

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022 -
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:	B.1								
Priorità politica di riferimento	CONSOLIDAMENTO DELLA NATURA UNIVERSALISTICA DEL SISTEMA SANITARIO ATTRAVERSO UNA MAGGIORE EQUITÀ, QUALITÀ, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA DELL'ASSISTENZA SANITARIA, ANCHE PROMUOVENDO INTERVENTI DI ADEGUAMENTO DEI LIVELLI								
Missione di riferimento	TUTELA DELLA SALUTE								
Programma di riferimento	PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA								
Obiettivo Nota integrativa	MIGLIORARE LA CONOSCENZA DEI SERVIZI SANITARI REGIONALI AI FINI DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER PROMUOVERE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI EFFICACIA E DI EFFICIENZA								
Azioni di riferimento	0001 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA								
Risorse complessive stanziare per l'azione	anno 2022	€	7.786.916,00	anno 2023	€	7.773.551,00	anno 2024	€	7.886.010,00
Azioni di riferimento	0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA								
Risorse complessive stanziare per l'azione	anno 2022	€	596.271.678,00	anno 2023	€	534.356.954,00	anno 2024	€	395.389.841,00
Azioni di riferimento	0003 ASSISTENZA SANITARIA IN AMBITO EUROPEO E INTERNAZIONALE								
Risorse complessive stanziare per l'azione	anno 2022	€	158.147.239,00	anno 2023	€	158.147.239,00	anno 2024	€	158.147.239,00
Data di inizio	01/01/2022			Data di completamento		31/12/2024			
Responsabile	Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria								
Referente	Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria								
Altre strutture/soggetti coinvolti	Direzione generale del sistema informativo, Uffici della Direzione generale della programmazione sanitaria								
Stakeholder di riferimento	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	2021	2022	2023	2024
I.1	Media ponderata 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	<p>L'indicatore misura il 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. Il metodo di calcolo è il seguente</p> $\frac{\sum P_i \times B1_i(t_j)}{\sum P_i}$ <p>con $B1_i(t_j)$ se $B1_i(t_j) > B1_i(t_{j-1})$ = 100% $B1_i(t_j) < B1_i(t_{j-1})$</p>			INDICATORE DI EFFICACIA	87%	88%	90%	91%
					legenda: P _i : pesi dei vari indicatori B1 _i : target degli indicatori al tempo j e al tempo j-1				
Elenco degli obiettivi operativi/specifici annuali collegati all'obiettivo strategico/specifico per il 2022									
Codice	Obiettivo operativo/specifico annuale	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	01/01/2022	31/12/2022	Numero delle proposte di revisione e aggiornamento dei LEA area ospedaliera istruite ai fini del miglioramento dell'efficacia delle cure erogate dal Servizio sanitario Nazionale / Numero delle proposte area ospedaliera pervenute sul portale del Ministero			12,50%		
B.1.2	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	01/01/2022	31/12/2022	Numero dei centri di senologia suddivisi per regione analizzati e valutati ai fini della coerenza dell'inquadramento degli erogatori risultante dalla programmazione regionale con i volumi di K mammella incidenti previsti dal dettato normativo corrente / Numero totale dei centri di senologia previsti in programmazione regionale			12,50%		
B.1.3	Potenziamento del monitoraggio a vari livelli delle percentuali di garanzia dei tempi di attesa relativi alle prestazioni individuate al punto 3.1 del vigente Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa	01/01/2022	31/12/2022	Numero di report di sintesi sullo stato della rilevazione dei dati trasmessi dalle Regioni e Province Autonome nei periodi indice stabiliti all'interno del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa			12,50%		
B.1.4	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	01/01/2022	31/12/2022	Coefficiente di utilizzo delle risorse complessive assegnate dalla delibera CIPE 51_2019 finalizzate ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico.			12,50%		
B.1.5	Sviluppo di metodologie per il monitoraggio delle prestazioni di cura autorizzate all'estero	01/01/2022	31/12/2022	Numero delle prestazioni sanitarie individuate attraverso il flusso informativo TECAS ed individuate secondo la classificazione del DDMM 24/01/90, 30/08/91 e 17/06/92, suddiviso per regione e per patologia, richieste dal cittadino negli anni 2019 - 2020-2021/ Numero delle prestazioni sanitarie per le quali le regioni hanno rilasciato le autorizzazioni negli anni 2019 - 2020-2021			12,50%		

