmente vengano stabiliti degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi, il cui raggiungimento, accertato dalla Regione anche mediante apposito sistema indicatori, determini la corresponsione, a titolo integrativo, di un compenso aggiuntivo, nella misura massima del venti per cento del trattamento economico annuo del Direttore generale.

Con la Deliberazione di Giunta regionale n. 2437 del 31/12/2019 sono stati a suo tempo individuati e assegnati alle Aziende Sanitarie e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. gli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi, unitamente alla metodologia di valutazione degli obiettivi assegnati ai rispettivi Direttori generali ai fini della valutazione della gestione nonché ai fini del riconoscimento del trattamento economico integrativo per l'anno 2019.

Occorre pertanto procedere alla individuazione dei nuovi obiettivi annuali economico-gestionali, di salute e funzionamento dei servizi per il triennio 2020-2022 da assegnare Direttori Generali delle Aziende Sanitarie e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. la cui valutazione sarà utilizzata anche al fine del riconoscimento del trattamento economico integrativo per il triennio 2020-2022, i cui oneri sono a carico delle rispettive Aziende Sanitarie e Ospedaliero-Universitarie.

Tali obiettivi, e la relativa valutazione, non potrà non tenere in debita considerazione l'attività straordinaria posta in essere da tutte le Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale nella gestione della pandemia da COVID 19 il cui perdurare impegna, a tutt'oggi, tutto il Sistema Sanitario Regionale in una sfida molto complessa e prolungata che ha imposto e impone priorità operative diverse rispetto a quelle degli anni precedenti.

A tale riguardo si evidenzia, inoltre, quanto stabilito dalla L. 145/2018 - art. 1 – comma 865, secondo il quale: *“per gli enti del Servizio sanitario nazionale che non rispettano i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente, le regioni e le province autonome provvedono ad integrare i contratti dei relativi direttori generali e dei direttori amministrativi inserendo uno specifico obiettivo volto al rispetto dei tempi di pagamento ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato. La quota dell'indennità di risultato condizionata al predetto obiettivo non può essere inferiore al 30 per cento”* e la conseguente necessità che detto obiettivo sia soggetto a valutazione.

Al fine della definizione di tali obiettivi, con note prot. n. A00/183/2081 del 3/2/2022 e prot. n. A00/183/4792 del 16/3/2022 il Servizio Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR ha chiesto alle Sezioni e Servizi del Dipartimento Salute di individuare, nell'ambito delle proprie competenze, gli obiettivi annuali economico-gestionali, di salute e funzionamento dei servizi per il triennio 2020-2022, unitamente alla metodologia di valutazione, che tenessero in debita considerazione il periodo emergenza COVID 2019.

I predetti Servizi e Sezioni del Dipartimento Salute hanno riscontrato la richiesta come di seguito:

- Con note prot. n. A00/082/1/3/2022 e n. A00/082/2149 del 23/03/2022 il Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere;
- Con note prot. n. A00/168/606 del 7/2/2022 e n. A00/168/1302 del 17/3/2022 il Dirigente della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo;
- Con nota prot. n. A00/197/1253 del 12/4/2022 il Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa.

Sulla base dei contributi pervenuti dalle predette Sezioni nonché dai competenti Servizi della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sono stati quindi elaborati gli obiettivi annuali economico-gestionali, di salute e funzionamento dei servizi per il triennio 2020-2022, da assegnare Direttori Generali delle Aziende Sanitarie e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R., contenuti nell'allegato A) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale.

Con il presente schema di provvedimento, pertanto, si propone l'approvazione degli obiettivi annuali economico-gestionali, di salute e funzionamento dei servizi per il triennio 2020-2022, unitamente alla metodologia di valutazione, contenuti nell'Allegato A) parte integrante e sostanziale al presente provvedimento.

