

ALLEGATO ALLA DELIBERA N 1932 DEL 17 DICEMBRE 2021

**COMPENSO INTEGRATIVO DEL TRATTAMENTO ECONOMICO
DEI DIRETTORI GENERALI DEGLI ENTI DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE
PER L'ANNO 2021
– CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE**

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

**COMPENSO INTEGRATIVO DEL TRATTAMENTO ECONOMICO DEI DIRETTORI GENERALI
DEGLI ENTI DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2021
- CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE -**

La perdurante emergenza sanitaria connessa alla pandemia di SARS-CoV-2, con stato di emergenza nazionale dichiarato a decorrere dal 31 gennaio 2020 e prorogato, da ultimo, fino al 31 dicembre 2021 dal d.l. n. 105/2021, ha apportato rilevanti modificazioni e difficoltà di natura organizzativa e gestionale per gli enti, e ciò ha comportato, tra l'altro, rilevanti ricadute sugli ordinari obiettivi programmatici annuali – in particolare relativamente all'obiettivo di contenimento dei tempi di attesa previsto dall'art. 6, c. 2, della l.r. n. 7/2009 – e sulla modificazione delle priorità gestionali degli enti, con conseguente ridefinizione secondo quanto di seguito esposto della struttura degli obiettivi funzionale alla determinazione e attribuzione, per normativa vigente non obbligatoria, dell'eventuale compenso integrativo del trattamento economico lordo onnicomprensivo dei direttori generali.

1. DETERMINAZIONE DEL COMPENSO INTEGRATIVO MASSIMO

Per l'anno 2021 il compenso integrativo massimo attribuibile, fermi restando gli obblighi normativi vigenti, è pari al venti per cento del compenso annuo onnicomprensivo lordo spettante per tutti i direttori generali degli enti del Servizio sanitario regionale.

2. RISULTATO ECONOMICO E ATTRIBUZIONE DELLA QUOTA INTEGRATIVA DEL COMPENSO ECONOMICO

Costituisce prerequisite per tutti gli enti, ai fini dell'eventuale riconoscimento ed erogazione della quota integrativa, il raggiungimento del pareggio di bilancio, in attuazione dell'art. 3, comma 2, del decreto-legge 18 settembre 2001, n. 347, recante "Interventi urgenti in materia di spesa sanitaria", convertito in legge con modificazioni dalla legge 16 novembre 2001, n. 405.

La presenza di una perdita d'esercizio, riferita alla gestione complessiva, nell'anno di riferimento comporta la non corresponsione del compenso integrativo al direttore generale dell'ente per lo stesso anno.

3. RISPETTO DEI TEMPI DI PAGAMENTO DEI DEBITI COMMERCIALI – VINCOLO E CRITERIO AD APPLICAZIONE GENERALIZZATA

Per i direttori generali degli enti che nell'anno 2021 non abbiano compiutamente adempiuto ai vigenti obblighi di rispetto dei tempi di pagamento vige l'obbligo di riduzione, fino al trenta per cento, della misura dell'eventuale compenso integrativo in applicazione dei criteri indicati all'articolo 1, commi 860, 861 e 865, della legge 30 dicembre 2018, n. 145 (*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario*

2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021), con conseguente analoga riduzione da applicarsi ai sensi di legge anche al trattamento economico integrativo del Direttore amministrativo. Di tale riduzione si tiene conto nell'assegnazione del punteggio come esposto nelle schede sintetiche dei criteri di valutazione poste in calce al presente documento.

4. OBIETTIVI 2021

Gli obiettivi assegnati ai Direttori generali per l'anno 2021 afferiscono a:

- ambiti di intervento individuati con le Linee annuali per la gestione del Servizio sanitario regionale per l'anno 2021 (D.G.R. n. 189 del 12 febbraio 2021, modificata con DD.G.R. n. 371 del 12 marzo 2021, n. 1279 del 20.08.2021 e n. 1683 dell'8 novembre 2021);
- azioni da attuare in relazione all'emergenza Covid-19, tra cui le attività svolte per il recupero dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie con utilizzo da parte degli Enti delle risorse straordinarie rese disponibili dall'art. 26 del d.l. n. 73/2021 e assegnate dalla d.g.r. n. 1036/2021 per tale finalità;
- una selezione di obiettivi inerenti lo sviluppo della Rete pediatrica della regione Friuli Venezia Giulia, proposti da ARCS e condivisi con l'I.R.C.C.S. Burlo Garofolo, accolti in sede istruttoria dopo valutazione della DIREZIONE e tenuto conto dello stato di attuazione della d.g.r. n. 730/2018.

