



DELIBERAZIONE N° 202200272

SEDUTA DEL 11/05/2022

Ufficio pianificazione sanitaria, verifica degli obiettivi, innovazione e qualità
13BE

STRUTTURA PROPONENTE

OGGETTO

DGR 287 del 16.4.2021 Obiettivi di Salute e di Programmazione Sanitaria per le Direzioni Generali delle Aziende ASP,ASM e AOR San Carlo di Potenza e per la Direzione Generale dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture - Anni 2021-2023 - Modifica ed integrazione anni 2022 e 2023- allegato 1

Relatore ASSESSORE DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE E LE POLITICHE DELLA PERSONA

La Giunta, riunitasi il giorno 11/05/2022 alle ore 18:00 nella sede dell'Ente,

			Presente	Assente
1.	Bardi Vito	Presidente	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Fanelli Francesco	Vice Presidente	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Cupparo Francesco	Assessore	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Galella Alessandro	Assessore	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Merra Donatella	Assessore	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Latronico Cosimo	Assessore	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Segretario: Antonio Ferrara

ha deciso in merito all'argomento in oggetto, secondo quanto riportato nelle pagine successive.

Visto del Dirigente Generale

IL DIRIGENTE GENERALE Domenico Tripaldi

Ufficio Ragioneria Generale e Fiscalità Regionale

PRENOTAZIONE IMPEGNI

Num. Preimpegno	Bilancio	Missione.Programma.Titolo.Macroaggr.	Capitolo	Importo Euro

IMPEGNI

Num. Impegno	Bilancio	Missione.Programma Titolo.Macroaggr.	Capitolo	Importo Euro	Atto	Num. Prenotazione	Anno

IL DIRIGENTE

Allegati N° 1

Atto soggetto a pubblicazione integrale integrale senza allegati per oggetto per oggetto e dispositivo sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata

LA GIUNTA REGIONALE

VISTI

- la L.R. n. 12/96 e ss.mm.ii., recante “*Riforma dell’organizzazione amministrativa regionale*”;
- il D.lgs. n. 165/2001, recante: “*Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*” e ss.mm.ii.;
- il D.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii. concernente il riordino della disciplina sugli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni;
- lo Statuto della Regione Basilicata, approvato con Legge Statutaria Regionale 17/11/2016 n. 1 e successive modifiche e integrazioni
- la D.G.R. n. 11/1998, recante: “*Individuazione degli atti di competenza della Giunta*”;

VISTI

- la L.R. 30/12/2019 n. 29, recante: “*Riordino degli uffici della Presidenza e della Giunta regionale e disciplina dei controlli interni*”;
- la DGR n.63 del 9 febbraio 2021 recante “*Legge regionale 30.12.2019 n. 29. Regolamento di delegificazione avente ad oggetto “Ordinamento amministrativo della Giunta regionale della Basilicata – Approvazione”* adottato ai sensi dell'articolo 56, comma 3, dello Statuto regionale
- il Regolamento regionale del 10.02.2021, n. 1, recante “*Ordinamento amministrativo della Giunta regionale della Basilicata*”, pubblicato sul Bollettino Ufficiale del 10.02.2021 - Serie speciale;

VISTA la D.G.R. n. 219 del 19/03/2021, concernente l’approvazione, ai sensi dell’art. 5, comma 2, del Regolamento n. 1/2021, della nuova organizzazione delle strutture amministrative della Giunta regionale;

VISTE

- la D.G.R. n. 750 del 06/10/2021 ad oggetto “*Modifiche parziali alla D.G.R. n. 219/2021. Riapprovazione del documento recante l’organizzazione delle Strutture amministrative della Giunta regionale*”;
- DGR n. 768 del 6 ottobre 2021, avente ad oggetto “*Strutture amministrative della Giunta regionale. Graduatorie e avvio procedimento di rinnovo degli incarichi dirigenziali*”;
- la D.G.R. n. 775 del 06/10/2021 ad oggetto “*Art. 3 Regolamento 10 febbraio 2021 n. 1. Conferimento incarichi di Direzione Generale*”.
- la D.G.R. n.906 del 12/11/2021 ad oggetto:” *Dirigenti regionali a tempo indeterminato. Conferimento incarichi*”;