Rispetto alla definizione degli obiettivi annuali economico – gestionali anni 2020-2021 occorre precisare che con la Delibera del Consiglio dei Ministri 31 gennaio 2020 stato dichiarato lo stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili (GU Serie Generale n.26 del 01-02-2020), prorogato fino al 31 marzo 2022.

Pertanto, il procedimento di valutazione non potrà non tener conto dell'emergenza pandemica COVID 19 e dei relativi provvedimenti adottati in esecuzione di quanto disposto dai Decreti Legge n. 18/2020 e n. 34/2020 nonché delle altre disposizioni nazionali in materia di contenimento e gestione della pandemia.

Per l'anno 2022, pur tenendo conto del persistere della pandemia, si intende attribuire gli obiettivi che sono altresì oggetto di monitoraggio da parte dei Ministeri affiancanti (Ministero della Salute e MEF), che tenga conto di:

- a) "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria" approvato con il Decreto del Ministero Salute del 12/03/2019, quale strumento che consente, con le numerose informazioni ad oggi disponibili sul Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), di misurare secondo le dimensioni dell'equità, dell'efficacia, e della appropriatezza che tutti i cittadini italiani ricevano le cure e le prestazioni rientranti nei Livelli essenziali di assistenza (LEA). Esso rappresenta una svolta significativa nelle metodologie di monitoraggio dei LEA, e aggiorna il Sistema di Garanzia introdotto nel 2000;
- b) tempestività pagamenti entro i termini previsti dal DPCM 22/09/2014 :
- c) adeguamento della rete ospedaliera e territoriale rispetto alla normativa nazionale e regionale in materia:
- d) contenimento della spesa farmaceutica;
- e) rapporti con gli erogatori, con particolare riferimento all'acquisto ai volumi e tipologie di prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale;
- f) riduzione delle liste d'attesa.

Garanzie di riservatezza

"La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE".

Valutazione di impatto di genere

La presente deliberazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere ai sensi della DGR n. 302 del 7/03/2022.

L'impatto di genere stimato è:

- diretto
- indiretto
- neutro

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, a norma dell'art. 4, comma 4, lettera k) della L.R. 7/1997 e del D.Lgs. n. 171/2016, propone alla Giunta:

- di assegnare ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. gli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi per il triennio 2020-2022, unitamente alla metodologia di valutazione, contenuti nell'Allegato A) quale parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento.
- Di dare atto che la valutazione del raggiungimento degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi approvati con il presente provvedimento, dovrà tenere conto dell'emergenza pandemica COVID 19 e, conseguentemente, per il biennio 2020-2021 sulla base dell'attività posta in essere in esecuzione dei Decreti Legge n. 18/2020 e n. 34/2020 mentre, per l'anno 2022, di quanto disposto dal "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria" approvato con il Decreto del Ministero Salute del 12/03/2019.
- di stabilire che la valutazione del grado di raggiungimento dei predetti obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi secondo la metodologia indicata nel medesimo allegato A) determini, per i Direttori Generali, per ciascun anno di riferimento, l'attribuzione della quota integrativa al trattamento economico nella misura massima del 20% dello stesso, i cui oneri saranno a carico delle rispettive Aziende Sanitarie e Aziende Ospedaliero-Universitarie.
- di demandare alla Sezione Strategia e Governo dell'Offerta gli adempimenti conseguenti al presente provvedimento.
- di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi della L.R. n. 13/1994.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e europea e che il presente schema di provvedimento, predisposto dagli stessi ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie

Sottoscrizioni dei responsabili della struttura proponente

Il Responsabile P. O. "Gestione Rapporti Istituzionali con le Aziende ed Enti del SSR": Cecilia Romeo

Il Dirigente del Servizio "Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR": Antonella Caroli

Il Dirigente della Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta": Mauro Nicastro

Il Direttore, ai sensi dell'art. 18, comma 1, Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n. 443 e ss.mm.ii., non ravvisa la necessità di esprimere osservazioni sulla proposta di delibera

Il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e Benessere Animale
Vito Montanaro:

L'Assessore: Rocco Palese

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA**LA GIUNTA**

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore
- Viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

- di assegnare ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliero-Universitarie del S.S.R. gli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi per il triennio 2020-2022, unitamente alla metodologia di valutazione, contenuti nell'Allegato A) quale parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento.
- Di dare atto che la valutazione del raggiungimento degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi approvati con il presente provvedimento, dovrà tenere conto dell'emergenza pandemica COVID 19 e, conseguentemente, per il biennio 2020-2021 sulla base dell'attività posta in essere in esecuzione dei Decreti Legge n. 18/2020 e n. 34/2020 mentre, per l'anno 2022, di quanto disposto dal "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria" approvato con il Decreto del Ministero Salute del 12/03/2019.
- di stabilire che la valutazione del grado di raggiungimento dei predetti obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi secondo la metodologia indicata nel medesimo allegato A) determini, per i Direttori Generali, per ciascun anno di riferimento, l'attribuzione della quota integrativa al trattamento economico nella misura massima del 20% dello stesso, i cui oneri saranno a carico delle rispettive Aziende Sanitarie e Aziende Ospedaliero-Universitarie.
- di demandare alla Sezione Strategia e Governo dell'Offerta gli adempimenti conseguenti al presente provvedimento.
- di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi della L.R. n. 13/1994.

IL SEGRETARIO
ANNA LOBOSCO

IL PRESIDENTE
MICHELE EMILIANO

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

OBIETTIVI ECONOMICO-GESTIONALI, DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI DEI DIRETTORI GENERALI DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER IL RICONOSCIMENTO DEL TRATTAMENTO ECONOMICO INTEGRATIVO. ANNI 2020-2021-2022

MACRO-AREA OBIETTIVO	Obiettivo	Ambito di applicazione	Indicatore	Target 2020	Target 2021	Target 2022	Note
Assistenza ospedaliera	Qualificazione assistenza ospedaliera	ASL/AOU/IRCCS pubblici	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato in rapporto alla popolazione residente. (Cod. H01Z_D.M. 12/03/2019)			≤ 160*1000 abitanti	
			Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui. (Cod. H02Z_D.M. 12/03/2019)			>150 (10% tolleranza)	
			Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella. (Cod. H03Z_D.M. 12/03/2019)			122 gg.	
			Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata in regime ordinario. (Cod. H04Z_D.M. 12/03/2019)	≤ 0,21	≤ 0,21	≤ 0,21	
			Percentuale dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico sul totale delle dimissioni in regime ordinario da reparti chirurgici			≤ 26,65%	
			Percentuale ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico			≤ 35,25%	

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

			Raggiungi-mento obiettivi autosufficienza sangue	Raggiungi-mento obiettivi autosufficienza sangue	Raggiungim-ento obiettivi autosufficienza sangue	Raggiungimento obiettivi autosufficienza sangue	
		Attività trasfusionali (autosufficienza emocomponenti driver - globuli rossi, GR; autosufficienza di emoderivati - immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina) (Cod. H08Z_D.M. 12/03/2019)				1,64 gg	
		Degenza media preoperatoria				≤ 255,50	
		T.O. over 75 anni per 1000 abitanti anziani				≤ 141	
		Tasso di ospedalizzazione (standardizzato *100.000 abitanti) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite				≤ 409	
		Tasso di ospedalizzazione (standardizzato *100.000 abitanti) in età adulta (≥ 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, BPCO e scompenso cardiaco.				≥ 60%	
		Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario. (Cod. H13C_D.M. 12/03/2019)	≤ 15%	≤ 15%	≤ 15%	≤ 25%	
		Percentuale parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti/anno	≤ 25%	≤ 25%	≤ 25%	≥ 250	
		Numero di interventi in PTCA					
	Implementazione rete ospedallera Covid secondo disposizioni regionali ai sensi del D.L. 18/2020 e D.L. 34/2020	ASL/AOU/IRCCS pubblici	SI/NO	SI	SI	SI	
	Presentazione aggiornamento rete ospedallera no-Covid	ASL/AOU/IRCCS pubblici	SI/NO	SI	SI	SI	

