Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura

OI1 - Con questo obiettivo l'Ufficio intende garantire il supporto al Direttore generale e agli Uffici della Direzione per quanto attiene agli adempimenti connessi al ciclo della Performance (contributo alla stesura del Piano della performance, delle Direttive di I e II livello e monitoraggio periodico delle stesse, supporto agli Uffici nel processo di assegnazione degli obiettivi al personale e relativa valutazione). E' stato previsto, inoltre, al fine di garantire la valutazione partecipativa, un indicatore finalizzato a rilevare il grado di soddisfazione dell'utenza interna relativamente al supporto ricevuto con riferimento al processo di assegnazione degli obiettivi al personale e alla relativa valutazione.
OI2 - Con questo obiettivo l'Ufficio intende curare la puntuale gestione dei contenziosi di competenza della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria corrispondendo a tutte le richieste pervenute di ricorsi-atti di citazione-richieste costituzione di parte civile
OI3 - Con questo obiettivo l'Ufficio intende garantire il rispetto della normativa in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza adempiendo a tutti gli obblighi di pubblicazione e trasparenza e relazionando al Responsabile della prevenzione della corruzione
OI4 - Con tale obiettivo l'Ufficio intende garantire il supporto al Direttore generale, il coordinamento degli Uffici della Direzione generale assegnatari di risorse ai fini della predisposizione degli atti concernenti il ciclo di economico finanziario del bilancio e monitoraggio delle risorse stesse (Allocazione risorse - Bilancio finanziario e rilevazioni del Sistema unico di contabilità analitica per centri di costo nelle varie fasi del ciclo e Rendiconto genenale dello Stato) anche attraverso l'utilizzo degli strumenti di flessibilità previsti dalla normativa (richieste frac, obbligatorie, fci, riassegnazione entrate, flussi di cassa). Inoltre con il predetto obiettivo si mira a garantire l'impegno delle risorse attribuite all'Ufficio 1 per le necessità previste dalla vigente normativa, con un'attenta programmazione ed un costante monitoraggio dei capitoli di competenza.
OI5 - Con questo obiettivo l'Ufficio intende garantire il supporto al Rup per la predisposizione degli atti necessari per lo svolgimento delle attività previste dalla normativa vigente; l'Ufficio supporta, inoltre, gli Uffici tecnici nella predisposizione di accordi e convenzioni con altri enti pubblici ex art. 15 della legge 241 del 1990 per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune.
OI6 - Con questo obiettivo l'Ufficio intende gestire e monitorare il personale assegnato alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria consolidando i livelli di efficienza raggiunti e monitorando le attività al fine dell'individuazione di eventuali azioni di miglioramento
OI7 - Con questo obiettivo l'Ufficio intende garantire il supporto amministrativo per l'attivazione di comandi, convenzioni e contratti funzionali alle attività di monitoraggio, verifica e controllo dell'assistenza sanitaria del Siveas e si occupa del relativo monitoraggio sotto il profilo giuridico e amministrativo, oltre che della predisposizione di decreti di impegno e pagamento.
OI8 - Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l'evento rischioso.

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI1 - FASE 1 :
Nel corso del II semestre sono stati attuati tutti gli adempimenti di competenza.
E' stato somministrato il questionario a n. 14 utenti interni (Direttori degli uffici DGPROGS e referenti per misurazione e valutazione performance) e ne

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

sono stati restituiti n. 14 correttamente compilati relativamente al supporto ricevuto in occasione del processo di valutazione anno 2021 e assegnazione obiettivi anno 2022. Tutti i questionari restituiti
hanno riportato un punteggio totale positivo (>7). Si allega la relazione dell'analisi effettuata.
OI2 - FASE 1 :
Nell'anno 2022 sul DOCSPA Contenzioso - Dirigente in entrata risultano n.3384 documenti e n. 863 in uscita.
Dal monitoraggio che si allega appare che i 1483 ricorsi pervenuti nell'anno 2022 sono stati trattati tutti con una lettera o un inoltro tranne 20 che sono agli Atti (517 ricorsi pervenuti nel primo semestre 2022 sono stati trattati tutti con una lettera o un inoltro tranne 11 che sono agli Atti; 966 ricorsi pervenuti nel secondo semestre 2022 sono stati trattati tutti con una lettera o un inoltro tranne 9 che sono agli Atti).

A) Ricorsi al TAR ed al Consiglio di Stato: 1046 (267 nuovi ricorsi nel primo semestre e 779 nel secondo semestre 2022) (di cui circa 645 sono stati inviati all'ufficio 4 della Direzione relativi al DM Dispositivi medici), alcuni sono stati inviati a uffici tecnici della Direzione o ad altre Direzioni.
Inoltre per i rimanenti per alcuni e' stato eccepito il difetto di legittimazione passiva, per altri si e' provveduto a relazionare all'Avvocatura dello Stato.

B) Ricorsi Straordinari al Capo dello Stato: 93 (47 nuovi ricorsi nel primo semestre e 46 nel secondo semestre 2022) (tra cui alcuni inoltrati ad altre Direzioni e alcuni trasposti).
Risultano ancora da istruire n. n.1 nel 2018, n.2 nel 2019, n.12 nel 2021, n.37 nel 2022 circa (Il monitoraggio in uscita non e' aggiornato con le partenze e alcune relazioni sono state elaborate e sono all'attenzione del Direttore dell'Ufficio 1)
Sono stati predisposti: 14 (5+9) relazioni istruttorie, 27 (16+11) Decreti al Presidente della Repubblica.

C) Ricorsi davanti al giudice ordinario (civile - penale - Varie): 155 (83+72) nuovi ricorsi (giudice civile), 25 (15+10) nuovi ricorsi (giudice Penale) e n. 164 (105+59) documenti Vari tutti trattati con lettere o inoltri ad altri Uffici o Direzioni, tranne 20 che sono agli Atti.

Nel corso del I semestre 2022 il settore Contenzioso si e' avvalso di due unita' di personale con laurea in giurisprudenza di cui una di ruolo (dott.ssa Domenica Tedesco) e una in comando Siveas (Avv. Monica Giussani) e, dal mese di marzo 2022, e' venuta meno la collaborazione di un assistente amministrativo Dr.ssa Alessandra Ciccone, trasferita in Segreteria.
Nel corso del II semestre 2022 il settore Contenzioso si e' avvalso di tre unita' di personale con laurea in giurisprudenza di cui due di ruolo (dott.ssa Domenica Tedesco e dott.ssa Valentina La Piana) e una in comando Siveas (Avv. Monica Giussani).

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI3 - FASE 1 :
Rimandando ai contenuti delle specifiche relazioni elaborate ed inviate agli uffici del Responsabile della Prevenzione della Corruzione del Ministero e per conoscenza agli uffici dell'Organismo Interno di Valutazione, si rappresentano in particolare le seguenti attivita':
- al fine di adempiere agli obblighi alla trasparenza, in particolare, si e' provveduto ad effettuare piu' volte il monitoraggio presso gli uffici della scrivente Direzione Generale sull'applicazione degli obblighi di pubblicazione previsti dalla legge. Sono stati, quindi, tempestivamente pubblicati, nella sezione "Amministrazione Trasparente" del portale del Ministero, i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria e si e' proceduto alla verifica dell'aggiornamento dei CC.VV. oggetto di pubblicazione;
- al fine di adempiere agli obblighi in materia di prevenzione della corruzione, si e' provveduto ad effettuare piu' ricognizioni di dati, mediante la trasmissione delle apposite schede agli Uffici della Direzione e la successiva elaborazione dei dati raccolti, al fine del monitoraggio dell'attuazione del PTPCT vigente.
Le rilevazioni hanno riguardato sia lo stato di attuazione del PTPCT vigente, sia l'implementazione delle relative misure di contrasto, generali e specifiche, con riferimento ai processi assegnati alle competenze degli uffici. E' stato chiesto agli Uffici medesimi lo stato e le modalita' di attuazione delle misure per neutralizzare il rischio corruttivo, con riferimento ai processi di rispettiva competenza i tempi di applicazione delle misure di contrasto del rischio medesimo e le ragioni di eventuali scostamenti e criticita' rispetto ai risultati attesi.
Oggetto di specifica rilevazione sono stati, tra l'altro, la definizione dei fattori abilitanti del rischio corruttivo, facendo seguito ai lavori di coordinamento svolti nell'ambito del Gruppo di lavoro interiezionale del Ministero con riferimento ai processi assegnati alla competenza dei singoli uffici della Direzione, e la verifica dell'assenza di vicende legittimanti l'applicazione di misure di rotazione straordinaria.
A seguito delle suddette attivita' di monitoraggio e' emersa la perdurante attualita' dell'esigenza di una revisione dei processi assegnati alle competenze degli uffici, per dare correttamente conto delle modifiche intervenute al livello normativo che hanno prodotto impatti significativi sulla distribuzione e sulla attualita' di diversi processi ancora oggetto di mappatura. Tenendo conto della prossima esigenza di adeguare l'intera mappatura processi, a seguito della prossima riorganizzazione del Ministero, si e' provveduto rilevare, mappare e rappresentare agli uffici del Responsabile della Prevenzione della Corruzione del Ministero i processi gia' oggetto di mappatura e interessati da vicende normative estintive del processo o modificative della relativa assegnazione funzionale di competenza.

OI4 - FASE 1 :
per l'indicatore perenti sono stati effettuati impegni e pagamenti per euro 1.312.886,94 a fronte di euro 1.312.888,00 reiscritti.
per l'indicatore impegni su stanziamenti sono stati effettuati impegni per euro 3.019.178,43 a fronte di euro 4.986.306,00 di stanziamenti di competenza e sono stati messi a disposizione dell'Amministrazione euro 1.900.000,00
sono stati predisposti n. 76 documenti e report tecnici corrispondenti al totale richiesti.

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI5 - FASE 1 :
Nel corso del II semestre 2022:
- e' stato effettuato l'aggiornamento del Programma biennale degli acquisti 2022-2023
- e' stato redatto il Programma biennale degli acquisti 2023-2024
- sono state gestite le attivita' amministrative e contabili connesse a:
  1. contratti esecutivi ancora in essere stipulati negli anni 2019-2021
  2. contratti esecutivi stipulati negli anni 2021-2022
- sono stati stipulati 8 nuovi contratti

Decreto di Variazione in aumento per il contratto: "Servizi professionali supporto SiVeAS; Lotto 3;

Decreti di pagamento:
Contratto Servizi professionali Supporto Armonizzazione Contabile Lotto 1;

Contratto Servizi professionali Supporto acquisizione beni e Servizi presso il S.S.N. Lotto 2;

Contratto: "Servizi professionali supporto SiVeAS; Lotto 3.
OI6 - FASE 1 :
Le attivita' svolte sono state:
1) verifica e controllo delle causali caricate a sistema da tutto il personale assegnato, oltre a dover provvedere all'approvazione di quelle per Ufficio 1, dirigenti, segreteria ed Ufficio 6;
- inserimento causali del Direttore Generale, della segreteria e dei direttori degli Uffici. Oltre alla regolarizzazione della flessibilita' oraria del personale dirigenziale in comando;
2) trasmissione alla Direzione Generale del Personale, Organizzazione e Bilancio:
  - certificazioni di assenza del personale del Ministero;
  - rilevazioni/ricognizioni di varia natura (es. sulla L.104 piuttosto che sui corsi di formazione etc. etc.);
  - comunicazioni mensili riguardanti lo straordinario ed i buoni pasto;

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

  - richieste inerenti la logistica;
  - aggiornamento profili sul DocsPA;
  - richieste assetto informatico;
3) trasmissione agli Enti di appartenenza delle comunicazioni sulle presenze mensili per il personale comandato (sia SIVEAS che ordinario dalla POB).

Per quanto riguarda la stretta gestione delle presenze/assenze del personale,
in generale si segnala la difficolta' di ottenere le informazioni a tempo debito in quanto le causali (spesso inserite dai dipendenti - a sistema - gia' in ritardo) rimangono ferme a lungo, prima di essere vistate dal D.U. o suo delegato, causando ritardi sui tempi previsti per le debite comunicazioni agli Uffici competenti, generando dei saldi impropri sui contatori personali, per di piu' rendendo necessario rivedere i valori gia' comunicati per quanto riguarda i buoni pasto.

per l'indicatore "Schede del personale gestite / FTE dedicati" sono state gestite n. 1.537 schede da 0,75 unita' di personale dedicato

per l'indicatore "Comunicazioni inviate alla DGPOB inerenti il personale / comunicazioni necessarie" sono state trasmesse n.401 comunicazioni su n. 401 necessarie
OI7 - FASE 1 :
Nell'anno 2022:
- sono stati predisposti un Protocollo d'intesa con l'ASST di Lecco comprensivo del Decreto di approvazione e impegno Sicoge, analoga procedura e' stata effettuata per un Accordo di collaborazione con l'IRCCS Rizzoli di Bologna;
- e' stato predisposto un ulteriore accordo;
- sono stati predisposti n. 32 comandi SiVeAS-SAR ai sensi della Legge 37/89, unitamente alle comunicazione alle Aziende interessate;
- sono state predisposte n. 376 comunicazioni mensili tramite PEC su n. 376 da inviare

OI8 - FASE 1 :
il previsto report e' stato predisposto ed inviato nei termini imposti

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Criticità Rilevate

OI1 - FASE 1 :

OI2 - FASE 1 :

OI3 - FASE 1 :

OI4 - FASE 1 :
Sono state lasciate delle risorse per fare fronte alla copertura finanziaria di contributi consip e contributi anac in relazione ai contratti stipulati nell'anno. Tale richieste non sono poi pervenute.
OI5 - FASE 1 :

OI6 - FASE 1 :
ritardi nel reperire le certificazioni attestanti le assenze, soprattutto se devono essere trasmesse alla DGPOB per i conseguenti provvedimenti giuridico/economici;
OI7 - FASE 1 :
ritardi nelle comunicazioni mensili agli enti di appartenenza, per la presenza di anomalie non sanate, anche oltre i tempi consueti.

OI8 - FASE 1 :

Obiettivo di performance di struttura

Codice Ob.	Macroattività (S1)	Descrizione Obiettivo	Peso Obiettivo	Percentuale Avanzamen	Indicatore	Peso Indicatore	Valore Atteso	Valore Rilevato
OI1	(2018) - Coordinamento in materia di ciclo della performance, controllo di	garantire il rispetto della normativa in materia di misurazione e	10	100	adempimenti attuati / adempimenti di	90	100%	100%
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
OI1	gestione, prevenzione della corruzione, trasparenza, attività normativa nazionale ed europea, giuridica e contenzioso	valutazione performance della DGPROGS	10	100	competenza	90	100%	100%
OI1	(2018) - Coordinamento in materia di ciclo della performance, controllo di gestione, prevenzione della corruzione, trasparenza, attività normativa nazionale ed europea, giuridica e contenzioso	garantire il rispetto della normativa in materia di misurazione e valutazione performance della DGPROGS	10	100	questionari positivi / questionari restituiti correttamente compilati dagli Utenti interni	10	80%	100%
OI2	(2018) - Coordinamento in materia di ciclo della performance, controllo di gestione, prevenzione della corruzione, trasparenza, attività normativa nazionale ed europea, giuridica e contenzioso	Garantire la puntuale gestione del contenzioso	29	100	produzione di almeno un documento in uscita / ricorsi-atti di citazione-richieste costituzione di parte civile pervenuti	100	92%	99%
OI3	(2018) - Segreteria del Direttore generale	Garantire il rispetto della normativa in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	15	100	relazione al Responsabile della prevenzione della corruzione	50	2	2
					adempimenti in materia di obblighi di pubblicazione e trasparenza dell'ufficio 1 / adempimenti in materia	50	100%	100%
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
					di obblighi di pubblicazione e trasparenza richiesti	50	100%	100%
OI4	(2018) - Coordinamento in materia di ciclo economico, finanziario e contabile finalizzato anche alla massimizzazione della spesa	Assicurare la corretta programmazione finanziaria e il puntuale monitoraggio e massimizzare la capacità di spesa	16	100	impegnato competenza + residui messi a disposizione dell'Amministrazione/ stanziamenti definitivi competenza	25	100%	100%
					documenti e report tecnici predisposti / documenti e report tecnici richiesti	60	95%	100%
					ammontare provvedimenti predisposti / ammontare fondi perenti riassegnati	15	100%	100%
OI5	(2018) - Espletamento delle procedure di acquisizione di fornitura di beni e servizi di competenza della direzione generale	Assicurare il monitoraggio di contratti, convenzioni e accordi di collaborazione, garantendo anche la diffusione delle relative informazioni per la predisposizione e la stipula di nuovi	10	100	report annuale al Direttore Generale sullo stato d'arte di accordi e contratti stipulati	100	1	1
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
OI6	(2018) - Gestione risorse umane	Consolidare i livelli di efficienza raggiunti e migliorare i processi interni	7	100	Schede del personale gestite / FTE dedicati	70	> media Ministero	2.049
					Monitoraggio mensile gerip per l'approvazione giustificativi	10	12	12
					Comunicazioni inviate alla DGPOB inerenti il personale / comunicazioni necessarie	20	100%	100%
OI7	(2018) - supporto amministrativo ed operativo per le attività e gli interventi del Sistema nazionale di verifi ca e controllo sull¿assistenza sanitaria (SiVeAS)	Efficientare le attività e gli interventi del SiVeAS attraverso il supporto amministrativo ed operativo	10	100	comunicazioni mensili presenze - assenze personale comandato tramite PEC / comunicazioni mensili presenze - assenze personale comandato da inviare	10	95%	100%
					comandi predisposti / comandi richiesti	50	100%	100%
					convenzioni e contratti attivati / convenzioni e contratti richiesti	40	95%	100%
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Obiettivo di performance di struttura