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022 -
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 QUALITÀ, EFFICACIA, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA								
Codice:	B.1								
Priorità politica di riferimento	CONSOLIDAMENTO DELLA NATURA UNIVERSALISTICA DEL SISTEMA SANITARIO ATTRAVERSO UNA MAGGIORE EQUITÀ, QUALITÀ, EFFICIENZA E APPROPRIATEZZA DELL'ASSISTENZA SANITARIA, ANCHE PROMUOVENDO INTERVENTI DI ADEGUAMENTO DEI LIVELLI								
Missione di riferimento	TUTELA DELLA SALUTE								
Programma di riferimento	PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA								
Obiettivo Nota integrativa	MIGLIORARE LA CONOSCENZA DEI SERVIZI SANITARI REGIONALI AI FINI DELLA PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER PROMUOVERE L'EROGAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA IN CONDIZIONI DI EFFICACIA E DI EFFICIENZA								
Azioni di riferimento	0001 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA								
Risorse complessive stanziare per l'azione	anno 2022	€	7.786.916,00	anno 2023	€	7.773.551,00	anno 2024	€	7.886.010,00
Azioni di riferimento	0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA								
Risorse complessive stanziare per l'azione	anno 2022	€	596.271.678,00	anno 2023	€	534.356.954,00	anno 2024	€	395.389.841,00
Azioni di riferimento	0003 ASSISTENZA SANITARIA IN AMBITO EUROPEO E INTERNAZIONALE								
Risorse complessive stanziare per l'azione	anno 2022	€	158.147.239,00	anno 2023	€	158.147.239,00	anno 2024	€	158.147.239,00
Data di inizio	01/01/2022			Data di completamento		31/12/2024			
Responsabile	Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria								
Referente	Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria								
Altre strutture/soggetti coinvolti	Direzione generale del sistema informativo, Uffici della Direzione generale della programmazione sanitaria								
Stakeholder di riferimento	Regioni, Aziende Ospedaliere, Agenas, Conferenza Stato-Regioni, AIFA, SIMG, ISTAT, AGENZIA DELLE ENTRATE, Università, Fondazioni, società scientifiche, Unione europea, Fondi sanitari integrativi								
B.1.6	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		01/01/2022		31/12/2022	Numero di accessi al Pronto Soccorso (STP) esaminato suddiviso per triage, regione e per patologia anni 2019 - 2020 e 2021 / numero totale degli accessi al pronto soccorso (STP)			12,50%
B.1.7	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 dell'analisi dei fabbisogni e del monitoraggio dei programmi di intervento sul patrimonio immobiliare, tecnologico ed informatico delle strutture ospedaliere		01/01/2022		31/12/2022	Numero dei piani di fabbisogno riferiti agli investimenti del PNRR (componente 2 investimenti 1.1 e 1.2) inviati dalle regioni analizzati e valutati/ Numero totale dei piani di fabbisogno riferiti agli investimenti del PNRR (componente 2 investimenti 1.1 e 1.2) inviati dalle regioni			12,50%
B.1.8	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 "Crusotto di analisi delle prestazioni erogate dai Fondi Sanitari Integrativi".		01/01/2022		31/12/2022	Relazione tecnica sui rimborsi che i fondi sanitari iscritti all'Anagrafe hanno dichiarato di aver erogato ai propri iscritti per i soli ticket (visite specialisti-che, esami di laboratorio, esami di diagnostica, ecc.) e per il totale delle prestazioni non comprese nei Livelli Essenziali di Assistenza (extra LEA), da trasmettere al DG per fornire un'ipotesi di spesa sostenuta dalla sanità integrativa per coprire la quota di costo posta a carico del cittadino che ha usufruito delle prestazioni del Servizio sanitario nazionale.			12,50%
totale								100%	

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. Infine la programmazione sanitaria nazionale nell'attuale fase di criticità determinata dall'emergenza Covid, svolge un ruolo importante nella capacità di adottare interventi, finanziati con le risorse nell'ambito del Piano operativo salute, del Piano nazionale di ripresa e resilienza e del Piano degli investimenti complementari, atti a promuovere il superamento delle criticità ed il rafforzamento del Servizio sanitario nazionale.

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 proseguirà lo 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. Il relativo indicatore denominato "Media ponderata 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" misura il grado di sviluppo ed l'evoluzione negli anni delle metodologie e degli strumenti programmati di seguito specificati: Numero delle proposte di revisione e aggiornamento dei LEA area ospedaliera istruite ai fini del miglioramento dell'efficacia delle cure erogate dal Servizio sanitario Nazionale / Numero delle proposte area ospedaliera pervenute sul portale del Ministero; Numero dei centri di senologia suddivisi per regione analizzati e valutati ai fini della coerenza dell'inquadramento degli erogatori risultante dalla programmazione regionale con i volumi di K mammella incidenti previsti dal dettato normativo corrente / Numero totale dei centri di senologia previsti in programmazione regionale; Numero di report di sintesi sullo stato della rilevazione dei dati trasmessi dalle Regioni e Province Autonome nei periodi indice stabiliti all'interno del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa Coefficiente di utilizzo delle risorse complessive assegnate dalla delibera CIPE 51_2019 finalizzate ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico; Numero delle prestazioni sanitarie individuate attraverso il flusso informativo TECAS ed individuate secondo la classificazione del DDMM 24/01/90, 30/08/91 e 17/06/92, suddiviso per regione e per patologia, richieste dal cittadino negli anni 2019 - 2020/2021/ numero delle prestazioni sanitarie per le quali le regioni hanno rilasciato le autorizzazioni negli anni 2019-2020-2021; Numero di accessi al Pronto Soccorso (STP) esaminato suddiviso per triage, regione e per patologia anni 2019 - 2020 e 2021 / numero totale degli accessi al pronto soccorso (STP); Numero dei piani di fabbisogno riferiti agli investimenti del PNRR (componente 2 investimenti 1.1 e 1.2) inviati dalle regioni analizzati e valutati/ Numero totale dei piani di fabbisogno riferiti agli investimenti del PNRR (componente 2 investimenti 1.1 e 1.2) inviati dalle regioni; Relazione tecnica sui rimborsi che i fondi sanitari iscritti all'Anagrafe hanno dichiarato di aver erogato ai propri iscritti per i soli ticket (visite specialisti-che, esami di laboratorio, esami di diagnostica, ecc.) e per il totale delle prestazioni non comprese nei Livelli Essenziali di Assistenza (extra LEA), da trasmettere al DG per fornire un'ipotesi di spesa sostenuta dalla sanità integrativa per coprire la quota di costo posta a carico del cittadino che ha usufruito delle prestazioni del Servizio sanitario nazionale.