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

MACRO-AREA OBIETTIVO	Obiettivo	Ambito di applicazione	Indicatore	Target 2020	Target 2021	Target 2022	Note
Assistenza territoriale	Qualificazione assistenza territoriale	ASL	Anziani assistiti in ADI (%)			≥ 1,88%	
			Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B.			≥ 70%	
			Percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D.			≥ 70%	
			Variazione % del rapporto tra il numero annuo di giornate di cure palliative erogate a domicilio per i malati deceduti a causa di tumore e il numero dei deceduti per causa di tumore.			Δ% anno 2022-2021 ≥ 2%	
Assistenza residenziale e semiresidenziale	Qualificazione assistenza residenziale e semiresidenziale	ASL	Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/semiresidenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura).	/	/	residenziali e mantenimento ≥ 12 p./10 mila ab. Semiresidenziale mantenimento ≥ 2,5 p./10 mila ab.	

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

Posti equivalenti residenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)					≥ 0,50	
Posti equivalenti semiresidenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)					≥ 0,22	
N. e rapporto su 100 deceduti per tumore (Posti letto Hospice)					> 1	
Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore					≥ 65%	
Numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio MON assistito nei quali il periodo di ricovero in Hospice e' inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica.					≥ 20%	
Sottoscrizione accordi contrattuali con gli erogatori privati accreditati nel rispetto delle disposizioni regionali e utilizzando lo schema-tipo di contratto regionale	/	/	/		SI/NO	
Potenziamento delle Aree/Dipartimenti territoriali (Salute mentale - Dipendenze patologiche - Socio-sanitario - Riabilitazione) con collaboratori amministrativi al fine di migliorare la performance in tema di accordi contrattuali e monitoraggio della spesa	/	/	/		almeno 1 collaboratore amministrativo per Area/Dipartimento aggiuntivo rispetto al 2021	

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

MACRO-AREA OBIETTIVO	Obiettivo	Ambito di applicazione	Indicatore	Target 2020	Target 2021	Target 2022	Note
Accreditamento strutture pubbliche	Qualificazione strutture pubbliche	ASL/AOU/IRCCS pubblici	Strutture ospedaliere pubbliche - Predisposizione e trasmissione alla Regione ed al Servizio Qu.Ota - Aress delle autocertificazioni e griglie di valutazione relative ai percorsi di qualità di cui ai Manuali del RR 16/2019 - fase plan e fase do	/	/	SI/NO	

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

MACRO-AREA OBIETTIVO	Obiettivo	Ambito di applicazione	Indicatore	Target 2020	Target 2021	Target 2022	Note
Prevenzione e Promozione della Salute	Screening oncologici	ASL	Estensione: % donne invitate allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (donne di età compresa tra i 50 e i 69 anni) nei due anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.1.1).	28%	36%	/	Per l'anno 2020 40% del dato 2019 a causa sospensione screening; Per l'anno 2021 50% del dato 2019 considerando la parziale ripresa degli screening
			Adesione: % di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alle donne invitate (Ind. MES B5.1.2).	22%	28%	/	
			Estensione: % di donne invitate allo screening cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25-64) nei tre anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.2.1).	35%	44%	/	
			Adesione: % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alle donne invitate (Ind. MES B5.2.2).	14%	18%	/	
			Estensione: % di persone invitate allo screening coloretale rispetto alla popolazione bersaglio (50-70) nei due anni oggetto della rilevazione (Ind. MES B5.3.1).	6%	8%	/	
			Adesione: % di persone che hanno partecipato allo screening coloretale rispetto alle persone invitate (Ind. MES B5.3.2).	8%	10%	/	
			Estensione: % di persone invitate allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (donne di età compresa tra i 50 e i 69 anni) (Ind. LEA)	/	/	100%	
			Adesione: % di persone in età target che eseguono il test di screening per carcinoma mammella / [donne residenti (50-69) / 2- escluse prima dell'invito] *100 (Ind. LEA)	/	/	59%	
			Estensione: % di persone invitate allo screening cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25-64) (Ind. LEA)	/	/	100%	