5. MODALITÀ DI VALUTAZIONE

Ciascun obiettivo viene valutato come "raggiunto", "parzialmente raggiunto" ovvero "non raggiunto" mediante accertamento dell'effettiva realizzazione dei risultati attesi ad esso correlati.

Un obiettivo è considerato raggiunto se sono state pienamente rispettate tutte le condizioni previste dalla declaratoria dei risultati attesi. Il mancato rispetto anche di una sola condizione, porta alla valutazione di "parzialmente raggiunto" (ove previsto) o "non raggiunto";

In presenza di un obiettivo a cui sono collegati più risultati attesi, la valutazione, in base ai criteri sopra descritti, viene effettuata singolarmente per ciascun risultato atteso. Qualora siano stati raggiunti solo alcuni dei risultati attesi, l'obiettivo viene definito "parzialmente raggiunto", e in tal caso, se previsto, viene assegnato per l'obiettivo un valore pari alla somma totale degli specifici punteggi assegnati separatamente per i singoli indicatori/risultati effettivamente raggiunti. Se tutti i risultati attesi associati all'obiettivo sono stati raggiunti la valutazione farà riferimento all'obiettivo nel suo complesso che verrà valutato come "raggiunto".

Nel caso il risultato atteso preveda un tempo preciso di attuazione, in assenza di regole diverse previamente o specificatamente definite, anche un giorno di ritardo comporta una valutazione di "parzialmente raggiunto", con le percentuali di 80% se il ritardo è inferiore a un mese, 50% per ritardi

compresi tra uno e quattro mesi, 20% per ritardi superiori ai quattro mesi; i ritardi comunque non potranno estendersi oltre al termine dell'esercizio di riferimento entro il quale il risultato va raggiunto. Per la valutazione si utilizzano gli elementi e i dati risultanti dai documenti adottati a consuntivo dagli Enti sanitari regionali, dagli atti di controllo annuale approvati dalla Giunta regionale, da altri atti ufficiali in possesso della Direzione Centrale salute nonché da ogni ulteriore documentazione o informazione che venga richiesta dalla stessa Direzione. La Direzione Centrale Salute si riserva, pertanto, in fase di valutazione di chiedere documentazione e informazioni utili ad attestare il livello di raggiungimento degli obiettivi, così come di procedere a indagini a campione.

6. OBIETTIVI, INDICATORI E CRITERI DI QUANTIFICAZIONE, VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE SPECIFICI

Ai fini dell'applicazione dei criteri di quantificazione e attribuzione, la quota di compenso integrativo massimo attribuibile è suddivisa in cento punti, da calcolarsi e assegnarsi applicando i criteri come indicato nelle schede riepilogative poste di seguito in calce al presente documento, schede dove sono riportati obiettivi, indicatori, criteri e punteggi specificatamente assegnabili ai singoli enti.

AS FO	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Tempi di attesa	DGR 1036/2021 Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa	utilizzo delle risorse assegnate all'ente ex art. 26 del D.L. 73/2021	Il grado di raggiungimento è proporzionale al rapporto tra importo utilizzato e importo del finanziamento assegnato dalla DGR 1036/2021, sulla base dei dati di monitoraggio e rendicontazione.	15
	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione almeno nella misura del 90% per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: Attività ambulatoriale: Urgente (da eseguire nel più breve tempo possibile e comunque entro 72 ore); Attività di ricovero: Ricoveri elettivi oncologici Valutazione effettuata sull'anno	5
	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: - Attività ambulatoriale: Breve - da eseguire entro 10 giorni; Attività di ricovero: Ricoveri elettivi non oncologici con classe di priorità A. Percentuale di garanzia dei tempi di erogazione media raggiunta: '>= 90% obiettivo raggiunto al 100% >a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo raggiunto al 50% <= a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo non raggiunto	5
Azioni riorganizzative e di miglioramento delle attività	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR - punto 12.2.1	Elaborazione ed attuazione di riorganizzazione finalizzata a significativo aumento delle prestazioni erogate con valorizzazione dell'utilizzo integrato della rete aziendale e di quella regionale e funzionale all'ampliamento di tempo di utilizzo delle sale operatorie	- effettiva attuazione entro il 30/6/2021 della riorganizzazione programmata: punti 4 su 10; - ampliamento medio, nel terzo trimestre dell'anno 2021, in misura non inferiore a un ventesimo dei precedenti tempi di utilizzo medi delle sale operatorie registrati al 30/6/2021: punti 6 su 10	10
Screening di secondo livello	Screening mammella	Tempo medio giorni tra data indicazione clinica (data esito positivo II liv) e intervento chirurgico <= 30gg, considerando escluse le donne che ritardano l'intervento perché eseguono la chemioterapia neoadiuvante	>= 90%: obiettivo raggiunto al 100% >= 80% e < 90%: obiettivo raggiunto al 50% < 80%: obiettivo non raggiunto Valutazione effettuata sul secondo semestre 2021.	5
	Screening colon	% dei casi con tempi tra fobt e colonscopia entro 30 gg	>= 95% obiettivo raggiunto al 100% >= 85% e < 95%: obiettivo raggiunto al 50% < 85%: obiettivo non raggiunto Valutazione effettuata sul secondo semestre 2021.	5
Vaccinazioni	Infantili	Migliorare le seguenti coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza: - esavalente (proxy sarà considerata la vaccinazione antipolio) - mmr (1° e 2° dose)	Coperture vaccinali infantili: >= valore 2019: obiettivo raggiunto al 100%; <2019 e >2020: obiettivo raggiunto al 50%; <= 2020: obiettivo non raggiunto.	5
	Adulti	Migliorare le seguenti coperture vaccinali dell'adulto: - herpes zoster - vaccinazione pertosse in gravidanza - pneumococcica - antinfluenzale (over 65)	Coperture vaccinali: >= valore 2019: obiettivo raggiunto al 100%; <2019 e >2020: obiettivo raggiunto al 50%; <= 2020: obiettivo non raggiunto.	5