Note

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022 -
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		Revisione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale			
Codice:		B.1.1			
Direzione generale		Direzione generale della programmazione sanitaria			
Responsabile		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria			
Referente		Direttore dell'Ufficio 5 - Livelli essenziali di assistenza, assistenza territoriale e sociosanitaria			
Data di inizio		01/01/2022		Data di completamento	
				31/12/2022	
Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale		Numero delle proposte di revisione e aggiornamento dei LEA area ospedaliera istruite ai fini del miglioramento dell'efficacia delle cure erogate dal Servizio sanitario Nazionale / Numero delle proposte area ospedaliera pervenute sul portale del Ministero		Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale	
				Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale	>=40%

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.1.1.1	Attività di 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%	01/01/2022	31/12/2022	Report semestrale attività Commissione	2			
B.1.1.2	Istruttoria preliminare delle proposte di revisione e di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale, pervenute sul portale	25%	01/01/2022	31/12/2022	Numero delle proposte di revisione e aggiornamento dei LEA area ospedaliera istruite ai fini del miglioramento dell'efficacia delle cure erogate dal Servizio sanitario Nazionale / Numero delle proposte area ospedaliera pervenute sul portale	>=40%	considerevole incremento delle domande pervenute		ISS, AIFA, AGENAS, CABINA DI REGIA HTA
B.1.1.3	Gestione della documentazione pervenuta sul portale del Ministero per la valutazione a cura 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%	01/01/2022	31/12/2022	n. richieste area ospedaliera sottoposte alla valutazione della Commissione / n. richieste area ospedaliera complete pervenute	100%	1) Mancata accesso al portale NSIS da parte dei componenti la Commissione 2) Assenza di riscontro alle richieste di integrazione formulate dalla Commissione in tempo utile per la valutazione della documentazione pervenuta		
Totale		100%							

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

La Commissione Nazionale permanente per l'aggiornamento dei Lea e la promozione dell'appropriatezza nel Ssn, nel rispetto degli equilibri programmati di finanza pubblica, procede alla valutazione delle attività, dei servizi e delle prestazioni di assistenza sanitaria per valutarne il mantenimento ovvero per definire condizioni di erogabilità o indicazioni di appropriatezza. Al fine di fornire un percorso strutturato e trasparente agli stakeholder, pubblici e privati, sulle modalità di attivazione del percorso di aggiornamento, collegando tutti gli attori coinvolti (Commissione aggiornamento LEA, Cabina di Regia HTA, AGENAS, AIFA, ISS), attraverso un percorso di back-office che garantisca la valorizzazione delle rispettive competenze, è stato attivato sul portale del ministero, un sistema aperto per le richieste di aggiornamento/inserimento/verifica dei LEA. L'ufficio 5 gestisce il percorso di acquisizione e trasmissione per la successiva prioritizzazione della Commissione, effettua richieste di integrazione della documentazione pervenuta e supporta le attività della Commissione e dei sottogruppi di lavoro costituiti nell'ambito della medesima commissione. Il considerevole aumento delle richieste pervenute, a decorrere dal 2019, anno di attivazione della procedura online per le richieste di aggiornamento, ha reso necessario organizzare la predetta Commissione in specifiche articolazioni interne: tre Sottocommissioni, coincidenti con i livelli essenziali di assistenza di cui all'articolo 1 del dPCM 12 gennaio 2017 (assistenza ospedaliera, prevenzione collettiva e sanità pubblica, assistenza distrettuale). Pertanto, l'obiettivo annuale viene calibrato sulle richieste relative all'assistenza ospedaliera

Note

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022 -
Centro di responsabilità amministrativa:
Direzione generale della Programmazione sanitaria

Obiettivo operativo/specifico annuale	Revisione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza per promuovere l'appropriatezza nel Servizio Sanitario Nazionale
Codice:	B.1.1

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A		1	10%
Dirigente II fascia - pos.B			
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente sanitario		4	15%
Dirigenti 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)	1	17%
	F3 (ex C2)		
	F2 (ex C1 super)	1	23%
	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)		
Totale		9	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	96.961,00 €
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	6.347,00 €
020.003.0002 PROGRAMMAZIONE, COORDINAMENTO E MONITORAGGIO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE E VERIFICA E MONITORAGGIO DEI LIVELLI	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	04 - TRASFERIMENTI CORRENTI AD AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	2008	37.138,00 €