VISTO il Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n.33 e s.m.i. avente ad oggetto “*Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*”;

VISTA la D.G.R. n.226 del 30/3/2021 “*Approvazione al Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (P.T.P.C.T.) 2021/2023- Approvazione*”;

VERIFICATO l'avvenuto assolvimento degli obblighi di pubblicazione dei dati e del loro aggiornamento ex art. 22 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii.;

VISTA la L.R. 2/2017 di "Riordino Del Servizio Sanitario Regionale di Basilicata" che delinea un riassetto del Sistema Sanitario Regionale;

RICHIAMATI

-il **DPCM n. 502 del 19 luglio 1995**, come modificato dal DPCM n. 319 del 31 maggio 2001, con cui è stato adottato il Regolamento di determinazione dei contenuti del contratto del direttore generale, del direttore amministrativo e sanitario delle aziende USL e ospedaliere e che in particolare all'art. 1, comma 5, individua i parametri per la determinazione da parte della Regione del trattamento economico omnicomprensivo dei direttori generali delle aziende USL e ospedaliere e stabilisce che questo possa essere integrato di una ulteriore quota, fino al 20% dello stesso, sulla base dei risultati di gestione ottenuti e della realizzazione degli obiettivi fissati annualmente dalla Regione e misurati mediante appositi indicatori;

-il **DM Salute del 12 marzo 2019** – G.U n. 138 del 14.6.2019 – Nuovo Sistema di Garanzie per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria il cui scopo è quello di valutare e verificare l'attività sanitaria erogata da tutti i soggetti pubblici e privati accreditati di tutte le regioni;

-Il **Programma Nazionale Esiti (PNE)**, sviluppato dall'Agenzia per i Servizi sanitari regionali (AGENAS) per conto del Ministero della Salute che fornisce a livello nazionale valutazioni comparative di efficacia, sicurezza, efficienza e qualità delle cure prodotte nell'ambito del servizio sanitario;

VISTA la DGR n. 33/2018 di approvazione dello schema di contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento delle funzioni di direttore generale di azienda sanitaria del SSR laddove stabilisce:

- all'art. 6, comma 1, che *"Il Direttore Generale è tenuto, a pena di decadenza, al raggiungimento degli obiettivi di mandato individuati dalla Giunta regionale con l'atto di nomina ed allegati al contratto quale sua parte integrante e sostanziale"*
- all'art. 6, comma 2 che *"Il Direttore Generale è tenuto, altresì, al raggiungimento annuale degli obiettivi gestionali di salute e di carattere economico - finanziario individuati dalla Giunta regionale con apposito provvedimento, ai fini della corresponsione della percentuale di incremento del compenso di cui al DPCM n. 502/1995 e s.m.i., che l'Azienda corrisponde a titolo di incentivo per il raggiungimento degli obiettivi prefissati; la corresponsione di tale incremento è subordinata ad espressa autorizzazione da parte della Giunta regionale ad intervenuta verifica del raggiungimento di tali obiettivi"*.

ATTESO

che la Regione Basilicata aderisce ad un network di Regioni, coordinato dall'Istituto Sant'Anna di Pisa, Laboratorio di Management (MeS) - che condividono un sistema comune di valutazione della performance, anche in ottica di benchmarking, tra le Aziende sanitarie regionali, tramite il calcolo di indicatori condivisi;

che la Regione Basilicata ha adottato, da tempo, un sistema di valutazione per obiettivi individuati con un documento triennale a scorrimento annuale, da ultimo con la **DGR 287/2021** per il triennio 2021-2023;

che la sopracitata deliberazione stabilisce che per i successivi anni 2022 – 2023, la Giunta regionale, qualora ne ravvisasse la necessità, si riserva di modificare e/o integrare obiettivi ed indicatori;

che il superamento positivo della valutazione annuale del Comitato LEA è atto propedeutico e necessario per l'accesso da parte della Regione alla quota premiale del Fondo sanitario, mediamente pari al 2% del fondo stesso;