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

Prevenzione e Promozione della Salute	Vaccinazioni	ASL	VACCINAZ. ANTINFUENZIALE PER ANZIANI_Numero vaccinati età >= 65 anni/Popolazione residente >=65 anni (Ind. MES B7.2).	57%	/	/	49%	
			VACCINAZ. MRP_N. bambini vaccinati MPR/N. bambini residenti che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione (Ind. MES B7.1).	69%	/	/		
			VACCINAZ. PAPPILLOMA VIRUS (HPV)_Cicli vaccinali completati entro 31 dicembre dell'anno di rilevazione nella coorte di riferimento/N. bambine residenti nel territorio di competenza che hanno compiuto il dodicesimo anno di età (Ind. MES B7.3).	64%	/	/		
			Adesione: % di persone in età target che eseguono il pap test di screening per cervice uterina +persone in età target che eseguono come test primario l'HPV*5/3 / [donne residenti (25-64)/3- escluse prima dell'invito] * 100 (Ind. LEA)	/	/	/	49%	
			Estensione: % di persone invitate allo screening colorettaie rispetto alla popolazione bersaglio (50-70) nei due anni oggetto della rilevazione (Ind. LEA)	/	/	/	100%	
			Adesione: % di persone in età target che eseguono il test di screening per tumore colon retto / [persone residenti (50-69) /2 - esclusi prima dell'invito] * 100 (Ind. LEA)	/	/	/	49%	
			Proporzione di tumori in stadio II+ in donne 50-69 anni rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (cancri screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza (Ind. NSG)	/	/	/	≤25%	
			Assicurare il raggiungimento degli obiettivi previsti dal "piano di recupero liste di attesa" per gli screening oncologici	/	/	/		Vedi foglio allegato "Screening oncologici - Piano Recupero liste attese - Obiettivi anno 2022"
			VACCINAZ. ANTINFUENZIALE PER ANZIANI_Numero vaccinati età >= 65 anni/Popolazione residente >=65 anni (Ind. MES B7.2).	57%	/	/	/	
			VACCINAZ. MRP_N. bambini vaccinati MPR/N. bambini residenti che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione (Ind. MES B7.1).	69%	/	/	/	
			VACCINAZ. PAPPILLOMA VIRUS (HPV)_Cicli vaccinali completati entro 31 dicembre dell'anno di rilevazione nella coorte di riferimento/N. bambine residenti nel territorio di competenza che hanno compiuto il dodicesimo anno di età (Ind. MES B7.3).	64%	/	/	/	
								Per l'anno 2020 il valore ammissibile è uno scostamento di massimo il 10% sull'obiettivo indicato

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

					47%	/	/	/		
					/	80%	/	/		Sono escluse le categorie per le quali le disposizioni hanno previsto l'avvio della somministrazione a partire dal secondo semestre 2021
					/	/	/	95% (tutte)		
					/	/	/	95%		
					/	/	/	95%		
					/	/	/	95%		
					/	/	/	95%		
					/	/	/	95%		
					/	/	/	75%		