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 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROGS grava sul 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 2022 -
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		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							
Codice:		B.1.2							
Direzione generale		Direzione generale della programmazione sanitaria							
Responsabile		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria							
Referente		Direttore dell'Ufficio n. 3 - Qualità Rischio clinico e programmazione ospedaliera							
Data di inizio		01/01/2022			Data di completamento			31/12/2022	
Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale		Numero dei centri di senologia suddivisi per regione analizzati e valutati ai fini della coerenza dell'inquadramento degli erogatori risultante dalla programmazione regionale con i volumi di K mammella incidenti previsti dal dettato normativo corrente / Numero totale dei centri di senologia previsti in programmazione regionale			Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale		Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale		>=60%
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	Mappatura dei centri di senologia presenti in programmazione regionale e relativa quantizzazione dei casi di K mammella incidenti nell'anno precedente rilevato da flusso SDO.	60%	01.01.2022	30.06.2022	Numero dei centri di senologia su cui è stata effettuata la mappatura / Numero dei centri di senologia presenti in programmazione regionale	>=60%			Uffici del Mds, Regioni e Province Autonome.
B.1.2.2	Valutazione della coerenza dell'inquadramento degli erogatori risultante dalla programmazione regionale con i volumi di K mammella incidenti previsti dal dettato normativo corrente.	40%	01.07.2022	31.12.2022	Report su numero di centri di senologia che producono un numero di K mammella incidenti aderente all'indicatore di volume dettato da normativa corrente (>135 k mammella incidenti)	3			
Totale		100%							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
<p>La pandemia da Covid-19 ha inciso notevolmente sull'erogazione delle prestazioni sanitarie rendendo necessario e, perciò, strategico l'attento monitoraggio dei volumi di attività su patologie rilevanti come i K mammella incidenti. Le LINEE DI INDIRIZZO sulle modalità organizzative e assistenziali dei centri di senologia" individuano i criteri per la definizione delle Breast Unit. Tra questi sono definiti anche i volumi minimi di K mammella incidenti a garanzia della qualità della prestazione resa frutto dell'expertise necessario. Il monitoraggio previsto è orientato a migliorare la conoscenza delle strutture definite in programmazione regionale attraverso la mappatura dei documenti di programmazione e l'incrocio dei volumi di attività prodotti dalle strutture eroganti. Inoltre è evidenziato il grado di adesione alla programmazione prevista nonché la riduzione della frammentazione delle unità eroganti.</p>
Note

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022-
Centro di responsabilità amministrativa:
Direzione generale della Programmazione sanitaria

Obiettivo operativo/specifico annuale	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
Codice:	B.1.2

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	8%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente sanitario		3	8%
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		2	8%
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)	1	10%
	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)		
Totale		7	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	37.679,00 €
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	2.466,00 €
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	31.999,00 €

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 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROGS grava sul 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 2022 -
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		Potenziamento del monitoraggio a vari livelli delle percentuali di garanzia dei tempi di attesa relativi alle prestazioni individuate al punto 3.1 del vigente Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa			
Codice:		B.1.3			
Direzione generale		Direzione generale della programmazione sanitaria			
Responsabile		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria			
Referente		Direttore dell'Ufficio n. 3 - Qualità Rischio clinico e programmazione ospedaliera			
Data di inizio		01/01/2022		Data di completamento	
				31/12/2022	
Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale		Numero di report di sintesi sullo stato della rilevazione dei dati trasmessi dalle Regioni e Province Autonome nei periodi indice stabiliti all'interno del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa		Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale	
				=2	
				Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale	
				=3	

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	Raccolta dei dati relativi al monitoraggio ex ante nelle settimane indice previste dalla normativa vigente	40%	1.01.2022	30.06.2022	Report intermedio sul monitoraggio ex ante nelle settimane indice previste dalla normativa vigente	1			Uffici del Mds, Regioni e Province Autonome.
B.1.2.2	Raccolta dei dati relativi al monitoraggio ex ante nelle settimane indice previste dalla normativa vigente	40%	01.07.2022	30.11.2022	Report intermedio sul monitoraggio ex ante nelle settimane indice previste dalla normativa vigente	1			Uffici del Mds, Regioni e Province Autonome.
B.1.2.3	Analisi dei dati raccolti nelle settimane indice del 2022. Rilevazione delle criticità, azioni di miglioramento e sviluppi futuri.	20%	01.12.2022	31.12.2022	Relazione finale sul monitoraggio ex ante nelle settimane indice previste dalla normativa vigente	1			Uffici del Mds, Regioni e Province Autonome.
Totale		100%							

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

La problematica del recupero delle liste d'attesa, anche delle prestazioni non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, sta richiedendo un impegno notevole ai vari livelli di governo del sistema sanitario ed il Ministero della salute sta implementando gli strumenti, anche informatici, per il monitoraggio delle prestazioni di specialistica ambulatoriale in modalità ex ante. In questo quadro, dentro la cornice programmatica del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021, il SSN si è impegnato a rafforzare e rendere più frequenti, nell'arco dell'anno, le attività di monitoraggio, a vari livelli, delle percentuali di garanzia dei tempi di attesa, relativi alle prestazioni individuate al punto 3.1 del suddetto Piano, con una prospettiva di ulteriore ampliamento nel futuro. Il monitoraggio nel 2022 sarà dunque potenziato al fine di verificare la capillarità, la copertura ed il soddisfacimento della domanda espressa. L'indicatore dà evidenza dell'attività di rilevazione delle percentuali di garanzia dei tempi di attesa, relativi alle prestazioni di cui al vigente PNGLA secondo la metodologia condivisa di tipo "ex ante", mediante la redazione di due report intermedi e di una relazione finale.

Note

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022 -
Centro di responsabilità amministrativa:
Direzione generale della Programmazione sanitaria

Obiettivo operativo/specifico annuale	Potenziamento del monitoraggio a vari livelli delle percentuali di garanzia dei tempi di attesa relativi alle prestazioni individuate al punto 3.1 del vigente Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa
Codice:	B.1.3

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	8%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente sanitario		1	8%
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		1	8%
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)	3	10%
Seconda	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
Totale		6	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	20.954,00 €
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	1.954,00 €
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	11.913,00 €