Codice Ob.	Macroattività (S1)	Descrizione Obiettivo	Peso Obiettivo	Percentuale Avanzamen	Indicatore	Peso Indicatore	Valore Atteso	Valore Rilevato
OI8	(2018) - Espletamento delle procedure di acquisizione di fornitura di beni e servizi di competenza della direzione generale	Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l'evento rischioso.	3	100	Feedback/report al Responsabile della prevenzione corruzione	100	1	1
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

OI1 - Vincoli o criticità:
Assenza di richieste di supporto, mancato o tardivo invio da parte degli Uffici competenti delle informazioni richieste per la stesura di documenti di programmazione strategica, per il monitoraggio della direttiva di 1° livello. Essendo la materia molto tecnica il supporto tecnico a tutti gli Uffici della Direzione nel processo di assegnazione di attribuzione degli obiettivi e di valutazione è subordinato alla disponibilità delle stesse unità di personale in servizio disponibili nel 2021. Eventuali assenze prolungate, richieste di part-time, o aspettative di questo personale potrebbero incidere sul raggiungimento del predetto obiettivo

Fonti dati:
NSIS, email, Sistema di gestione documentale (DOCSPA)

Metodo di calcolo degli indicatori:
percentuale
per l'indicatore 1 gli adempimenti sono: contributo alla stesura del Piano della performance, delle Direttive di I e II livello e monitoraggio periodico delle stesse, supporto agli Uffici nel processo di assegnazione degli obiettivi al personale e relativa valutazione
per l'indicatore 2 i questionari si considerano positivi se riportano un punteggio totale di 7

OI2 - Vincoli o criticità:
Mancato o tardivo invio delle informazioni richieste agli uffici per l'ottemperanza degli obblighi;disguidi tecnici nella ricezione o nell'inoltro della

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

documentazione

Fonti dati:
Sistema di gestione documentale (DOCSPA), email

Metodo di calcolo degli indicatori:
percentuale
per documento in uscita si intende: nota, mail o atto giudiziario

OI3 - Vincoli o criticità:
Mancato o tardivo invio delle informazioni richieste agli uffici per l'ottemperanza degli obblighi; mancata o tardiva pubblicazione su portale del Ministero da parte del competente Ufficio della Direzione della Comunicazione, disguidi tecnici nella ricezione o nell'inoltro della documentazione

Fonti dati:
DOCSPA, portale

Metodo di calcolo degli indicatori:
1 numerico
le Relazioni vengono fatte semestralmente su coordinamento del Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza
2 percentuale
gli adempimenti riguardano: pubblicazione e eventuale aggiornamento curriculum vitae dei dirigenti, aggiornamento delle informazioni e degli atti relativi alle procedure per l affidamento e l esecuzione di opere e lavori pubblici, servizi e forniture, verifica sulle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà relative all'insussistenza di rapporti di parentela o affinità con funzionari o dipendenti rese dai soggetti con i quali sono stati stipulati contratti o che risultano interessati da procedimenti di autorizzazione, concessione o erogazione di vantaggi economici di qualunque genere, riunioni informative al personale dell'ufficio volte a rafforzare la cultura della prevenzione dei fenomeni corruttivi

OI4 - Vincoli o criticità:
Mancato o tardivo invio da parte degli Uffici competenti delle informazioni richieste per la stesura di documenti . Essendo la materia molto tecnica eventuali assenze prolungate, richieste di part-time, o aspettative del personale assegnato a tale attività potrebbero incidere sul raggiungimento del

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

predetto obiettivo.
- mancato perfezionamento degli accordi, variazioni di cassa e riassegnazione di somme in competenza o in conto residui in prossimità della fine dell'anno;
- inesigibilità di somme residue per mancanza dell'invio della necessaria documentazione giustificativa da parte dell'ente creditore;
- ritardi che possono emergere a seguito della pandemia Covid 19;
- effettiva disponibilità delle risorse in termini di competenza e di cassa rispetto ai termini consentiti per l'assunzione di spesa;
- andamento delle procedure di gara che sottostanno al successivo impegno, procedure che possono subire ritardi o sospensioni (gara deserta, procedura sospesa per richiesta parere di precontenzioso, ricorso con sospensiva, etc);

Fonti dati:
Sistema di contabilità gestionale finanziaria RGS (SICOGE), e-mail, Sistema di gestione documentale (DOCSPA)

Metodo di calcolo degli indicatori:
percentuali
i documenti e report tecnici ai quali si fa riferimento, a titolo indicativo e non esaustivo, sono: Budget definito, Relazione CdC al Rendiconto, ricognizione riaccertamento partite perenti di parte corrente e di parte capitale, nota integrativa al Rendiconto, Budget consuntivo, ricognizione prescrizioni residui perenti, Bilancio di genere, variazione compensativa, assestamento di bilancio

OI5 - Vincoli o criticità:
assenza di richieste di attivazione contratti; impossibilità legata a vincoli normativi e ritardi connessi ai tempi delle procedure previste nel codice degli appalti; esito negativo dei controlli sui fornitori prescritti dalla norma; avvio di eventuali conteziosi; disguidi tecnici nella ricezione o nell'inoltro di documenti necessari alla sottoscrizione del contratto.

Fonti dati:
Sistema di gestione documentale (DOCSPA)

Metodo di calcolo degli indicatori:
numerico

OI6 - Vincoli o criticità:

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

Mancato o tardivo invio delle informazioni richieste agli uffici e ai dipendenti per l'ottemperanza degli obblighi; tardiva consegna, molto spesso ottenuta solo a seguito di sollecito/i, delle certificazioni mediche delle assenze, da trasmettere entro un breve lasso alla DGPOB

Fonti dati:
Sistema di gestione delle presenze del personale (GEPE), Sistema di gestione documentale (DOCSPA)

Metodo di calcolo degli indicatori:
1 - proporzionale
2 - percentuale
le comunicazioni inviate alla DGPOB inerenti il personale riguardano (a titolo indicativo e non esaustivo): comunicazioni malattie personale, comunicazioni attribuzione buoni pasto, comunicazioni personale aderente giornate di sciopero, ricognizione giornate l. 104 usufruite
3 - numerico

OI7 - Vincoli o criticità:
assenza di richieste di attivazioni di comandi, convenzioni o contratti; per le convenzioni con gli enti pubblici mancata o tardiva adesione alla proposta di collaborazione da parte degli enti pubblici individuati; disguidi tecnici nella ricezione o nell'inoltro della documentazione necessaria alla sottoscrizione; impossibilità legata a vincoli normativi e ritardi connessi ai tempi delle procedure previste nel codice degli appalti; esito negativo dei controlli sui fornitori prescritti dalla norma; l'avvio di eventuali contenziosi; disguidi tecnici nella ricezione o nell'inoltro di documenti necessari alla sottoscrizione del contratto; mancato o ritardato invio della documentazione necessaria da parte del dipendente chiamato in comando e/o dell'ente di appartenenza del personale comandato; ritardo rilevato, dapprima negli inserimenti a sistema dei giustificativi da parte dei colleghi, ed in seconda battuta delle tardive approvazioni/annulli da parte dei signori direttori d'Ufficio, rispetto a quanto previsto dalla DGPOB nelle circolari diramate nel tempo - in merito alla tempistica della sanatoria delle anomalie (entro 2 giorni e comunque NON oltre il mese) - per consentire il rispetto delle scadenze (il 5 di ogni mese) per le comunicazioni di 'rito'

Fonti dati:
Sistema di gestione documentale (DOCSPA), e-mail

Metodo di calcolo degli indicatori:
percentuali

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

OI8 - Vincoli o criticità:
ritardi che possono emergere a seguito della pandemia Covid 19
Fonti dati:
Sistema di gestione documentale (DOCSPA)
Metodo di calcolo degli indicatori:
numerico

Il valore atteso si considera soddisfatto se il titolare della struttura non generale invia entro il 31 ottobre 2022 al Responsabile della prevenzione della corruzione il report (feedback) elaborato in base al format predisposto da quest'ultimo. Il report, condiviso con il Direttore Generale della struttura generale di riferimento, darà evidenza dell'esito concernente la verifica dell'adeguatezza delle misure in essere rispetto a tutti i processi di competenza e della proposta di eventuali ulteriori misure più aderenti alle esigenze organizzative.

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Umane	Totale
Dirigente I fascia	0
Dirigente II fascia	0
Dirigente professionalità sanitarie	0
Dirigente sanitario	0
Qualifica dirigenziale di altra amministrazione	2

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	C3-S	0
	C3	0
	C2	0
	C1-S	0
	C1	0
	A3_F7	0
	A3_F6	0
	A3_F5	1
	A3_F4	5
	A3_F3	1
	A3_F2	3
	A3_F1	4

Personale in altre tipologie di contratto previsto	0
Personale in altre tipologie di contratto effettivo	0
Consulenti esterni previsti	0
Consulenti esterni effettivi	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	A1_F3	0
Area Seconda	B3-S	0
	B3	0
	B2	0
	B1	0
	A2_F6	1
	A2_F5	0
	A2_F4	1
	A2_F3	2
	A2_F2	3
	A2_F1	0
Area Prima	A1_F2	0
	A1_F1	0
	A1-S	0
	A1	0
posizione di altra amministrazione	Posizione di altra amministrazione	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI0	Spese di personale per il programma	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001/* - COMPETENZE FISSE E ACCESSORIE AL PERSONALE AL NETTO DELL'IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE/*	€ 7.279.527,00	€ 836.795,00	€ 836.795,00
	Spese di personale per il programma	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003/* - SOMME DOVUTE A TITOLO DI IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE SULLE RETRIBUZIONI CORRISPOSTE AI DIPENDENTI/*	€ 399.866,00	€ 55.423,37	€ 55.423,37
OI4	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONSUMI INTERMEDI	2017/6 - SPESE PER ACQUISTI DI BENI E SERVIZI/SPESE PER ACQUISTI DI BENI E SERVIZI - SPESE PER LA SISTEMAZIONE LOGISTICA, LA FORMAZIONE, L'ADDESTRAMENTO E L'IMPIEGO OPERATIVO DEL PERSONALE DI VIGILANZA SULLA GESTIONE DELLE UNITA' SANITARIE LOCALI E SULL'ATTUAZIONE DEL PIANO SANITARIO NAZIONALE, IVI COMPRESI I TRATTAMENTI DI MISSIONE.	€ 7.395,00		

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI4	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONSUMI INTERMEDI	2133/3 - SPESE PER LE ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO IN MATERIA DI PIANIFICAZIONE NAZIONALE/SOMME DESTINATE A PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO IN MATERIA DI PIANIFICAZIONE NAZIONALE GIA' INCLUSE NEL FONDO DI CUI ALL'ARTICOLO 2 DELLA LEGGE 24 DICEMBRE 2007, N. 244 COMMA 616	€ 150.000,00	€ 150.000,00	€ 150.000,00

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 1 - Affari Generali e sistema nazionale verifica e controllo assistenza sanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI4	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONSUMI INTERMEDI	2411/1 - SOMME OCCORRENTI PER LA VERIFICA ED IL CONTROLLO SULL'ASSISTENZA SANITARIA SVOLTA ANCHE AVVALENDOSI DELLA COLLABORAZIONE DI ISTITUTI DI RICERCA, SOCIETA' SCIENTIFICHE E STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE, NONCHE' DI ESPERTI OPERANTI NEL CAMPO DELLA VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI SANITARI/SOMME OCCORRENTI PER LA VERIFICA ED IL CONTROLLO SULL'ASSISTENZA SANITARIA SVOLTA ANCHE AVVALENDOSI DELLA COLLABORAZIONE DI ISTITUTI DI RICERCA, SOCIETA' SCIENTIFICHE E STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE, NONCHE' DI ESPERTI OPERANTI NEL CAMPO DELLA VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI SANITARI.	€ 4.828.911,00	€ 4.769.178,00	€ 4.769.178,00

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura
OI1 - La finalità è di individuare, in maniera univoca a livello nazionale, gli obiettivi sanitari e socio sanitari ritenuti prioritari per il SSN e facilitare l'attuazione dei progetti regionali per il perseguimento degli obiettivi individuati. Le attività svolte consistono nel definire gli ambiti sanitari e socio sanitari attualmente ritenuti strategici, nell'elaborare le linee di indirizzo utili alle regioni per realizzare i progetti e nello svolgimento di una specifica attività di valutazione dei progetti regionali, per permettere la successiva assegnazione delle risorse vincolate ai sensi della legge 662/96. Nell'attività svolta si interagisce con gli uffici interni del Ministero, con la CSR e con le Regioni. Ai sensi dell'Intesa sancita in CSR il 4 agosto 2021, allegato sub A lettera o), verrà predisposta una proposta di Intesa che approvi le linee guida per la realizzazione di progetti regionali volti al rafforzamento dei Dipartimenti di Salute Mentale e verrà fornito supporto alle regioni per l'elaborazione dei progetti. Infine, si proseguirà a valutare i progetti regionali sulla sperimentazione delle strutture di prossimità ai sensi dell articolo 1, comma 4-bis, del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77. OI2 - Monitorare lo sviluppo e l'applicazione presso le Regioni/Province autonome del sistema di accreditamento come delineato dalle Intese Stato-Regioni del 20/12/2012 (rep. atti n. 259/CSR) e del 19/02/2015 (rep.atti n. 32/CSR), e sviluppare proposte di criteri, requisiti ed evidenze per lo sviluppo di un disciplinare tecnico per l'area socio-sanitaria. Inoltre verranno individuate proposte di criteri essenziali di qualità e sicurezza per le Residenze sanitarie assistenziali. Verranno programmati, con il Tavolo nazionale dell'accreditamento, specifici audit presso gli Organismi tecnicamente accreditanti delle Regioni e Province autonome, al fine di migliorare le conoscenze sul sistema di accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie. In relazione al progetto sulla riorganizzazione dell'attività chirurgica, è stato previsto, inoltre, un indicatore finalizzato a rilevare il grado di soddisfazione degli Ospedali capofila che collaborano con l'Ufficio nel progetto. OI3 - Tutelare la salute dei cittadini nell'ambito dell'Unione Europea secondo le direttive adottate e realizzare nel contempo un costante monitoraggio della mobilità internazionale, per individuare e contenere fenomeni di ricorso inappropriato alle cure (Direttiva UE n. 24 del 9 marzo 2011, D.Lgs. 38/2014, Unione europea, Uffici del Ministero della Salute, Regioni, ASL, AIFA, NCP degli altri paesi Europei). Inoltre verrà implementato il Regolamento europeo 2018/1724 che istituisce lo Sportello Digitale Unico (Single Digital Gateway) relativamente all'assistenza sanitaria transfrontaliera e al sistema 116117. OI4 - L'obiettivo generale è la gestione dell'anagrafe fondi sanitari in attuazione della normativa vigente, relativo ai fondi sanitari che erogano totalmente o parzialmente prestazioni extra LEA e di verificare, dai documenti trasmessi, quante e quali prestazioni extra LEA vengono erogate. Si rilascia l'attestato di iscrizione all'anagrafe ai fondi aventi diritto ai sensi del DM 27/10/2009, si collabora attivamente con NSIS per la gestione del software SIAF, si verifica, ai sensi del DM 27/10/2009, la documentazione trasmessa telematicamente dai fondi sanitari e si garantiscono le informazioni e le consulenze ai fondi che intendono chiedere l'iscrizione all'anagrafe. Nell'attività svolta si interagisce con i cittadini, con i fondi sanitari integrativi, con altri Enti istituzionali, con i centri di studio e di ricerca, ecc. Inoltre verrà utilizzato un nuovo strumento, sperimentato nell'anno 2021 e denominato "Cruscotto di analisi delle

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura

prestazioni erogate dai Fondi Sanitari Integrativi" per ampliare le conoscenze sulle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie erogate dai fondi sanitari integrativi non profit iscritti all'anagrafe.

OI5 - Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l evento rischioso.