AS FO	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Gestione dell'emergenza Covid-19	Rendicontazione costi Covid-19	Adottare i criteri di rilevazione indicati dalla DCS e da ARCS e rendicontazione dei costi sostenuti nei tempi e con le modalità indicate	Rispetto degli obblighi, in occasione dei rendiconti trimestrali dell'attività, di trasmissione dei dati, reporting, contabilizzazione e rendicontazione dei costi relativi all'emergenza Covid-19	3
Trasferimento funzioni	Medicina nucleare	Trasferimento della funzione di medicina nucleare da ASFO a CRO	Trasferimento della funzione entro il 1.4.2021	6
Personale dipendente	Accordi integrativi regionali	Rispetto dei tempi di sottoscrizione degli accordi aziendali sulle RAR di applicazione delle intese regionali. - Accordo Comparto: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza Medica e Veterinaria: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza SPTA: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione	Ciascun accordo vale 2 punti. - sottoscrizione entro i tempi previsti: obiettivo raggiunto al 100% - sottoscrizione con 1 mese di ritardo: obiettivo raggiunto al 75% - sottoscrizione con 2 mesi di ritardo: obiettivo raggiunto al 50% - sottoscrizione superiore a 2 mesi di ritardo: obiettivo non raggiunto	6
Tempi di pagamento	L. 145/2018 art. 1 c. 865 Rispetto dei tempi di pagamento	Rispetto i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente (60 gg)	La valutazione verrà fatta sulla media dei tempi di pagamenti effettuati per le fatture liquidate nel corso dell'anno 2021. Si applicheranno le seguenti percentuali di riduzione: 10% della quota spettante per ritardi compresi fra 1 e 10 giorni; 25% della quota spettante per ritardi compresi fra 11 e 30 giorni; 50% della quota spettante per ritardi compresi fra 31 e 60 giorni; 100% per ritardi superiori a 60 giorni o in caso di mancata riduzione di almeno il 10 % del debito commerciale residuo.	30
				100