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

Prevenzione e Sicurezza Alimentare	Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti	ASL	numero dei controlli minimi svolti per l'attuazione del Piano Nazionale Residui dell'anno di riferimento per la ricerca di residui negli alimenti di origine animale / n° dei controlli previsti dal medesimo Piano	/	/	100%	
				numero dei controlli minimi svolti per il controllo ufficiale di residui di fitosanitari in alimenti in attuazione del DM 23 dicembre 1992 / n° dei controlli previsti dalla programmazione regionale	/	/	100%
			numero di campioni ufficiali effettuati dalla ASL / n° di campioni attribuiti all'ASL con PRIC per ciascuna delle 39 matrici in riferimento all'attuazione dell'Accordo Stato Regioni del 10 novembre 2016, rep. 212, concernente Linee guida per il controllo ufficiale ai sensi dei Regolamenti 882/2004 e 854/2004, Capitolo 15 e ripartizione dei controlli su base regionale (con nota DGISAN n. 15168 del 12/4/2017)	/	/	100%	
			Attuazione del Piano Regionale Integrato dei Controlli con esecuzione di controlli ufficiali sulla base di criteri e frequenza stabilita. (Numero di controlli minimi su OSA registrati ai sensi del Reg. CE 852/04 con tecniche di ispezione o audit / numero di OSA Registrati Reg. CE 852/04) *100	/	/	20%	
	Esecuzione di ispezioni e audit su OSA	ASL	Attuazione del Piano Regionale Integrato dei Controlli con esecuzione di Controlli Ufficiali sulla base di criteri e frequenza stabiliti dallo stesso Piano. (Numero di controlli minimi su OSA riconosciuti ai sensi del Reg. CE 853/04 con tecniche di ispezione o audit / numero di OSA Riconosciuti Reg. CE 853/04) *100	/	/	33%	

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

Prevenzione Sanità Veterinaria	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	ASL	MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - Efficacia dei controlli ufficiali per il contrasto alla TUBERCOLOSI bovina - (percentuale di allevamenti controllati per TBC bovina)	/	/	100%	
			MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - Efficacia dei controlli ufficiali per il contrasto alla BRUCELLOSI ovicaprina, bovina e bufalina. OM 28 maggio 2015 - (percentuale di allevamenti controllati)	/	/	100%	
			ANAGRAFI ANIMALI - Controlli delle popolazioni animali per la prevenzione della salute animale ed umana: percentuale di aziende ovicaprine controllate per anagrafe ovicaprina rispetto al previsto dal Regolamento CE 1505/06	/	/	3%	

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

MACRO-AREA OBIETTIVO	Obiettivo	Ambito di applicazione	Indicatore	Target 2020	Target 2021	Target 2022	Note
ASSISTENZA FARMACEUTICA	DIMINUIZIONE DELLA SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA	ASL	Spesa lorda pro capite pesata aziendale farmaci di fascia A attraverso le farmacie convenzionate (Valore di riferimento Naz. SISTEMA TS) - Sistema Direzionale Edotto	≤175 euro	≤170 euro	≤165 euro	
	DIMINUIZIONE DELLA SPESA FARMACEUTICA ACQUISTI DIRETTI	ASL / AOU / IRCCS PUBB.	Spesa farmaceutica Acquisti diretti rilevata da flussi dei consumi aziendali al netto di vaccini e Innovativi con accesso al fondo - Sistema Direzionale Edotto	Obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito dalla D.G.R. 2343/2019	Obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito dalla D.G.R. 204/2021	Obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito dalla D.G.R. 314/2022	
	DIMINUIZIONE DELLA SPESA DISPOSITIVI MEDICI	ASL / AOU / IRCCS PUBB.	Spesa per Acquisto diretto di DM rilevata dai Conti Economici aziendali - Sistema Direzionale Edotto	Riduzione del 20% rispetto ad anno precedente	Riduzione del 20% rispetto ad anno precedente	Obiettivo minimo di riduzione rispetto ad anno precedente definito dalla D.G.R. 133/2022	

