



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2012 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale

Obiettivo strategico	Individuare indicatori della programmazione sanitaria nazionale idonei a consentire la conoscenza ed il monitoraggio dei sistemi regionali di erogazione dei LEA, al fine di garantire, in maniera omogenea su tutto il territorio nazionale, l'appropriatezza, la qualità, l'efficacia e l'efficienza delle prestazioni sanitarie		
Codice:	B.1		
Missione di riferimento	020 - Tutela della salute		
Programma di riferimento	020.003 - Programmazione sanitaria in materia di livelli essenziali di assistenza e assistenza in materia sanitaria umana		
Priorità politica di riferimento	4. Promozione della qualità dell'assistenza sanitaria		
Data di inizio	01/01/2012	Data di completamento	31/12/2014
Responsabile	Capo Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale		
Referente	Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria		
Altre strutture/soggetti coinvolti	Direzione generale del sistema informativo, gli Uffici della Direzione generale della programmazione sanitaria, Ministero dell'economia e delle finanze		
Stakeholder di riferimento	Fondazioni, società scientifiche, Regioni, AGENAS, AIFA, UNIVERSITA' , SIMG, ISTAT, AGENZIA DELLE ENTRATE, Conferenza Stato-Regioni, Aziende Ospedaliere		

Indicatori				Valori target per anno		
codice	descrizione	metodo di calcolo	tipo	2012	2013	2014
I.1	N. accessi con codice bianco al Pronto Soccorso nel 2014 / N. accessi con codice bianco al Pronto Soccorso nel 2012	Rapporto	Indicatore di outcome	n.r.	n.r.	riduzione del 20% degli accessi con codice bianco in almeno 3 Regioni
I.2	N. indicatori per la misurazione della qualità della vita nelle fasce deboli (famiglia fragile, età geriatrica e età pediatrica) annualmente aggiornati	Numerico	Indicatore di risultato	3	3	3
I.3	N. pareri predisposti entro 40 gg dal ricevimento dei documenti da parte delle Regioni sottoposte a Piani di rientro / N. atti pervenuti	Rapporto	Indicatore di risultato	80%	85%	90%
I.4	Proposta di riparto inviata al MEF annualmente aggiornata	Numerico	Indicatore di risultato	1	1	1

Elenco degli obiettivi operativi collegati all'obiettivo strategico per il 2012					
Codice	Obiettivo operativo	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo	Peso degli obiettivi operativi
B.1.1	Attività volta all'individuazione di modelli organizzativi regionali finalizzati all'integrazione del servizio di Continuità Assistenziale (CA) con il Sistema territoriale di Emergenza, adattabili ai diversi contesti territoriali, nell'ambito dei modelli previsti dall'Accordo Stato-Regioni del 27 luglio 2011	01/01/2012	31/12/2012	Somma delle percentuali di realizzazione delle fasi di attuazione ponderata per i rispettivi pesi	20%
B.1.2	Umanizzazione dell'assistenza palliativa e in terapia del dolore nel paziente in età geriatrica e pediatrica	01/01/2012	31/12/2012	N. indicatori per la misurazione della qualità della vita nelle fasce deboli (famiglia fragile, età geriatrica e età pediatrica)	20%
B.1.3	Affiancamento sistematico e continuo alle Regioni sottoposte a Piani di Rientro	01/01/2012	31/12/2012	Somma delle percentuali di realizzazione delle fasi di attuazione ponderata per i rispettivi pesi	20%
B.1.4	Garantire e migliorare la qualità e la sicurezza dei servizi sanitari favorendo la diffusione di "grandi reti assistenziali" avvalendosi di tecnologie e professionalità elevate	01/01/2012	31/12/2012	N. di "grandi reti assistenziali" (2 reti per almeno 10 Regioni)	20%
B.1.5	Individuazione di strumenti innovativi per la definizione del riparto del fabbisogno sanitario regionale standard	01/01/2012	31/12/2012	Proposta di riparto	20%
totale					100%

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico
L'obiettivo consiste nel costruire indicatori idonei a rappresentare e descrivere le varie realtà regionali nell'azione di erogazione dei LEA, con particolare riferimento ai settori della continuità assistenziale, dell'umanizzazione delle cure, del supporto tecnico alle Regioni sottoposte a Piani di rientro, dell'implementazione e costruzione di grandi reti assistenziali e della definizione del fabbisogno dei servizi sanitari regionali basato sui costi standard. Il perseguimento dell'obiettivo si concretizza attraverso l'individuazione di modelli di riferimento per la continuità assistenziale, mediante l'elaborazione di indicatori nell'assistenza delle cure palliative, la fornitura di una tempestiva e corretta assistenza tecnica alle Regioni e nel ribaltamento dei costi standard con la costruzione di indicatori utili al riparto delle disponibilità finanziarie.

Note
Si evidenziano le possibili criticità derivanti, principalmente, da eventuali indisponibilità o inesattezze nei dati acquisiti dalle Regioni, nonché l'incompletezza dei dati presenti nel NSIS e nelle altre banche dati



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2012 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale

Obiettivo strategico		Individuare indicatori della programmazione sanitaria nazionale idonei a consentire la conoscenza ed il monitoraggio dei sistemi regionali di erogazione dei LEA, al fine di garantire, in maniera omogenea su tutto il territorio nazionale, l'appropriatezza, la qualità, l'efficacia e l'efficienza delle prestazioni sanitarie		
Codice:				
Lettera	Numero			
B	1			
Obiettivo operativo		Attività volta all'individuazione di modelli organizzativi regionali finalizzati all'integrazione del servizio di Continuità Assistenziale (CA) con il Sistema territoriale di Emergenza, adattabili ai diversi contesti territoriali, nell'ambito dei modelli previsti dall'Accordo Stato-Regioni del 27 luglio 2011		
Codice:	B.1.1			
Direzione generale		Direzione generale della programmazione sanitaria		
Responsabile		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria		
Referente		Direttore dell'Ufficio V - Principi etici di sistema		
Data di inizio		01/01/2012	Data di completamento	31/12/2012
Indicatore dell'obiettivo operativo		Somma delle percentuali di realizzazione delle fasi di attuazione ponderata per i rispettivi pesi	Valore indicatore dell'obiettivo operativo	100%

Fasi di attuazione dell'obiettivo operativo									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.1.1.1	Predisposizione della scheda di valutazione della coerenza sulla base dei modelli previsti dall'Accordo	20%	01.01.2012	31.03.2012	Scheda di coerenza predisposta	1			competenti uffici regionali
B.1.1.2	Acquisizione dei progetti regionali e prima valutazione sulla completezza del progetto con affiancamento delle Regioni	20%	01.04.2012	30.06.2012	Report complessivo con indicazione dell'attività di affiancamento per ciascuna regione	1	ritardi nell'adozione della DGR di approvazione dei progetti		competenti uffici regionali
B.1.1.3	Valutazione dei progetti presentati e compilazione schede di coerenza	30%	01.07.2012	30.09.2012	Schede di coerenza compilate/progetti pervenuti	100%		F2	competenti uffici regionali
B.1.1.4	Valutazione comparativa dei progetti ai fini dell'individuazione del/dei modello/i di riferimento	30%	01.10.2012	31.12.2012	Relazione descrittiva contenente la valutazione comparativa	1		F3	competenti uffici regionali
Totale		100%							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo
La finalità è quella di orientare la progettualità regionale, in coerenza con le priorità definite nell'Accordo del 27 luglio 2011, a modelli organizzativi che favoriscano un accesso appropriato del cittadino ai servizi di emergenza-urgenza nelle 24 ore, anche allo scopo di garantire la continuità delle cure 24 ore e per 7 giorni alla settimana

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2012 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale

Obiettivo operativo:	Attività volta all'individuazione di modelli organizzativi regionali finalizzati all'integrazione del servizio di Continuità Assistenziale (CA) con il Sistema territoriale di Emergenza, adattabili ai diversi contesti territoriali, nell'ambito dei modelli previsti dall'Accordo Stato-Regioni del 27 luglio 2011
Codice:	B.1.1

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	20%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente delle professionalità sanitarie			
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7 (ex I.G. R.E.)		
	F6 (ex D.D. R.E.)		
	F5 (ex C3 super)		
	F4 (ex C3)	2	30%
	F3 (ex C2)		
	F2 (ex C1 super)		
Seconda	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
Totale		3	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie	
Capitolo e piano di gestione	Importo

Note
L'importo conteggiato nel capitolo di gestione afferisce oltre che al personale comandato anche agli Enti Convenzionati: Convenzione RTI (KPMG, PWC, Nolan Norton Italia, Sin&retica) 50% (€ 1.000.000) - RTI (Accenture, Engineering, Almaviva, Telecom) 70% (€ 490.000) - Agenas: 4 contrattisti € 120.000 - AOU Foggia (€ 15.125) - IRCCS Bambin Gesù (€ 15.000) - IFO (€ 7.500) - PTV (€ 30.250) - INRCA (€ 15.125)

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2012 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale

Obiettivo strategico		Individuare indicatori della programmazione sanitaria nazionale idonei a consentire la conoscenza ed il monitoraggio dei sistemi regionali di erogazione dei LEA, al fine di garantire, in maniera omogenea su tutto il territorio nazionale, l'appropriatezza, la qualità, l'efficacia e l'efficienza delle prestazioni sanitarie	
Codice:			
Lettera	Numero		
B	1		
Obiettivo operativo		Umanizzazione dell'assistenza palliativa e in terapia del dolore nel paziente in età geriatrica e pediatrica	
Codice:	B.1.2		
Direzione generale		Direzione generale della programmazione sanitaria	
Responsabile		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria	
Referente		Direttore dell'Ufficio XI - Monitoraggio per le cure palliative e per la terapia del dolore connesso alle malattie neoplastiche e a patologie croniche e degenerative	
Data di inizio		01/01/2012	Data di completamento
			31.12.2012
Indicatore dell'obiettivo operativo		N. indicatori per la misurazione della qualità della vita nelle fasce deboli (famiglia fragile, età geriatrica e età pediatrica)	Valore indicatore dell'obiettivo operativo
			3

Fasi di attuazione dell'obiettivo operativo									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.1.2.1	Studio preliminare su esigenze fasce deboli	40%	01/01/2012	30/06/2012	Progetti	3			Regioni, Aziende Ospedaliere
B.1.2.2	Analisi qualitativa/ quantitativa ed epidemiologica	30%	01/07/2012	31/10/2012	Report	3	Insufficienza dei dati regionali acquisiti	B.1.2.1	
B.1.2.3	Indicatori per la misurazione qualità della vita nelle fasce deboli	30%	01/11/2012	31/12/2012	Indicatori	3		B.1.2.2	
Totale		100%							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo
La valutazione del processo di umanizzazione in ambiti particolarmente critici, quali la famiglia fragile, l'età geriatrica e l'età pediatrica, rappresenta una sfida importante in Sanità. Il presente obiettivo si prefigge di individuare in modo puntuale strumenti di misurazione e valutazione attraverso uno studio preliminare e una successiva analisi dei dati rilevati.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2012 -
Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale

Obiettivo operativo:	Umanizzazione dell'assistenza palliativa e in terapia del dolore nel paziente in età geriatrica e pediatrica
Codice:	B.1.2

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	20%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente professionalità sanitarie		1	100%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7 (ex I.G. R.E.)		
	F6 (ex D.D. R.E.)		
	F5 (ex C3 super)		
	F4 (ex C3)		
	F3 (ex C2)		
	F2 (ex C1 super)		
Seconda	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
Totale		2	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie	
Capitolo e piano di gestione	Importo
2017 PG 57	€ 60.000

Note
L'importo conteggiato nel capitolo di gestione afferisce oltre che al personale comandato anche agli Enti Convenzionati: Convenzione RTI (KPMG, PWC, Nolan Norton Italia, Sin&retica) 50% (€ 1.000.000) - RTI (Accenture, Engineering, Almaviva, Telecom) 70% (€ 490.000) - Agenas: 4 contrattisti € 120.000 - AOU Foggia (€ 15.125) - IRCCS Bambin Gesù (€ 15.000) - IFO (€ 7.500) - PTV (€ 30.250) - INRCA (€ 15.125)

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2012 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale

Obiettivo strategico		Individuare indicatori della programmazione sanitaria nazionale idonei a consentire la conoscenza ed il monitoraggio dei sistemi regionali di erogazione dei LEA, al fine di garantire, in maniera omogenea su tutto il territorio nazionale, l'appropriatezza, la qualità, l'efficacia e l'efficienza delle prestazioni sanitarie	
Codice:			
Lettera	Numero		
B	1		
Obiettivo operativo		Affiancamento sistematico e continuo alle Regioni sottoposte a piani di rientro	
Codice:	B.1.3		
Direzione generale		Direzione generale della programmazione sanitaria	
Responsabile		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria	
Referente		Direttore dell'Ufficio X - Sistema di verifica e controllo sull'assistenza sanitaria (SIVeAS)	
Data di inizio		01/01/2012	Data di completamento
			31/12/2012
Indicatore dell'obiettivo operativo		Somma delle percentuali di realizzazione delle fasi di attuazione ponderata per i rispettivi pesi	Valore indicatore dell'obiettivo operativo
			100%

Fasi di attuazione dell'obiettivo operativo									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.1.3.1	Emissione di pareri entro 40 gg. dalla ricezione dei documenti provenienti dalle Regioni in piano di rientro da parte dal MdS	50%	01/01/2012	31/12/2012	N. di pareri emessi / N. di documenti pervenuti	80%	ritardi nella trasmissione dei sottopareri da parte degli altri Uffici della DG, AgeNaS e AIFA		altri Uffici della DGPROG, alte DG, AgeNaS e AIFA
B.1.3.2	Predisposizione report a supporto delle riunioni di verifica	25%	01/01/2012	31/12/2012	N. di report elaborati / N. di riunioni effettuate e concluse	90%			
B.1.3.3	Report sull'andamento degli obiettivi previsti dai Piani di Rientro o dai Piani Operativi	25%	01/12/2012	31/12/2012	N. di report descrittivi anno 2012 / N. di regioni in PdR	100%	disponibilità dei dati		altri Uffici della DGPROG e altre DG
Totale		100%							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo
L'affiancamento sistematico e continuo alle Regioni sottoposte a Piani di Rientro si esplica attraverso la verifica formale, di sistema e di attuazione delle attività condotte dalle Regioni sottoposte a Piano di Rientro in adempimento a quanto stabilito negli obiettivi di riorganizzazione e riqualificazione dell'assistenza sanitaria.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2012 -
Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale

Obiettivo operativo:	Affiancamento sistematico e continuo alle Regioni sottoposte a Piani di Rientro
Codice:	B.1.3

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	60%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigenti del SSN in posizione di comando Area Sanitaria Professionale Tecnica e Amministrativa		4	80%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7 (ex I.G. R.E.)		
	F6 (ex D.D. R.E.)		
	F5 (ex C3 super)		
	F4 (ex C3)		
	F3 (ex C2)	2	100%
	F2 (ex C1 super)		
Seconda	F1 (ex C1)	2	100%
	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)	1	50%
	F2 (ex B2)		
Prima	F1 (ex B1)		
	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
Totale		10	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie	
Capitolo e piano di gestione	Importo
2411	€ 2.000.000

Note
L'importo conteggiato nel capitolo di gestione afferisce oltre che al personale comandato anche agli Enti Convenzionati: Convenzione RTI (KPMG, PWC, Nolan Norton Italia, Sin&retica) 50% (€ 1.000.000) - RTI (Accenture, Engineering, Almagora, Telecom) 70% (€ 490.000) - Agenas: 4 contrattisti € 120.000 - AOU Foggia (€ 15.125) - IRCCS Bambin Gesù (€ 15.000) - IFO (€ 7.500) - PTV (€ 30.250) - INRCA (€ 15.125)

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2012 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale

Obiettivo strategico		Individuare indicatori della programmazione sanitaria nazionale idonei a consentire la conoscenza ed il monitoraggio dei sistemi regionali di erogazione dei LEA, al fine di garantire, in maniera omogenea su tutto il territorio nazionale, l'appropriatezza, la qualità, l'efficacia e l'efficienza delle prestazioni sanitarie		
Codice:				
Lettera	Numero			
B	1			
Obiettivo operativo		Garantire e migliorare la qualità e la sicurezza dei servizi sanitari favorendo la diffusione di "grandi reti assistenziali" avvalendosi di tecnologie e professionalità elevate		
Codice:	B.1.4			
Direzione generale		Direzione generale della programmazione sanitaria		
Responsabile		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria		
Referente		Direttore dell'Ufficio III - Qualità delle attività e dei servizi		
Data di inizio		01/01/2012	Data di completamento	31/12/2012
Indicatore dell'obiettivo operativo		N. di "grandi reti assistenziali"	Valore indicatore dell'obiettivo operativo	2 reti per almeno 10 Regioni

Fasi di attuazione dell'obiettivo operativo									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.1.4.1	Elaborazione rapporto eventi sentinella e raccomandazioni	30%	01/01/2012	31/11/2012	Report pubblicato sul sito web del Ministero della salute	1	trasmissione dati da parte di aziende sanitarie/regioni		Regioni e PA
B.1.4.2	Attuazione di un programma di attività per la promozione della qualità nel SSN	25%	01/01/2012	31/12/2012	Proposta approvata	1	Approvazione da parte conferenza stato regioni e CIPE		Regioni e PA
B.1.4.3	Proposta per la definizione di criteri ed indicatori per l'accreditamento delle strutture sanitarie	25%	01/01/2012	31/12/2012	Disciplinare tecnico	1	Condivisione con rappresentanti regionali		Regioni e PA
B.1.4.4	Definizione di strumenti formativi per il miglioramento delle capacità professionali	20%	01/01/2012	31/12/2012	Numero di persone formate	almeno 5000			Regioni e PA
Totale		100%							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo
<p>Le finalità del presente obiettivo fanno riferimento alla necessità di promuovere la qualità e la sicurezza delle cure nell'ambito dello sviluppo di reti integrate assistenziali. Per questo, è necessario mettere a sistema gli strumenti di monitoraggio degli eventi avversi insieme alla disponibilità di linee guida e raccomandazioni al riguardo. Tali attività dovranno trovare attuazione pratica nel quadro di un programma di sviluppo della qualità e della clinical governance, che si associ alla individuazione di requisiti e criteri per l'accreditamento delle strutture del SSN, secondo un approccio a tre fasi, che preveda un livello di base, uno ulteriore ed il livello dell'eccellenza, con l'impegno, in relazione alle diverse funzioni, di tutti i soggetti nazionali, regionali ed aziendali. Inoltre, verranno messi in atto i conseguenti strumenti di formazione multiprofessionale per il miglioramento delle capacità complessive del SSN. Queste azioni nel loro complesso rappresentano la base per migliorare la qualità del sistema e favorire proposte per l'organizzazione integrata delle cure per le patologie a maggiore frequenza nella popolazione.</p>

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2012 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale

Obiettivo operativo:	Garantire e migliorare la qualità e la sicurezza dei servizi sanitari favorendo la diffusione di "grandi reti assistenziali" avvalendosi di tecnologie e professionalità elevate
Codice:	B.1.4

Risorse umane			Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A				
Dirigente II fascia - pos.B			1	25%
Dirigente II fascia - pos.C				
Dirigente professionalità sanitarie			5	20%
Area	Fasce retributive		Totale	% di impiego
Terza	F7	(ex I.G. R.E.)		
	F6	(ex D.D. R.E.)		
	F5	(ex C3 super)		
	F4	(ex C3)	1	30%
	F3	(ex C2)	1	30%
	F2	(ex C1 super)		
F1	(ex C1)	1	30%	
Seconda	F4	(ex B3 super)		
	F3	(ex B3)		
	F2	(ex B2)		
	F1	(ex B1)		
Prima	F2	(ex A1 super)		
	F1	(ex A1)		
Totale			9	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	1

Risorse finanziarie	
Capitolo e piano di gestione	Importo

Note

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2012 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale

Obiettivo strategico		Individuare indicatori della programmazione sanitaria nazionale idonei a consentire la conoscenza ed il monitoraggio dei sistemi regionali di erogazione dei LEA, al fine di garantire, in maniera omogenea su tutto il territorio nazionale, l'appropriatezza, la qualità, l'efficacia e l'efficienza delle prestazioni sanitarie	
Codice:			
Lettera	Numero		
B	1		
Obiettivo operativo		Individuazione di strumenti innovativi per la definizione del riparto del fabbisogno sanitario regionale standard	
Codice:	B.1.5		
Direzione generale		Direzione generale della programmazione sanitaria	
Responsabile		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria	
Referente		Direttore dell'Ufficio IV - Analisi e Gestione Finanziaria, Controllo, Budget	
Data di inizio		01/01/2012	Data di completamento
			31/12/2012
Indicatore dell'obiettivo operativo		Proposta di riparto	Valore indicatore dell'obiettivo operativo
			1

Fasi di attuazione dell'obiettivo operativo									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.1.5.1	Ricognizione dei dati di attività disponibili nel NSIS e delle altre banche dati disponibili a livello nazionale in materia di consumi sanitari della popolazione assistita	25%	01.01.12	30.06.12	Report	1	Scarsa significatività del dato ai fini della misurazione del fabbisogno sanitario standard	Indisponibilità del dato nel NSIS e/o di altre banche dati	Altri Uffici DGSISS, Università, SIMG, Istat, Agenzia delle entrate
B.1.5.2	Analisi integrata dei dati NSIS disponibili e delle altre banche dati con i dati di costo rilevati nei modelli economici CE e LA (sia a livello aziendale che regionale)	25%	01.01.12	30.06.12	Report	1	Incompletezza dei dati presenti nel NSIS e nelle altre banche dati/ scarsa qualità del dato di costo associato ai dati di attività	Indisponibilità del dato nel NSIS e/o di altre banche dati	Altri Uffici DGSISS, Università
B.1.5.3	Individuazione di appositi indicatori utili per la definizione dei criteri di riparto delle disponibilità finanziarie del SSN	25%	01.07.12	30.09.12	Report	1	Scarsa attendibilità dei dati raccolti diversi da quelli presenti nel NSIS	Indisponibilità del dato nel NSIS e/o di altre banche dati	Altri Uffici DGSISS, Università
B.1.5.4	Applicazione degli indicatori per la stesura di apposita proposta di riparto	25%	01.10.12	31.12.12	Proposta di riparto	1	Non immediata applicabilità in quanto occorre preventivamente modificare la norma vigente in materia di costi standard (art.26 e 27 del decreto leg.vo 68/2011)		MEF, Conferenza Stato-Regioni
Totale		100%							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo
L'obiettivo è quello di individuare strumenti innovativi di misurazione dei consumi sanitari da parte dei singoli pazienti da utilizzare per la definizione del fabbisogno sanitario standard regionale e dei criteri di riparto delle disponibilità finanziarie del SSN basati sugli effettivi bisogni di salute della popolazione analitica

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2012 -
Centro di responsabilità amministrativa:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del Servizio sanitario nazionale

Obiettivo operativo:	Individuazione di strumenti innovativi per la definizione del riparto del fabbisogno sanitario regionale standard
-----------------------------	---

Codice:	B.1.5
----------------	-------

Risorse umane			Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A				
Dirigente II fascia - pos.B			1	40%
Dirigente II fascia - pos.C				
Dirigente professionalità sanitarie				
Area	Fasce retributive		Totale	% di impiego
Terza	F7	(ex I.G. R.E.)		
	F6	(ex D.D. R.E.)		
	F5	(ex C3 super)		
	F4	(ex C3)	1	30%
	F3	(ex C2)	1	30%
	F2	(ex C1 super)		
F1	(ex C1)	1	30%	
Seconda	F4	(ex B3 super)		
	F3	(ex B3)		
	F2	(ex B2)		
	F1	(ex B1)		
Prima	F2	(ex A1 super)		
	F1	(ex A1)		
Totale			4	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	3

Risorse finanziarie	
Capitolo e piano di gestione	Importo
2411	€ 40.000

Note

N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note