



**Ministero della salute**

**Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -**

**Centro di responsabilità amministrativa:**

**Direzione generale della programmazione sanitaria**

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>	SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA					
<b>Codice:</b>	<b>B.1</b>					
<b>Priorità politica di riferimento</b>	PROMOZIONE DELLA QUALITA' E DELL'APPROPRIATEZZA DELL'ASSISTENZA SANITARIA					
<b>Missione di riferimento</b>	TUTELA DELLA SALUTE					
<b>Programma di riferimento</b>	PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA					
<b>Azione di riferimento</b>	01 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA					
<b>Risorse complessive stanziare espresse in euro</b>	2019	4.018.593,00	2020	3.838.414,00	2021	3.802.060,00
<b>Azione di riferimento</b>	0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA					
<b>Risorse complessive stanziare espresse in euro</b>	2019	125.877.956,00	2020	119.322.960,00	2021	109.322.960,00
<b>Azione di riferimento</b>	0003 ASSISTENZA SANITARIA IN AMBITO EUROPEO E INTERNAZIONALE					
<b>Risorse complessive stanziare espresse in euro</b>	2019	158.147.239,00	2020	158.147.239,00	2021	158.147.239,00
<b>Data di inizio</b>	01/01/2019			<b>Data di completamento</b>		31/12/2021
<b>Responsabile</b>	Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria					
<b>Referente</b>	Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria					
<b>Altre strutture/soggetti coinvolti</b>	Direzione generale del sistema informativo, Uffici della Direzione generale della programmazione sanitaria					
<b>Stakeholders di riferimento</b>	Regioni, Aziende Ospedaliere, Agenas, Conferenza Stato-Regioni, AIFA, SIMG, ISTAT, AGENZIA DELLE ENTRATE, Università, Fondazioni, società scientifiche, Unione europea, Fondi sanitari integrativi					

Indicatori				Valore di partenza	Valori target per anno			
codice	Descrizione	Metodo di calcolo	tipo	2018	2019	2020	2021	
	Stato di avanzamento delle metodologie e degli strumenti sviluppati a supporto della programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di qualità, efficacia, efficienza e appropriatezza	L'indicatore misura lo stato di avanzamento del grado di sviluppo delle metodologie e degli strumenti a supporto della programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di qualità, efficacia, efficienza e appropriatezza rispetto a quelli programmati	INDICATORE DI EFFICACIA	75%	80%	85%	87%	

**Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2019**

Codice	Obiettivo operativo	Inizio	Termine	Indicatore/risultato finale dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Peso degli obiettivi
B.1.1	Revisione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale	01/01/2019	31/12/2019	Numero delle proposte di revisione e aggiornamento dei LEA valutate ai fini del miglioramento dell'efficacia delle cure erogate dal Servizio sanitario Nazionale / Numero delle proposte acquisite agli atti	11%
B.1.2	Interventi funzionali alla operatività del Nuovo Sistema di Garanzia	01/01/2019	31/12/2019	Numero delle regioni per le quali è stata effettuata la simulazione della loro valutazione riguardo all'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza attraverso l'applicazione del Nuovo sistema di garanzia/su numero delle Regioni	11%
B.1.3	Mappatura nazionale delle attività chirurgiche per tumore alla mammella - Breast Unit - per migliorare la distribuzione delle stesse sul territorio in base ai volumi ed esiti con conseguente incremento della sicurezza e della qualità	01/01/2019	31/12/2019	Numero delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella analizzate/numero delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella esistenti su tutto il territorio nazionale	11%



B.1.4	Ricognizione del fabbisogno di edilizia sanitaria e di relative tecnologie al fine di individuare le priorità e di ottimizzare l'impiego delle risorse finanziarie a disposizione	01/01/2019	31/12/2019	Numero delle Regioni che hanno risposto e compilato positivamente la scheda di rilevazione del fabbisogno di tecnologie/Numero delle Regioni interessate al fine di migliorare le prestazioni erogate attraverso l'utilizzo delle tecnologie più avanzate	11%
B.1.5	Sviluppo di metodologie per il monitoraggio delle prestazioni di cura autorizzate all'estero	01/01/2019	31/12/2019	Numero delle prestazioni sanitarie individuate dal sistema ICDM9 suddivise per patologia e per regione richieste dai cittadini/Numero delle prestazioni sanitarie per le quali le regioni hanno rilasciato l'autorizzazione	11%
B.1.6	Mappatura nazionale degli interventi messi in atto dalle Regioni e Province Autonome per i monitoraggi delle liste di attesa	01/01/2019	31/12/2019	Numero delle Regioni e Province Autonome che adottano uno strumento di gestione delle liste di attesa in ottemperanza al relativo Piano Nazionale/Numero totale delle Regioni e Province Autonome	11%
B.1.7	Revisione e aggiornamento del Piano nazionale per le malattie rare (PNMR)	01/01/2019	31/12/2019	PNMR: predisposizione elenco degli aspetti da sottoporre ad implementazione	11%
B.1.8	Istituzione di un Tavolo interistituzionale per la predisposizione di un regolamento di definizione dei servizi di assistenza territoriale sociosanitaria	01/01/2019	31/12/2019	schema di regolamento di definizione dei servizi di assistenza sociosanitaria territoriale	11%
B.1.9	DEFINIZIONE DI UN PROCEDIMENTO PER LA INDIVIDUAZIONE DI UN TETTO DI SPESA DEI DISPOSITIVI MEDICI E DI RIPIANO DELLO SFONDAAMENTO	01/01/2019	31/12/2019	N° 3 SCHEMI DI ACCORDO E N° 1 SCHEMA DI DECRETO	11%

#### Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo strategico/specifico

Il Servizio sanitario Nazionale ha livelli di qualità elevati e riconosciuti a livello internazionale e rappresenta un modello di riferimento per i principi posti a garanzia del diritto fondamentale alla tutela della salute: l'unitarietà dei livelli di assistenza su tutto il territorio nazionale, l'equità d'accesso ai servizi per tutti i cittadini e la solidarietà fiscale quale forma fondamentale di finanziamento del sistema, valori essenziali ed obiettivi che sono costantemente riaffermati e perseguiti anche dall'OMS e dalle Istituzioni Europee.

L'obiettivo primario del Ministero della salute nel corso di questi anni è stato quello di mantenere e consolidare i risultati quali-quantitativi raggiunti.

Tuttavia la programmazione sanitaria nazionale si misura, nella fase attuale, con un contesto complesso, caratterizzato dalle difficoltà economiche, dai cambiamenti demografici ed epidemiologici, quali la drastica riduzione delle nascite, il contemporaneo invecchiamento della popolazione, l'aumento del peso della cronicità, l'intensificarsi dei fenomeni di immigrazione, dalle caratteristiche e dalle implicazioni del sistema previdenziale (si lavora fino a un'età avanzata), dal cambiamento nell'assetto socio economico delle comunità e della struttura della famiglia, dall'incremento del disagio sociale.

Il tema della sostenibilità complessiva del servizio sanitario nazionale deve quindi essere affrontato tenendo conto non solo dei vincoli macroeconomici di finanza pubblica (importanti ma non sufficienti), ma seguendo un approccio in grado di favorire una visione multidimensionale globale delle politiche per la tutela della salute.

In tale contesto giuridico-normativo si individuano di seguito le azioni attraverso le quali sarà realizzato l'obiettivo specifico perseguito per assicurare la tutela della salute e contemporaneamente la sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), nonché a garantire l'uniformità e l'appropriatezza nell'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza.

Nell'anno 2018 l'obiettivo la cui realizzazione è stata misurata dall'indicatore "Stato di avanzamento del grado di sviluppo delle metodologie e degli strumenti programmati" ha avviato la definizione di nuove metodologie e strumenti finalizzati ad estendere la conoscenza dei sistemi sanitari regionali per promuovere l'erogazione dei LEA in condizioni di appropriatezza ed efficienza e rispondere ai bisogni di salute della popolazione. Nell'anno 2019 l'indicatore misura lo stato di avanzamento del grado di sviluppo delle metodologie e degli strumenti programmati di seguito specificati: Numero delle proposte di revisione e aggiornamento dei LEA **valutate ai fini del miglioramento dell'efficacia delle cure erogate dal Servizio sanitario Nazionale /**

Numero delle proposte acquisite agli atti; Numero delle regioni per le quali è stata effettuata **una simulazione della loro valutazione riguardo all'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza attraverso l'applicazione del Nuovo sistema di garanzia**; Numero delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella analizzate/numero delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella esistenti su tutto il territorio nazionale; Numero delle Regioni che hanno risposto e compilato positivamente la scheda di rilevazione del fabbisogno di tecnologie/Numero delle Regioni interessate **al fine di migliorare le prestazioni erogate attraverso l'utilizzo delle tecnologie più avanzate**; Numero delle prestazioni sanitarie individuate dal sistema ICDM9 suddivise per patologia e per regione richieste dai cittadini/Numero delle prestazioni sanitarie per le quali le regioni hanno rilasciato l'autorizzazione **al fine di conoscere le aree maggiormente carenti nel Paese**; Numero delle Regioni/Province Autonome che adottano uno strumento di gestione delle liste di attesa in ottemperanza al relativo Piano Nazionale al fine di garantire l'uniforme erogazione dei LEA; PNMR: predisposizione elenco degli aspetti da sottoporre ad implementazione; Analisi e studio dei dati rilevati con i questionari regionali; definizione dei criteri di calcolo del tetto di spesa regionale per i dispositivi medici, di uno schema di Accordo Stato-Regioni recante la definizione delle modalità procedurali del ripiano a carico delle aziende fornitrici dei dispositivi medici dell'eventuale superamento del tetto di spesa regionale, ed uno schema di decreto per la certificazione dell'eventuale superamento del tetto di spesa nazionale e regionale.

Nell'anno 2020 l'indicatore misura lo stato di avanzamento del grado di sviluppo delle metodologie e degli strumenti programmati di seguito specificati: Numero delle proposte di revisione e aggiornamento dei LEA **valutate ai fini del miglioramento dell'efficacia delle cure erogate dal Servizio sanitario Nazionale /** Numero delle proposte acquisite agli atti; Numero delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella analizzate/numero delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella esistenti su tutto il territorio nazionale per realizzare una mappatura ed incrementare la sicurezza e la qualità delle cure; Percentuale delle richieste di fabbisogno di edilizia e delle relative tecnologie potenzialmente soddisfatte ed ottimizzazione delle risorse disponibili; Fornire strumenti per una corretta programmazione sanitaria sul territorio nazionale e per una razionalizzazione del flusso dei pazienti all'estero, anche attraverso una revisione dei decreti ministeriali 24.01.90, 30.08.91 e 17.06.92, che regolano la materia volta a rivisitare le prestazioni/terapie correlate a patologie suscettibili di autorizzazione per cure all'estero, al fine di potenziare sia qualitativamente che quantitativamente, le strutture sanitarie del nostro paese, in base alle esigenze di cura e per una utile pianificazione di nuove strutture a livello territoriale e nazionale; Monitoraggio dei criteri di prioritizzazione e degli interventi in tema di gestione delle liste di attesa da parte delle Regioni e Province Autonome al fine di garantire l'uniforme erogazione dei LEA.



Nell'anno 2021 saranno programmati nuovi obiettivi operativi strategico/specifici con altrettanti indicatori sempre finalizzati allo SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA. L'indicatore programmato misurerà lo stato di avanzamento del grado di sviluppo delle metodologie e degli strumenti che saranno programmati. Ecco gli indicatori che saranno presi in considerazione : Numero delle proposte di revisione e aggiornamento dei LEA valutate ai fini del miglioramento dell'efficacia delle cure erogate dal Servizio sanitario Nazionale / Numero delle proposte acquisite agli atti;; Percentuale delle richieste di fabbisogno di edilizia e delle relative tecnologie potenzialmente soddisfatte ed ottimizzazione delle risorse disponibili; Fornire strumenti per una corretta programmazione sanitaria sul territorio nazionale e per una razionalizzazione del flusso dei pazienti all'estero, anche attraverso una revisione dei decreti ministeriali 24.01.90, 30.08.91 e 17.06.92, che regolano la materia volta a rivisitare le prestazioni/terapie correlate a patologie suscettibili di autorizzazione per cure all'estero, al fine di potenziare sia qualitativamente che quantitativamente, le strutture sanitarie del nostro paese, in base alle esigenze di cura e per una utile pianificazione di nuove strutture a livello territoriale e nazionale. Aggiornamento del monitoraggio dei criteri di prioritizzazione e degli interventi in tema di gestione delle liste di attesa da parte delle Regioni e Province Autonome al fine di garantire l'uniforme erogazione dei LEA.



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della programmazione sanitaria

<b>Obiettivo strategico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA			
<b>Codice:</b>					
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>				
<b>B</b>	<b>1</b>				
<b>Obiettivo operativo</b>		Revisione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale			
<b>Codice:</b>	<b>B.1.1</b>				
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione sanitaria			
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria			
<b>Referente</b>		Direttore dell'Ufficio 5 - Livelli essenziali di assistenza, assistenza territoriale e sociosanitaria			
<b>Data di inizio</b>		01/01/2019	<b>Data di completamento</b>		31/12/2019
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Numero delle proposte di revisione e aggiornamento dei LEA valutate ai fini del miglioramento dell'efficacia delle cure erogate dal Servizio sanitario Nazionale / Numero delle proposte acquisite agli atti	<b>Valore di partenza indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	-	<b>Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	80%

Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
B.1.1.1	Attività supporto organizzativo alla Commissione nazionale per l'aggiornamento dei Lea e la promozione dell'appropriatezza nel Ssn, di cui all'art. 1, comma 556, della legge 28 dicembre 2015, n. 208	25%	01/01/2019	31/12/2019	Report semestrale attività Commissione	2				
B.1.1.2	Predisposizione documentazione istruttoria per l'attività della Commissione nazionale per l'aggiornamento dei Lea e la promozione dell'appropriatezza nel Ssn, di cui all'art. 1, comma 556, della legge 28 dicembre 2015, n. 208	50%	01/01/2019	31/12/2019	n. documenti predisposti/n. documenti richiesti dalla Commissione	100%	1) assenza di richieste di documenti da parte dei sottogruppi 2) mancanza di programmazione da parte della Commissione			
B.1.1.3	Valutazione istruttoria preliminare delle proposte di revisione e di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale	25%	01/01/2019	31/12/2019	Numero delle proposte di revisione e aggiornamento dei LEA valutate ai fini del miglioramento dell'efficacia delle cure erogate dal Servizio sanitario Nazionale / Numero delle proposte acquisite agli atti	80%	assenza di richieste nel periodo considerato			
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo

Ai fini della definizione delle proposte di revisione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza contenuti nel dPCM 12 gennaio 2017, l'ufficio 5 verifica tutte le richieste acquisite agli atti per un esame istruttorio e poi le sottopone alla valutazione della Commissione nazionale per l'aggiornamento dei Lea e la promozione dell'appropriatezza nel Ssn, di cui all'art. 1, comma 556, della legge 28 dicembre 2015, n. 208. Nel corso del 2018, il lavoro istruttorio dell'Ufficio 5 ha permesso alla Commissione nazionale per l'aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza e la promozione dell'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale, costituita dai sottogruppi "DRG", "Delisting", "Radioterapia/Adroterapia" ed "Odontoiatria" di valutare varie richieste di aggiornamento di prestazioni di specialistica ambulatoriale (Delisting), di predisporre pacchetti prestazionali di radioterapia e definire le condizioni di erogabilità dei trattamenti di adroterapia, nonché il fabbisogno programmabile di sale di trattamento sul territorio nazionale (Radioterapia/Adroterapia). Il sottogruppo DRG ha invece, definito gli ulteriori DRG a rischio di inappropriatazza. La realizzazione di tale obiettivo consentirà ai cittadini di accedere a prestazioni sanitarie aggiornate rispetto alle evidenze scientifiche e avanzate dal punto di vista dell'evoluzione tecnologica.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale programmazione sanitaria

<b>Obiettivo operativo:</b>	Revisione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio sanitario Nazionale
-----------------------------	---

<b>Codice:</b>	B.1.1
----------------	-------

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	20%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente della professionalità sanitarie		2	15%
Dirigente medico del SSN in posizione di comando con funzioni di coordinatore			
Dirigenti del SSN in posizione di comando		2	20%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7 (ex I.G. R.E.)		
	F6 (ex D.D. R.E.)		
	F5 (ex C3 super)		
	F4 (ex C3)		
	F3 (ex C2)		
	F2 (ex C1 super)	1	15%
	F1 (ex C1)		
Seconda	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)	1	35%
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
<b>Totale</b>		<b>7</b>	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie espresse in euro			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo euro
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	€ 69.455,00
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	€ 5.904,00
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	02 - CONSUMI INTERMEDI	2205	€ 500.000,00
020.003.0002 - PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	02 - CONSUMI INTERMEDI	2411	€ 42.786,00

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37, sopra indicate. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROGS grava sul cap. 2411 conerente l'attività del SiVeAS, trasversale ara tutti gli uffici della stessa DGPROGS, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

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



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della programmazione sanitaria

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA			
<b>Codice:</b>					
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>				
B	1				
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Interventi funzionali alla operatività del Nuovo Sistema di Garanzia			
<b>Codice:</b>	B.1.2				
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione sanitaria			
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria			
<b>Referente</b>		Direttore dell'Ufficio n. 6 - Monitoraggio e verifica dell'erogazione dei LEA e dei Piani di rientro			
<b>Data di inizio</b>		01/01/2019	<b>Data di completamento</b>		31/12/2019
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Numero delle Regioni per le quali è stata effettuata una simulazione della loro valutazione riguardo all'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza attraverso l'applicazione del Nuovo sistema di garanzia/su numero delle regioni	<b>Valore di partenza indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	76%	<b>Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	100%

Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate	
B.1.2.1	Nuovo Sistema di Garanzia: revisione e perfezionamento delle schede tecniche degli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia	20%	01/01/2019	31/03/2019	indicatori con scheda tecnica su indicatori nuovo sistema di garanzia	90%	Tempestività dei riscontri da parte degli uffici competenti coinvolti		Uffici e Direzioni del Ministero; AGENAS; Regioni	
B.1.2.2	Nuovo Sistema di Garanzia: elaborazione degli indicatori	40%	01/04/2019	30/10/2019	indicatori elaborati su indicatori nuovo sistema di garanzia	70%	Tempestività e completezza delle fonti informative	1	Uffici e Direzioni del Ministero; AGENAS; Regioni	
B.1.2.3	Nuovo Sistema di Garanzia: simulazione della valutazione delle Regioni riguardo all'erogazione dei LEA attraverso l'applicazione della metodologia prevista dal decreto sul NSG	40%	01/10/2019	31/12/2019	Numero delle Regioni per le quali è stata effettuata una simulazione della loro valutazione riguardo all'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza attraverso l'applicazione del Nuovo sistema di garanzia/su numero delle regioni	21/21	Riscontrabile nelle criticità delle fasi precedenti	2	Uffici e Direzioni del Ministero; AGENAS; Regioni	
<b>Totale</b>		<b>100%</b>								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale

L'obiettivo consiste nella manutenzione del Nuovo Sistema di Garanzia, il cui decreto costitutivo è ancora in fase di perfezionamento: attualmente è in Conferenza Stato-Regioni per la prevista Intesa. Il Nuovo sistema di garanzia disciplina gli indicatori da utilizzare e la metodologia di valutazione dell'erogazione dei LEA. Nell'anno 2018 è stata fatta una simulazione per 16 Regioni escludendo Valle D'aosta, Provincia Autonoma di Trento e Bolzano, Friuli, e Sardegna. Nell'anno 2019 si prevede di estendere attività già previste nel 2018, aggiornando gli indicatori con i dati più recenti e simulando la valutazione finale per tutte le regioni.

Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della programmazione sanitaria

<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Interventi funzionali alla operatività del Nuovo Sistema di Garanzia
<b>Codice:</b>	B.1.2

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A		1	5%
Dirigente II fascia - pos.B			
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente delle professionalità sanitarie			
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		1	20%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7 (ex I.G. R.E.)		
	F6 (ex D.D. R.E.)		
	F5 (ex C3 super)		
	F4 (ex C3)	2	15%
	F3 (ex C2)	3	5%
	F2 (ex C1 super)	1	5%
	F1 (ex C1)		
Seconda	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
<b>Totale</b>		<b>8</b>	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie espresse in euro			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	€ 19.664,00
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	€ 1.671,00
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2008	€ 21.992,00
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	02 CONSUMI INTERMEDI	2411	€ 17.519,00

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37, sopra indicate. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalle DGPROGS grava sui capitoli 2411 conermente l'attività del SiVeAS trasversale a tutti gli uffici della stessa DGPROGS ed il capitolo 2008 per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Alle attività sopra descritte partecipa anche personale appartenente ad Enti Convenzionati (AgeNaS). Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

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



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della programmazione sanitaria

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA				
<b>Codice:</b>						
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>					
B	1					
<b>Obiettivo operativo</b>		Mappatura nazionale delle attività chirurgiche per tumore alla mammella - Breast Unit - per migliorare la distribuzione delle stesse sul territorio in base ai volumi ed esiti con conseguente incremento della sicurezza e della qualità				
<b>Codice:</b>	B.1.3					
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione sanitaria				
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria				
<b>Referente</b>		Direttore dell'Ufficio n. 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera				
<b>Data di inizio</b>		01/01/2019	<b>Data di completamento</b>		31/12/2019	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Numero delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella analizzate/numero delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella esistenti su tutto il territorio nazionale	<b>Valore di partenza indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	80%	<b>Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	85%

Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.1.3.1	Estrazione dei dati aggiornati relativi agli interventi chirurgici per tumore alla mammella dai flussi SDO	33%	01/01/2019	30/04/2019	Report analitico: distribuzione degli interventi chirurgici alla mammella per regione e singola struttura operativa	1	Tempestività e completezza delle fonti informative		Uffici e Direzioni del Ministero; AGENAS; Regioni
B.1.3.2	Verifica dati aggiornati con le Regioni	33%	01/05/2019	30/09/2019	Numero di documenti tecnici operativi con le regioni per promuovere il raggiungimento dei volumi minimi per struttura operativa individuati dal DM 70/2015 per tumore alla mammella	6	Tempestività e completezza delle fonti informative		Uffici e Direzioni del Ministero; AGENAS; Regioni
B.1.3.3	Aggiornamento della mappatura della distribuzione regionale delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella	34%	01/10/2019	31/12/2019	Numero delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella analizzate/Numero delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella esistenti su tutto il territorio nazionale	85%	Tempestività e completezza delle fonti informative		Uffici e Direzioni del Ministero; AGENAS; Regioni
Totale		100%							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale

L'obiettivo consiste nel definire una metodologia che consenta, attraverso il monitoraggio dei volumi di attività specifici per processi assistenziali desunti dal flusso SDO, la verifica del grado di attuazione del DM 70/2015 relativamente all'accentramento delle attività chirurgiche per tumore alla mammella, con conseguente incremento della qualità e della sicurezza delle prestazioni stesse. Nell'anno 2018 è stata realizzata una prima mappatura delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella. Nell'anno 2019 sarà effettuato un aggiornamento della mappatura della distribuzione regionale delle strutture che eseguono interventi chirurgici per tumore alla mammella.

Note





Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della programmazione sanitaria

<b>Obiettivo operativo:</b>	Mappatura nazionale delle attività chirurgiche per tumore alla mammella - Breast Unit - per migliorare la distribuzione delle stesse sul territorio in base ai volumi ed esiti con conseguente incremento della sicurezza e della qualità
-----------------------------	---

<b>Codice:</b>	<b>B.1.3</b>		
Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	8%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente della professionalità sanitarie			
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		4	8%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
<b>Terza</b>	F7 (ex I.G. R.E.)		
	F6 (ex D.D. R.E.)	1	8%
	F5 (ex C3 super)		
	F4 (ex C3)	1	5%
	F3 (ex C2)	1	10%
	F2 (ex C1 super)		
	F1 (ex C1)		
<b>Seconda</b>	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
<b>Prima</b>	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
<b>Totale</b>		<b>8</b>	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie espresse in euro			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	12.122,00
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	1.030,00
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2008	26.373,00
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	02 - CONSUMI INTEMEDI	2411	20.972,00

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37, sopra indicate. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROG grava sui capitoli 2411, conermente l'attività del SIVeAS trasversale a tutti gli uffici della stessa DGPROGS e il capitolo 2008, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

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



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della programmazione sanitaria

Obiettivo strategico/specifico		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA			
Codice:					
Lettera	Numero				
B	1				
Obiettivo operativo/specifico annuale		Ricognizione del fabbisogno di edilizia sanitaria e di relative tecnologie al fine di individuare le priorità e di ottimizzare l'impiego delle risorse finanziarie a disposizione			
Codice:		B.1.4			
Direzione generale		Direzione generale della programmazione sanitaria			
Responsabile		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria			
Referente		Direttore dell'Ufficio n. 7 - Patrimonio del Servizio sanitario nazionale			
Data di inizio		01/01/2019		Data di completamento	
				31/12/2019	
Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale		Numero delle Regioni che hanno risposto e compilato positivamente la scheda di rilevazione del fabbisogno di tecnologie/Numero delle Regioni interessate al fine di migliorare le prestazioni erogate attraverso l'utilizzo delle tecnologie più avanzate		Valore di partenza indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale	
				-	
				Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale	
				86%	

Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.1.4.1	Predisposizione documento metodologico per l'identificazione delle tecnologie oggetto dello studio	40%	01/01/2019	30/04/2019	produzione del documento metodologico	1			
B.1.4.2	Creazione scheda di rilevazione del fabbisogno di tecnologie ed invio alle regioni	20%	01/05/2019	31/08/2019	Numero di schede inviate	21	Tempestività e completezza delle fonti informative		Regioni e AO ospedaliere
B.1.4.3	Analisi dei dati pervenuti e definizione del fabbisogno di adeguamento tecnologico	40%	01/09/2019	31/12/2019	Numero delle Regioni che hanno risposto e compilato positivamente la scheda di rilevazione del fabbisogno di tecnologie/Numero delle Regioni interessate al fine di migliorare le prestazioni erogate attraverso l'utilizzo delle tecnologie più avanzate	86%	Completezza dei dati pervenuti		Nucleo di valutazione degli investimenti pubblici
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo

L'obiettivo consiste nel rilevare il fabbisogno finanziario regionale necessario per gli interventi di edilizia sanitaria e delle relative tecnologie. In particolare nell'anno 2018 è stato rilevato nelle schede riguardanti l'edilizia sanitaria non sarà rilevato il fabbisogno in termini economici ma la superficie totale da adeguare. Sarà successivamente sviluppata una parametrizzazione dei costi in modo tale da rendere omogenee le richieste regionali al fine di ottimizzare l'impiego dei fondi a disposizione rendendo possibile la realizzazione di interventi di edilizia sanitaria che migliorino la qualità delle strutture ove vengono erogate le prestazioni sanitarie. L'obiettivo consiste nel rilevare il fabbisogno finanziario regionale necessario per gli interventi finalizzati al rinnovamento del parco di tecnologie. A tal fine sarà predisposto prioritariamente un documento metodologico che permetta di individuare le informazioni che saranno inserite nella scheda di rilevazione. Una volta acquisiti i risultati pervenuti dalle regioni l'Ufficio 7 elaborerà i dati al fine di pervenire alla definizione del fabbisogno nazionale.

Note

--



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della programmazione sanitaria

<b>Obiettivo operativo:</b>	<b>Ricognizione del fabbisogno di edilizia sanitaria e di relative tecnologie al fine di individuare le priorità e di ottimizzare l'impiego delle risorse finanziarie a disposizione</b>
-----------------------------	--

<b>Codice:</b>	<b>B.1.4</b>
----------------	--------------

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A		1	13%
Dirigente II fascia - pos.B			
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente della professionalità sanitarie			
Dirigente medico del SSN in posizione di comando con funzioni di coordinatore			
Dirigenti del SSN in posizione di comando		1	24%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7 (ex I.G. R.E.)		
	F6 (ex D.D. R.E.)		
	F5 (ex C3 super)		
	F4 (ex C3)		
	F3 (ex C2)		
	F2 (ex C1 super)		
	F1 (ex C1)	2	24%
Seconda	F6	3	21%
	F5		
	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
<b>Totale</b>		<b>7</b>	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie espresse in euro			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	€ 31.872,00
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	€ 2.709,00
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2008	€ 19.781,00
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	02 - CONSUMI INTERMEDI	2411	€ 43.510,00

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37, sopra indicate. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROGS grava sui capitoli 2411 conerente l'attività del SiVeAS trasversale a tutti gli uffici della stessa DGPROGS e il capitolo 2008, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

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



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della programmazione sanitaria

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA			
<b>Codice:</b>					
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>				
B	1				
<b>Obiettivo operativo/specifico annuale</b>		Sviluppo di metodologie per il monitoraggio delle prestazioni di cura autorizzate all'estero			
<b>Codice:</b>	B.1.5				
<b>Direzione generale</b>	Direzione generale della programmazione sanitaria				
<b>Responsabile</b>	Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria				
<b>Referente</b>	Direttore dell'Ufficio n. 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale				
<b>Data di inizio</b>	01/01/2019	<b>Data di completamento</b>		31/12/2019	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Numero delle prestazioni sanitarie individuate dal sistema ICDM9 suddivise per patologia e per regione richieste dai cittadini/Numero delle prestazioni sanitarie per le quali le regioni hanno rilasciato l'autorizzazione	<b>Valore di partenza indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	-	<b>Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	100%

Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.1.5.1	Estrazione dati dall'applicativo NSIS-TECAS delle prestazioni sanitarie, codificate col sistema ICD9CM, relativa all'anno 2018	10%	01/01/2019	30/04/2019	Numero di autorizzazioni concesse/ numero di autorizzazioni richieste	100%	possibile scostamenti tra dati Ministero e Regione		Ufficio 3 DGSISS/Regioni
B.1.5.2	Estrazione dati dall'applicativo NSIS-TECAS delle prestazioni sanitarie, codificate col sistema ICD9CM, relativa al 1° trimestre 2019	10%	01/05/2019	30/06/2019	Numero di autorizzazioni concesse/ numero di autorizzazioni richieste	100%	tempestiva e completezza dati trasmessi dalle regioni		Ufficio 3 DGSISS/Regioni
B.1.5.3	Elaborazione comparativa anni 2016/2017/2018 tra numero di autorizzazioni concesse individuate dal sistema ICD9CM per branca specialistica e numero di richieste di autorizzazione	20%	01/07/2019	30/09/2019	report analitico delle autorizzazioni suddiviso per branca specialistica	100%	tempestiva e completezza dati trasmessi dalle regioni		Ufficio 3 DGSISS/Regioni
B.1.5.4	Mappatura della distribuzione regionale delle autorizzazioni concesse, per gli anni 2016/2017/2018 suddivise per branca specialistica, patologia ICDM9, tipologia di prestazione	15%	30/09/2019	30/10/2019	report analitico: distribuzione delle autorizzazioni suddiviso per branca specialistica, patologia ICDM9, tipologia di prestazione e per regione di autorizzazione	1	possibili criticità derivanti dalla fase precedente		Ufficio 3 DGSISS/Regioni



<b>B.1.5.5</b>	Mappatura delle strutture sanitarie estere suffivise per branca specialistica alle quali si ricorre per cure all'estero	15%	30/09/2019	30/10/2019	report analitico: distribuzione delle autorizzazioni suddiviso per branca specialistica e struttura estera di autorizzazione	1	completezza dei dati trasmessi	Ufficio 3 DGSISS/Region i
<b>B.1.5.6</b>	Analisi dati e individuazione delle Regioni maggiormente interessate al fenomeno del ticorso alle cure all'estero con particolare riguardo alla branca specialistica e alla tipologia di prestazione oggetto di cura all'estero	30%	30/10/2019	31/12/2019	produzione del documento	100%	criticità derivanti dalle fasi precedenti	Ufficio 3 DGSISS/Region i
<b>Totale</b>		<b>100%</b>						

#### Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo

L'obiettivo ha uno sviluppo in tre anni 2018/2020. Nel primo anno si è programmato di individuare il volume delle prestazioni sanitarie autorizzate dalle Regioni ad essere usufruite all'estero al fine di acquisire la dimensione del fenomeno e la domanda di cure per gli anni 2016/2017, redigendo un documento di elaborazione dei dati con la finalità di un'analisi comparata delle prestazioni ottenute all'estero, suddivise per Regioni e per patologia ICDM9. Nel secondo anno 2019 l'analisi, estesa ai dati estratti relativi alle autorizzazioni per cure all'estero anno 2018 e primo trimestre 2019, verrà focalizzata sulla mappatura delle prestazioni sanitarie individuate dal sistema ICDM9 suddivise per branca specialistica e tipologia di prestazione in rapporto alle regioni che hanno rilasciato l'autorizzazione al fine di produrre un documento di analisi dettagliata che individui le aree territoriali maggiormente carenti in rapporto alla branca specialistica. L'indicatore dà evidenza della percentuale delle prestazioni sanitarie (individuate dal sistema ICDM9 suddiviso per branca specialistica e tipologia di prestazione) richieste dai cittadini per regione sul numero delle prestazioni sanitarie per le quali le regioni hanno rilasciato l'autorizzazione. L'indicatore potrà consentire di conoscere, attraverso la domanda dei cittadini, le aree maggiormente carenti. L'obiettivo finale, attraverso l'analisi dei dati sui flussi di mobilità sanitaria è quello di fornire strumenti per una corretta programmazione sanitaria sul territorio nazionale e per una razionalizzazione del flusso dei pazienti all'estero, anche attraverso una revisione dei DDMM 24.01.90, 30.08.91 e 17.06.92, che regolano la materia volta a rivisitare le prestazioni/terapie correlate a patologie suscettibili di autorizzazione per cure all'estero, al fine di potenziare sia qualitativamente che quantitativamente, le strutture sanitarie del nostro paese, in base alle esigenze di cura e per una utile pianificazione di nuove strutture a livello territoriale e nazionale.

#### Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della programmazione sanitaria

<b>Obiettivo operativo:</b>	Sviluppo di metodologie per il monitoraggio delle prestazioni di cura autorizzate all'estero		
<b>Codice:</b>	<b>B.1.5</b>		

Risorse umane		Totale	% di impiego	Personale in altre tipologie di contratto	
Dirigente II fascia - pos.A				Consulenti esterni	
Dirigente II fascia - pos.B		1	10%		
Dirigente II fascia - pos.C					
Dirigente della professionalità sanitarie		1	10%		
Dirigente medico del SSN in posizione di comando con funzioni di coordinatore					
Dirigenti medici del SSN in posizione di comando		1	10%		
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego		
<b>Terza</b>	F7 (ex I.G. R.E.)				
	F6 (ex D.D. R.E.)				
	F5 (ex C3 super)				
	F4 (ex C3)	1	10%		
	F3 (ex C2)				
	F2 (ex C1 super)				
	F1 (ex C1)				
<b>Seconda</b>	F6				
	F5				
	F4 (ex B3 super)	1	20%		
	F3 (ex B3)				
	F2 (ex B2)				
	F1 (ex B1)				
<b>Prima</b>	F2 (ex A1 super)				
	F1 (ex A1)				
<b>Totale</b>		<b>5</b>			

Risorse finanziarie espresse in euro			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	€ 41.337,00
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	€ 3.514,00
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	02 - CONSUMI INTEMEDI	2411	€ 8.767,00

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37, sopra indicate. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dagli uffici della DGPROG grava sul capitolo 2411, conernente l'attività del SiVeAS trasversale a tutti gli uffici della DGPROGS, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

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

**Ministero della salute**  
**Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -**

**Centro di responsabilità amministrativa:**  
**Direzione generale della programmazione sanitaria**

<b>Obiettivo strategico/specifico</b>					
<b>Codice:</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA			
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>				
<b>B</b>	<b>1</b>				
<b>Obiettivo operativo</b>		Mappatura nazionale degli interventi messi in atto dalle Regioni e Province Autonome per i monitoraggi delle liste di attesa.			
<b>Codice</b>	<b>B.1.6</b>				
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione sanitaria			
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria			
<b>Referente</b>		Direttore dell'Ufficio n. 3 - Qualità, rischio clinico e programmazione ospedaliera			
<b>Data di inizio</b>		01/01/2019	<b>Data di completamento</b>		31/12/2019
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	Numero delle Regioni e Province Autonome che adottano uno strumento di gestione delle liste di attesa in ottemperanza al relativo Piano Nazionale/Numero totale delle Regioni e Province Autonome	<b>Valore di partenza indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	-	<b>Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	70%

**Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale**

<b>Codice</b>	<b>Attività</b>	<b>Peso delle attività sull'obiettivo</b>	<b>Data inizio prevista</b>	<b>Data termine prevista</b>	<b>Indicatore/risultato di fase</b>	<b>Valore target</b>	<b>Eventuali criticità inclusi vincoli normativi</b>	<b>Vincoli di FASE</b>	<b>Altre strutture interessate</b>
<b>B.1.6.1</b>	Raccolta e analisi dei Piani regionali in materia di liste di attesa	100%	01/01/2019	31/12/2019	% di Piani Regionali individuati a seguito della ricognizione sul totale delle Regioni e Province Autonome	70%	Tempestività e completezza dei riscontri da parte delle Regioni/PPAA		Uffici e Direzioni del Ministero; Regioni
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

L'obiettivo consiste nel rilevare e verificare gli interventi messi in atto dalle Regioni e Province Autonome orientati alla gestione delle liste di attesa. L'indicatore è rappresentato dal rapporto tra i piani regionali individuati e valutati dal Ministero attraverso l'operazione di mappatura (numeratore) e la totalità delle Regioni e Province Autonome (denominatore, n.= 21)

**Note**

**Ministero della salute**  
**Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -**  
**Centro di responsabilità amministrativa:**  
**Direzione generale della programmazione sanitaria**

<b>Obiettivo operativo:</b>	<b>Mappatura nazionale degli interventi messi in atto dalle Regioni e Province Autonome per i monitoraggi delle liste di attesa.</b>		
<b>Codice:</b>	<b>B.1.6</b>		

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	10%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente della professionalità			
Dirigente del SSN in		7	12%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7 (ex I.G. R.E.)		
	F6 (ex D.D. F)	1	10%
	F5 (ex C3 super)		
	F4 (ex C3)	1	10%
	F3 (ex C2)	1	5%
	F2 (ex C1 super)		
Seconda	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
<b>Totale</b>		<b>11</b>	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie espresse in euro			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	19.271,00
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	2.177,00
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2008	53.544,00
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	02 - CONSUMI INTEMEDI	2411	47.101,00

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37, sopra indicate. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROG grava sui capitoli 2411, conernente l'attività del SiVeAS trasversale a tutti gli uffici della stessa DGPROGS e il capitolo 2008, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.
N.B. eventuali risorse finanziarie extra bilancio vanno inserite e descritte nel campo note



**Ministero della salute**  
**Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -**  
**Centro di responsabilità amministrativa:**  
**Direzione generale della programmazione sanitaria**

<b>Obiettivo strategico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA							
<b>Codice:</b>									
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>								
<b>B</b>	<b>1</b>								
<b>Obiettivo operativo</b>		Revisione e aggiornamento del Piano nazionale per le malattie rare (PNMR)							
<b>Codice:</b>	<b>B.1.7</b>								
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione sanitaria							
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria							
<b>Referente</b>		Direttore dell'Ufficio 5 - Livelli essenziali di assistenza, assistenza territoriale e socio-sanitaria							
<b>Data di inizio</b>		01/01/2019			<b>Data di completamento</b>			31/12/2019	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>		PNMR: predisposizione elenco degli aspetti da sottoporre ad implementazione			<b>Valore di partenza indicatore dell'obiettivo</b>		<b>Valore indicatore dell'obiettivo</b>		1
					-				
<b>Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>									
<b>Codice</b>	<b>Attività</b>	<b>Peso delle attività sull'obiettivo</b>	<b>Data inizio prevista</b>	<b>Data termine prevista</b>	<b>Indicatore/risultato di fase</b>	<b>Valore target</b>	<b>Eventuali criticità inclusi vincoli normativi</b>	<b>Vincoli di FASE</b>	<b>Altre strutture interessate</b>
B.1.7.1	Richiesta delle designazioni dei rappresentanti regionali per la costituzione di un apposito Tavolo tecnico	25%	01/03/2019	15/04/2019	Numero delle Regioni contattate/numero delle Regioni da contattare	100%	Assenza di designazioni da parte delle Regioni		
B.1.7.2	Ricognizione ed individuazione degli stakeholder da coinvolgere	50%	01/03/2019	30/06/2019	Report	1	Alcuni elementi peculiari al mondo delle Associazioni delle malattie rare (numerosità, complessità, articolazione in federazioni e piccoli gruppi) possono costituire un limite alla corretta individuazione delle strutture.		
B.1.7.3	Proposta di atto di costituzione del Tavolo tecnico (decreto dirigenziale)	20%	01/07/2019	31/12/2019	Convocazione del Tavolo	1	Criticità concernente la incompleta attuazione del dPCM 12 gennaio 2017		
B.1.7.4	Predisposizione di un elenco dei principali aspetti da sottoporre ad implementazione, anche oggetto del precedente PNMR	5%	01/03/2019	31/12/2019	Predisposizione di una bozza di elenco	1	Mancata condivisione e su proposte in grado di migliorare, in maniera appropriata, il precedente PNMR adottato con Accordo Stato-Regioni del 16.10.2014		
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo**

Ai fini della definizione di una proposta di aggiornamento del PNMR adottato con Accordo Stato/Regioni del 16 ottobre 2014, presso la Direzione generale sarà costituito un tavolo di lavoro con la partecipazione delle Regioni, delle principali Associazioni dei malati, dell'ISS e degli altri interlocutori del mondo delle malattie rare, con l'obiettivo di curare la stesura di una bozza di nuovo PNMR. Principale oggetto del nuovo PNMR sarà la revisione, se necessaria, delle caratteristiche e delle modalità di funzionamento delle Reti regionali e della Rete nazionale per le MR, che dovranno sempre più integrarsi con le Reti europee. Si evidenzia che la complessità dell'obiettivo è determinata soprattutto dalla forte eterogeneità del mondo dell'associazionismo e dunque dalla conseguente difficoltà di convogliare le svariate istanze in un documento unitario. L'efficacia della presente linea di attività è condizionata alla completa attuazione del dPCM 12 gennaio 2017 e relativi allegati.

**Note**

**Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -**

**Centro di responsabilità amministrativa:**

**Direzione generale programmazione sanitaria**

<b>Obiettivo operativo:</b>	Revisione e aggiornamento del Piano nazionale per le malattie rare (PNMR)
-----------------------------	---

**Codice:** B.1.7

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	20%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente della professionalità sanitaria			
Dirigente medico del SSN in posizione di comando con			
Dirigenti del SSN in posizione di comando		1	15%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7 (ex I.G. R.E.)		
	F6 (ex D.D. R.E.)		
	F5 (ex C3 super)		
	F4 (ex C3)		
	F3 (ex C2)		
	F2 (ex C1 su)	1	5%
	F1 (ex C1)		
Seconda	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
<b>Totale</b>		<b>3</b>	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie espresse in euro			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo euro
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	€ 32.922,00
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	€ 24.062,00
020.003.0002 - PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	02 - CONSUMI INTEDEMI	2411	€ 13.686,00

**Note**

L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo di una risorsa umana in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37, sopra indicate. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROGS grava sul cap. 2411 conerente l'attività del SIVeAS, trasversale ara tutti gli uffici della stessa DGPROGS, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo

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

**Ministero della salute**  
**Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -**  
**Centro di responsabilità amministrativa:**  
**Direzione generale della programmazione sanitaria**

<b>Obiettivo</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITÀ, EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA			
<b>Codice:</b>					
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>				
B	1				
<b>Obiettivo operativo</b>		Istituzione di un Tavolo interistituzionale per la predisposizione di un regolamento di definizione dei servizi di assistenza territoriale socio-sanitaria			
<b>Codice:</b>	B.1.8				
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione sanitaria			
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria			
<b>Referente</b>		Direttore dell'Ufficio 5 - Livelli essenziali di assistenza, assistenza territoriale e socio-sanitaria			
<b>Data di inizio</b>		01/03/2019		<b>Data di completamento</b>	
				31/12/2019	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>	schema di regolamento di definizione dei servizi di assistenza socio-sanitaria territoriale	<b>Valore di partenza indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	-	<b>Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	1

**Attività da realizzare per il raggiungimento obiettivo operativo/specifico annuale**

Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.1.8.1	Richiesta al Coordinamento delle Regioni delle designazioni dei referenti regionali al costituendo Tavolo interistituzionale	10%	01/03/2019	01/05/2019	N° designazioni/N°totale Regioni/PA	100%	Assenza di risposta/interesse alla partecipazione da parte delle Regioni/PA		Coordinamento/Regioni
B.1.8.2	Predisposizione proposta di decreto ministeriale di istituzione del tavolo tecnico ai sensi dell'Intesa sul Nuovo Patto per la salute 2019-2021	10%	01/05/2019	15/05/2019	proposta di decreto	1	Mancata sottoscrizione Intesa su Patto per la salute 2019-2021		
B.1.8.3	Avvio dei lavori del Tavolo interistituzionale	70%	31/05/2019	30/11/2019	Report sui lavori del Tavolo	100%	Mancata intesa delle Regioni sul contenuto dei lavori del tavolo/mancata scarsa partecipazione delle Regioni		Regioni/Agencies
B.1.8.4	Predisposizione di uno schema di regolamento	10%	01/12/2019	31/12/2019	Schema di regolamento	1	Mancata intesa delle Regioni sul contenuto dei lavori del tavolo/mancata scarsa partecipazione		Regioni/Agencies
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale**

L'obiettivo consiste nel costruire un percorso omogeneo di riqualificazione dell'assistenza socio-sanitaria territoriale che, ai sensi dell'Intesa Stato Regioni e province autonome sul Nuovo Patto per la salute 2019-2021, risponda ai bisogni di cura delle categorie di utenti coinvolti. A tale proposito, sarà istituito un apposito Tavolo interistituzionale che avrà il compito di predisporre uno schema di regolamento sugli standard nonché sul fabbisogno di assistenza socio-sanitaria territoriale.

**Note**



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della programmazione sanitaria

<b>Obiettivo operativo:</b>	Istituzione di un Tavolo interistituzionale per la predisposizione di un regolamento di definizione dei servizi di assistenza territoriale sociosanitaria
-----------------------------	---

<b>Codice:</b>	<b>B.1.8</b>
----------------	--------------

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	20%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente della professionalità sanitarie			
Dirigente del SSN in posizione di comando		2	15%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7 (ex I.G. R.E.)		
	F6 (ex D.D. R.E.)		
	F5 (ex C3 super)		
	F4 (ex C3)		
	F3 (ex C2)		
	F2 (ex C1 super)		
	F1 (ex C1)		
Seconda	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)	1	5%
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
<b>Totale</b>		<b>4</b>	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie espresse in euro			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	32.328,00
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	2.008,00
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	02 - CONSUMI INTEMEDI	2411	28.905,00

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo di risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37, sopra indicate. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROG grava sui capitoli 2411, conermente l'attività del SIVeAS trasversale a tutti gli uffici della stessa DGPROGS e il capitolo 2008, per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

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



**Ministero della salute**  
**Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -**

**Centro di responsabilità amministrativa:**

**Direzione generale della programmazione sanitaria**

<b>Obiettivo strategico</b>		SVILUPPO DI METODOLOGIE E STRUMENTI A SUPPORTO DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER GARANTIRE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI QUALITA', EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA			
<b>Codice:</b>					
<b>Lettera</b>	<b>Numero</b>				
<b>B</b>	<b>1</b>				
<b>Obiettivo operativo</b>					
<b>Codice:</b>	<b>B.1.9</b>	Definizione di un procedimento per la individuazione di un tetto di spesa dei dispositivi medici e di ripiano dello sfondamento			
<b>Direzione generale</b>		Direzione generale della programmazione sanitaria			
<b>Responsabile</b>		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria			
<b>Referente</b>		Direttore dell'Ufficio 4 - ANALISI ASPETTI ECONOMICO-PATRIMONIALI DEI BILANCI DEGLI ENTI SSN E DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO FINANZIARIO DEL SSN			
<b>Data di inizio</b>		01/01/2019		<b>Data di completamento</b>	
				31/12/2019	
<b>Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale</b>		N° 3 SCHEMI DI ACCORDO E N° 1 SCHEMA DI DECRETO		<b>Valore di partenza indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	-
				<b>Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico di annuale</b>	100%

Attività da realizzare per il raggiungimento dell'obiettivo operativo/specifico annuale									
Codice	Attività	Peso delle attività sull'obiettivo	Data inizio prevista	Data termine prevista	Indicatore/risultato di fase	Valore target	Eventuali criticità inclusi vincoli normativi	Vincoli di FASE	Altre strutture interessate
B.1.9.1	Studi metodologici per l'applicazione del pay-back e per la definizione del tetto	10%	01/01/2019	28/02/2019	Invio al DG n.2 relazione	2			DGSI
B.1.9.2	Predisposizione schemi di accordo di definizione del tetto di spesa, ai sensi dell'art.9 ter, comma 1 lett.b) del dl 78/2015 convertito con modificazioni nella legge 125/2015 per gli anni 2015-2018 e per l'anno 2019	20%	01/01/2019	28/02/2019	Invio al DG degli schemi di accordo	2	Difficoltà ad individuare nei flussi NSIS le prestazioni nelle quali è previsto l'utilizzo del Dispositivo medico, ai fini della normalizzazione del tetto		DGSI
B.1.9.3	Predisposizione documento di Linee guida contenente istruzioni per: i) corretta identificazione degli enti del SSN inclusi nell'IPA all'interno della fattura elettronica; ii) perimetro di riferimento per il calcolo del tetto dei dispositivi medici (solo prodotti e non servizio); iii) gestione e contabilizzazione delle note di credito da parte degli enti del SSN; iv) verifica coerenza tra fatture elettroniche e modello di rilevazione economica del conto economico CE da parte delle regioni	20%	01/02/2019	31/05/2019	Documento di Linee guida alle regioni e circolare alle regioni per l'anno 2019	2	Difficoltà di codifica per individuare tutti gli enti del SSN destinatari della fatturazione elettronica; scarsa collaborazione da parte degli enti istituzionali esterni coinvolti		DGSI, MEF, REGIONI, AGENZIA ENTRATE
B.1.9.4	Predisposizione circolare alle regioni per gli anni 2015-2018 per il raccordo tra il fatturato ed i dati rilevati sul modello CE	10%	01/02/2019	30/04/2019	Invio al DG della circolare alle regioni per gli anni 2015-2018	1	Mancata definizione dell'accordo di cui al punto 1.		
B.1.9.5	Predisposizione schema di decreto di definizione dello sfondamento della spesa per gli anni 2015-2018, ai sensi dell'articolo 9-ter, comma 8 del dl 78/2015 come modificato, a decorrere dal 2019, dall' articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145.	30%	15/07/2019	15/09/2019	Invio al DG dello schema di decreto	1	Indisponibilità dei dati economici presenti nel NSIS		DGSI
B.1.9.6	Predisposizione schema di accordo di definizione modalità procedurali del ripiano, ai sensi dell'art.9 ter, comma 9 del dl 78/2015 convertito con modificazioni nella legge 125/2015 per gli anni 2015-2018 e per l'anno 2019	10%	01/09/2019	31/12/2019	Invio al DG dello schema di accordo	1	Indisponibilità dei dati per fare delle simulazioni		DGSI/DGDMSE
<b>Totale</b>		<b>100%</b>							

**Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo**

Per una maggiore governance della spesa sanitaria, ed in particolare per individuare un livello sostenibile dell'aggregato di spesa relativo ai dispositivi medici, il DL 78/2015, convertito con modificazioni dalla L. 125/2015, in materia di razionalizzazione della spesa del SSN ha introdotto, all'articolo 9 ter, un procedimento finalizzato al ripiano dell'eventuale superamento del tetto di spesa regionale per i dispositivi medici. La norma richiamata ha previsto la predisposizione da parte del Ministero della Salute di uno schema di Accordo Stato-Regioni recante la definizione dei criteri di calcolo del tetto di spesa regionale per i dispositivi medici, di uno schema di Accordo Stato-Regioni recante la definizione delle modalità procedurali del ripiano a carico delle aziende fornitrici dei dispositivi medici dell'eventuale superamento del tetto di spesa regionale, ed uno schema di decreto per la certificazione dell'eventuale superamento del tetto di spesa nazionale e regionale. L'obiettivo posto è quindi di dare applicazione alla norma e di consentire alle regioni di ottenere il ripiano del 50% dello sfondamento della spesa per i dispositivi medici da parte delle aziende fornitrici, nel rispetto degli effetti finanziari scontati nei documenti di finanza pubblica



Note



Ministero della salute

Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2019 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale programmazione sanitaria

<b>Obiettivo operativo:</b>	DEFINIZIONE DI UN PROCEDIMENTO PER LA DEFINIZIONE DI UN TETTO DI SPESA DEI DISPOSITIVI MEDICI E DI RIPIANO DELLO SFONDAMENTO
-----------------------------	--

<b>Codice:</b>	<b>B.1.9</b>
----------------	--------------

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	10%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente medico del SSN in posizione di comando con funzioni di coordinatore			
Dirigenti del SSN in posizione di comando		1	10%
Area	Fasce retributive	Totale	% di impiego
Terza	F7 (ex I.G. R.E.)		
	F6 (ex D.D. R.E.)		
	F5 (ex C3 super)	1	10%
	F4 (ex C3)		
	F3 (ex C2)		
	F2 (ex C1 super)		
	F1 (ex C1)		
Seconda	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
<b>Totale</b>		<b>3</b>	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie espresse in euro			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo euro
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	€ 16.611,19
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	€ 1.097,35
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	02 - CONSUMI INTERMEDI	2411	€ 8.767,00

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato anche con il contributo delle risorse umane in posizione di comando ai sensi del combinato disposto dell'art. 1, comma 288, della Legge 266 del 23 dicembre 2005 (finanziaria 2006) e dell'art. 4, comma 2, della legge 1 febbraio 1989, n. 37, sopra indicate. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalle DGPROGS grava sui capitoli 2411 conerrente l'attività del SiVeAS trasversale a tutti gli uffici della stessa DGPROGS ed il capitolo 2008 per assicurare ogni anno il rimborso agli enti di provenienza. Le risorse finanziarie indicate per l'azione "Spese di personale per il programma" sono determinate in relazione alla percentuale di impiego delle risorse umane assegnate per il conseguimento del presente obiettivo operativo strategico.

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