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

MACRO-AREA OBIETTIVO	Obiettivo	Ambito di applicazione	Indicatore	Target 2020	Target 2021	Target 2022	Note
ASPETTI ECONOMICI- FINANZIARI E DI CONTROLLO DI GESTIONE	Tempi di Pagamento dei fornitori (OBBLIGATORIO PER LEGGE)		Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	ITP <= 0	ITP <= 0	ITP <= 0	L'obiettivo è obbligatorio ai sensi del comma 865 dell'art.1 della legge n. 145/2018. L'indice di tempestività dei pagamenti (ITP), ai sensi dell'art. 9 del DPCM del 22 settembre 2014, è calcolato come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale dei giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento. Sono sempre esclusi dal calcolo i periodi in cui la somma era inesigibile essendo la richiesta di pagamento oggetto di contestazione. Per l'annualità 2020-2021, tenuto conto dell'emergenza COVID-19, saranno incluse nel calcolo esclusivamente le fatture dell'anno oggetto della valutazione e saranno escluse quelle relative agli investimenti strutturali per fronteggiare la pandemia per i quali i flussi di cassa sono anche subordinati ai trasferimenti statali e della Protezione Civile Nazionale. Per l'annualità 2022 saranno considerate nel calcolo le fatture dell'anno oggetto della valutazione.
	Quadratura tra Contabilità Analitica e Contabilità generale	ASL/AOU/IRCCS pubblici	Invio, entro il 15 giugno 2022, del Bilancio di verifica per Centro di Responsabilità in quadratura con il Bilancio dell'esercizio precedente e dei dati di struttura relativi all'organico medio per centro di costo e dati di attività per il monitoraggio della spesa ed il completamento dei progetti regionali correlati.	/	/	Rispetto della tempistica stabilita per l'invio e quadratura al 100%	
	Sviluppo e Avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS)		Dismissione del precedente sistema informativo contabile e avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS) nel rispetto dei PED approvati.	/	/	Effettivo avvio in esercizio del MOSS certificato dalla softwarehouse	

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

MACRO-AREA OBIETTIVO	Obiettivo	Ambito di applicazione	Indicatore	Target 2020	Target 2021	Target 2022	Note
SANITÀ DIGITALE	Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie	ASL/AOU/IRCCS pubblici	Diffusione ed utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico	% del numero di referti di laboratorio conferiti al FSE rispetto al totale prodotto	>90%	>90%	>90%
		ASL/AOU/IRCCS pubblici	Diffusione dei servizi online sul portale regionale della salute	% Prestazioni prenotabili online su totale	>80%	>80%	>90%
		ASL/AOU/IRCCS pubblici	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	% Ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	>98%	>98%	>98%
		ASL/AOU/IRCCS pubblici	Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2010	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2010	Rispetto obiettivi annuali DGR ex art. 39 LR 4/2010

Codice CIFRA: SGO/DEL/2022/00025

OGGETTO: Definizione e assegnazione degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere-Universitarie del S.S.R. triennio 2020-2022.

MACRO-AREA OBBIETTIVO	Obiettivo	Ambito di applicazione	Indicatore	Target 2020	Target 2021	Target 2022	Note
Investimenti strutturali	Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie	ASL/AOU/IRCCS pubblici	Rispetto degli obblighi previsti nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FESR)	% di spesa rendicontata, nelle scadenze prefissate, sul totale delle previsioni di spesa	>95%	>95%	>95%
			Rispetto degli obblighi previsti nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FSC/POC)	Aggiornamento del sistema di rendicontazione	100%	100%	100%
Rapporti con gli erogatori privati	Sezione Strategie e Governare dell'Offerta	ASL	Rispetto degli obblighi previsti nel PNRR	Raggiungimento milestone PNRR	0	0	100%
			Qualificazione della spesa attraverso acquisto di volumi e tipologie di prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale, ai sensi del D.Lgs n. 502/92	Inviduazione nei contratti di volumi e tipologia di prestazioni	S/NO	S/NO	S/NO

**Il Dirigente di Sezione
Mauro Nicastrò**

Firmato digitalmente da:
MAURO NICASTRO
Regione Puglia
Firmato il: 11-05-2022 11:58:42
Serie certificato: 644715
Valido dal 03-04-2020 al 03-04-2023