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI1 - FASE 1 :
E' stata predisposta la proposta di Accordo per i progetti obiettivi del PSN anno 2022 in attesa del riparto del FSN. E' stata sancita l'Intesa in CSR per i progetti sul rafforzamento dei dipartimenti di salute mentale il 28.4.2022. Sono stati valutati i progetti relativi agli obiettivi del PSN della Regione Abruzzo e Campania anno 2018, Abruzzo e Campania anno 2019 e espresso parere per il SIVEAS. Sono stati valutati i progetti delle regioni Calabria, Lombardia, Lazio, Toscana anno 2019 da portare all'approvazione del Comitato LEA. Sono stati valutati i progetti relativi alla sperimentazione delle strutture di prossimita' e sono stati espressi pareri per le regioni Basilicata, Calabria, Friuli Venezia Giulia e Molise. E' stato svolto un incontro con le Regioni per concordare l'inserimento nell'Accordo 2022 di una scheda di rendicontazione dei progetti attivati.
FASE 2: Il 21 dicembre e' stata sancita l'Intesa e l'Accordo sui progetti obiettivi del PSN. Durante la seduta del Comitato LEA del 28.7.2022 sono state presentate le valutazioni dei progetti: anno 2018 delle regioni Abruzzo e Campania; anno 2019 delle regioni Calabria, Lazio, Lombardia e Toscana. Sono stati espressi per il tavolo SIVEAS i pareri per i progetti obiettivi del PSN: anno 2019-2020-2021-2022 della regione Campania e Abruzzo. Il 28.7.2022 sono state presentate al Comitato LEA le valutazioni dei progetti sulle isole minori e zone disagiate delle regioni Lombardia e Umbria. E' stato dato riscontro alla regione Sardegna per le modifiche apportate al progetto 116117 approvato nell'anno 2019. Sono stati svolti incontri in videoconferenza con gli esperti del progetto PON GOV cronicita' assegnati all'Ufficio 2. E' stato approvato il progetto della regione Campania sulle strutture di prossimita'.
OI2 - FASE 1 :
E' stato organizzato un seminario di aggiornamento e mantenimento delle competenze degli 83 auditor/valutatori nazionali degli OTA, formato da referenti di tutte le Regioni e PPAA oltre che da rappresentanti del Ministero, dell'ISS, di Agenas. Il seminario e' stato preceduto da diversi incontri con i referenti regionali e poi si e' sviluppato in due giornate di lavoro (9 e 10 giugno 2022). In collaborazione con il Tavolo nazionale accreditamento, si e' stabilito di lavorare alla revisione delle evidenze del Manuale di Valutazione degli OTA attraverso la metodologia del brainstorming. E' stato avviato un approfondimento sui requisiti autorizzativi dei punti prelievo e dei service di laboratorio, anche attraverso una preliminare ricognizione della normativa regionale. E' stata condotta una ricognizione della normativa regionale in materia di requisiti minimi per l'autorizzazione delle RSA. E' stato, in collaborazione con l'Ufficio 4, condotto uno studio per la stima dell'impatto economico dei requisiti proposti. E' stato avviato il lavoro per la predisposizione dei programmi triennali e la definizione degli obiettivi regionali per l'attuazione della legge 38/2010. E' stata aggiornata la Circolare di Gestione domiciliare

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

dei pazienti con infezione da SARS-CoV-2. E' stato fornito il parere sul Piano sanitario della Regione Umbria 2022-2026. Progetto di ricerca "Applicazione di modelli organizzativi per il governo delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati", in continuita' con il precedente progetto nazionale di riorganizzazione dell'attivita' chirurgica. L'intento del progetto e' lo sviluppo di una metodologia condivisa per il governo delle Liste di Attesa per prestazioni chirurgiche programmate, attraverso modelli di efficientamento del percorso peri-operatorio, per rendere omogeneo l'approccio metodologico al miglioramento del percorso del paziente chirurgico programmato. Partecipazione a n. 5 incontri, formulati relazioni/pareri/documenti predisposti n. 55.
FASE 2:In collaborazione con il Tavolo nazionale accreditamento, e' stato: avviato il monitoraggio del recepimento, da parte delle Regioni e PPAA, dell'Intesa del 4.08.2021, definito il calendario degli audit presso gli OTA delle Regioni e PPAA e si e' provveduto alla revisione delle procedure di audit e all'organizzazione della formazione (modalita' FAD) sugli elementi del Manuale di valutazione OTA ritenuti critici. Si e' giunti ad una proposta di requisiti autorizzativi dei punti prelievo e dei service di laboratorio e ad una proposta di requisiti minimi per l'autorizzazione delle RSA, in seguito alla ricognizione della normativa regionale. E' stato fatto, in collaborazione con l'Ufficio 4, uno studio per la stima dell'impatto economico dei requisiti proposti ed in seguito si e' provveduto ad una rimodulazione della proposta. Sulle Cure palliative e Terapia del dolore, e' stata condotta, in collaborazione con Agenas una indagine sullo stato di attuazione delle reti di Cure palliative e Terapia del dolore nelle diverse Regioni, e' stato effettuato uno studio per la stima del fabbisogno ed una ricognizione del personale in collaborazione con la SICP. E' stato elaborato un documento sui riferimenti per la definizione dei piani triennali regionali e dei relativi obiettivi per l'attuazione della legge 38/2010, accompagnato dai dati di attivita', organizzazione, personale e fabbisogno delle singole regioni e PPAA. E' stato somministrato un questionario per rilevare la soddisfazione dei referenti degli ospedali capofila per il progetto sulla riorganizzazione dell'assistenza chirurgica, relativamente alla collaborazione con l'Ufficio 2. La risposta al questionario e' stata di 3/3 ospedali referenti e la valutazione ottenuta dall'ufficio, in punteggio medio raggiunto e' stata 10 per tutte le domande.
OI3 - FASE 1 :
Sono state gestite le attivita' relative al National Contact Point in tema di assistenza sanitaria transfrontaliera, ai sensi della Direttiva 2011/24/UE, incluse le informazioni riguardanti i regolamenti di sicurezza sociale. Sono stati gestiti 300 quesiti pervenuti tramite il sistema informatico geocall, a cui si aggiungono altre casistiche e attivita' correlate, trattate in backoffice con il nuovo account dedicato cbhc_transfrontalieraue@sanita.it. Le domande e le relative risposte sono gestite attraverso i form di contatto presenti sul portale web del Ministero della salute, nell'area bilingue dedicata alle Cure nell'Unione Europea, che confluiscono in un applicativo gestionale denominato Geocall o tramite l'indirizzo mail ncpitaly@sanita.it. Prosegue inoltre la collaborazione e la partecipazione agli incontri con i referenti della Commissione Europea DG Sanco sull'implementazione della direttiva 2011/24/UE (10 maggio). Si e' inoltre partecipato agli incontri con OCSE, WHO, G20 e a quelli relativi al progetto Joint Action on Implementation of Digitally Enabled Integrated Person-Centred Care - JADECARE in materia di assistenza a lungo termine e cronicita' in cui siamo partner associati, per un totale di 45 incontri.

FASE 2: Sono state gestite le attivita' relative al National Contact Point in tema di assistenza sanitaria transfrontaliera, ai sensi della Direttiva 2011/24/UE, incluse le informazioni riguardanti i regolamenti di sicurezza sociale. Sono stati gestiti 948 quesiti pervenuti. Sono stati svolti gli incontri: Cross Boarder

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

health care Expert NCP group, TSI Promis, OCSE sulla Value Based Health Care, Single digital gateway reg.2018/1724UE, JADECARE sostenibilita' ed integrazione dei risultati nelle politiche nazionali, WHO Referral Project - The Italian Experience, SDG call Dipartimento politiche europee, Progetto PARIS OCSE, CBHC -DGANTE, JADECARE_2nd Consortium Meeting, Delegazione saud coreana, Working Party on Health Care Quality and Outcomes (HCQO)- OCSE, WHO EUROPE - LTC Forum Session 10: Palliative care in long-term care facilities, Launch of Health at a Glance: Europe 2022 - The pandemic's effect on young people's health and non-COVID care services, Bilateral Meeting with New Zealand Minister, Delegazione universita' UK, Perinatal Palliative Care. Foundation & Experiences- PAV, WHO EUROPE Hospital Sector in the WHO European Region survey - Nomination letter. Partecipazione a redazione di: reporting SDG I semestre 2022, pubblicazione Sito SDG aggiornamento pagina web, The EU experience in the first phase of COVID-19: implications for measuring preparedness. Pareri espressi per: emendamenti ad alcuni Articoli dell'IHR, revisione documento finlnandese su SSN ITA, questionario sulla "Capacita' nazionale di condurre analisi di sottogruppo degli indicatori di qualita' e risultati sanitari dell'OCSE", Proposta di regolamento EHDS.

OI4 - FASE 1 :
Sono state svolte le seguenti attivita' sul software SIAF-NSIS: cambio nominativo dei compilatori, cancellazione momentanea dei fondi ed estinzione fondi. E' stato fornito continuo supporto ai fondi sanitari che hanno richiesto l'attestazione e, per gli aspetti tecnici, si e' costantemente collaborato con la DGSISS. Sono iniziate le verifiche dei documenti trasmessi nel SIAF (atto costitutivo e statuto, regolamento, modello di scheda di adesione al fondo, nomenclatore, bilancio economico consuntivo anno 2021 e preventivo anno 2022, certificazione e dichiarazione a firma del legale rappresentante) per il rilascio degli attestati. E' stata aggiornata la pagina del portale con l'inserimento dei moduli e delle faq aggiornati all'anno 2022. Nel mese di aprile 2022 e' stato pubblicato il reporting system n. 2 che riporta le attivita' svolte dall'anagrafe e l'elaborazione statistica dei principali dati trasmessi dai fondi sanitari nel SIAF. L'anagrafe ha risposto per e-mail a 218 quesiti posti dai fondi, dai cittadini e da vari stakeholder. Si e' dato seguito al progetto di realizzazione di un Cruscotto di analisi delle prestazioni erogate dai fondi sanitari integrativi effettuando solleciti telefonici.

FASE 2: Sono state svolte le seguenti attivita' sul software SIAF-NSIS: cambio nominativo dei compilatori, cancellazione momentanea dei fondi ed estinzione fondi. E' stato fornito continuo supporto ai fondi sanitari che hanno richiesto l'attestazione e, per gli aspetti tecnici, si e' costantemente collaborato con la DGSISS. Sono state svolte le verifiche su 341 fondi sanitari che hanno fatto richiesta di iscrizione all'anagrafe. Sono stati rilasciati 334 attestati ai fondi aventi diritto L'anagrafe ha risposto per e-mail a 548 quesiti posti dai fondi, dai cittadini e da vari stakeholder. Sono stati predisposti 2 DM a firma del Ministro: decreto del 15.09.2022 che attiva l'Osservatorio dei fondi sanitari e decreto del 30.9.2022 che attribuisce all'anagrafe il monitoraggio delle attivita' dei fondi sanitari mediante il cruscotto. E' stata aggiornata la pagina dell'anagrafe con l'inserimento dei nuovi DM. Sono state inviate le richieste per la nomina dei referenti per l'Osservatorio fondi sanitari integrativi. Sono proseguite le attivita' di sviluppo e miglioramento del cruscotto fondi sanitari e il 22.7.2022 e 13.10. 2022 sono stati realizzati due incontri con i fondi sanitari. L'ufficio ha partecipato con una relazione al convegno del 21.11.2022 del fondo sanitario Galeno.

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI5 - FASE 1 :
L'ufficio ha costantemente svolto le attivita' ordinarie di prevenzione della corruzione.
FASE 2: si e' fornito riscontro al referente anticorruzione della direzione generale della programmazione sanitaria in data 26 ottobre 2022 relativamente alla revisione delle misure di prevenzione del rischio corruttivo. A tale riscontro e' stata allegata la relativa scheda di valutazione e revisione delle misure di anticorruzione.

Criticità Rilevate

OI1 - FASE 1 :
Il perdurare della pandemia ha creato dei rallentamenti nelle risposte delle regioni.
OI2 - FASE 1 :
Diversita' dei modelli organizzativi regionali e delle tipologie di strutture territoriali attualmente esistenti.
La pandemia covid- 19 in corso ha ridotto i volumi delle prestazioni in area chirurgica ed aumentato le liste di attesa
FASE 2: Sulla proposta di requisiti di autorizzazione delle RSA le criticita' maggiori sono rappresentate dall'importante impatto economico e dalla mancanza di personale medico ed infermieristico sul territorio nazionale. Sull'attuazione delle reti di cure palliative e terapia del dolore le maggiori criticita' risiedono nella carenza di personale formato e dedicato e nelle diversita' organizzative a livello regionale.
OI3 - FASE 1 :

OI4 - FASE 1 :
La manutenzione del sistema informativo ha comportato una maggiore richiesta di interventi da parte dei fondi sanitari e una continua interlocuzione con i referenti NSIS per il SIAF

OI5 - FASE 1 :

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
OI1	(2018) - Obietti di carattere prioritario e di rilievo nazionale del Piano sanitario Nazionale	Ottimizzare l'offerta sanitaria tramite la sperimentazione di progetti regionali sugli obiettivi prioritari del SSN	25	100	Intesa ed Accordo	100	2	2
OI2	(2018) - Programmazione dell¿offerta di prestazioni sanitarie e definizione dei criteri e requisiti per l¿autorizzazione, l¿accreditamento e accordi contrattuali	Monitorare lo sviluppo e l'applicazione presso le Regioni/Province autonome del sistema di accreditamento istituzionale, in particolare nell'ambito socio-sanitario	25	100	Redazione di un documento di proposta sul disciplinare tecnico in area socio-sanitaria e di una proposta di criteri essenziali per le RSA	60	1	1
					Numero questionari con valutazione positiva/Numero questionari compilati correttamente dagli ospedali capofila per il progetto relativo alla riorganizzazione dell'assistenza chirurgica	10	70%	100%
					Relazione sul monitoraggio dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento per le cure domiciliari	30	1	1
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
					nell'ambito del Tavolo nazionale dell'accreditamento	30	1	1
OI3	(2018) - Coordinamento degli adempimenti di competenza della Direzione per l¿attuazione della Direttiva 2011/24/UE in materia di assistenza sanitaria transfrontaliera e Punto di contatto nazionale	Assicurare supporto per tematiche di assistenza sanitaria trasfrontaliera.	22	100	Quesiti scritti evasi / Quesiti scritti ricevuti da stakeholders	50	90%	100%
					Riunioni partecipate con altre Amministrazioni / Riunioni calendarizzate	50	100%	100%
OI4	(2018) - Fondi sanitari integrativi	Garantire l'ottimizzazione della gestione dell'anagrafe dei Fondi sanitari integrativi nella fase sperimentale	15	100	attestazioni rilasciate/attestazioni richieste	50	100%	100%
					relazioni pareri documenti tecnici predisposti/richieste pervenute	50	100%	100%
OI5	(2018) - Valutazione delle tecnologie e indirizzo delle attività di Health Technology Assessment (HTA)	Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l evento rischioso.	3	100	Feedback/report al Responsabile della prevenzione corruzione	100	1	1
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Obiettivo di performance di struttura

Codice Ob.	Macroattività (S1)	Descrizione Obiettivo	Peso Obiettivo	Percentuale Avanzamen	Indicatore	Peso Indicatore	Valore Atteso	Valore Rilevato
B1.8		Ampliare le conoscenze sulle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie erogate dai fondi sanitari integrativi non profit iscritti all'anagrafe del Ministero della salute mediante l'utilizzo di un nuovo strumento, denominato "Cruscotto di analisi delle prestazioni erogate dai Fondi Sanitari Integrativi".	10	100	Relazione rimborsi fondi sanitari iscritti Anagrafe erogato iscritti soli ticket e totale prestazioni extra LEA, trasmettere DG ipotesi spesa sanità integrativa coprire quota costo posta carico cittadino usufruito prestazioni SSN.	16	1	100
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

OI1 - Vincoli o criticità: Complessità dei documenti da esaminare e raccordi con le singole regioni per le Delibere e per i progetti inviati, nonché i possibili ritardi nella trasmissione dei documenti e/o per la loro valutazione a causa del prolungamento dell'emergenza sanitaria Covid 19.

Fonti dati: DOCS PA e Sistema SIVEAS

Metodo di calcolo degli indicatori: 1 - numerico
2 - percentuale

OI2 - Vincoli o criticità: La complessità deriva dal definire, in forma concordata, i criteri essenziali per l'accreditamento dell'area socio-sanitaria tenendo conto della diversità dei modelli organizzativi regionali e delle tipologie di strutture territoriali attualmente esistenti, nonché di lavorare con i referenti di tutte le Regioni e province autonome per omogeneizzare le modalità di lavoro degli organismi tecnicamente accreditanti in relazione a quanto previsto dall'Intesa del 20 dicembre 2012.

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

Fonti dati: DOCS PA e Sistema SIVEAS

Metodo di calcolo degli indicatori: 1 - numerico
2 - percentuale

OI3 - Vincoli o criticità: Complessità delle richieste pervenute e necessità di sviluppare una continua interrelazione con i diversi interlocutori a livello internazionale, nazionale, regionale e locale (Uffici Europei, altri uffici del Ministero, punti di contatto nazionale degli altri Paesi, AIFA, Regioni e Aziende sanitarie).

Fonti dati: Portale, DOCS PA e NCP

Metodo di calcolo degli indicatori: percentuali

OI4 - Vincoli o criticità: Necessità di un continuo aggiornamento del software SIAF e molteplicità dei diversi quesiti richiesti dai fondi sanitari, dai cittadini, dagli iscritti ai fondi, ecc.
Per il perdurare dell'emergenza Covid 19 i fondi sanitari potrebbero non aver potuto approvare i documenti da trasmettere telematicamente entro il 31 luglio 2022, pertanto si potrebbe dover fare una riapertura straordinaria dell'anagrafe con slittamento dei tempi di verifica e di rilascio degli attestati.

Fonti dati: NSIS, DOCS PA e nuovo cruscotto fondi sanitari

Metodo di calcolo degli indicatori: percentuali

OI5 - Vincoli o criticità: Criticità che possono emergere durante l'emergenza sanitaria da Covid 19

Fonti dati: DOCS PA

Metodo di calcolo degli indicatori: numerico

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)
Il valore atteso si considera soddisfatto se il titolare della struttura non generale invia entro il 31 ottobre 2022 al Responsabile della prevenzione della corruzione il report (feedback) elaborato in base al format predisposto da quest'ultimo. Il report, condiviso con il Direttore Generale della struttura generale di riferimento, darà evidenza dell'esito concernente la verifica dell'adeguatezza delle misure in essere rispetto a tutti i processi di competenza e della proposta di eventuali ulteriori misure più aderenti alle esigenze organizzative.