ASU FC	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Tempi di attesa	DGR 1036/2021 Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa	utilizzo delle risorse assegnate all'ente ex art. 26 del D.L. 73/2021	Il grado di raggiungimento è proporzionale al rapporto tra importo utilizzato e importo del finanziamento assegnato dalla DGR 1036/2021, sulla base dei dati di monitoraggio e rendicontazione.	15
	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione almeno nella misura del 90% per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: Attività ambulatoriale: Urgente (da eseguire nel più breve tempo possibile e comunque entro 72 ore); Attività di ricovero: Ricoveri elettivi oncologici Valutazione effettuata sull'anno	5
	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: - Attività ambulatoriale: Breve - da eseguire entro 10 giorni; Attività di ricovero: Ricoveri elettivi non oncologici con classe di priorità A. Percentuale di garanzia dei tempi di erogazione media raggiunta: '>= 90% obiettivo raggiunto al 100% >a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo raggiunto al 50% <= a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo non raggiunto	5
Azioni riorganizzative e di miglioramento delle attività	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR - punto 12.2.1	Elaborazione ed attuazione di riorganizzazione finalizzata a significativo aumento delle prestazioni erogate con valorizzazione dell'utilizzo integrato della rete aziendale e di quella regionale e funzionale all'ampliamento di tempo di utilizzo delle sale operatorie	- effettiva attuazione entro il 30/6/2021 della riorganizzazione programmata: punti 4 su 10; - ampliamento medio, nel terzo trimestre dell'anno 2021, in misura non inferiore a un ventesimo dei precedenti tempi di utilizzo medi delle sale operatorie registrati al 30/6/2021: punti 6 su 10	10
Screening di secondo livello	Screening mammella	Tempo medio giorni tra data indicazione clinica (data esito positivo II liv) e intervento chirurgico <= 30gg, considerando escluse le donne che ritardano l'intervento perché eseguono la chemioterapia neoadiuvante	>= 90%: obiettivo raggiunto al 100% >= 80% e < 90%: obiettivo raggiunto al 50% < 80%: obiettivo non raggiunto Valutazione effettuata sul secondo semestre 2021.	6
	Screening colon	% dei casi con tempi tra fobt e colonscopia entro 30 gg	>= 95% obiettivo raggiunto al 100% >= 85% e < 95%: obiettivo raggiunto al 50% < 85%: obiettivo non raggiunto Valutazione effettuata sul secondo semestre 2021.	6

ASU FC	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Vaccinazioni	Infantili	Migliorare le seguenti coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza: - esavalente (proxy sarà considerata la vaccinazione antipolio) - mmr (1° e 2° dose)	Coperture vaccinali infantili: >= valore 2019: obiettivo raggiunto al 100%; <2019 e >2020: obiettivo raggiunto al 50%; <= 2020: obiettivo non raggiunto.	6
	Adulti	Migliorare le seguenti coperture vaccinali dell'adulto: - herpes zoster - vaccinazione pertosse in gravidanza - pneumococcica - antinfluenzale (over 65)	Coperture vaccinali: >= valore 2019: obiettivo raggiunto al 100%; <2019 e >2020: obiettivo raggiunto al 50%; <= 2020: obiettivo non raggiunto.	6
Gestione dell'emergenza Covid-19	Rendicontazione costi Covid-19	Adottare i criteri di rilevazione indicati dalla DCS e da ARCS e rendicontazione dei costi sostenuti nei tempi e con le modalità indicate	Rispetto degli obblighi, in occasione dei rendiconti trimestrali dell'attività, di trasmissione dei dati, reporting, contabilizzazione e rendicontazione dei costi relativi all'emergenza Covid-19	5
Personale dipendente	Accordi integrativi regionali	Rispetto dei tempi di sottoscrizione degli accordi aziendali sulle RAR di applicazione delle intese regionali. - Accordo Comparto: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza Medica e Veterinaria: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza SPTA: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione	Ciascun accordo vale 2 punti. - sottoscrizione entro i tempi previsti: obiettivo raggiunto al 100% - sottoscrizione con 1 mese di ritardo: obiettivo raggiunto al 75% - sottoscrizione con 2 mesi di ritardo: obiettivo raggiunto al 50% - sottoscrizione superiore a 2 mesi di ritardo: obiettivo non raggiunto	6
Tempi di pagamento	L. 145/2018 art. 1 c. 865 Rispetto dei tempi di pagamento	Rispetto i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente (60 gg)	La valutazione verrà fatta sulla media dei tempi di pagamenti effettuati per le fatture liquidate nel corso dell'anno 2021. Si applicheranno le seguenti percentuali di riduzione: 10% della quota spettante per ritardi compresi fra 1 e 10 giorni; 25% della quota spettante per ritardi compresi fra 11 e 30 giorni; 50% della quota spettante per ritardi compresi fra 31 e 60 giorni; 100% per ritardi superiori a 60 giorni o in caso di mancata riduzione di almeno il 10 % del debito commerciale residuo.	30