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 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROGS grava sul 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 2022 -
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		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								
Codice:		B.1.4								
Direzione generale		Direzione generale della programmazione sanitaria								
Responsabile		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria								
Referente		Direttore dell'Ufficio 7- Patrimonio del Servizio Sanitario Nazionale								
Data di inizio		01/01/2022			Data di completamento			31/12/2022		
Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale		Coefficiente di utilizzo delle risorse complessive assegnate dalla delibera CIPE 51_2019 finalizzate ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico			Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale		>=5%		Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale >=15%	
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.1.4.1	Analisi delle bozze di Accordo finalizzato ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e tecnologico inviate dalle Regioni	30%	01/01/2022	31/12/2022	Numero delle regioni che hanno trasmesso una bozza di Accordo finalizzato ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e tecnologico/ Numero totali Regioni	15%	Mancato invio da parte delle regioni			
B.1.4.2	Istruttoria svolta dall'ufficio finalizzata all'invio del documento al Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici	30%	01/01/2022	31/12/2022	Numero delle istruttorie trasmesse al Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici/ Numero bozze di accordi pervenuti	20%	Mancato riscontro da parte delle regioni di documentazione necessaria per completare l'istruttoria			
B.1.4.3	Attività svolta sui documenti di programma da parte del Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici	20%	01/01/2022	31/12/2022	Numero di pareri espressi da parte del Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici/Numero di documenti di programma	20%	Mancata approvazione da parte del Nucleo per criticità da imputare alle regioni			
B.1.4.4	Predisposizione della documentazione necessaria alla sottoscrizione degli accordi relativi ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico	20%	01/01/2022	31/12/2022	Coefficiente di utilizzo delle risorse complessive assegnate dalla delibera CIPE 51_2019 finalizzate ai programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico	15%	1) Mancato utilizzo delle risorse a disposizione delle Regioni per la predisposizione degli accordi di programma. 2) Mancato concerto MEF e mancata intesa Conferenza Stato Regioni			
Totale		100%								

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
Con deliberazione CIPE n. 51 del 24 luglio 2019 (pubblicata nella G.U. n. 15 del 20 gennaio 2020) sono state ripartite le risorse per complessivi 4.695 milioni di euro a valere sulle disponibilità recate dall'art. 1 comma 555, della legge 30 dicembre 2018, n. 145 e sulle risorse residue di cui all'art. 2 comma 69 di cui alla legge 23 dicembre 2009 n. 191, per la prosecuzione del programma pluriennale di interventi in materia di ristrutturazione edilizia ed ammodernamento tecnologico di cui all'articolo 20, comma 1 della legge 11 marzo 1988, n. 67. Le regioni possono utilizzare le risorse assegnate attraverso il riparto del fondo, mediante la sottoscrizione di Accordi di programma. Trattandosi di un'attività estremamente complessa, l'obiettivo, attraverso l'implementazione del monitoraggio dei programmi di intervento sul patrimonio immobiliare e ammodernamento tecnologico, ha lo scopo di 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. Il relativo indicatore misura il coefficiente di utilizzo delle risorse complessive assegnate dalla citata delibera CIPE 51_2019.
Note

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022 -
Centro di responsabilità amministrativa:
Direzione generale della Programmazione sanitaria

Obiettivo operativo/specifico annuale	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
Codice:	B.1.4

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A		1	13%
Dirigente II fascia - pos.B			
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente sanitario			
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		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)	1	24%
	F1 (ex C1)	5	24%
Seconda	F6	2	24%
	F5		
	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)	1	24%
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
Totale		11	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	91.964,00 €
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	6.019,00 €
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	34.009,00 €

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 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROGS grava sul 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.

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022 -
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		Sviluppo di metodologie per il monitoraggio delle prestazioni di cura autorizzate all'estero			
Codice:	B.1.5				
Direzione generale		Direzione generale della programmazione sanitaria			
Responsabile		Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria			
Referente		Direttore dell'Ufficio n. 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale			
Data di inizio		01/01/2022		Data di completamento	
				31/12/2022	
Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Numero delle prestazioni sanitarie individuate attraverso il flusso informativo TECAS ed individuate secondo la classificazione del DDMM 24/01/90, 30/08/91 e 17/06/92, suddiviso per regione e per patologia, richieste dal cittadino negli anni 2019-2020-2021/ Numero delle prestazioni sanitarie per le quali le regioni hanno rilasciato le autorizzazioni negli anni 2019-2020-2021	Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/sp ecifico annuale	>=85%	Valore indicatore obiettivo operativo/specifico annuale	>=87%

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.1.5.1	Estrazione dati dall'applicativo NSIS-TECAS delle prestazioni sanitarie individuate in base ai DDMM 24.01.90, 30.08.91 e 17.06.92, relative all'anno 2021	15%	01/02/2022	30/04/2022	Numero di autorizzazioni esaminate/ Numero di autorizzazioni totale	100%	Tempestività e completezza dati trasmessi dalle regioni e province autonome; possibile scostamenti tra dati Ministero e Regione; difficoltà derivanti dal nuovo sistema applicativo TECAS		DGSISS/Region i e province autonome/ ASL/CRR	
B.1.5.2	Elaborazione dati anno 2021 e predisposizione documento di analisi suddiviso per Regione e per patologia	25%	30/04/2022	30/08/2022	Documento di analisi suddiviso per regione e per patologia	1	Mancanza dati trasmessi dalle regioni e province autonome; difficoltà derivanti dal sistema applicativo TECAS		DGSISS/Region i e province autonome/ASL/ CRR	
B.1.5.3	Elaborazione comparativa anni 2019/2020/2021 tra numero di autorizzazioni concesse individuate tramite sistema informativo TECAS e numero totale di richieste di autorizzazione	35%	30/08/2022	30/10/2022	Numero di autorizzazioni concesse anni 2019/2020/2021 / Numero totale di richieste di autorizzazioni	100%	Mancanza dati trasmessi dalle regioni e province autonome; difficoltà derivanti dal sistema applicativo TECAS		DGSISS/Region i e province autonome/ASL/ CRR	
B.1.5.4	Convocazione tavolo permanente con le Regioni per confronto sui dati e stato dell'arte sulle criticità rilevate	25%	01/01/2022	31/12/2022	Report di sintesi sullo stato dell'arte del confronto con le regioni	1	Possibili criticità derivanti cambio referenti regionali o altre problematiche legate alle Regioni		DGSISS/Region i e province autonome/ASL/ CRR	
		100%								

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

La mobilità sanitaria costituisce esplicitazione del principio di unitarietà del SSN e del diritto di libera scelta del cittadino, esercitabile nell'ambito del quadro normativo vigente, così come previsto anche dall'intesa ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano concernente il Patto per la salute per gli anni 2019-2021 firmata in data 18 dicembre 2019. La lettura e l'evoluzione dei fenomeni di mobilità sanitaria internazionale ha evidenziato dei fenomeni di criticità con necessità di approfondire ulteriormente specifici aspetti. Prosegue quindi lo sviluppo di metodologie per il monitoraggio delle prestazioni di cura autorizzate all'estero per conoscere le aree maggiormente carenti a dare risposte alle esigenze di salute dei cittadini, carenza che si trasforma in richieste di fruizione di prestazioni all'estero che con una adeguata pianificazione potrebbero in parte ridursi. L'analisi dei dati e l'istituzione di un gruppo di lavoro permanente tra Ministero e referenti regionali potrà consentire 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. Inoltre l'analisi può aprire una riflessione sul potere di attrazione delle nostre strutture di eccellenza per i cittadini di altri stati membri dell'UE.

Note

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022 -
Centro di responsabilità amministrativa:
Direzione generale della Programmazione sanitaria

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

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	10%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente sanitario		1	20%
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)	1	10%
	F4 (ex C3)		
	F3 (ex C2)		
	F2 (ex C1 super)		
	F1 (ex C1)		
Seconda	F4 (ex B3 super)	1	20%
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
Totale		5	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	48.542,00 €
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	3.067,00 €
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	28.911,00 €

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 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROGS grava sul 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 2022 -
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	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				
Codice:	B.1.6				
Direzione generale	Direzione generale della programmazione sanitaria				
Responsabile	Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria				
Referente	Direttore dell'Ufficio n. 8 - Funzioni statali in materia di assistenza sanitaria internazionale				
Data di inizio	01/01/2022		Data di completamento		31/12/2022
Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Numero di accessi al Pronto Soccorso (STP) esaminato suddiviso per triage, regione e per patologia anni 2019 - 2020 e 2021 / Numero totale degli accessi al pronto soccorso (STP)	Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale	>=70%	Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale	>=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.1.6.1	Estrazione dati Regioni ed NSIS relativi agli accessi al PS degli stranieri STP per l'anno 2021	20%	01/01/2022	30/06/2022	Numero di accessi al Pronto Soccorso (STP) esaminato suddiviso per triage e per patologia anno 2021 esaminati / numero totale degli accessi al pronto soccorso (STP) estratti	100%	tempestività e completezza dati trasmessi dalle regioni e province autonome; possibile scostamenti tra dati Ministero e Regione	Trasmissione parziale dalle Regioni e/o problemi NSIS	DGSISS/Regioni e province autonome	
B.1.6.2	Analisi dati 2021 suddivisa per triage, per tipologia di prestazione e per patologia	60%	01/07/2022	31/10/2022	Relazione tecnica di analisi dei dati	1	tempestività e completezza dati trasmessi dalle regioni e province autonome; possibile scostamenti tra dati Ministero e Regioni	Trasmissione parziale dalle Regioni e/o problemi NSIS	DGSISS/Regioni e province autonome	
B.1.6.3	Elaborazione comparativa tra i dati elaborati nel 2021 e negli anni 2019 e 2020	20%	01/09/2022	31/12/2022	Relazione tecnica di analisi comparata dei dati sull'andamento degli accessi al PS degli stranieri STP nel triennio 2019/2021	1	tempestività e completezza dati trasmessi dalle regioni e province autonome; possibile scostamenti tra dati Ministero e Regioni	Trasmissione parziale dalle Regioni e/o problemi NSIS	DGSISS/Regioni e province autonome	
Totale		100%								

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

Con l'art. 32 del decreto legge n. 50 del 24 aprile 2017, convertito nella legge n. 96 del 21 giugno 2017, le competenze relative al finanziamento delle prestazioni urgenti e comunque essenziali, erogate a stranieri non in regola con le norme relative all'ingresso e soggiorno (STP), di cui all'articolo 35, comma 6, del decreto legislativo 25 luglio 1998, n.286, già attribuite al Ministero dell'Interno, sono state trasferite al Ministero della Salute. Considerando la rilevanza della problematica sia di natura sociale che economica, si ritiene necessario continuare con l'analisi dei dati relativi agli STP estrapolati dal sistema informativo NSIS, con l'obiettivo di inquadrare il problema non solo dal punto di vista finanziario e fornire strumenti per una corretta programmazione sanitaria sul territorio nazionale. Proseguono quindi gli approfondimenti e le analisi per 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 al fine di dare evidenza del numero delle prestazioni urgenti e comunque essenziali, erogate a stranieri non in regola con le norme relative all'ingresso e soggiorno (STP) analizzate suddivise per triage e patologia individuata secondo i codici ICD9 rispetto al numero totale degli accessi STP.

Note

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022 -
Centro di responsabilità amministrativa:
Direzione generale della Programmazione sanitaria

Obiettivo operativo/specifico annuale	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
Codice:	B.1.6

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	10%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente sanitario		1	20%
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)	1	10%
	F4 (ex C3)		
	F3 (ex C2)		
	F2 (ex C1 super)		
	F1 (ex C1)		
Seconda	F4 (ex B3 super)	1	10%
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
Totale		5	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	43.457,00 €
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	2.844,00 €
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	28.911,00 €

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 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROGS grava sul 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 2022 -
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	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 dell'analisi dei fabbisogni e del monitoraggio dei programmi di intervento sul patrimonio immobiliare, tecnologico ed informatico delle strutture ospedaliere				
Codice:	B.1.7				
Direzione generale	Direzione generale della programmazione sanitaria				
Responsabile	Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria				
Referente	Direttore dell'Ufficio 7- Patrimonio del Servizio Sanitario Nazionale				
Data di inizio	01/01/2022		Data di completamento		31/12/2022
Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Numero dei piani di fabbisogno riferiti agli investimenti del PNRR (componente 2 investimenti 1.1 e 1.2) inviati dalle regioni analizzati e valutati/ Numero totale dei piani di fabbisogno riferiti agli investimenti del PNRR (componente 2 investimenti 1.1 e 1.2) inviati dalle regioni		Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale	Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale	>=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.1.7.1	Analisi e valutazione dei fabbisogni di tutte le regioni circa gli investimenti 1.1 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero" e 1.2 "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" inseriti nel PNRR, per renderli coerenti con le finalità del programma di investimento.	100%	01/01/2022	31/12/2022	Numero dei piani di fabbisogno riferiti agli investimenti del PNRR (componente 2 investimenti 1.1 e 1.2) inviati dalle regioni analizzati e valutati/ Numero totale dei piani di fabbisogno riferiti agli investimenti del PNRR (componente 2 investimenti 1.1 e 1.2) inviati dalle regioni	80%	Mancato invio da parte delle regioni		
Totale		100%							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
Con la decisione del Consiglio Europeo del 13 luglio 2021 viene approvata la valutazione del Piano nazionale di resistenza e resilienza. La strategia perseguita dalla Missione 6 del PNRR, nelle due Componenti che agiscono in sinergia (Componente 1 e Componente 2), vede come tema centrale il percorso di evoluzione e potenziamento strutturale, organizzativo e digitale del SSN, per garantire una puntuale capacità di risposta assistenziale e una maggiore vicinanza alle esigenze del cittadino e del paziente, con l'obiettivo ultimo di assicurare un'assistenza di prossimità di qualità, in grado di allineare equamente i servizi ai bisogni dei pazienti in ogni area del Paese. In particolare vengono finanziati sulla Missione 6 componente 2 i seguenti investimenti <u>1.1 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero"</u> e <u>1.2 "Verso un ospedale sicuro e sostenibile"</u> . Il progetto 1.1 è finalizzato all'ammodernamento tecnologico degli ospedali in riferimento alle attrezzature ad alta tecnologia e interventi orientati alla digitalizzazione delle strutture sanitarie con il fine ultimo di dotare il SSN di un numero di 3.100 apparecchiature ad alto contenuto tecnologico e digitalizzare 280 strutture ospedaliere. Il progetto 1.2 intende delineare un percorso di miglioramento antisismico di n. 109 strutture ospedaliere. Viene avviata pertanto l'implementazione dell'analisi e valutazione dei fabbisogni e del monitoraggio dei programmi di intervento sul patrimonio immobiliare, tecnologico ed informatico delle strutture ospedaliere al fine promuovere l'utilizzo delle risorse a valere sui fondi assegnati dalla Comunità Europea nell'ambito del PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza) In tale ambito particolarmente complessa l'attività di analisi e valutazione del fabbisogno espresso dalle regioni per renderlo coerente con la quota di riparto assegnata e con le finalità del programma di investimento.
Note

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022 -
Centro di responsabilità amministrativa:
Direzione generale della Programmazione sanitaria

Obiettivo operativo/specifico annuale	Promuovere l'utilizzo delle risorse a valere sui fondi assegnati dalla Comunità Europea nell'ambito del PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza) implementazione dell'analisi dei fabbisogni e del monitoraggio dei programmi di intervento sul patrimonio immobiliare, tecnologico ed informatico ospedaliero
Codice:	B.1.7

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A		1	13%
Dirigente II fascia - pos.B			
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente sanitario			
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		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)	1	24%
	F1 (ex C1)	5	24%
Seconda	F6	2	24%
	F5		
	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)	1	24%
F1 (ex B1)			
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
Totale		11	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	91.964,00 €
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	14.364,00 €
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	34.009,00 €

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 come modificato da ultimo dall'articolo 25 quater del decreto legge n. 162 del 2019 convertito con modificazioni dalla legge n. 8 del 2020. Tale personale curato sotto il profilo amministrativo e finanziario dalla DGPROGS grava sul 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.

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022 -
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	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".				
Codice:	B.1.8				
Direzione generale	Direzione generale della programmazione sanitaria				
Responsabile	Direttore della Direzione generale della programmazione sanitaria				
Referente	Direttore Ufficio 2 - Piano sanitario nazionale e piani di settore				
Data di inizio	01/01/2022		Data di completamento		31/12/2022
Indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale	Relazione tecnica sui rimborsi che i fondi sanitari iscritti all'Anagrafe hanno dichiarato di aver erogato ai propri iscritti per i soli ticket (visite specialisti-che, esami di laboratorio, esami di diagnostica, ecc.) e per il totale delle prestazioni non comprese nei Livelli Essenziali di Assistenza (extra LEA), da trasmettere al DG per fornire un'ipotesi di spesa sostenuta dalla sanità integrativa per coprire la quota di costo posta a carico del cittadino che ha usufruito delle prestazioni del Servizio sanitario nazionale.		Valore di partenza indicatore obiettivo operativo/specifico annuale	Valore indicatore dell'obiettivo operativo/specifico annuale	1

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.1.7.1	Estrazione ed elaborazione dei dati dal "Cruscotto di analisi delle prestazioni erogate dai Fondi Sanitari Integrativi"	20%	01/01/2022	30/06/2022	Importo in euro dei ticket rimborsati dai fondi sanitari integrativi iscritti all'anagrafe/ Importo in euro di tutte le prestazioni extra LEA rimborsate dai fondi sanitari integrativi iscritti all'anagrafe	100%	tempestività e completezza dei dati trasmessi dai fondi sanitari o mancanza di trasmissione dei dati	dati non trasmessi o trasmessi parzialmente	DGSISS/fondi sanitari
B.1.7.2	Analisi dei dati ed eventuali richieste di chiarimento ai fondi sanitari	50%	01/07/2022	30/09/2022	Report di sintesi sull'analisi dei dati forniti dai fondi sanitari integrativi	1	possibili difficoltà di interpretazione dei dati	mancanza di chiarimenti pervenuti dai fondi sanitari	DGSISS/fondi sanitari
B.1.7.3	Valutazione dei dati forniti dai fondi sanitari aderenti	30%	01/10/2022	31/12/2022	Relazione tecnica sui rimborsi che i fondi sanitari iscritti all'Anagrafe hanno dichiarato di aver erogato ai propri iscritti per i soli ticket (visite specialisti-che, esami di laboratorio, esami di diagnostica, ecc.) e per il totale delle prestazioni non comprese nei Livelli Essenziali di Assistenza (extra LEA), da trasmettere al DG per fornire un'ipotesi di spesa sostenuta dalla sanità integrativa per coprire la quota di costo posta a carico del cittadino che ha usufruito delle prestazioni del Servizio sanitario nazionale	1	scarsa adesione dei fondi a fornire dati che la normativa vigente non obbliga a trasmettere	possibile esiguità dei dati forniti dai fondi sanitari	nessuna
Totale		100%							

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione dell'obiettivo operativo/specifico annuale
<p>Si intende utilizzare un nuovo strumento strategico/operativo che sia in grado di rilevare l'attività dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria svolta dai Fondi sanitari integrativi non profit e che possa meglio individuare gli ambiti dell'attuale sovrapposizione e complementarità della sanità integrativa con il Servizio Sanitario Nazionale. La finalità è quella di orientare la programmazione sanitaria sempre più verso delle logiche che facilitino l'integrazione dei fondi sanitari al SSN, evitandone la sostituzione. La metodologia consiste nel rilevare i dati sulle prestazioni, sia quelle comprese nei Livelli Essenziali di Assistenza sia quelle extra LEA, erogate dai fondi sanitari che hanno ricevuto l'attestato di iscrizione all'anagrafe del Ministero della salute. Tali informazioni sulla sanità integrativa saranno le uniche esistenti e tracciabili a livello nazionale. Con il cruscotto, quindi, si intende assolvere i debiti informativi del Sistema Informativo Anagrafe dei Fondi (SIAF), attualmente in uso per l'iscrizione dei fondi sanitari all'anagrafe, e la valutazione dei risultati dei dati raccolti potranno essere utili al gruppo di lavoro per l'aggiornamento della normativa sulla sanità integrativa previsto nella scheda 9 del Patto per la salute 2019-2021.</p>
Note

Ministero della salute
Direttiva generale per l'azione amministrativa e la gestione - Anno 2022-
Centro di responsabilità amministrativa:
Direzione generale della Programmazione sanitaria

Obiettivo operativo/specifico annuale	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".
Codice:	B.1.8

Risorse umane		Totale	% di impiego
Dirigente II fascia - pos.A			
Dirigente II fascia - pos.B		1	5%
Dirigente II fascia - pos.C			
Dirigente sanitario			
Dirigente del SSN in posizione di comando medici ed area sanitaria		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)		
	F4 (ex C3)		
	F3 (ex C2)		
	F2 (ex C1 super)		
	F1 (ex C1)	1	5%
Seconda	F4 (ex B3 super)		
	F3 (ex B3)		
	F2 (ex B2)		
	F1 (ex B1)		
Prima	F2 (ex A1 super)		
	F1 (ex A1)		
Totale		3	

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie			
Azione	Categoria di spesa	Capitolo	Importo
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	01 - REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	2001	19.559,00 €
020.003.0002 - SPESE DI PERSONALE DEL PROGRAMMA	03 - IMPOSTE PAGATE SULLA PRODUZIONE	2003	1.280,00 €

Note
L'obiettivo operativo strategico/specifico viene realizzato prevalentemente da una risorsa in posizione di comando ordinario (Giovanna Giannetti), dal direttore dell'ufficio 2 (Mariadonata Bellentani) e da un funzionario giuridico di amministrazione (Rocco Flacco). 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.