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Risorse Umane	Totale
Dirigente I fascia	0
Dirigente II fascia	2
Dirigente professionalità sanitarie	0
Dirigente sanitario	1
Qualifica dirigenziale di altra amministrazione	2

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	C3-S	0
	C3	0
	C2	0
	C1-S	0
	C1	0
	A3_F7	0
	A3_F6	0
	A3_F5	1
	A3_F4	0
	A3_F3	0
	A3_F2	0
	A3_F1	2

Personale in altre tipologie di contratto previsto	0
Personale in altre tipologie di contratto effettivo	0
Consulenti esterni previsti	0
Consulenti esterni effettivi	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	A1_F3	0
Area Seconda	B3-S	0
	B3	0
	B2	0
	B1	0
	A2_F6	0
	A2_F5	0
	A2_F4	0
	A2_F3	0
	A2_F2	0
	A2_F1	0
Area Prima	A1_F2	0
	A1_F1	0
	A1-S	0
	A1	0
posizione di altra amministrazione	Posizione di altra amministrazione	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI0	Spese di personale per il programma	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001/* - COMPETENZE FISSE E ACCESSORIE AL PERSONALE AL NETTO DELL'IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE/*	€ 7.279.527,00	€ 751.169,35	€ 751.169,35
	Spese di personale per il programma	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003/* - SOMME DOVUTE A TITOLO DI IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE SULLE RETRIBUZIONI CORRISPOSTE AI DIPENDENTI/*	€ 399.866,00	€ 49.604,78	€ 49.604,78

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura

OI1 - L'ufficio elabora periodicamente i Rapporti che rendono disponibili i dati segnalati dalle Aziende sanitarie, le Regioni e Province autonome sugli Eventi Sentinella e che, in linea con le esperienze di altri Paesi, intendono dare forza al concetto di imparare dagli errori per mettere in atto interventi e cambiamenti che contrastino la probabilità di accadimento degli Eventi Avversi.

OI2 - Implementazione delle previsioni del DM 70/2015, attraverso l'attività del tavolo di monitoraggio dell'attuazione del DM 70, del tavolo tecnico per la definizione delle linee di indirizzo per l applicazione di standard generali di qualità secondo il modello di governo clinico, del tavolo tecnico per la definizione dei requisiti degli ospedali di comunità, nonchè degli audit condotti presso le singole Regioni.
L'ufficio monitora periodicamente lo stato di avanzamento delle azioni poste in essere dalle regioni per il raggiungimento della programmazione ospedaliera approvata dai Tavoli congiunti. A tal fine verranno prodotto due relazioni sintetiche relative a tutte le Regioni che hanno l'obbligo di redigere il documento unico di programmazione. La valutazione dello stato di avanzamento della programmazione regionale verso i dettami del DM 70.2015, garantisce il raggiungimento degli obiettivi stessi del DM 70 a livello territoriale: uniformità di accesso all'assistenza ospedaliera su tutto il livello nazionale, garanzia di ricezione della prestazione corretta nel contesto di cura più appropriato e dall'equipe/operatore con un giusto livello di competenza, prossimità sanitaria e equilibrio di sistema.

Relazioni (semestrali) di monitoraggio per la realizzazione del piano di interventi di riorganizzazione delle rete ospedaliera delle Regioni. Ne vengono prodotte una a semestre (entro i primi di Giugno, entro i primi di Dicembre).

OI3 - L'obiettivo consiste nel rilevare le modalità alternative di accesso alle prestazioni nel caso in cui al cittadino non possa essere assicurata la prestazione entro i limiti previsti dalla Regione (cosiddetti percorsi di tutela)
L'indicatore è rappresentato dal rapporto tra quante Regioni e Province Autonome hanno adottato i c.d. percorsi di tutela/garanzia e la totalità delle Regioni e Province Autonome (denominatore, n = 21).

OI4 - Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l evento rischioso.

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI1 - FASE 1 :
Le tabelle contengono i dati relativi agli Eventi Sentinella (Anno 2022) validati e classificati sulla base del Protocollo nazionale di Monitoraggio degli Eventi Sentinella del Ministero della salute. Tali dati, validati dai tre livelli (Azienda sanitaria, Regione e Provincia autonoma, Ministero della salute), sono

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

presentati in modo aggregato, cosi' come previsto dall'art.7 del Decreto Ministeriale 11 dicembre 2009.

I dati offrono informazioni che non hanno significato epidemiologico e non rappresentano dati di incidenza, ma, in linea con le esperienze di altri Paesi, intendono dare forza al concetto di "imparare dagli errori" per mettere in atto interventi e cambiamenti che contrastino la probabilita' di accadimento degli Eventi Avversi.

La tabella 1 riporta il numero e la relativa percentuale di eventi segnalati per Regione, le Regioni che hanno segnalato maggiormente l'occorrenza di eventi sentinella, sono quelle in cui da tempo e' radicata e diffusa la cultura della "sicurezza del paziente".

La tabella 2 classifica gli eventi sentinella segnalati per tipologia, secondo la categorizzazione prevista dal protocollo di monitoraggio del Ministero della salute: l'evento con il maggior numero di segnalazioni e' l'evento "morte o grave danno per caduta di paziente" con 215 segnalazioni, pari al 39,96%; la seconda categoria per numerosita' di segnalazioni: 86 eventi, corrispondenti al 15,99% del totale, "rappresentata dall'evento" Suicidio o tentato suicidio di paziente in ospedale"; l'evento "Atti di violenza a danno di operatore" rappresenta la terza categoria segnalata, con 63 segnalazioni pari all'11,71%, la cui segnalazione, in futuro, andra' ad integrare i dati raccolti dall'Osservatorio nazionale sulla sicurezza degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie; al quarto posto nella scala di frequenza di eventi sentinella segnalati vi e' "Ogni altro evento avverso che causa morte o grave danno al paziente" con 58 eventi pari al 10,78%, rispetto a tale evento, e' in corso un'ulteriore analisi volta a categorizzare gli eventi definiti "altro", che appaiono piu' frequentemente segnalati, al fine di individuare e monitorare nel tempo l'occorrenza di nuove tipologie di eventi sentinella.

OI2 - FASE 1 :
Il 2022 e' stato l'anno dell'avvio dell'attivita' di monitoraggio delle reti gia' approvate.
Sono stati redatti dal GdL in seno all'ufficio 3 un nuovo modello di scheda di rilevazione che avesse, oltre alle schede normalmente in uso (A, B,C e D), anche degli elementi che permettano un migliore inquadramento delle strutture che hanno ruoli definiti (hub and spoke) all'interno delle reti tempo dipendenti e delle reti cliniche.
Di contro e' stata avviata anche una analisi qualitativa delle strutture definite:
Breast unit
Stroke
PST / CTZ/CTS
L'analisi qualitativa permette di avere un'idea sulla corretta configurazione delle strutture rispetto al ruolo attribuito nella rete.

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI3 - FASE 1 :
Il valore rilevato per il primo indicatore rappresenta il numero di Regioni e PPAA che hanno adottato i percorsi di tutela/garanzia sul totale delle 21 Regioni/PPAA.
Relativamente al secondo indicatore, il questionario e' stato predisposto e condiviso con l'Osservatorio Nazionale sulle Liste di Attesa nella seduta plenaria del 9 giugno 2022.
Per il 2022 e' stato fissato sui percorsi di tutela, l'obiettivo e' stato raggiunto in quanto dai questionari ricevuti risulta che 15 regioni su 21 (pari al 71%) hanno adottato i percorsi di tutela su tutte le ASL.

Volendo considerare anche le due regioni che li hanno adottato parzialmente, non su tutte le ASL, si arriva ad una percentuale dell'81%.

I questionari restituiti sono stati 5, tutti compilati correttamente e che forniscono un feedback positivo, per cui il valore misurato dell'obiettivo risulta essere 100%.

OI4 - FASE 1 :
e' stato prodotto il previsto report per il responsabile della corruzione che lo ha ricevuto nei tempi stabiliti

Criticità Rilevate

OI1 - FASE 1 :

OI2 - FASE 1 :

OI3 - FASE 1 :

OI4 - FASE 1 :

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
OI1	(2018) - Atti di indirizzo, monitoraggio e relazioni in materia di qualità, governo clinico, rischio clinico, linee guida, anche al fine di valorizzare i centri di eccellenza	Migliorare la tutela della sicurezza dei pazienti sul territorio nazionale	19	100	Report	100	2	2
OI2	(2018) - Indirizzi per la programmazione dell¿assistenza ospedaliera e per il miglioramento dell¿appropriatezza, dell¿efficacia, dell¿efficienza, della qualità e sicurezza dell¿attività ospedaliera anche in attuazione di quanto definito in materia di acc	Efficientare l'assistenza ospedaliera	38	100	Relazioni di monitoraggio per la realizzazione del piano di interventi di riorganizzazione delle rete ospedaliera delle Regioni e Provincie Autonome	100	2	2
OI3	(2018) - Indirizzo e coordinamento delle strutture del S.S.N.	Migliorare ed efficientare il sistema liste d'attesa	30	100	Numero delle Regioni e Province Autonome che hanno adottato i percorsi di tutela/garanzia in ottemperanza al vigente Piano Nazionale di Governo delle Liste di attesa/Numero totale delle Regioni e Province Autonome	90	60%	81%
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
OI3	(2018) - Indirizzo e coordinamento delle strutture del S.S.N.	Migliorare ed efficientare il sistema liste d'attesa	30	100	Questionari positivi/questionari restituiti compilati correttamente	10	70%	100%
OI4	(2018) - Atti di indirizzo, monitoraggio e relazioni in materia di qualità, governo clinico, rischio clinico, linee guida, anche al fine di valorizzare i centri di eccellenza	Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l evento rischioso.	3	100	Feedback/report al Responsabile della prevenzione corruzione	100	1	1
B1.2		Migliorare la conoscenza delle prestazioni afferenti ai casi di K mammella incidenti attraverso la mappatura nazionale, distinta per Regioni e PA, dei centri di senologia e approfondimento della coerenza della classificazione programmata a livello regionale con il dettato normativo corrente	5	100	N. centri senologia regione coerenza inquadramento erogatori risultante programmazione regionale con i volumi di K mammella incidenti previsti dettato normativo corrente / N. totale centri senologia previsti in programmazione regionale	12	>=60%	100
B1.3		Potenziamento del monitoraggio a vari livelli delle percentuali di garanzia dei tempi di attesa relativi	5	100	Numero di report di sintesi sullo stato della rilevazione dei dati	12	=3	100
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Obiettivo di performance di struttura

Codice Ob.	Macroattività (S1)	Descrizione Obiettivo	Peso Obiettivo	Percentuale Avanzamen	Indicatore	Peso Indicatore	Valore Atteso	Valore Rilevato
B1.3		alle prestazioni individuate al punto 3.1 del vigente Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa	5	100	trasmessi dalle Regioni e Province Autonome nei periodi indice stabiliti all'interno del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa	12	=3	100
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

OI1 - Fonte dati : NSIS
Metodo di calcolo degli indicatori: NUMERICO. Il valore atteso si considera soddisfatto se il Direttore Generale DGPROGS riceve il report anno 2020 entro il mese di giugno 2022 e il report 2021 entro dicembre 2022

OI2 - Fonte dati : NSIS e DOCS-PA
Metodo di calcolo degli indicatori: NUMERICO. Il valore atteso si considera soddisfatto se le relazioni vengono inviate alle regioni rispettivamente entro il mese di giungo e entro il mese di dicembre
OI3 - Fonte dati : DOCS-PA e INTERNET
Metodo di calcolo degli indicatori: PERCENTUALE. L'indicatore 1 è rappresentato dal rapporto tra quante Regioni e Province Autonome hanno adottato i c.d. percorsi di tutela/garanzia e la totalità delle Regioni e Province Autonome (denominatore, n = 21). Per l'indicatore 2, valore atteso si considera soddisfatto se i questionari riportano un punteggio totale almeno corrispondente a 7.

OI4 - Fonte dati : DOCS-PA
Metodo di calcolo degli indicatori: NUMERICO. Il valore atteso si considera soddisfatto se il titolare della struttura non generale invia entro il 31 ottobre 2022 al Responsabile della prevenzione della corruzione il report (feedback) elaborato in base al format predisposto da quest ultimo. Il report, condiviso con il Direttore Generale della struttura generale di riferimento, darà evidenza dell esito concernente la verifica dell adeguatezza delle misure in essere

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)
rispetto a tutti i processi di competenza e della proposta di eventuali ulteriori misure più aderenti alle esigenze organizzative.

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Umane	Totale
Dirigente I fascia	0
Dirigente II fascia	0
Dirigente professionalità sanitarie	0
Dirigente sanitario	2
Qualifica dirigenziale di altra amministrazione	6

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	C3-S	0
	C3	0
	C2	0
	C1-S	0
	C1	0
	A3_F7	0
	A3_F6	0
	A3_F5	0
	A3_F4	0
	A3_F3	2
	A3_F2	1
	A3_F1	4

Personale in altre tipologie di contratto previsto	0
Personale in altre tipologie di contratto effettivo	0
Consulenti esterni previsti	0
Consulenti esterni effettivi	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	A1_F3	0
Area Seconda	B3-S	0
	B3	0
	B2	0
	B1	0
	A2_F6	0
	A2_F5	0
	A2_F4	0
	A2_F3	0
	A2_F2	0
	A2_F1	1
Area Prima	A1_F2	0
	A1_F1	0
	A1-S	0
	A1	0
posizione di altra amministrazione	Posizione di altra amministrazione	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI0	Spese di personale per il programma	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001/* - COMPETENZE FISSE E ACCESSORIE AL PERSONALE AL NETTO DELL'IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE/*	€ 7.279.527,00	€ 832.530,03	€ 832.530,03
	Spese di personale per il programma	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003/* - SOMME DOVUTE A TITOLO DI IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE SULLE RETRIBUZIONI CORRISPOSTE AI DIPENDENTI/*	€ 399.866,00	€ 54.816,01	€ 54.816,01

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 4 - Analisi aspetti economico-patrimoniali e definizione del fabbisogno SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura

OI1 - Attraverso due distinti fondi destinati rispettivamente a garantire alle regioni il finanziamento necessario per l'acquisto dei medicinali innovativi e dei medicinali innovativi oncologici, dal 2022 unificati in un unico fondo, il Ministero della salute è chiamato ad elaborare i dati dei consumi messi a disposizione dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) e a determinare il riparto del fondo in parola tra le regioni, il cui pagamento effettivo sarà disposto dal Ministero dell'Economia e Finanze. Nel corso dell'anno l'ufficio riceve i dati relativi alle spese sostenute in farmaci innovativi che vengono elaborati riconducendoli alla spesa per residente; nel I semestre dell'anno viene predisposto il riparto del saldo delle somme dovute relative all'anno precedente e, contestualmente, dell'acconto relativo alle risorse dell'anno in corso.

OI2 - Per una migliore gestione ed utilizzo delle risorse destinate al finanziamento del SSN, si applica la normativa vigente in materia di tetti di spesa a livello nazionale e regionale per l'acquisto di dispositivi medici; si predisporrà, quindi, una bozza di Decreto finalizzato al calcolo del superamento del tetto di spesa a livello nazionale e regionale per l'acquisto dei dispositivi medici per l'anno 2020.

OI3 - Si effettuerà il controllo dei costi dell'assistenza farmaceutica inseriti nei Modelli di Conto Economico degli enti del Servizio Sanitario Nazionale (Aziende Sanitarie Locali - ASL, Aziende Ospedaliere e Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - IRCCS) con i costi aziendali rilevati attraverso il flusso informativo della distribuzione diretta, il flusso dei consumi ospedalieri e quelli di cui al flusso della tracciabilità del farmaco; verranno stilati dei report trimestrali. Detti report verranno trasmessi ai previsti Tavoli di verifica che devono monitorare i risultati di esercizio degli enti suddetti ed il rispetto delle norme contabili in materia sanitaria oltre alla corretta ed appropriata erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza.
E' stato previsto, inoltre, un indicatore finalizzato a rilevare il grado di soddisfazione degli altri enti coinvolti relativamente al supporto ricevuto.

OI4 - Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l'evento rischioso.

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI1 - FASE 1 :
L'invio ufficiale del report e' stato effettuato con la nota n. 15602 del 28.07.22
OI2 - FASE 1 :
La bozza di decreto e' stata inviata con una mail del 30 dicembre 2022 al Direttore generale della Programmazione sanitaria
OI3 - FASE 1 :
Sono stati prodotti i report attesi per il periodo, ovvero il set di report C.14-C.15 per il II trimestre 2022, il set di report C.14-C.15 per il III trimestre 2022 e la quantificazione dei risultati d'esercizio delle regioni al Consuntivo 2021.

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 4 - Analisi aspetti economico-patrimoniali e definizione del fabbisogno SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

E' stato anche positivamente rilevato il gradimento dell'attivita' prestata tramite apposito questionario.
OI4 - FASE 1 :
La mail contenente il questionario richiesto e' stata inviata in data 28/10/2022

Criticità Rilevate

OI1 - FASE 1 :
La norma istitutiva del provvedimento, ovvero, l'art. 1, comma 401, della legge 11 dicembre 2016, n. 232 ¿ stata modificata dall'articolo 35-ter, della decreto legge 25 maggio 2021, n. 73 prevedendo l'unificazione dei due fondi esistenti, uno per i medicinali innovativi e uno per i medicinali innovativi oncologici in un unico fondo. Questa modifica normativa ha creato un'incertezza circa la necessita' di predisporre un nuovo decreto ministeriale, in analogia con quanto fatto con il DM del 16 febbraio 2018, con il quale dettare nuove modalita' operative di erogazione delle risorse stanziate a titolo di concorso al rimborso per l'acquisto dei medicinali innovativi alla luce dell'unificazione dei fondi. Dopo gli opportuni chiarimenti, che hanno fatto superare l'incertezza circa la necessita' di provvedere all'emissione di un nuovo decreto, si e' proceduto all'invio del documento richiesto.
OI2 - FASE 1 :
La presente bozza di decreto e stata predisposta nelle more della definizione del previsto accordo sulla quantificazione del tetto dei dispositivi medici, da raggiungersi in sede di Conferenza Stato-Regioni che deve contenere anche indicazioni sulle modalita' di ripiano dello sforamento e, pertanto sara' suscettibile di modifiche sia in seguito alla definizione del citato accordo sia degli esiti dei numerosi contenziosi attivati dalle aziende fornitrici.
Il rilevante numero di ricorsi da parte dei fornitori di dispositivi medici, da segnalare come ulteriore criticita', pervenuti a seguito della modifica introdotta dall'articolo 18, comma 1 del DL 115 del 9 agosto 2022, che ha previsto una accelerazione delle procedure di ripiano per il superamento del tetto di spesa per i dispositivi medici, oltre che dell'adozione di tutti gli atti emanati con riferimento al superamento del tetto di spesa per gli anni dal 2015 al 2018, certificato dal Ministero della salute con il decreto del 6 luglio 2022.
Si profila, pertanto, una situazione di incertezza riguardo alla conclusione del contenzioso, che potrebbe mettere in discussione tutto l'impianto giuridico fin qui in vigore relativamente alla tematica dei tetti di spesa dei dispositivi medici. Ulteriore incertezza riguarda inoltre le decisioni che la politica stessa intendera' prendere in merito alla tematica dei tetti di spesa anche in considerazione di una nuova governance del settore che da tempo auspicata da tutte le parti interessate.