100

ASU GI	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Tempi di attesa	DGR 1036/2021 Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa	utilizzo delle risorse assegnate all'ente ex art. 26 del D.L. 73/2021	Il grado di raggiungimento è proporzionale al rapporto tra importo utilizzato e importo del finanziamento assegnato dalla DGR 1036/2021, sulla base dei dati di monitoraggio e rendicontazione.	15
	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione almeno nella misura del 90% per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: Attività ambulatoriale: Urgente (da eseguire nel più breve tempo possibile e comunque entro 72 ore); Attività di ricovero: Ricoveri elettivi oncologici Valutazione effettuata sull'anno	5
	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: - Attività ambulatoriale: Breve - da eseguire entro 10 giorni; Attività di ricovero: Ricoveri elettivi non oncologici con classe di priorità A. Percentuale di garanzia dei tempi di erogazione media raggiunta: '>= 90% obiettivo raggiunto al 100% >a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo raggiunto al 50% <= a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo non raggiunto	5
Azioni riorganizzative e di miglioramento delle attività	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR - punto 12.2.1	Elaborazione ed attuazione di riorganizzazione finalizzata a significativo aumento delle prestazioni erogate con valorizzazione dell'utilizzo integrato della rete aziendale e di quella regionale e funzionale all'ampliamento di tempo di utilizzo delle sale operatorie	- effettiva attuazione entro il 30/6/2021 della riorganizzazione programmata: punti 4 su 10; - ampliamento medio, nel terzo trimestre dell'anno 2021, in misura non inferiore a un ventesimo dei precedenti tempi di utilizzo medi delle sale operatorie registrati al 30/6/2021: punti 6 su 10	10
Screening di secondo livello	Screening mammella	Tempo medio giorni tra data indicazione clinica (data esito positivo II liv) e intervento chirurgico <= 30gg, considerando escluse le donne che ritardano l'intervento perché eseguono la chemioterapia neoadiuvante	>= 90%: obiettivo raggiunto al 100% >= 80% e < 90%: obiettivo raggiunto al 50% < 80%: obiettivo non raggiunto Valutazione effettuata sul secondo semestre 2021.	5
	Screening colon	% dei casi con tempi tra fobt e colonscopia entro 30 gg	>= 95% obiettivo raggiunto al 100% >= 85% e < 95%: obiettivo raggiunto al 50% < 85%: obiettivo non raggiunto Valutazione effettuata sul secondo semestre 2021.	5

ASU GI	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Vaccinazioni	Infantili	Migliorare le seguenti coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza: - esavalente (proxy sarà considerata la vaccinazione antipolio) - mmr (1° e 2° dose)	Coperture vaccinali infantili: >= valore 2019: obiettivo raggiunto al 100%; <2019 e >2020: obiettivo raggiunto al 50%; <= 2020: obiettivo non raggiunto.	5
	Adulti	Migliorare le seguenti coperture vaccinali dell'adulto: - herpes zoster - vaccinazione pertosse in gravidanza - pneumococcica - antinfluenzale (over 65)	Coperture vaccinali: >= valore 2019: obiettivo raggiunto al 100%; <2019 e >2020: obiettivo raggiunto al 50%; <= 2020: obiettivo non raggiunto.	5
Gestione dell'emergenza Covid-19	Rendicontazione costi Covid-19	Adottare i criteri di rilevazione indicati dalla DCS e da ARCS e rendicontazione dei costi sostenuti nei tempi e con le modalità indicate	Rispetto degli obblighi, in occasione dei rendiconti trimestrali dell'attività, di trasmissione dei dati, reporting, contabilizzazione e rendicontazione dei costi relativi all'emergenza Covid-19	5
Applicativo SIASI	Miglioramento del trattamento dei dati SIASI - schede di morte	Inserimento nel sistema SIASI del 100% delle schede di morte del 2019 entro il 31.12.2021	La valutazione verrà effettuata sulla percentuale di schede di morte inserite a sistema: 100% entro il 31.12.2021: obiettivo al 100%; >= 80% entro il 31.12.2021: obiettivo al 80% <80%: obiettivo non raggiunto	4
Personale dipendente	Accordi integrativi regionali	Rispetto dei tempi di sottoscrizione degli accordi aziendali sulle RAR di applicazione delle intese regionali. - Accordo Comparto: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza Medica e Veterinaria: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza SPTA: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione	Ciascun accordo vale 2 punti. - sottoscrizione entro i tempi previsti: obiettivo raggiunto al 100% - sottoscrizione con 1 mese di ritardo: obiettivo raggiunto al 75% - sottoscrizione con 2 mesi di ritardo: obiettivo raggiunto al 50% - sottoscrizione superiore a 2 mesi di ritardo: obiettivo non raggiunto	6
Tempi di pagamento	L. 145/2018 art. 1 c. 865 Rispetto dei tempi di pagamento	Rispetto i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente (60 gg)	La valutazione verrà fatta sulla media dei tempi di pagamenti effettuati per le fatture liquidate nel corso dell'anno 2021. Si applicheranno le seguenti percentuali di riduzione: 10% della quota spettante per ritardi compresi fra 1 e 10 giorni; 25% della quota spettante per ritardi compresi fra 11 e 30 giorni; 50% della quota spettante per ritardi compresi fra 31 e 60 giorni; 100% per ritardi superiori a 60 giorni o in caso di mancata riduzione di almeno il 10 % del debito commerciale residuo.	30