DATO ATTO

che nel corso dell'anno 2021 è stata adottata la DGR 916/2021 di recepimento dell'Accordo 143 /CSR del 1.8.2019 recante "Linee di indirizzo nazionali sul triage intraospedaliero" stabilendo a partire dall'anno 2022 di adeguare gli specifici indicatori relativi al pronto soccorso, già ricompresi tra quelli approvati con la DGR 287/2021, per la valutazione dei direttori generali delle aziende del SSR in modo da renderli coerenti con i nuovi codici colore e relativa tempistica di intervento;

che il piano nazionale di contrasto alle antimicrobicoresistenze (di cui all'*Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico - resistenza (PNCAR) 2017-2010"* REP ATTI n. 188 del 2.11.2017 recepito con la DGR n 106/2018 prevede, tra le altro, specifiche azioni per la lotta alle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e che a livello nazionale è stato avviato il monitoraggio del consumo di prodotti a base alcolica per l'igiene della mani assunto come indicatore proxy;

che appare necessario allineare alcuni indicatori che si discostano dal target nazionale;

che alcuni indicatori, già oggetto delle analoghe deliberazioni precedenti, si possono intendere raggiunti e ormai a regime;

STABILITO, in ragione di quanto fin qui esposto, di modificare ed integrare per gli anni 2022 – 2023 Allegato1- parte integrante e sostanziale della DGR 287/2021- anche ai fini della valutazione per l'indennità di risultato relativamente come di seguito:

indicatori sospesi per il 2022

obiettivo	codice indicatore	descrizione dell'indicatore
appropriatezza prescrittiva farmaceutica	3.b.1	consumo pro capite di farmaci inibitori della pompa protonica (IPP)

indicatori già presenti ma modificati/aggiornati con il presente provvedimento per il 2022

obiettivo	codice indicatore	descrizione dell'indicatore
Efficacia percorso emergenza urgenza	2.d.1	Percentuale di accessi al Pronto Soccorso con codice giallo visitati entro 30 minuti
	2.d.2	Percentuale di accessi al Pronto Soccorso con codice verde visitati entro 1 ora
	2.d.3	Percentuale di accessi al Pronto Soccorso con codice verde, non inviati al ricovero, con tempi di permanenza entro le 4 ore
Appropriatezza prescrittiva	3.a.1	Incidenza dei farmaci equivalenti sul totale a brevetto scaduto
	3.a.2	Percentuale di utilizzo farmaci biosimilari

farmaceutica		
--------------	--	--

nuovi indicatori inseriti con il presente provvedimento e monitorabili a partire dall'anno 2022

obiettivo	codice indicatore	descrizione dell'indicatore
appropriatezza prescrittiva farmaceutica	3.b.8	monitoraggio del consumo del colecalciferolo
risk management	4.d.3	attivazione del monitoraggio del consumo di gel idroalcolico secondo le indicazioni del PNCAR

DATO ATTO che la precedente deliberazione n. **190/18** è stata integrata e modificata con **DGR n. 395/2019** con cui è stato approvato il cosiddetto **allegato 2**, relativo alla valutazione dei tempi di pagamento delle Aziende del SSR, redatto in recepimento delle disposizioni di cui alla Legge 30 dicembre 2018, n. 145, che contiene anche disposizioni in merito ai punteggi attribuibili in relazione alla quota premiale...omissis... *“La quota dell'indennità di risultato condizionata al predetto obiettivo non può essere inferiore al 30 per cento”*...;

che, trattandosi di adempimento di normativa nazionale, tale allegato non può essere variato e pertanto si deve intendere riconfermato;

che le delibere di nomina prevedono che il compenso stabilito per l'attività di direttore generale possa essere incrementato mediante il riconoscimento di una quota integrativa al trattamento economico, se dovuta, nella misura massima del 20%, in relazione al raggiungimento complessivo dei risultati di gestione attesi e degli specifici obiettivi di salute assegnati dalla Giunta Regionale;

RITENUTO necessario modificare ed integrare la DGR 287 del 16.4.2021 riapprovando gli obiettivi di salute e di programmazione sanitaria per ognuna delle Aziende sanitarie ed ospedaliere regionali, relativamente agli anni 2022 -2023 come declinati nel documento “Sistema di Valutazione 2022- 2023”- **Allegato 1**- parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, in cui risultano esplicitate metodologia e schede indicatori per ogni Azienda del Sistema Sanitario Regionale (SSR), ai fini della valutazione per l'indennità di risultato;

su proposta dell'Assessore alla Salute e alle Politiche della Persona

D E L I B E R A

Per le ragioni indicate in premessa che si intendono integralmente richiamate e trascritte:

- DI MODIFICARE ED INTEGRARE** la DGR n. 287 del 16.4.2021, relativamente agli indicatori espressi in premessa, come di seguito riportato:

indicatori sospesi per il 2022

obiettivo	codice indicatore	descrizione dell'indicatore
-----------	-------------------	-----------------------------

appropriatezza prescrittiva farmaceutica	3.b.1	consumo pro capite di farmaci inibitori della pompa protonica (IPP)
--	-------	---

indicatori già presenti ma modificati/aggiornati con il presente provvedimento per il 2022

obiettivo	codice indicatore	descrizione dell'indicatore
Efficacia percorso emergenza urgenza	2.d.1	Percentuale di accessi al Pronto Soccorso con codice giallo visitati entro 30 minuti
	2.d.2	Percentuale di accessi al Pronto Soccorso con codice verde visitati entro 1 ora
	2.d.3	Percentuale di accessi al Pronto Soccorso con codice verde, non inviati al ricovero, con tempi di permanenza entro le 4 ore
Appropriatezza prescrittiva farmaceutica	3.a.1	Incidenza dei farmaci equivalenti sul totale a brevetto scaduto
	3.a.2	Percentuale di utilizzo farmaci biosimilari

nuovi indicatori inseriti con il presente provvedimento e monitorabili a partire dall'anno 2022

obiettivo	codice indicatore	descrizione dell'indicatore
appropriatezza prescrittiva farmaceutica	3.b.8	monitoraggio del consumo del colecalciferolo
risk management	4.d.3	attivazione del monitoraggio del consumo di gel idroalcolico secondo le indicazioni del PNCAR

2. **DI RIAPPROVARE l'allegato 1** relativamente agli anni 2022 -2023 parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, in cui risultano esplicitate metodologia e schede indicatori per ogni Azienda del Sistema Sanitario Regionale (SSR), ai fini della valutazione per l'indennità di risultato, in coerenza con quanto rappresentato al punto che precede;
3. **FARE SALVE** tutte le disposizioni di cui **all'allegato 2, parte integrante e sostanziale** della DGR 395/2019, e già approvato come allegato alla DGR 278/2021, redatto in attuazione della L. 145/2018, laddove prevede che il 30% della quota premiale, di cui al DPCM 502/95, sia attribuibile sulla valutazione dei tempi di pagamento delle Aziende Sanitarie;
4. **DI DARE ATTO** che, per l'anno 2023, la Giunta regionale, qualora ne ravvisasse la necessità, si riserva di modificare e/o integrare obiettivi ed indicatori di cui all'allegato 1;
5. **DI TRASMETTERE** la presente deliberazione alle Direzioni Generali di ASP, ASM e AOR San Carlo di Potenza e alla Direzione Generale dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture, rendendola consultabile anche sullo spazio web del sito della Direzione Generale per la Salute e le Politiche della Persona;

6. **Di IMPEGNARE** le Direzioni Generali di ASP, ASM e AOR San Carlo e il Direttore Generale dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture alla messa in atto di tutte le azioni ritenute necessarie al conseguimento dei suddetti obiettivi.

L'ISTRUTTORE _____

IL RESPONSABILE P.O. **Maria Luisa Zullo** _____

IL DIRIGENTE **Giuseppe Montagano** _____

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È FIRMATA CON FIRMA DIGITALE QUALIFICATA. TUTTI GLI ATTI AI QUALI È FATTO RIFERIMENTO NELLA PREMESSA E NEL DISPOSITIVO DELLA DELIBERAZIONE SONO DEPOSITATI PRESSO LA STRUTTURA PROPONENTE, CHE NE CURERÀ LA CONSERVAZIONE NEI TERMINI DI LEGGE.

Del che è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL SEGRETARIO **Antonio Ferrara**

IL PRESIDENTE

Vito Bardi

Si attesta che copia in formato digitale viene trasmessa al Consiglio Regionale tramite pec dall'Ufficio Legislativo e della Segreteria della Giunta



REGIONE BASILICATA