OI3 - FASE 1 :

OI4 - FASE 1 :

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 4 - Analisi aspetti economico-patrimoniali e definizione del fabbisogno SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Criticità Rilevate

Obiettivo di performance di struttura

Codice Ob.	Macroattività (S1)	Descrizione Obiettivo	Peso Obiettivo	Percentuale Avanzamen	Indicatore	Peso Indicatore	Valore Atteso	Valore Rilevato
OI1	(2018) - Analisi e definizione del fabbisogno sanitario	Migliorare l'assistenza farmaceutica garantendo l'accesso ai farmaci innovativi	27	100	report	100	1	1
OI2	(2018) - Analisi economico-finanziaria della spesa del SSN e del finanziamento	Efficientare la gestione e l'utilizzo delle risorse destinate al finanziamento del SSN	31	100	Schema di decreto	100	1	1
OI3	(2018) - Analisi economico-finanziaria della spesa del SSN e del finanziamento	Supportare l'efficientamento della spesa farmaceutica	39	100	Report	90	6	6
					questionari positivi / questionari restituiti correttamente compilati	10	80%	100%
OI4	(2018) - Analisi economico-finanziaria della spesa del SSN e del finanziamento	Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l evento rischioso.	3	100	Feedback/report al Responsabile della prevenzione corruzione	3	1	1
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)
OI1 - vincoli o criticità: L'elaborazione da effettuare è subordinata alla ricezione dei dati di consumo da parte di AIFA

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 4 - Analisi aspetti economico-patrimoniali e definizione del fabbisogno SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

fonti dati:
Sistema di gestione documentale (DOCSPA), e-mail

metodo di calcolo degli indicatori:
numerico
Il valore atteso si considera soddisfatto se il report di riparto fondi viene inviato al Ministero dell'Economia e Finanze entro il I semestre
OI2 - vincoli o criticità:
L'attività di elaborazione potrebbe essere rallentata dal mancato o errato invio dei dati da parte delle regioni e degli altri Uffici del Ministero depositari dei dati necessari (DGSIS)

fonti dati:
Sistema di gestione documentale (DOCSPA), e-mail

metodo di calcolo degli indicatori:
numerico

OI3 - vincoli o criticità:
Mancata disponibilità dei dati presenti nel NSIS; ritardi o assenza di riscontro a seguito della pandemia Covid 19

fonti dati:
Sistema di gestione documentale (DOCSPA), e-mail

metodo di calcolo degli indicatori:
1 - numerico
2 - percentuale

OI4 - vincoli o criticità:
ritardi che possono emergere a seguito della pandemia Covid 19

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 4 - Analisi aspetti economico-patrimoniali e definizione del fabbisogno SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

fonti dati:
Sistema di gestione documentale (DOCSPA)

metodo di calcolo degli indicatori:
numerico
Il valore atteso si considera soddisfatto se il titolare della struttura non generale invia entro il 31 ottobre 2022 al Responsabile della prevenzione della corruzione il report (feedback) elaborato in base al format predisposto da quest ultimo. Il report, condiviso con il Direttore Generale della struttura generale di riferimento, darà evidenza dell esito concernente la verifica dell adeguatezza delle misure in essere rispetto a tutti i processi di competenza e della proposta di eventuali ulteriori misure più aderenti alle esigenze organizzative.

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 4 - Analisi aspetti economico-patrimoniali e definizione del fabbisogno SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Umane	Totale
Dirigente I fascia	0
Dirigente II fascia	3
Dirigente professionalità sanitarie	0
Dirigente sanitario	0
Qualifica dirigenziale di altra amministrazione	3

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	C3-S	0
	C3	0
	C2	0
	C1-S	0
	C1	0
	A3_F7	0
	A3_F6	0
	A3_F5	1
	A3_F4	0
	A3_F3	0
	A3_F2	1
	A3_F1	9

Personale in altre tipologie di contratto previsto	0
Personale in altre tipologie di contratto effettivo	0
Consulenti esterni previsti	0
Consulenti esterni effettivi	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Ufficio: Ufficio 4 - Analisi aspetti economico-patrimoniali e definizione del fabbisogno SSN

Responsabile:

Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022

Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO

% Avanzamento: 100

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	A1_F3	0
Area Seconda	B3-S	0
	B3	0
	B2	0
	B1	0
	A2_F6	0
	A2_F5	0
	A2_F4	1
	A2_F3	0
	A2_F2	0
	A2_F1	0
Area Prima	A1_F2	0
	A1_F1	0
	A1-S	0
	A1	0
posizione di altra amministrazione	Posizione di altra amministrazione	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 4 - Analisi aspetti economico-patrimoniali e definizione del fabbisogno SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI0	Spese di personale per il programma	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001/* - COMPETENZE FISSE E ACCESSORIE AL PERSONALE AL NETTO DELL'IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE/*	€ 7.279.527,00	€ 758.044,48	€ 758.044,48
	Spese di personale per il programma	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003/* - SOMME DOVUTE A TITOLO DI IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE SULLE RETRIBUZIONI CORRISPOSTE AI DIPENDENTI/*	€ 399.866,00	€ 50.073,93	€ 50.073,93

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 5 - LEA assistenza territoriali e sociosanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura

OI1 - L'attività è diretta ad assicurare adeguato supporto agli enti del SSN, alle Regioni e agli assistiti attraverso l'esame di atti e documenti statali e regionali relativi ai LEA e la formulazione di pareri su leggi regionali e su quesiti di enti, amministrazioni pubbliche e privati cittadini in materia di LEA. Attraverso uno specifico questionario di gradimento, inoltre, viene valutata l'attività di supporto fornita a diversi referenti dell' ufficio 1 e 6 della DGPROGS L'ufficio, infine, predispone sottopareri per il Comitato Lea e per l'ufficio 6 della DGPROGS.
OI2 - L'attività tende ad assicurare equità ed uniformità nell'accesso alle prestazioni garantite dal SSN nonchè il superamento delle criticità riscontrate nell'applicazione della normativa. L'obiettivo viene realizzato attraverso la formulazione di atti e pareri sull'assistenza territoriale di base, spec. ambulatoriale, protesica e integrativa, integrazione sociosanitaria domiciliare, ambulatoriale, residenziale e semiresidenziale. Tra questi, i sotto pareri formulati sui piani territoriali regionali, nell'ambito dell'attività di monitoraggio ex art. 1 dl 34/20
OI3 - L'attività è diretta a migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l evento rischioso

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI1 - FASE 1 :
Nel corso del 2022 sono state effettuati:
-n. 596 pareri/ relazioni/ documenti tecnici inerenti i lea su n. 610 richieste
-n. 189 risposte a quesiti su n. 189 richieste
-n. 308 risposte a quesiti in materia di esenzioni pervenute sulla casella di posta "esenzioni"su n. 350 richieste pervenute
- n. 27 risposte a quesiti/pareri relativi alle esenzioni su n. 27 richieste pervenute

Sono stati predisposti, inoltre, n. 126 sottopareri per Comitato Lea ed ufficio 6 DGPROGS su 126 richieste di parere

L'ufficio, nel corso del semestre, ha preso parte a n. 167 riunioni inerenti i Lea su n.167 convocate e a n. 46 riunioni varie su 46 organizzate
Sono pervenuti n. 4 questionari con esito positivo (voto >o = ad 8) su n. 4 questionari restituiti e compilati correttamente
OI2 - FASE 1 :
Nel corso del 2022 sono stati predisposti n. 130 documenti tecnici/pareri di indirizzo su 130 richieste pervenute
OI3 - FASE 1 :
Sono stati forniti gli elementi richiesti per la redazione del report nei tempi previsti

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 5 - LEA assistenza territoriali e sociosanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Criticità Rilevate
OI1 - FASE 1 :
OI2 - FASE 1 :
OI3 - FASE 1 :

Obiettivo di performance di struttura

Codice Ob.	Macroattività (S1)	Descrizione Obiettivo	Peso Obiettivo	Percentuale Avanzamen	Indicatore	Peso Indicatore	Valore Atteso	Valore Rilevato
OI1	(2018) - Definizione, aggiornamento e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	Assicurare adeguato supporto agli enti del SSN, alle Regioni e agli assistiti	69	100	Risposte a quesiti, pareri su atti parlamentari, atti regionali / quesiti e atti pervenuti	60	90	95
					Questionari con esito positivo/questionari restituiti compilati correttamente	10	90	100
					Sottopareri formulati / sottopareri richiesti	30	90	100
OI2	(2018) - Formulazione indirizzi al Ssn	Garantire uniformità ed equità di accesso ai servizi offerti dal SSN	18	100	Predisposizione atti di indirizzo e sotto pareri / atti di indirizzo e sotto pareri necessari	100	90	100
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 5 - LEA assistenza territoriali e sociosanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Obiettivo di performance di struttura

Codice Ob.	Macroattività (S1)	Descrizione Obiettivo	Peso Obiettivo	Percentuale Avanzamen	Indicatore	Peso Indicatore	Valore Atteso	Valore Rilevato
OI3	(2018) - Definizione, aggiornamento e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l evento rischioso.	3	100	Feedback/report al Responsabile della prevenzione corruzione	100	1	1
B1.1		Revisione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale	10	100	Numero proposte revisione e aggiornamento LEA area ospedaliera istruite miglioramento efficacia cure erogate SSN/ Numero proposte area ospedaliera pervenute portale Ministero	12	>=40%	100
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

OI1 - L attività ordinaria dell' ufficio ha subito, a causa della situazione pandemica, una completa revisione e un sovvertimento delle priorità e dei compiti assegnati. Questo aspetto potrebbe incidere sulla percentuale di raggiungimento dell'obiettivo. Si rileva, infine, che il termine "monitoraggio" contenuto nella denominazione della macroattività cui l'obiettivo afferisce identifica, ai sensi de DPCM n. 59/2014 e del successivo dm 8 aprile 2015, un'attività attribuita ad altro ufficio della DGPROGS.

Indicatore: percentuale . Il valore atteso dell'indicatore 3 si considera soddisfatto se il 90% dei questionari riportano una valutazione media da 7 a 10

Fonte dati: Sistema di gestione documentale (DOCSPA) e posta elettronica
OI2 - L attività ordinaria dell'ufficio ha subito, a causa della situazione pandemica, una completa revisione e un sovvertimento delle priorità e dei compiti

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 5 - LEA assistenza territoriali e sociosanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)
assegnati Tale aspetto potrebbe incidere sul raggiungimento dell'obiettivo. Fonte dati:sistema di gestione documentale (DOCSPA) Indicatore: percentuale OI3 - Si rileva che il termine monitoraggio contenuto nella denominazione della macroattività cui l'obiettivo afferisce identifica, ai sensi de DPCM n.59/2014 e del successivo dm 8 aprile 2015, un'attività attribuita ad altro ufficio della DGPROGS. Indicatore: numerico. Il valore atteso si considera soddisfatto se il titolare della struttura non generale invia entro il 31 ottobre 2022 al Responsabile della prevenzione della corruzione il report (feedback) elaborato in base al format predisposto da quest ultimo. Il report, condiviso con il Direttore Generale della struttura generale di riferimento, darà evidenza dell esito concernente la verifica dell adeguatezza delle misure in essere rispetto a tutti i processi di competenza e della proposta di eventuali ulteriori misure più aderenti alle esigenze organizzative Fonte dati: sistema di gestione documentale (DOCSPA)

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 5 - LEA assistenza territoriali e sociosanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Umane	Totale
Dirigente I fascia	0
Dirigente II fascia	1
Dirigente professionalità sanitarie	0
Dirigente sanitario	4
Qualifica dirigenziale di altra amministrazione	7

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	C3-S	0
	C3	0
	C2	0
	C1-S	0
	C1	0
	A3_F7	0
	A3_F6	0
	A3_F5	0
	A3_F4	2
	A3_F3	0
	A3_F2	1
	A3_F1	2

Personale in altre tipologie di contratto previsto	0
Personale in altre tipologie di contratto effettivo	0
Consulenti esterni previsti	0
Consulenti esterni effettivi	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 5 - LEA assistenza territoriali e sociosanitaria
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	A1_F3	0
Area Seconda	B3-S	0
	B3	0
	B2	0
	B1	0
	A2_F6	0
	A2_F5	0
	A2_F4	0
	A2_F3	0
	A2_F2	1
	A2_F1	0
Area Prima	A1_F2	0
	A1_F1	0
	A1-S	0
	A1	0
posizione di altra amministrazione	Posizione di altra amministrazione	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 5 - LEA assistenza territoriali e sociosanitaria		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI0	Spese di personale per il programma	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001/* - COMPETENZE FISSE E ACCESSORIE AL PERSONALE AL NETTO DELL'IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE/*	€ 7.279.527,00	€ 1.875.719,47	€ 1.875.719,47
	Spese di personale per il programma	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003/* - SOMME DOVUTE A TITOLO DI IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE SULLE RETRIBUZIONI CORRISPOSTE AI DIPENDENTI/*	€ 399.866,00	€ 123.478,77	€ 123.478,77

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura

OI1 - Relativamente all'indicatore "consolidamento della banca dati SDO" si effettuerà il consolidamento, la gestione e l'utilizzo del flusso informativo della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) che tutti gli istituti di ricovero pubblici e privati esistenti sul territorio nazionale sono tenuti a compilare. Annualmente la banca dati è consolidata ed è utilizzata per i relativi report. I report consentono di monitorare le attività ospedaliere con particolare riferimento all'appropriatezza e alla qualità delle stesse.
Relativamente all'indicatore "Riunioni di coordinamento del Gruppo Tecnico" si rappresenta che con il D.M. 5 Agosto 2021 sono stati introdotti nuovi criteri di appropriatezza per i ricoveri di riabilitazione ospedaliera, basati sull'uso di un nuovo tracciato SDO (cosiddetto SDO-R) e ne ha previsto la sperimentazione da parte delle Regioni/PA. L'Ufficio curerà il coordinamento del Gruppo Tecnico incaricato di definire il protocollo e di effettuare il monitoraggio della sperimentazione.

OI2 - L'ufficio ha la responsabilità di verificare e monitorare l'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza. Dal punto di visto operativo l'attività è rivolta alla costruzione, sperimentazione, implementazione degli strumenti di monitoraggio e valutazione dei LEA (Questionario LEA e Nuovo Sistema di garanzia), nonché al monitoraggio e verifica dei dell'erogazione annuale dei LEA da parte delle regioni. Nello specifico, viene svolta l'attività di coordinamento e di segreteria del Comitato per la verifica e l'erogazione dei LEA sulla base delle dalità previste dall''Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005.
L'attività di supporto consiste nell'organizzazione delle riunioni del Comitato dei Livelli Essenziali di Assistenza - LEA, predisposizione della documentazione annuale in base alla normativa vigente da trasmettere alle regioni interessate, preparazione della documentazione a supporto delle riunioni in parola e analisi dei dati e delle informazioni trasmesse dalle regioni attraverso il sistema documentale SIVEA dedicato ai fini della la certificazione dei risultati delle verifiche annuali.
L'attività da svolgersi nell'anno 2022 riguarda: la predisposizione e aggiornamento degli strumenti di valutazione per l'anno 2021, il monitoraggio degli adempimenti e indicatori annuali (anno 2021) e la verifica degli adempimenti pregressi non ancora conclusi (anni 2019, anno 2020)
Verrà effettuato, inoltre, il monitoraggio della risposta organizzativa di ciascuna Regione e Provincia Autonoma in rapporto a quanto stabilito dalla normativa per l'emergenza Covid-19, mediante rilevazioni giornaliere e ricognizioni settimanali degli indicatori di monitoraggio Covid di competenza della DGPROGS.

OI3 - Verifica e monitoraggio degli obiettivi previsti nei Programmi Operativi per le 7 regioni in Piano di Rientro (Abruzzo, Molise, Lazio, Campania, Calabria, Puglia, Sicilia). E' stato previsto, inoltre, un indicatore finalizzato a rilevare il grado di soddisfazione delle regioni relativamente al supporto ricevuto.

OI4 - Con l'indicazione del presente obiettivo l'Ufficio intende impegnare il finanziamento attribuito per le necessità previste dalla vigente normativa, con un'attenta programmazione ed un costante monitoraggio del capitolo di competenza.

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura

OI5 - Il Nuovo Sistema di Garanzia, rappresenta lo strumento che consente 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.

OI6 - Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l evento rischioso in relazione all'attività legata all'affiancamento alle Regioni in Piano di Rientro.

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI1 - FASE 1 :
In relazione alle attivita' svolte nel II Semestre 2022 per il primo indicatore: "Consolidamento della banca dati SDO ", le operazioni di consolidamento della banca dati SDO relativa all'anno 2021 si sono concluse a giugno 2022.
Si e' altresi' conclusa l'attivita' legata al Rapporto SDO 2020, pubblicato sul Portale del Ministero della Salute il 21 novembre 2022, mentre risulta quasi ultimata anche l'analisi dei dati per la produzione del Rapporto SDO 2021.
Inoltre e' in fase di revisione finale propedeutica alla pubblicazione sul Portale del Ministero della Salute il Rapporto SDO Covid, relativo ai ricoveri ospedalieri legati all'epidemia da SARS-COV 2 degli anni 2020 e 2021.
La banca dati SDO 2022 e' in continuo aggiornamento al fine del calcolo degli indicatori per l'anno in corso. L'ultimo aggiornamento e' relativo ai dati disponibili al 12 Dicembre 2022.

In relazione al II indicatore si rileva che il decreto 5 agosto 2021 recante "Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera", oggetto dell'intesa tra il Governo e le Regioni e P.A. del 4 agosto 2021 (Rep. Atti n.126/CSR), definisce i criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera dei pazienti adulti.
All'art. 6, comma 1 del D.M. si prevede un periodo di sperimentazione della durata di un anno, a seguito dell'adozione della SDO riabilitativa da parte del Ministero della Salute e dell'adeguamento dei sistemi informatici regionali. Detta sperimentazione e' affidata al Gruppo Tecnico costituito da rappresentanti della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministro della Salute (con compiti di coordinamento), dell'Agenas e da rappresentanti delle Regioni e Province Autonome.
L'Ufficio 6 ha svolto le funzioni di coordinamento dei lavori del Gruppo Tecnico, che nel II semestre 2022 si e' riunito 1 volta in modalita' plenaria; sono stati organizzati e svolti 2 incontri di formazione rivolti ai gruppi di formatori regionali, con esercitazioni e debriefing.
Sono state altresi' svolte 4 riunioni con il sottogruppo di lavoro Formazione.
OI2 - FASE 1 :

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

Nel II semestre 2022 la Segreteria del Comitato LEA, ha realizzato le seguenti attivita':
1) Riunioni Comitato LEA -Organizzazione delle riunioni del Comitato LEA svoltesi in data 28 luglio 2022, 11-12-13 ottobre 2022, 7 novembre 2022 con predisposizione e trasmissione dei relativi verbali e della documentazione a supporto.
2) Riunione Comitato Lea e Tavolo adempimenti in sede congiunta (farmacia dei servizi) svolta in data 28 dicembre 2022: organizzazione riunione, prenotazione sala e predisposizione videoconferenza, e verifica presenza.
3) Riunione sottogruppo tecnico NSG del 7 dicembre 2022: organizzazione riunione, prenotazione sala e predisposizione videoconferenza, e verifica presenza.
4) Adempimenti LEA 2019
- Aggiornamento della documentazione relativa alla verifica adempimenti LEA 2019 per le regioni in piano di rientro
- Condivisione con gli Uffici Istruttori del documento di sintesi della Situazione Adempimenti LEA 2019.
5) Adempimenti LEA 2020
- Gestione documentazione regionale pervenuta sul sistema documentale Siveas, classificazione e trasmissione a uffici\enti istruttori;
- Attivita' di raccolta delle istruttorie per la verifica degli adempimenti anno 2020
- Condivisione sul Portale Ministero della Salute drive della documentazione regionale e delle istruttorie;
- Affiancamento agli uffici istruttori per la predisposizione delle documentazioni;
6) Adempimenti LEA 2021
- Raccolta delle proposte di modifica e/o integrazione degli Adempimenti LEA per l'anno 2021 da parte degli Uffici/Enti istruttori;
- Aggiornamento e ulteriore condivisione con gli Uffici/Enti istruttori delle bozze della documentazione relative alla verifica degli adempimenti LEA per l'anno 2021;
- Trasmissione ai componenti del Comitato LEA della documentazione aggiornata tramite mail nei giorni 14 e 16 dicembre 2022.
7) Predisposizione del documento di approvazione del Comitato LEA nell'ambito della valutazione dei progetti regionali per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale:
- anno 2018 e relazioni sui risultati raggiunti nell'anno 2017 per le Regioni Abruzzo e Campania;
- anno 2019 e delle relazioni sui risultati raggiunti nell'anno 2018 per le Regioni Calabria, Lombardia, Toscana e Lazio.
8) Predisposizione del documento di approvazione del Comitato LEA nell'ambito della valutazione dei progetti regionali in tema di ottimizzazione dell'assistenza sanitaria nelle isole minori e nelle localita' caratterizzate da eccezionali difficolta' di accesso per le Regioni Umbria e Lombardia.
9) Mobilita' sanitaria ospedaliera (Legge di Bilancio 30 dicembre 2020 n. 178, art. 1 - commi 492 e 494)
- Condivisione con il Comitato LEA del Modello di analisi dei processi di mobilita' sanitaria ospedaliera e della Dashboard sviluppata in collaborazione con AGENAS. Il Modello ha ottenuto l'approvazione del Comitato Lea nella riunione del Comitato Lea del 7 novembre 2022.

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

In relazione al II Indicatore vedi relazione allegata.
OI3 - FASE 1 :
In relazione al primo indicatore "Regioni monitorate / Regioni in Piano di Rientro", nel corso del I Semestre 2022 sono state svolte le previste riunioni di verifica (aprile/maggio/giugno 2022) delle regioni attualmente in Piano di Rientro (Abruzzo, Calabria, Campania, Lazio, Molise, Puglia, Sicilia) per un totale di n. 9 incontri (uno per Abruzzo, Campania, Lazio, Molise, Sicilia e due per Calabria e Puglia). Al momento e' possibile allegare i verbali delle regioni Lazio, Molise, Puglia e Sicilia, mentre i verbali delle restanti regioni Abruzzo, Calabria, Campania risultano ancora in fase di conclusione in via definitiva.
Sono state inoltre trasmesse nel mese di marzo 2022 alle sette regioni, in vista della prosecuzione del Piano di Rientro, le "Linee di indirizzo per la predisposizione dei programmi operativi di prosecuzione del piano di rientro 2022-2024".
L'attivita' di monitoraggio di tali linee di indirizzo sara' effettuata a partire dal secondo semestre 2022.

In relazione al secondo indicatore: "Questionari positivi/questionari restituiti correttamente compilati" saranno compilati e restituiti nel secondo semestre.

Nel corso del II Semestre nel mese di ottobre si sono svolti gli Incontri Tecnici di affiancamento (ITA) con ciascuna delle 7 Regioni in Piano di rientro (Abruzzo, Calabria, Campania, Lazio, Molise, Puglia, Sicilia), al fine di condividere le criticita' riscontrate dalle Regioni nell'attuazione del Piano di rientro e fornire il supporto dei Ministeri affiancanti (Salute e MEF);
Nei mesi di novembre/dicembre si sono tenute le periodiche riunioni di verifica dei Tavoli congiunti (Comitato LEA e Tavolo MEF) con ciascuna Regione in Piano di Rientro. Le attivita' svolte dall'Ufficio 6 hanno riguardato la verifica dello stato di attuazione del Piano di rientro e la verifica degli adempimenti LEA. Si allegano i verbali delle Regioni Lazio, Molise e Puglia.
I verbali delle restanti Regioni sono in fase di condivisione con il Tavolo MEF.
Inoltre, al fine di affrontare le problematiche inerenti alle procedure di autorizzazione e accreditamento della Regione Calabria, che determinano l'avvio di numerosi giudizi di ottemperanza dinanzi ai Tribunali Amministrativi Regionali, si sono tenuti 2 incontri (5/10/2022 e 29/11/2022), con la struttura commissariale della Regione, alla presenza del Segretario Generale del Ministero della salute.
Relativamente al II indicatore, n data 16/11/2022, e' stato inviato, ai responsabili sanita' delle Regioni in Piano di rientro (Abruzzo, Calabria, Campania, Lazio, Molise, Puglia e Sicilia), il link per accedere alla survey appositamente creata al fine di acquisire, in forma anonima, le opinioni sul gradimento del supporto tecnico fornito dall'Ufficio 6-DGPROGS, in relazione alle attivita' svolte nell'ambito dei Piani di rientro.
Nell'indagine sono stati coinvolti i Direttori generali dei dipartimenti Sanita' regionali e le strutture commissariali delle Regioni Calabria e Molise.
Ferma restando una percentuale pari all'80% di questionari restituiti/n. destinatari, l'obiettivo previsto era quello di raggiungere almeno 14 punti per ciascun questionario compilato (punteggio medio + 20%).

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

Di seguito, si riportano la sintesi degli esiti conseguiti.
a) n. questionari compilati/n.10 destinatari (>80%)
esito: 11 questionari compilati/11 destinatari (100%)
b) numero di questionari con un punteggio pari ad almeno 14 punti/questionari compilati
Esito: Tutti i quesiti hanno conseguito punteggio superiore a 14 punti (11/11)
Pertanto si considera raggiunto completamente l'obiettivo.

OI4 - FASE 1 :
Per quanto riguarda la gestione del capitolo n.2018 di competenza del nostro ufficio, per il I semestre 2022, risulta impegnata la somma di Euro 730.884,50 relativa a:
- Convenzione Formez PA del 28.02.2020 per Euro 463.276,50;
- Convenzione Agenas progetto IT DRG per Euro 267.608,00.
Pertanto al 30 giugno 2022 la percentuale dell'indicatore (impegnato in c/competenza + residuo messo a disposizione dall'amministrazione/stanziamento definitivo) e' pari al 73,09.
Sono in fase di avvio le procedure giuridico-amministrative utili alla proroga del contratto Lotto 3 E&Y Advisory SpA, in scadenza a luglio 2022 per la quale si intendono utilizzare i fondi ancora non impegnati, gravanti sul capitolo di spesa, per un totale di Euro 269.115,50.

In relazione alle attivita' del II Semestre si riporta che: al 30 giugno 2022 il valore percentuale raggiunto per l'indicatore (impegnato in c/competenza + residuo messo a disposizione dall'amministrazione/stanziamento definitivo) era pari al 73,09% con un residuo ancora non impegnato e gravante sul capitolo di spesa di Euro 269.115,50, destinato alla proroga del contratto Lotto 3 E&Y Advisory SpA in scadenza a luglio 2022, che non e' stato rinnovato.
Si rappresenta che in data 04 novembre 2022, con nota ID n. 542320557, l'Ufficio ha comunicato la rinuncia a tali fondi, mettendoli a disposizione della Direzione per eventuali altre esigenze.
In considerazione di quanto esposto, e' stata chiesta l'autorizzazione all'incremento del valore rilevato per l'obiettivo in questione fino al valore atteso del 95%.
Si allega la nota ID 542320557 e risposta del Direttore Generale che approva incremento del valore dell'indicatore.
OI5 - FASE 1 :
Nel corso del I Semestre 2022, il Nuovo Sistema di Garanzia (NSG), ha raggiunto il 50% dell'obiettivo, in quanto l'indicatore cosi' costituito presenta al numeratore il numero delle Regioni (16) per le quali sono stati calcolati gli indicatori integrativi al NSG 2020 e al denominatore il totale delle Regioni (16)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

sottoposte alla verifica adempimenti LEA. Ad eccezione della Sicilia, sono escluse le Regioni a Statuto speciale.

Nel corso del II semestre 2022 in relazione all'indicatore: "Numero di Regioni/PA monitorate con gli indicatori integrativi al Nuovo Sistema di Garanzia/totale Regioni/PA sottoposte alla verifica adempimenti LEA" e' stato raggiunto il 100% dell'obiettivo in quanto tutte le Regioni/PA sottoposte alla verifica adempimenti LEA sono state monitorate con gli indicatori integrativi al Nuovo Sistema di Garanzia.
A corredo di quanto rappresentato in merito all'obiettivo, si allega la relazione NSG 2020 (art. 3 comma 6 del D.M. 12 marzo 2019) inviata nel mese di dicembre 2022 alla firma del Sig. Ministro per la successiva pubblicazione sul portale del Ministero, in cui sono riportati, tra l'altro, i risultati del sistema dedicato rappresentato dagli indicatori integrativi citati nell'obiettivo della Direttiva 2022.

OI6 - FASE 1 :
Si comunica che nel corso del secondo semestre verra' presentato il documento relativo alla verifica dell'adeguatezza delle misure per i processi di competenza dell'Ufficio.
Si rappresenta che la scheda ricognitiva dei processi di competenza allegata, e' stata confermata nelle misure, ritenute idonee alla prevenzione del rischio corruttivo.

Criticità Rilevate

OI1 - FASE 1 :

OI2 - FASE 1 :

OI3 - FASE 1 :

OI4 - FASE 1 :

OI5 - FASE 1 :

OI6 - FASE 1 :

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Criticità Rilevate

Obiettivo di performance di struttura

Codice Ob.	Macroattività (S1)	Descrizione Obiettivo	Peso Obiettivo	Percentuale Avanzamen	Indicatore	Peso Indicatore	Valore Atteso	Valore Rilevato
OI1	(2018) - Acquisizione, verifica ed elaborazione delle schede di dimissione ospedaliera (SDO)	Efficientare il monitoraggio e la verifica delle attività ospedaliere (in acuzie e post acuzie) con riferimento alla qualità e all'appropriatezza delle prestazioni.	27	100	Consolidamento della banca dati SDO	80	1	1
					Riunioni di coordinamento del Gruppo Tecnico per la sperimentazione del D. M. 5 Agosto 2021	20	8	8
OI2	(2018) - Segreteria del Comitato di verifica dell¿effettiva attuazione dei LEA in condizioni di efficienza e di appropriatezza di cui all¿art. 9 dell¿Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 e attività tecnica di supporto	Garantire l'equità e l'uniformità dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) su tutto il territorio nazionale attraverso la verifica degli adempimenti ai quali sono sottoposte le Regioni ai sensi della normativa vigente comprendendo anche quella legata all'emergenza Covid	30	100	Attività espletata / attività di competenza del Comitato LEA	67	70%	100%
					Monitoraggi effettuati / Monitoraggi necessari	33	100%	100%
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
OI3	(2018) - Affiancamento alle Regioni in Piano di rientro	Efficientare il sistema sanitario delle regioni sottoposte a Piano di Rientro	25	100	Regioni monitorate / Regioni in Piano di Rientro	90	100%	100%
					questionari positivi / questionari restituiti correttamente compilati	10	80%	80%
OI4	(2018) - Attività connesse alla gestione finanziaria, economica e contabile finalizzate anche alla massimizzazione della spesa	Garantire la massimizzazione della capacità di spesa	5	100	Impegnato in conto competenza + residuo messo a disposizione dell amministrazione / Stanziamento definitivo	100	95%	95%
OI5	(2018) - Monitoraggio dell'erogazione dei Livelli di assistenza	Efficientare la capacità di resilienza e ripresa delle Regioni nel periodo pandemico - anno 2020, con Sistema dedicato, all interno del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG), che preveda l'analisi di alcuni indicatori calcolati, correlandoli ai diversi contesti regionali.	10	100	Numero di Regioni/PA monitorate con gli indicatori integrativi al Nuovo Sistema di Garanzia/totale Regioni/PA sottoposte alla verifica adempimenti LEA	100	100%	100%
OI6	(2018) - Affiancamento alle Regioni in Piano di rientro	Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l evento rischioso.	3	100	Feedback/report al Responsabile della prevenzione corruzione	100	1	1
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

OI1 - Vincoli o criticità: Il raggiungimento dell'obiettivo può essere influenzato da: mancato rispetto delle scadenze previste per l'invio dei dati da parte delle Regioni; qualità dei dati inadeguata, con conseguente necessità di richiedere alle Regioni interessate di correggere gli errori e ripetere l'invio dei dati. Il flusso SDO dal 2017 risente inoltre delle modifiche introdotte dal D.M. 261 del 2016, che ha comportato un significativo aggiornamento dei sistemi informativi regionali. Diverse Regioni hanno segnalato criticità in tal senso pertanto ciò potrebbe causare ulteriori ritardi rispetto alle tempistiche degli anni precedenti. Si evidenzia che il flusso SDO 2019, come tutti gli altri flussi NSIS che contengono al loro interno un codice identificativo, presenta criticità per l acquisizione dei dati, dovute al crearsi di una coda elaborativa di processi che necessitano la decriptazione del codice identificativo del paziente e/o la generazione del CUNA da parte dell apparato HSM, rallentando notevolmente l acquisizione dei file da parte del GAF Si sottolinea inoltre che le direttive messe in atto in conseguenza dell emergenza dovuta al Covid-19 potrebbero ulteriormente rallentare sia la normale tempistica di consolidamento della banca dati SDO.
Mancata partecipazione da parte delle Regioni alle riunioni del Gruppo tecnico sperimentazione del nuovo tracciato SDO-R prevista dal Decreto 5 Agosto 2021.

Fonti dati: Report NSIS, DOCSPA del Ministero della Salute e comunicazioni mediante posta elettronica con i referenti regionali e verbali delle riunioni di coordinamento (riunioni effettuate almeno 70% su 12 previste) .

Metodo di calcolo degli indicatori: numerici
Il valore atteso si considera soddisfatto dal momento dell'invio del rapporto SDO dell'anno 2020 all'Ufficio di Gabinetto per la firma del Signor Ministro

OI2 - Vincoli o criticità: Mancato riscontro da parte delle Regioni alle richieste specifiche del Comitato LEA e difficoltà nel riscontro con altri Uffici e Direzioni coinvolte.

Fonti dati: Report NSIS, DOCSPA del Ministero e comunicazione mediante posta elettronica referenti regionali. Sistema Flussi Documentali dedicato ai LEA (Livelli Essenziali di Assistenza)

Metodo di calcolo degli indicatori: percentuali
per l'indicatore 1, il valore atteso si considera soddisfatto se entro il 31/12/2022 vengono svolte almeno il 70% delle attività indicate in descrizione
per l'indicatore 2, il valore atteso si considera soddisfatto se vengono effettuati monitoraggi giornalieri e settimanali

OI3 - Vincoli o criticità: Mancato invio della documentazione da parte regionale.

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

Fonti dati: Sistema Flussi Documentali dedicato ai PdR (Piani di Rientro), Sicoge e DOCSPA

Metodo di calcolo degli indicatori: percentuale
per l'indicatore 1, il valore atteso si considera soddisfatto se sono effettuate almeno il 70% delle previste riunioni di verifica;
per l'indicatore 2, il valore atteso si considera soddisfatto se l'80% dei questionari restituiti riportano un punteggio "soddisfatto" e "ottimo"

OI4 - Vincoli o criticità: 'Mancato perfezionamento degli accordi, variazioni di cassa e riassegnazione di somme in competenza o in conto residui in prossimità della fine dell'anno; inesigibilità di somme residue per mancanza dell'invio della necessaria documentazione giustificativa da parte dell'ente creditore; ritardi che possono emergere a seguito della pandemia Covid 19; effettiva disponibilità delle risorse in termini di competenza e di cassa rispetto ai termini consentiti per l'assunzione di spesa. Impedimenti dovuti all'emergenza legata alla guerra in Ucraina.

Fonti dati: Sicoge, Report NSIS, DOCSPA del Ministero della Salute e comunicazioni mediante posta elettronica con i referenti regionali.

Metodo di calcolo degli indicatori: percentuale
il valore atteso si considera soddisfatto se il residuo viene messo a disposizione dell'amministrazione con nota emessa entro il 30 settembre 2022

OI5 - Vincoli o criticità: Mancato riscontro da parte delle Regioni alle richieste specifiche e invio della relativa documentazione.

Fonti dati: Report NSIS

Metodo di calcolo degli indicatori: percentuale
il valore atteso si considera soddisfatto se entro il 31 dicembre 2022 tutte le Regioni vengono monitorate attraverso il Sistema.

OI6 - Vincoli o criticità: Mancato riscontro da parte delle Regioni alle richieste specifiche e invio della relativa documentazione.

Fonti dati: Sistema Flussi Documentali dedicato ai PdR Piani di Rientro

Metodo di calcolo degli indicatori: numerico

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)
Il valore atteso si considera soddisfatto se il titolare della struttura non generale invia entro il 31 ottobre 2022 al Responsabile della prevenzione della corruzione il report (feedback) elaborato in base al format predisposto da quest ultimo. Il report, condiviso con il Direttore Generale della struttura generale di riferimento, darà evidenza dell esito concernente la verifica dell adeguatezza delle misure in essere rispetto a tutti i processi di competenza e della proposta di eventuali ulteriori misure più aderenti alle esigenze organizzative.

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Umane	Totale
Dirigente I fascia	0
Dirigente II fascia	0
Dirigente professionalità sanitarie	0
Dirigente sanitario	1
Qualifica dirigenziale di altra amministrazione	3

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	C3-S	0
	C3	0
	C2	0
	C1-S	0
	C1	0
	A3_F7	0
	A3_F6	0
	A3_F5	1
	A3_F4	1
	A3_F3	2
	A3_F2	3
	A3_F1	5

Personale in altre tipologie di contratto previsto	0
Personale in altre tipologie di contratto effettivo	0
Consulenti esterni previsti	0
Consulenti esterni effettivi	0

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	A1_F3	0
Area Seconda	B3-S	0
	B3	0
	B2	0
	B1	0
	A2_F6	0
	A2_F5	0
	A2_F4	0
	A2_F3	1
	A2_F2	1
	A2_F1	0
Area Prima	A1_F2	0
	A1_F1	0
	A1-S	0
	A1	0
posizione di altra amministrazione	Posizione di altra amministrazione	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 6 - Monitoraggio LEA e piani di rientro		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI0	Spese di personale per il programma	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001/* - COMPETENZE FISSE E ACCESSORIE AL PERSONALE AL NETTO DELL'IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE/*	€ 7.279.527,00	€ 773.237,03	€ 773.237,03
	Spese di personale per il programma	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003/* - SOMME DOVUTE A TITOLO DI IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE SULLE RETRIBUZIONI CORRISPOSTE AI DIPENDENTI/*	€ 399.866,00	€ 50.999,53	€ 50.999,53

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura

OI1 - Gli Accordi di Programma sono lo strumento con i quali le regioni utilizzano gli stanziamenti deliberati dal Cipe per gli interventi strutturali e tecnologici sul patrimonio del Servizio Sanitario Nazionale.

OI2 - Nell'ambito del Progetto Operativo Nazionale Governance 2014 - 2020 sono stati attivati due progetti "ANALISI FATTORI DI PRODUZIONE PER RESILIENZA E SVILUPPO DEL SSN" e "PonGov Cronicità - Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell ICT" nel 2018 e "Modello predittivo 2.0" nell'anno 2021 che permetteranno la crescita istituzionale.

OI3 - La segreteria del Nucleo dà supporto alle attività di valutazione dei progetti/programmi regionali e nella stesura degli studi di settore.

OI4 - Si migliorerà il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l'evento rischioso.

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI1 - FASE 1 :
- report complessivo OSSERVATORIO:E' stato predisposto il report complessivo di osservatorio
-documenti analisi MEXA / documenti analisi da predisporre:: Sono stati predisposti ulteriori n. 2 documenti di analisi Mexa per invio al Nucleo
-tabelle sinottiche : sono pervenute ulteriori 12 tabelle sinottiche
-Valutazione Accordi di Programmi: Sono stati valutati gli accordi pervenuti e sono stati inviati al Nucleo di Valutazione

OI2 - FASE 1 :
Relazioni attivita': Sono pervenute ulteriori due relazioni quadrimestrali per i Progetti "Cronicita'" e "Modello predittivo 2.0"
Questionari valutati ecc : E' stato predisposto il questionario e sottoposto agli stakeholder. Il riscontro ottenuto ha evidenziato una valutazione positiva da parte del 100% dei soggetti coinvolti
OI3 - FASE 1 :
E' stata predisposta la relazione sull'attivita' svolta da Nucleo di Valutazione
OI4 - FASE 1 :
E' stato predisposto il report annuale inviato al Responsabile della prevenzione corruzione

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Criticità Rilevate
OI1 - FASE 1 :
OI2 - FASE 1 :
OI3 - FASE 1 :
OI4 - FASE 1 :

Obiettivo di performance di struttura

Codice Ob.	Macroattività (S1)	Descrizione Obiettivo	Peso Obiettivo	Percentuale Avanzamen	Indicatore	Peso Indicatore	Valore Atteso	Valore Rilevato
OI1	(2018) - Programmazione, finanziamento e monitoraggio degli interventi sul Patrimonio immobiliare e tecnologico delle strutture del Servizio sanitario nazionale per la valorizzazione e la qualificazione dell'offerta sanitaria.	Efficientare il patrimonio di edilizia e tecnologia del SSN	22	100	valutazione Accordi di Programmi	25	100%	100%
					report complessivo OSSERVATORIO	10	1	1
					documenti analisi MEXA / documenti analisi da predisporre	47	80%	100%
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 7 - Patrimonio del SSN
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
OI1	(2018) - Programmazione, finanziamento e monitoraggio degli interventi sul Patrimonio immobiliare e tecnologico delle strutture del Servizio sanitario nazionale per la valorizzazione e la qualificazione dell'offerta sanitaria.	Efficientare il patrimonio di edilizia e tecnologia del SSN	22	100	tabelle sinottiche	18	24%	24%
OI2	(2018) - Utilizzo dei Fondi Strutturali Europei	Migliorare i processi della PA anche nell'ambito dei percorsi di cura dei cittadini	40	100	Relazione attività	95	4	4
					questionari valutati positivamente / questionari ricevuti compilati correttamente	5	70%	100%
OI3	(2018) - Attività di segreteria e di supporto al nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici di cui all¿art. 1 della legge 17 maggio 1999, n. 144 che opera presso la direzione	Supportare l'efficientamento dell'edilizia sanitaria attraverso l'analisi, la valutazione dei programmi regionali e gli studi di settore	15	100	relazione finale annuale attività Nucleo	100	1	1
OI4	(2018) - Programmazione, finanziamento e monitoraggio degli interventi sul Patrimonio immobiliare e tecnologico delle strutture del	Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l'evento rischioso.	3	100	Feedback/report al Responsabile della prevenzione corruzione	100	1	1
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 7 - Patrimonio del SSN
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
OI4	Servizio sanitario nazionale per la valorizzazione e la qualificazione dell'offerta sanitaria.	Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l'evento rischioso.	3	100	Feedback/report al Responsabile della prevenzione corruzione	100	1	1
B1.4		Promuovere l'utilizzo delle risorse a valere sui fondi dell'articolo 20 della legge n. 67 del 11 marzo 1988, fino alla delibera CIPE 51_2019 attraverso l'implementazione del monitoraggio dei programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico	10	100	Coefficiente di utilizzo delle risorse complessive assegnate dalla delibera CIPE 51_2019 finalizzate ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico	12	>=15%	100
B1.7		Promuovere l'utilizzo delle risorse a valere sui fondi assegnati dalla Comunità Europea nell'ambito del PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza) attraverso l'implementazione delll'analisi dei fabbisogni e del monitoraggio dei programmi di intervento sul patrimonio immobiliare, tecnologico ed informatico delle strutture ospedaliere	10	100	Numero piani fabbisogno investimenti PNRR componente 2 investimenti 1.1 e 1.2 inviati regioni analizzati e valutati/ Numero totale piani fabbisogno investimenti PNRR componente 2 investimenti 1.1 e 1.2 inviati dalle regioni	12	>=80%	100
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

OI1 - Vincoli o criticità: La stipula e la gestione degli Accordi di Programma è subordinata alla previsione delle risorse necessarie nelle leggi di stabilità annuali.

Fonti dati: DOCS-PA - Osservatorio - Posta elettronica - NSIS

Metodo di calcolo degli indicatori: 1 e 3 percentuali
2 e 4 numerici

OI2 - Vincoli o criticità: Ritardi legati allo situazione pandemica dovuta all'emergenza Covid.

Fonti dati: DOCS-PA - Posta elettronica

Metodo di calcolo degli indicatori: 1 numerico 2 percentuale

OI3 - Vincoli o criticità: La valutazione degli Accordi di Programma è subordinata alla previsione delle risorse necessarie nelle leggi di stabilità annuali. Ritardi legati allo situazione pandemica dovuta all'emergenza Covid.

Fonti dati: DOCS-PA - Posta elettronica

Metodo di calcolo degli indicatori: numerico

OI4 - Vincoli o criticità: Ritardi legati allo situazione pandemica dovuta all'emergenza Covid.

Fonti dati: DOCS-PA - Posta elettronica

Metodo di calcolo degli indicatori: numerico

Il valore atteso si considera soddisfatto se il titolare della struttura non generale invia entro il 31 ottobre 2022 al Responsabile della prevenzione della corruzione il report (feedback) elaborato in base al format predisposto da quest'ultimo. Il report, condiviso con il Direttore Generale della struttura

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)
generale di riferimento, darà evidenza dell'esito concernente la verifica dell'adeguatezza delle misure in essere rispetto a tutti i processi di competenza e della proposta di eventuali ulteriori misure più aderenti alle esigenze organizzative.

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Umane	Totale
Dirigente I fascia	0
Dirigente II fascia	1
Dirigente professionalità sanitarie	0
Dirigente sanitario	0
Qualifica dirigenziale di altra amministrazione	0

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	C3-S	0
	C3	0
	C2	0
	C1-S	0
	C1	0
	A3_F7	0
	A3_F6	0
	A3_F5	0
	A3_F4	1
	A3_F3	0
	A3_F2	3
	A3_F1	11

Personale in altre tipologie di contratto previsto	0
Personale in altre tipologie di contratto effettivo	0
Consulenti esterni previsti	0
Consulenti esterni effettivi	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	A1_F3	0
Area Seconda	B3-S	0
	B3	0
	B2	0
	B1	0
	A2_F6	2
	A2_F5	0
	A2_F4	0
	A2_F3	0
	A2_F2	2
	A2_F1	0
Area Prima	A1_F2	0
	A1_F1	0
	A1-S	0
	A1	0
posizione di altra amministrazione	Posizione di altra amministrazione	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 7 - Patrimonio del SSN
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Risorse Finanziarie						
Codice Ob. Istituz.	**Azione**	**Categoria**	**Capitolo/Piano Gestione**	**Importo Stanziato**	**Spesa Prevista**	**Risorse Impiegate**
OI0	Spese di personale per il programma	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001/* - COMPETENZE FISSE E ACCESSORIE AL PERSONALE AL NETTO DELL'IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE/*	€ 7.279.527,00	€ 675.931,48	€ 675.931,48
	Spese di personale per il programma	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003/* - SOMME DOVUTE A TITOLO DI IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE SULLE RETRIBUZIONI CORRISPOSTE AI DIPENDENTI/*	€ 399.866,00	€ 45.013,80	€ 45.013,80

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI1	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	7105/1 - SOMME DA ASSEGNARE ALLA REGIONE PUGLIA PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO VOLTO AD INTERVENTI DI AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO DELLE APPARECCHIATURE E DEI DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI DELLE STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE UBICATE NEI COMUNI DI TARANTO, STATTE, CRISPIANO, MASSAFRA E MONTEMESOLA/SOMME DA ASSEGNARE ALLA REGIONE PUGLIA PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO VOLTO AD INTERVENTI DI AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO DELLE APPARECCHIATURE E DEI DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI DELLE STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE UBICATE NEI COMUNI DI TARANTO, STATTE, CRISPIANO, MASSAFRA E MONTEMESOLA			

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI1	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	7111/84 - SOMME DA ASSEGNARE ALLE REGIONI PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI RIORGANIZZAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA SANITARIA NEI GRANDI CENTRI ABITATI/REISCRIZIONE RESIDUI PASSIVI PERENTI RELATIVI A:REGIONI			

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI1	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	7112/1 - SOMME DA DESTINARE AL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI DI EDILIZIA SANITARIA PER AMPLIAMENTO, RIQUALIFICAZIONE, ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE/SOMME DA DESTINARE AL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI DI EDILIZIA SANITARIA PER AMPLIAMENTO, RIQUALIFICAZIONE, ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE	€ 34.633.363,00		

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI1	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	7112/2 - SOMME DA DESTINARE AL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI DI EDILIZIA SANITARIA PER AMPLIAMENTO, RIQUALIFICAZIONE, ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE/SOMME DA DESTINARE AL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI DI EDILIZIA SANITARIA PER AMPLIAMENTO, RIQUALIFICAZIONE, ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE - RIPARTO FONDO INVESTIMENTI 2018 - COMMA 1072	€ 25.848.000,00		

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI1	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	7112/3 - SOMME DA DESTINARE AL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI DI EDILIZIA SANITARIA PER AMPLIAMENTO, RIQUALIFICAZIONE, ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE/SOMME DA DESTINARE AL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI DI EDILIZIA SANITARIA PER AMPLIAMENTO, RIQUALIFICAZIONE, ADEGUAM, ECC. - RIPARTO FONDO INVESTIMENTI 2019 - COMMA 95	€ 64.341.750,00		

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI1	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	7112/4 - SOMME DA DESTINARE AL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI DI EDILIZIA SANITARIA PER AMPLIAMENTO, RIQUALIFICAZIONE, ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE/SOMME DA DESTINARE AL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI DI EDILIZIA SANITARIA - RIPARTO FONDO INVESTIMENTI 2020 - COMMA 14	€ 16.415.165,00		

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI1	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	7112/5 - SOMME DA DESTINARE AL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI DI EDILIZIA SANITARIA PER AMPLIAMENTO, RIQUALIFICAZIONE, ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA DELLE STRUTTURE OSPEDALIERE/SOMME DA DESTINARE AL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI DI SOSTENIBILITA' AMBIENTALE ED EFFICIENTAMENTO ENERGETICO - RIPARTO FONDO INVESTIMENTI 2020 - COMMA 14	€ 29.814.559,00		

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI1	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	7116/1 - FONDO DA RIPARTIRE FINALIZZATO ALL'INSTALLAZIONE DI SISTEMI DI VIDEOSORVEGLIANZA A CIRCUITO CHIUSO/FONDO DA RIPARTIRE FINALIZZATO ALL'INSTALLAZIONE DI SISTEMI DI VIDEOSORVEGLIANZA A CIRCUITO CHIUSO	€ 15.000.000,00		

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI1	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	7130/84 - SOMME DA EROGARE ALLE REGIONI E ALLE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO PER LA REALIZZAZIONE DI STRUTTURE DEDICATE ALL'ASSISTENZA PALLIATIVA E DI SUPPORTO PER I PAZIENTI ED I LORO FAMILIARI/REISCRIZIONE RESIDUI PASSIVI PERENTI RELATIVI A:REGIONI			

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI1	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	7131/86 - SOMME DA EROGARE AD ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER LE VERIFICHE TECNICHE E GLI INTERVENTI DI ADEGUAMENTO O MIGLIORAMENTO, FINALIZZATI ALLA RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO/REISCRIZIONE RESIDUI PASSIVI PERENTI RELATIVI A:ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI			

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 7 - Patrimonio del SSN		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI3	Programmazione, coordinamento e monitoraggio del Sistema sanitario nazionale e verifica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza	CONSUMI INTERMEDI	2122/1 - SPESE PER IL FUNZIONAMENTO DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE E VERIFICA DEGLI INVESTIMENTI PUBBLICI, IVI COMPRESI I COMPENSI A COMPONENTI ESTRANEI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE/SPESE PER IL FUNZIONAMENTO DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE E VERIFICA DEGLI INVESTIMENTI PUBBLICI, IVI COMPRESI I COMPENSI A COMPONENTI ESTRANEI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE			

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura

OI1 - Garantire l'assistenza sanitaria ai lavoratori di diritto italiano distaccati all'estero per servizio.L'attività consiste in un'attività istruttoria volta a verificare che il richiedente sia un beneficiario del DPR 618/80, che ciascuna prestazione erogata e richiesta ai fini del rimborso rientri nei livelli di assistenza garantiti in Italia ai cittadini ai fini del rimborso richiesto ai fini della liquidazione ed erogazione del rimborso.

OI2 - L'attività tende a tutelare la salute dei cittadini nell'ambito dei Paesi dell'Unione Europea nel rispetto dei regolamenti comunitari e delle direttive, attraverso indirizzi alle Regioni, risposte ai cittadini italiani, comunitaried extra UE. L'attività inoltre garantisce il supporto richiesto all'NCP. L'attività garantisce inoltre un tempestivo supporto agli Organismi di collegamento esteri verificando, su richiesta di intervento, la posizione sanitaria di assistiti italiani che si trovano all'estero, spesso in ricovero ospedaliero, privi di TEAM o altri attestati per fruire dell'assistenza sanitaria all' estero, con oneri a carico dell'Italia. L'attività consiste nel verificare la posizione sanitaria, contattare la istituzione italiana di iscrizione e far emettere l'attestato al fine di garantire l'assistenza sanitaria all'estero come prevista dai regolamenti, o dare riscontro negativo nei casi di chiusura del diritto evitando indebita spesa sanitaria. E' presente l' indicatore finalizzato a rilevare il grado di soddisfazione dell'utenza esterna relativamente all'assistenza sanitaria assicurata agli assistiti AIRE aventi diritto all'estero alla TEAM e ai modelli S1 da parte del Ministero.

OI3 - Garantire, attraverso i pagamenti, l'assistenza sanitaria nei Paesi dell'Unione europea, della SEE e della Svizzera ad assistiti del SSN e l'assistenza sanitaria in Italia agli assistiti provenienti da Paesi UE, SEE e Svizzera. Garantire l'assistenza sanitaria nei Paesi extra UE con cui vigono convenzioni bilaterali ad assistiti del SSN e l'assistenza sanitaria in Italia agli assistiti provenienti da tali Paesi.

OI4 - Favorire la completa e chiara informativa agli utenti tramite il tempestivo aggiornamento del catalogo servizi

OI5 - L'attività consiste nella verifica dell adeguatezza delle misure in essere rispetto a tutti i processi di competenza e della proposta di eventuali ulteriori misure più aderenti alle esigenze organizzative

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

OI1 - FASE 1 :
Il DPR 618/80 garantisce l'assistenza sanitaria all'estero da parte dello Stato italiano ai lavoratori di diritto italiano temporaneamente all'estero per motivi di lavoro. Tutte le categorie contemplate dall'art. 2 hanno in comune il motivo del lavoro quale ambito di applicazione oggettivo della tutela. Ai lavoratori sono equiparati i titolari di borse di studio all'estero. Tale assistenza sanitaria si esplica nelle due forma previste dall'art. 3 del DPR. -Assistenza sanitaria diretta e Assistenza sanitaria indiretta sotto forma di rimborsi. Il Ministero oltre ad essere autorita' competente nei rapporti tra gli Stati esteri e' istituzione

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

competente per i lavoratori all'estero per servizio e residenti all'estero. L'assistenza sanitaria si esplica con il rilascio dei modelli per gli Stati UE e il rimborso delle prestazioni sanitarie pagate nel caso di Stati extra UE.
Nel 1 semestre sono pervenute 26 istanze di rimborso da parte di lavoratori in distacco all'estero. Tutte le pratiche sono state trattate effettuando l'attivita' istruttoria. Per le istanze di competenza del Ministero viene verificato per ciascuna prestazione la coerenza con i LEA, Le pratiche sono inserite su apposito applicativo su NSIS. Tutte le pratiche pervenute sono state trattate. Nel secondo semestre sono pervenute 9 istanze di rimborso da parte dei lavoratori in servizio all'estero. Le pratiche sono state tutte liquidate
OI2 - FASE 1 :
L'Ufficio gestisce una casella di posta elettronica dedicata ad assistere i cittadini nelle materia di competenza e anche ad assistere e coordinare le ASL e le Regioni esprimendo pareri. Nessuna richiesta e' rimasta inevasa. In particolare nel periodo dal 1 gennaio al 30 giugno 2022 sono state fornite risposte e pareri per un numero di 1812. Per quanto riguarda l'indicatore 2 e' in relazione ai servizi erogati dall'Ufficio ai cittadini. Ai cittadini viene chiesto di esprimere un giudizio sul servizio reso all'utenza. Su 76 questionari che sono stati restituiti dall'utenza compilati correttamente 76 hanno espresso un giudizio positivo. Per quanto riguarda l'attivita' relativa al rilascio di pareri e risposte ai quesiti ricevuti sono state fornite nel secondo semestre 2022 numero 1175 risposte/ 1175 richieste. Nessuna risposta e' rimasta inevasa. Nel corso dell'anno l'indicatore numerico ha valore totale di 2987/2987.
Per quanto riguarda l'indicatore 2 e' in relazione ai servizi erogati dall'Ufficio ai cittadini. Ai cittadini viene chiesto di esprimere un giudizio sul servizio reso all'utenza. Su 82 questionari che sono stati restituiti dall'utenza compilati correttamente 82 hanno espresso un giudizio positivo.
OI3 - FASE 1 :
Le fatture sono relative all'assistenza garantita dall'Italia ai cittadini iscritti al SSN italiano in soggiorno negli Stati UE per turismo, lavoro, cure all'estero autorizzate, E' il fenomeno della mobilita' sanitaria internazionale. L'ufficio effettua sull'applicativo NSIS ASPE e ASPE C l'inserimento e la lavorazione della fatture provenienti da tutti gli Stati UE e convenzionati con le cosiddette Introduzioni e interagisce con le Regioni per le eventuali contestazioni da effettuare allo Stato estero. Solo al termine del procedimento viene elaborato il decreto ed effettuato il pagamento. Nel primo semestre sono state lavorate 87.942 fatture su 87942 . Le fatture devono necessariamente essere lavorate nei tempi previsti dai regolamenti comunitari altrimenti si devono pagare gli interessi di mora agli Stati esteri. Nel secondo semestre sono state trattate n. 139957 fatture su 139957. Tutte fatture ricevute dagli Stati esteri attraverso le introduzioni sono state liquidate. Si evidenzia che la normativa internazionale e comunitaria che disciplina i rimborsi non fa riferimento a debiti teorici o stimati, bensi' a debiti certi ed esigibili - riferiti a prestazioni erogate in mesi precedenti e sorti a conclusione di operazioni di verifica e controllo svolte dallo Stato debitore ed il cui pagamento deve essere effettuato entro un determinato lasso di tempo, determinando in caso di inadempimento interessi di mora. Inoltre, non da meno, in caso di mancato o ritardato pagamento sono le ripercussioni sugli stessi assistiti del SSN italiano a cui puo' venir negata l'assistenza diretta- nella forma di richieste di pagamento loro rivolte per le prestazioni sanitarie ottenute all'estero. Tutte le fatture di tutti gli Stati UE e convenzionati (31 Stati) sono lavorate e tracciate tramite gli applicativi ASPE UE e ASPE C disponibili su NSIS
OI4 - FASE 1 :

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Relazione dello stato di realizzazione degli Obiettivi di Struttura

L'Ufficio eroga all'utenza costituita da lavoratori di diritto italiano distaccati all'estero -beneficiari del DPR 618/80- nonche' da pensionati residenti all'estero prima del 1980 e quindi privi di una ASL e dai contrattisti in servizio presso le rappresentanze italiane all'estero, alcuni servizi diretti a garantire l'emissione di documenti per ottenere l'assistenza sanitaria all'estero con oneri a carico dell'Italia.
Sul portale sono pubblicate le schede informative relative ai servizi erogati dall'Ufficio . I servizi sono in n. di 6 e altrettante le schede. Nel primo semestre sono state aggiornate n. 3 schede. Nel secondo semestre sono state aggiornate n.6 schede servizi. Inoltre sono state verificate ed aggiornate n. 259 schede della guida interattiva SE PARTO PER sul Portale del Ministero che fornisce informazioni pratiche per viaggiatori, lavoratori, studenti relativamente all'assistenza sanitaria all'estero.
OI5 - FASE 1 :
Effettuato il monitoraggio delle misure adottate per la prevenzione del rischio corruttivo volta alla verifica dell'adeguatezza delle stesse per la minimizzazione/riduzione del rischio corruttivo
Trasmissione in data 28 ottobre 2022 del report relativo alla revisione delle misure di prevenzione volte alla verifica dell'adeguatezza delle stesse per la minimizzazione/riduzione del rischio corruttivo per l Ufficio 8 della DGPROGS.

Criticità Rilevate

OI1 - FASE 1 :

OI2 - FASE 1 :

OI3 - FASE 1 :

OI4 - FASE 1 :

OI5 - FASE 1 :

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
OI1	(2018) - Gestione dell'attività di erogazione dell'assistenza in forma diretta e indiretta per i beneficiari a carico dello Stato	Garantire i rimborsi di competenza statale per le prestazioni sanitarie fruite all'estero a favore dei soggetti aventi diritto di cui all'Art. 2 del DPR 618/80 residenti all'estero -AIRE	10	100	numero di rimborsi trattati/numero richieste rimborsi pervenute	100	90	100
OI2	(2018) - Rapporti internazionali in materia di assistenza sanitaria	Attività di coordinamento alle Regioni e di supporto agli assistiti per tematiche di assistenza sanitaria in ambito UE SEE e Svizzera e dei paesi extra UE.	30	100	pareri e quesiti scritti redatti / pareri e quesiti ricevuti da stakeholders	90	90	100
					questionari positivi / questionari restituiti correttamente compilati	10	70	100
OI3	(2018) - Attuazione e verifica della corretta applicazione delle disposizioni comunitarie e nazionali in materia di assistenza sanitaria in ambito UE SEE e Svizzera e dei paesi extra UE.	Garantire il pagamento delle prestazioni sanitarie fruite da assistiti del SSN nei Paesi UE, SEE e Svizzera e nei Paesi extra UE con cui vigono accordi bilaterali di sicurezza sociale ed il recupero da tali Paesi delle somme per le prestazioni erogate dal nostro SSN a loro assistiti.	35	100	numero di fatture trattate per Stato estero / numero di fatture pervenute per Stato estero	100	90	100
OI4	(2018) - Gestione dell'attività di erogazione dell'assistenza in forma diretta e indiretta per i beneficiari a	Rispetto degli standard di qualità e quantità dei servizi erogati, pubblicati sul Portale	2	100	Numero schede informative aggiornate/ numero schede servizi	100	90	100
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)
Ufficio: Ufficio 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale
Responsabile:
Data Inizio: 01/01/2022 **Data** 31/12/2022
Numero Sal: 2 **Stato Sal:** VALIDATO
% Avanzamento: 100

Obiettivo di performance di struttura								
Codice Ob.	**Macroattività (S1)**	**Descrizione Obiettivo**	**Peso Obiettivo**	**Percentuale Avanzamen**	**Indicatore**	**Peso Indicatore**	**Valore Atteso**	**Valore Rilevato**
OI4	carico dello Stato	Rispetto degli standard di qualità e quantità dei servizi erogati, pubblicati sul Portale	2	100	erogati	100	90	100
OI5	(2018) - Gestione dell'attività di erogazione dell'assistenza in forma diretta e indiretta per i beneficiari a carico dello Stato	Migliorare il trattamento del rischio corruttivo attraverso la revisione delle misure per ridurre le condizioni che favoriscono l evento rischioso.	3	100	Feedback/report al Responsabile della prevenzione corruzione	100	1	1
B1.5		Sviluppo di metodologie per il monitoraggio delle prestazioni di cura autorizzate all'estero	10	100	N. prestazioni sanitarie TECAS ed secondo classificazione DDMM 24/01/90, 30/08/91 e 17/06/92, per regione e per patologia, richieste cittadino anni 2019-20-21/ N. prestazioni sanitarie regioni rilasciato autorizzazioni anni 2019-20-21	12	>=87%	100
B1.6		Migliorare la conoscenza delle prestazioni urgenti e comunque essenziali, erogate a stranieri non in regola con le norme relative all ingresso e soggiorno (STP) attraverso l'implementazione del monitoraggio	10	100	Numero di accessi al Pronto Soccorso (STP) esaminato suddiviso per triage, regione e per patologia anni 2019 - 2020 e 2021 / Numero	12	>=80%	100
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Obiettivo di performance di struttura

Codice Ob.	Macroattività (S1)	Descrizione Obiettivo	Peso Obiettivo	Percentuale Avanzamen	Indicatore	Peso Indicatore	Valore Atteso	Valore Rilevato
B1.6		Migliorare la conoscenza delle prestazioni urgenti e comunque essenziali, erogate a stranieri non in regola con le norme relative all ingresso e soggiorno (STP) attraverso l'implementazione del monitoraggio	10	100	totale degli accessi al pronto soccorso (STP)	12	>=80%	100
		Totale	100					

(*) Nelle colonne 'Peso Indicatore', 'Valore Atteso' e 'Valore Rilevato', per gli obiettivi operativi sono riportati, rispettivamente, il peso e i valori attesi e rilevati degli

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)

OI1 - CRITICITA'-Trasmissione domande di rimborso oltre i termini di chiusura dell'esercizio finanziario. Mancato raggiungimento dovuto al carico di attività collegate all'emergenza COVID 2022 o a situazioni di forza maggiore non imputabili ufficio.
FONTI DATI- DOCSPA- NSIS
METODO DI CALCOLO- percentuale
OI2 - Criticita': Complessità delle richieste pervenute rispetto alla competenza dell'Amministrazione.
Fonte dati: DOCSPA- Portale-Casella di posta istituzionale
Indicatore: percentuale
OI3 - Criticita': Mancato raggiungimento dovuto al carico di attività collegate all'emergenza COVID 2022
A causa dell'introduzione dell'applicativo europeo RIINA potrebbero verificarsi delle criticità nel complesso sistema di acquisizione con ritardi nella trattazione delle fatture sull'applicativo ASPE e potrebbe non essere possibile completare il pagamento di tutte le fatture entro la fine dell'anno, L'effettiva capacità di spesa di tali prestazioni è comunque subordinata al completo finanziamento sul capitolo delle risorse necessarie da destinare al pagamento di tali spese obbligatorie.
Fonte NSIS - ASPE-UE-ASPEC; SICOGE
Indicatore percentuale
OI4 - Portale-Catalogo dei servizi
Indicatore : percentuale

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Note (vincoli o criticità, fonti dati e metodo di calcolo degli indicatori)
OI5 - Criticita' ritardi che possono emergere a seguito della pandemia Covid 2022 Indicatore numerico-Il valore atteso si considera soddisfatto se il titolare della struttura non generale invia entro il 31 ottobre 2022 al Responsabile della prevenzione della corruzione il report (feedback) elaborato in base al format predisposto da quest ultimo. Il report, condiviso con il Direttore Generale della struttura generale di riferimento, darà evidenza dell esito concernente la verifica dell adeguatezza delle misure in essere rispetto a tutti i processi di competenza e della proposta di eventuali ulteriori misure più aderenti alle esigenze organizzative.

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Umane	Totale
Dirigente I fascia	0
Dirigente II fascia	1
Dirigente professionalità sanitarie	0
Dirigente sanitario	1
Qualifica dirigenziale di altra amministrazione	0

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	C3-S	0
	C3	0
	C2	0
	C1-S	0
	C1	0
	A3_F7	0
	A3_F6	0
	A3_F5	4
	A3_F4	6
	A3_F3	1
	A3_F2	3
	A3_F1	0

Personale in altre tipologie di contratto previsto	0
Personale in altre tipologie di contratto effettivo	0
Consulenti esterni previsti	0
Consulenti esterni effettivi	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Area	Fasce Retributive	Totale
Area Terza	A1_F3	0
Area Seconda	B3-S	0
	B3	0
	B2	0
	B1	0
	A2_F6	2
	A2_F5	1
	A2_F4	8
	A2_F3	2
	A2_F2	2
	A2_F1	0
Area Prima	A1_F2	0
	A1_F1	0
	A1-S	0
	A1	0
posizione di altra amministrazione	Posizione di altra amministrazione	0

Ministero della Salute

Direttiva di III Livello - anno 2022

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)

Dipartimento/Direzione	Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS)		
Ufficio:	Ufficio 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale		
Responsabile:			
Data Inizio:	01/01/2022	**Data**	31/12/2022
Numero Sal:	2	**Stato Sal:**	VALIDATO
% Avanzamento:	100		

Risorse Finanziarie

Codice Ob. Istituz.	Azione	Categoria	Capitolo/Piano Gestione	Importo Stanziato	Spesa Prevista	Risorse Impiegate
OI0	Spese di personale per il programma	REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001/* - COMPETENZE FISSE E ACCESSORIE AL PERSONALE AL NETTO DELL'IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE/*	€ 7.279.527,00	€ 1.080.109,10	€ 1.080.109,10
	Spese di personale per il programma	IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003/* - SOMME DOVUTE A TITOLO DI IMPOSTA REGIONALE SULLE ATTIVITA' PRODUTTIVE SULLE RETRIBUZIONI CORRISPOSTE AI DIPENDENTI/*	€ 399.866,00	€ 71.717,88	€ 71.717,88