100

IRCCS BURLO	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Tempi di attesa	DGR 1036/2021 Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa	utilizzo delle risorse assegnate all'ente ex art. 26 del D.L. 73/2021	Il grado di raggiungimento è proporzionale al rapporto tra importo utilizzato e importo del finanziamento assegnato dalla DGR 1036/2021, sulla base dei dati di monitoraggio e rendicontazione.	8
	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione almeno nella misura del 90% per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: Attività ambulatoriale: Urgente (da eseguire nel più breve tempo possibile e comunque entro 72 ore); Valutazione effettuata sull'anno	7
	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: - Attività ambulatoriale: Breve - da eseguire entro 10 giorni; Differita - da eseguire entro 30 giorni; - Attività di ricovero: Ricoveri elettivi non oncologici con classe di priorità A. Percentuale di garanzia dei tempi di erogazione media raggiunta: '>= 90% obiettivo raggiunto al 100% >a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo raggiunto al 50% <= a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo non raggiunto	10
Azioni riorganizzative e di miglioramento delle attività	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR - punto 12.2.1	Elaborazione ed attuazione di riorganizzazione finalizzata a significativo aumento delle prestazioni erogate con valorizzazione dell'utilizzo integrato della rete aziendale e di quella regionale e funzionale all'ampliamento di tempo di utilizzo delle sale operatorie	- effettiva attuazione entro il 30/6/2021 della riorganizzazione programmata: punti 4 su 10; - ampliamento medio, nel terzo trimestre dell'anno 2021, in misura non inferiore a un ventesimo dei precedenti tempi di utilizzo medi delle sale operatorie registrati al 30/6/2021: punti 6 su 10	10
Gestione dell'emergenza Covid-19	Rendicontazione costi Covid-19	Adottare i criteri di rilevazione indicati dalla DCS e da ARCS e rendicontazione dei costi sostenuti nei tempi e con le modalità indicate	Rispetto degli obblighi, in occasione dei rendiconti trimestrali dell'attività, di trasmissione dei dati, reporting, contabilizzazione e rendicontazione dei costi relativi all'emergenza Covid-19	6
Reti cliniche	Rete pediatrica	Predisposizione da parte del gruppo di referenti Burlo - Arcs di un documento condiviso per la costituzione e gestione della Rete pediatrica	Predisposizione documento condiviso ed invio alla DCS ed ARCS entro il 31.12.2021	8
Pediatria	Trasporto pediatrico in emergenza urgenza	Identificazione di un modello Hub & Spoke per il trasporto sanitario inter-ospedaliero in età pediatrica	Predisposizione documento condiviso ed invio alla DCS ed ARCS entro il 31.12.2021	8
Investimento	Ampliamento e adeguamento sede istituto	Predisposizione di una valutazione sull'area complessiva della sede attuale e di quella di nuova acquisizione (Opera San Giuseppe), che preveda, oltre all'eventuale vendita della stessa, anche la sua conversione, ad avvenuto trasferimento nella nuova sede presso il Comprensorio di Cattinara, in una o più strutture di assistenza intermedia	Trasmissione valutazione a DCS ed ARCS entro il 31.12.2021	7

IRCCS BURLO	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Personale dipendente	Accordi integrativi regionali	Rispetto dei tempi di sottoscrizione degli accordi aziendali sulle RAR di applicazione delle intese regionali. - Accordo Comparto: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza Medica e Veterinaria: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza SPTA: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione	Ciascun accordo vale 2 punti. - sottoscrizione entro i tempi previsti: obiettivo raggiunto al 100% - sottoscrizione con 1 mese di ritardo: obiettivo raggiunto al 75% - sottoscrizione con 2 mesi di ritardo: obiettivo raggiunto al 50% - sottoscrizione superiore a 2 mesi di ritardo: obiettivo non raggiunto	6
Tempi di pagamento	L. 145/2018 art. 1 c. 865 Rispetto dei tempi di pagamento	Rispetto i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente (60 gg)	La valutazione verrà fatta sulla media dei tempi di pagamenti effettuati per le fatture liquidate nel corso dell'anno 2021. Si applicheranno le seguenti percentuali di riduzione: 10% della quota spettante per ritardi compresi fra 1 e 10 giorni; 25% della quota spettante per ritardi compresi fra 11 e 30 giorni; 50% della quota spettante per ritardi compresi fra 31 e 60 giorni; 100% per ritardi superiori a 60 giorni o in caso di mancata riduzione di almeno il 10 % del debito commerciale residuo.	30
				100

IRCCS CRO	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Tempi di attesa	DGR 1036/2021 Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa	utilizzo delle risorse assegnate all'ente ex art. 26 del D.L. 73/2021	Il grado di raggiungimento è proporzionale al rapporto tra importo utilizzato e importo del finanziamento assegnato dalla DGR 1036/2021, sulla base dei dati di monitoraggio e rendicontazione.	8
	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione almeno nella misura del 90% per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: Attività ambulatoriale: Urgente (da eseguire nel più breve tempo possibile e comunque entro 72 ore); Attività di ricovero: Ricoveri elettivi oncologici Valutazione effettuata sull'anno	7
	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: - Attività ambulatoriale: Breve - da eseguire entro 10 giorni; Differita - da eseguire entro 30 giorni. Percentuale di garanzia dei tempi di erogazione media raggiunta: '>= 90% obiettivo raggiunto al 100% >a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo raggiunto al 50% <= a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo non raggiunto	10
Azioni riorganizzative e di miglioramento delle attività	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR - punto 12.2.1	Elaborazione ed attuazione di riorganizzazione finalizzata a significativo aumento delle prestazioni erogate con valorizzazione dell'utilizzo integrato della rete aziendale e di quella regionale e funzionale all'ampliamento di tempo di utilizzo delle sale operatorie	- effettiva attuazione entro il 30/6/2021 della riorganizzazione programmata: punti 4 su 10; - ampliamento medio, nel terzo trimestre dell'anno 2021, in misura non inferiore a un ventesimo dei precedenti tempi di utilizzo medi delle sale operatorie registrati al 30/6/2021: punti 6 su 10	10
Screening di secondo livello	Screening mammella	% dei casi con tempo di attesa per approfondimenti di secondo livello <= 20 gg da esito positivo della mammografia di primo livello	- >= 90%: obiettivo raggiunto al 100% - >= 80% e < 90%: obiettivo raggiunto al 50% - < 80%: obiettivo non raggiunto Valutazione effettuata sul secondo semestre 2021.	8
	Screening colon	% dei casi con tempi tra fobt e colonscopia entro 30 gg	>= 95% obiettivo raggiunto al 100% >= 85% e < 95%: obiettivo raggiunto al 50% < 85%: obiettivo non raggiunto Valutazione effettuata sul secondo semestre 2021.	8
Gestione dell'emergenza Covid-19	Rendicontazione costi Covid-19	Adottare i criteri di rilevazione indicati dalla DCS e da ARCS e rendicontazione dei costi sostenuti nei tempi e con le modalità indicate	Rispetto degli obblighi, in occasione dei rendiconti trimestrali dell'attività, di trasmissione dei dati, reporting, contabilizzazione e rendicontazione dei costi relativi all'emergenza Covid-19	6
Trasferimento funzioni	Medicina nucleare	Trasferimento della funzione di medicina nucleare da ASFO a CRO	Trasferimento della funzione entro il 1.4.2021	7

IRCCS CRO	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Personale dipendente	Accordi integrativi regionali	Rispetto dei tempi di sottoscrizione degli accordi aziendali sulle RAR di applicazione delle intese regionali. - Accordo Comparto: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza Medica e Veterinaria: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza SPTA: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione	Ciascun accordo vale 2 punti. - sottoscrizione entro i tempi previsti: obiettivo raggiunto al 100% - sottoscrizione con 1 mese di ritardo: obiettivo raggiunto al 75% - sottoscrizione con 2 mesi di ritardo: obiettivo raggiunto al 50% - sottoscrizione superiore a 2 mesi di ritardo: obiettivo non raggiunto	6
Tempi di pagamento	L. 145/2018 art. 1 c. 865 Rispetto dei tempi di pagamento	Rispetto i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente (60 gg)	La valutazione verrà fatta sulla media dei tempi di pagamenti effettuati per le fatture liquidate nel corso dell'anno 2021. Si applicheranno le seguenti percentuali di riduzione: 10% della quota spettante per ritardi compresi fra 1 e 10 giorni; 25% della quota spettante per ritardi compresi fra 11 e 30 giorni; 50% della quota spettante per ritardi compresi fra 31 e 60 giorni; 100% per ritardi superiori a 60 giorni o in caso di mancata riduzione di almeno il 10 % del debito commerciale residuo.	30
				100

ARCS	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Attività a supporto del sistema per il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni	DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR - punto 12.2.1: azioni di miglioramento delle attività, monitoraggio e governo regionale	Messa a disposizione da parte di ARCS di servizi informativi idonei a rendere disponibili con aggiornamento di norma quindicinale dati e informazioni relative a, tra l'altro: tempi di attesa; volumi di attività, esiti, peso drg dell'attività, degenza media, degenza media standardizzata per peso drg, indici utilizzo di posti letto. Dati e informazioni devono essere resi disponibili per ogni livello di governo/gestione: unità operativa, presidio ospedaliero, ente, regione.	Disponibilità dei servizi richiesti, in produzione, al 15/10/2021	15
		Organizzazione, coordinamento e partecipazione finalizzata alla tenuta di riunioni tra ARCS, Direzione Centrale Salute e Enti di monitoraggio condiviso, coordinamento e informative delle azioni di cambiamento organizzativo programmate e di gestione e miglioramento dell'attività di erogazione delle prestazioni.	Avvio dell'attività entro 30/04/2021	5
		Messa a disposizione da parte di ARCS di servizi informativi e transazionali idonei alla gestione di dati e informazioni a supporto dei confronti/riunioni tenute da Direzione Centrale Salute, ARCS e Enti per il monitoraggio condiviso, coordinamento e acquisizioni delle azioni di cambiamento organizzativo programmate e di gestione e miglioramento dell'attività di erogazione delle prestazioni.	Effettiva disponibilità entro il 30/6/2021 dei servizi informativi, in produzione, per la gestione dei dati su: attività programmate degli enti, loro andamento e attuazione, risultati conseguiti, criticità evidenziate, conseguenti misure correttive programmate, attuazione delle misure correttive e loro esiti	10
Organizzazione degli enti e governo delle attività	Atti aziendali - proposta di collocazione delle funzioni	Collocazione delle funzioni e attività per l'organizzazione dell'assistenza distrettuale, per l'assistenza alle persone con dipendenze e/o con disturbi mentali, per la prevenzione collettiva, per l'assistenza ospedaliera	Trasmissione alla Direzione Centrale Salute del parere di coerenza funzionale entro il 30.4.2021	14
Politica assunzionale	Definizione indicatori chiave per la determinazione dei fabbisogni di personale e dei costi correlati	Predisposizione e trasmissione alla DCS di una relazione illustrativa degli indicatori individuati per la determinazione dei fabbisogni di personale, distinti tra strutture ospedaliere e servizi assistenziali territoriali	Trasmissione della relazione entro il 30.6.2021	10
Reti cliniche	Rete pediatrica	Predisposizione da parte del gruppo di referenti Burlo - Arcs di un documento condiviso per la costituzione e gestione della Rete pediatrica	Predisposizione documento condiviso ed invio alla DCS entro il 31.12.2021	10
Personale dipendente	Accordi integrativi regionali	Rispetto dei tempi di sottoscrizione degli accordi aziendali sulle RAR di applicazione delle intese regionali. - Accordo Comparto: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza Medica e Veterinaria: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza SPTA: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione	Ciascun accordo vale 2 punti. - sottoscrizione entro i tempi previsti: obiettivo raggiunto al 100% - sottoscrizione con 1 mese di ritardo: obiettivo raggiunto al 75% - sottoscrizione con 2 mesi di ritardo: obiettivo raggiunto al 50% - sottoscrizione superiore a 2 mesi di ritardo: obiettivo non raggiunto	6

ARCS	progettualità	obiettivo	modalità di valutazione	Punteggio assegnabile massimo
Tempi di pagamento	L. 145/2018 art. 1 c. 865 Rispetto dei tempi di pagamento	Rispetto i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente (60 gg)	La valutazione verrà fatta sulla media dei tempi di pagamenti effettuati per le fatture liquidate nel corso dell'anno 2021. Si applicheranno le seguenti percentuali di riduzione: 10% della quota spettante per ritardi compresi fra 1 e 10 giorni; 25% della quota spettante per ritardi compresi fra 11 e 30 giorni; 50% della quota spettante per ritardi compresi fra 31 e 60 giorni; 100% per ritardi superiori a 60 giorni o in caso di mancata riduzione di almeno il 10 % del debito commerciale residuo.	30
				100

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE