



Ministero della Salute

**DIREZIONE GENERALE DELLA VIGILANZA SUGLI ENTI
E DELLA SICUREZZA DELLE CURE**

**DIRETTIVA PER L'ATTUAZIONE
DELLA DIRETTIVA GENERALE DELL'ON. MINISTRO PER
L'AZIONE AMMINISTRATIVA E LA GESTIONE PER L'ANNO 2015**

IL DIRETTORE GENERALE

nell'esercizio della propria funzione di indirizzo amministrativo

EMANA

la seguente direttiva di attuazione della Direttiva generale per l'attività amministrativa e la gestione, emanata dal Ministro, ai sensi degli artt. 4 e 14 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e successive modifiche ed integrazioni, in data 28 gennaio 2015, di seguito indicata come Direttiva generale per l'anno 2015, così come previsto al punto 3.2 del sistema di misurazione e valutazione della performance adottato dal Ministro pro-tempore in data 30 dicembre 2010.

Premessa

Il processo di programmazione strategica si è concluso con l'emanazione della Direttiva generale per l'anno 2015 con la quale, sulla base delle priorità politiche definite nell'atto di indirizzo del Ministro adottato in data 5 settembre 2014, sono stati identificati, in coerenza con le scelte di settore operate dal Governo, gli obiettivi strategici ed operativi ed i risultati attesi dell'azione del Ministero della salute.

Finalità

Con la presente Direttiva si assegnano agli Uffici dirigenziali non generali gli obiettivi di struttura unitamente alle individuate risorse umane e finanziarie necessarie per la realizzazione degli stessi. Si forniscono, inoltre, tenuto conto dell'attività effettuata in esecuzione della Direttiva dello scorso anno, ulteriori indicazioni sulle modalità operative da seguire per dare attuazione, nell'anno in corso, agli obiettivi di competenza, nonché per l'effettuazione dei monitoraggi e delle eventuali proposte di rimodulazione degli obiettivi.

La presente Direttiva è emanata nelle more della registrazione della Direttiva generale per l'anno 2015 da parte degli Organi di controllo, al fine di non pregiudicare l'operatività delle strutture e di consentire l'immediato avvio delle attività per l'esecuzione degli obiettivi assegnati.

Assegnazione obiettivi

La Direttiva è rivolta ai Direttori degli Uffici operanti presso la Direzione generale, ai quali sono assegnati gli obiettivi operativi di cui alla direttiva generale del Ministro cui si rinvia e gli obiettivi di struttura di cui alle unite schede (all.1).

Assegnazione risorse

Per il perseguimento dei suddetti obiettivi, i Direttori degli Uffici operanti nella Direzione generale si avvalgono delle risorse umane e finanziarie, comprensive anche di eventuali residui degli anni precedenti, indicate nelle schede di cui al precedente punto.

Sistemi di monitoraggio e valutazione

L'importanza dei sistemi di controllo strategico e di valutazione delle prestazioni risulta accresciuta rispetto agli anni precedenti in quanto, gli stessi, costituiscono strumento indispensabile ai fini dell'attuazione della nuova normativa in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle Pubbliche amministrazioni introdotta dal d. lgs. 27 ottobre 2009, n. 150.

In particolare, alla stregua di detta normativa, ogni amministrazione pubblica è tenuta a misurare e valutare la performance con riferimento all'amministrazione nel suo complesso, alle unità organizzative ed aree di responsabilità in cui si articola nonché, a partire da quest'anno, ai singoli dipendenti.

Ai sensi dell'art. 7, comma 1, del D.lgs. n. 150, l'Amministrazione ha provveduto ad adottare il "Sistema di misurazione e valutazione della performance" con DM 30 dicembre 2010, sulla base degli indirizzi forniti dall'Autorità Nazionale Anticorruzione e per la valutazione e la trasparenza delle amministrazioni pubbliche (ex CIVIT).

Ai fini del monitoraggio della presente direttiva è disponibile, nell'ambito dell'NSIS, un'applicazione informatizzata, appositamente progettata, in grado di consentire un flusso continuo ed una lettura bidirezionale delle informazioni fornite, integrata con il sistema per il monitoraggio della direttiva di I livello, con il sistema di monitoraggio dei Centri di Costo (MCC) e il sistema di gestione del personale (GESPE).

Tale flusso consentirà di assumere decisioni appropriate e tempestive, pienamente in linea con la funzione di controllo quale strumento di governance consentendo, altresì, di verificare tempestivamente eventuali scostamenti e criticità delle attività programmate.

Per quanto riguarda la tempistica del monitoraggio, si fa presente che, in relazione agli obiettivi strategico/operativi, la rilevazione avrà cadenza trimestrale (cfr. direttiva di I livello), ed in relazione agli obiettivi istituzionali la medesima avrà cadenza semestrale (cfr. sistema di valutazione e misurazione della performance).

Rimodulazione degli obiettivi operativi

Le eventuali modifiche alla pianificazione degli obiettivi potranno essere proposte nell'ipotesi di insorgenza di specifiche cause ostative quali:

- significative variazioni delle disponibilità finanziarie derivanti dalla predisposizione del disegno di legge per l'assestamento del bilancio o altri provvedimenti finanziari;
- entrata in vigore di provvedimenti normativi e di atti organizzativi che comportino l'assegnazione di ulteriori obiettivi o la modifica di quelli già definiti;
- variazioni rilevanti della domanda di servizi da parte dei cittadini/utenti, nonché altri fattori comunque riferibili al contesto esterno dell'Amministrazione;
- riscontro di scostamenti tra i risultati parziali effettivamente conseguiti e quelli attesi, tali da compromettere il raggiungimento degli obiettivi programmati.

Le modifiche, avanzate su iniziativa del titolare di questo Ufficio generale dovranno essere sottoposte all'approvazione del Ministro, previa verifica della coerenza esterna ed interna della nuova programmazione da parte dell'OIV stesso e informativa al Segretario generale.

Nel caso in cui, invece, occorra procedere a mere rimodulazioni che non alterino, ad esempio, la denominazione, le finalità ed il prodotto/risultato dell'obiettivo, le modifiche di dettaglio e le eventuali azioni correttive correlate sono approvate con determinazione del titolare di questo Ufficio generale e, contestualmente, comunicate al Ministro per il tramite dell'OIV.

Rimodulazione degli obiettivi istituzionali

Le eventuali modifiche alla pianificazione degli obiettivi istituzionali potranno essere proposte nell'ipotesi di insorgenza di specifiche cause ostative quali:

- significative variazioni delle disponibilità finanziarie derivanti dalla predisposizione del disegno di legge per l'assestamento del bilancio o altri provvedimenti finanziari;
- entrata in vigore di provvedimenti normativi e di atti organizzativi che comportino l'assegnazione di ulteriori obiettivi o la modifica di quelli già definiti;
- variazioni rilevanti della domanda di servizi da parte dei cittadini/utenti, nonché altri fattori comunque riferibili al contesto esterno dell'Amministrazione;
- riscontro di scostamenti tra i risultati parziali effettivamente conseguiti e quelli attesi, tali da compromettere il raggiungimento degli obiettivi programmati.

Le modifiche, avanzate su iniziativa dei Direttori degli Uffici operanti nell'Ufficio generale, dovranno essere sottoposte all'approvazione dello scrivente.

Roma, li 30 gennaio 2015

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Viggiano





Ministero della salute

Direttiva di II livello - Anno 2015 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della vigilanza sugli enti e della sicurezza delle cure

Ufficio	MEDICO LEGALE - DGVESC		
Responsabile	Dott. Mauro DIONISIO		
Codice ufficio			
Data di inizio	01/01/2015	Data di completamento	31/12/2015
Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura e altre strutture interessate			
<p>O11) L' Ufficio svolge attività di consulenza medico - legale resa alla Corte dei Conti e ad altri organi dello Stato ; l'obiettivo è quello di evadere un numero di pareri pari all' 85% rispetto al numero di ricorsi pervenuti e consolidare il dato rilevato nell' anno precedente .</p> <p>O12) L' Ufficio fornisce il parere medico legale previsto dall' art. 5 legge 210/1992 in ambito di ricorsi per indennizzo da danni da trasfusione o vaccinazione obbligatoria . L'obiettivo è quello di evadere un numero di pareri pari all' 85% rispetto al numero di ricorsi pervenuti e consolidare il dato rilevato nell' anno precedente .</p> <p>O13) L' Ufficio svolge attività di consulenza medico – legale di parte per le Avvocature dello Stato a difesa dell' Amministrazione nei contenziosi in materia di vaccinazione obbligatoria , trasfusione , somministrazioni di sangue e di emoderivati , trapianto di organi e biotecnologie . L'obiettivo è quello di evadere le richieste nella tempistica indicata dalle Avvocature dello Stato .</p>			

Obiettivi di performance di struttura								
Codice	Macroattività	Descrizione obiettivo	Peso obiettivo	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore	Valore rilevato anno 2014	Valore atteso anno 2015
O11	Attività di consulenza medico legale	Consolidare l' efficienza nella gestione, valutazione e supporto nei ricorsi per pareri medico-legali su richiesta delle Sezioni Giurisdizionali della Corte dei Conti, o di altre amministrazioni pubbliche .	30%	1	numero pareri espressi /n. ricorsi pervenuti	60%	85%	85%
				2	Numero giorni per la trasmissione tecnica elaborata a seguito di valutazione degli atti	40%	60	60
				Totale peso indicatori		100%		
O12	Attività di consulenza medico legale	Consolidare l' efficienza nella gestione, valutazione e supporto nei ricorsi per pareri medico-legali ai sensi della Legge 210/92 .	30%	1	numero pareri espressi /n. ricorsi pervenuti	60%	85%	85
				2	Numero giorni per la trasmissione tecnica elaborata a seguito di valutazione degli atti	40%	60	60
				Totale peso indicatori		100%		
O13	Attività di consulenza medico legale	Stabilizzare l'efficienza dell'attività di consulenza medico – legale per le Avvocature dello Stato a difesa dell' Amministrazione nei contenziosi in materia di vaccinazione obbligatoria , trasfusione , somministrazioni di sangue e di emoderivati , trapianto di organi e biotecnologie .	35%	1	Tempo medio per evadere la consulenza nel rispetto della tempistica indicata.	100%	60	60
				Totale peso indicatori		100%		
O14	Attività di consulenza medico legale	Massimizzazione della capacità di spesa	5%	1	Impegnato in conto competenza + residuo messo a disposizione dell'amministrazione/Stanziamiento definitivo	100%	100	100
				Totale peso indicatori		100%		
Totale			100%					

Cod. obiettivo	Vincoli e criticità (DA INSERIRE NEL CAMPO NOTE IN NSIS)
O11	Il valore atteso degli indicatori è calcolato sulla base delle richieste pervenute dalle Sezioni Giurisdizionali della Corte dei Conti nel corso dell'anno 2014 .Si ravvisano ipotesi di criticità qualora il contributo richiesto all'umil per le CTU dovesse moltiplicarsi.
O12	
O13	
O14	

Cod. obiettivo	Indicatore	FONTI DEI DATI (DA INSERIRE NEL CAMPO NOTE IN NSIS)
O11.1	numero pareri espressi /n. ricorsi pervenuti	GESTIONE DOCUMENTALE DOCS PA
O11.2	Numero giorni per la trasmissione tecnica elaborata a seguito di valutazione degli atti	GESTIONE DOCUMENTALE DOCS PA
O12.1	numero pareri espressi /n. ricorsi pervenuti	GESTIONE DOCUMENTALE DOCS PA
O12.2	Numero giorni per la trasmissione tecnica elaborata a seguito di valutazione degli atti	GESTIONE DOCUMENTALE DOCS PA
O13.1	Tempo medio per evadere la consulenza nel rispetto della tempistica indicata.	GESTIONE DOCUMENTALE DOCS PA



Ministero della salute

Direttiva di II livello - Anno 2015 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione generale della vigilanza sugli enti e della sicurezza delle cure

Ufficio	MEDICO LEGALE - DGVESC
---------	------------------------

Risorse umane		Totale
Dirigente II fascia		1
Dirigente professionalità sanitaria		14
Area	Fasce retributive	Totale
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
Seconda	F4 (ex B3 super)	
	F3 (ex B3)	2
	F2 (ex B2)	1
	F1 (ex B1)	
Prima	F2 (ex A1 super)	
	F1 (ex A1)	
Totale		19

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie	
Capitolo e piano di gestione	Importo
4510 pg 12	€ 18.424,00
4510 pg 13	€ 1.337,00

Note
L' Ufficio Medico Legale avvale del contributo di medici esterni all'Amministrazione, come da ordinanze delle Sezioni Giurisdizionali della Corte dei Conti , nella redazione del parere medico-legale.

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



Ministero della salute

Direttiva di II livello - Anno 2015 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Vigilanza sugli Enti e della Sicurezza delle Cure

Ufficio	Uff.08 ex DGPROG Attività amministrativa indennizzi L210/92		
Responsabile	Dr.ssa Tiziana Filippini		
Codice ufficio			
Data di inizio	01/01/2015	Data di completamento	31/12/2015

Descrizione sintetica delle finalità e delle modalità di realizzazione degli obiettivi di struttura e altre strutture interessate

O11 - Atteso che nel 2014 il livello di performance è stato del 100%, l'obiettivo del 2015 è quello di mantenere il target raggiunto. L'ufficio provvede a liquidare gli indennizzi riconosciuti ai soggetti danneggiati da trasfusioni di sangue ed emoderivati infetti, da vaccinazioni obbligatorie da erogare ai soggetti residenti nella regione sicilia nonché gli ulteriori indennizzi richiesti al ministero prima del trasferimento delle competenze alle regioni. la banca dati nsis legge 210 gestisce le posizioni di oltre 50000 soggetti danneggiati relative alla corresponsione dei benefici nonché ai ricorsi presentati al ministero della salute avverso i giudizi medico legali delle commissioni mediche ospedaliere ai sensi dell'art. 5 e ai procedimenti giurisdizionali instaurati dai soggetti interessati. l'individuazione dei soggetti avviene all'esito dell'esame e dell'istruttoria delle istanze pervenute, dei ricorsi accolti nonché dei provvedimenti giurisdizionali condanna (sentenze, decreti ingiuntivi ecc). l'ufficio corrisponde i benefici economici predisponendo gli atti decisori (decreto di impegno e mandato di pagamento) ai fini dell'erogazione dei benefici richiesti.

O12 - Incentivare una corretta programmazione finanziaria ed il miglioramento della capacità di spesa al fine di prevenire la formazione di economie non correttamente programmate

O13 - Atteso che nel 2014 il livello di performance è stato del 100%, l'obiettivo del 2015 è quello di mantenere il target raggiunto. La legge 24 dicembre 2007, n. 244 prevede la corresponsione ai soggetti affetti da sindrome da talidomide, dell'indennizzo di cui all'articolo 1 della legge 29 ottobre 2005, n. 229. L'individuazione degli aventi titolo avviene all'esito dell'esame e dell'istruttoria delle istanze pervenute da coloro che siano stati danneggiati dalla somministrazione dell'omonimo farmaco nelle forme dell'amelia, emimelia, focomelia e micromelia. Le istanze vengono trasmesse alle competenti commissioni mediche ospedaliere che provvedono a esprimere un giudizio medico legale. In base a tale giudizio, se favorevole, l'ufficio corrisponde i benefici economici predisponendo gli atti decisori (decreto di impegno e mandato di pagamento) ai fini dell'erogazione dei benefici richiesti.

O14 - Gli uffici che erogano servizi e che hanno definito il relativo standard qualitativo dovranno effettuare una pianificazione ed un monitoraggio puntuale degli indicatori facendo riferimento alla schede servizi elaborate. Nel corso del biennio 2012-2013 sono state predisposte e pubblicate sul sito web istituzionale le 4 schede servizi che illustrano i servizi erogati al pubblico. E' stata inoltre migliorata l'accessibilità ai servizi erogati in materia di legge 210/1992, legge 229/2005 e legge 244/2007 aggiornando le informazioni pubblicate nel catalogo servizi e definendo gli standard qualitativi e quantitativi inerenti il rapporto con il cittadino sia attraverso il servizio di ricevimento che il servizio di risposta telefonica.

O15 - L'obiettivo per l'anno 2015 è quello di ridurre il contenzioso inerente il risarcimento del danno attraverso la promozione dell'adesione all'equa riparaazione di cui all'art. 27bis del D.L. 24/06/2014 convertito con la Legge 11/08/2014 n.114. La modalità di realizzazione prevede l'invio di una informativa a tutti gli aventi diritto e la liquidazione dell'importo spettante a coloro che sottoscriveranno l'accettazione all'equa ripazione e la rinuncia ad azione risarcitoria..

O16 - Atteso che nel 2014 il livello di performance è stato del 100%, l'obiettivo del 2015 è quello di mantenere il target raggiunto. I danneggiati da vaccinazioni obbligatorie residenti in italia percepiscono, oltre all'indennizzo ex lege 210/92, anche un ulteriore indennizzo previsto dalla legge 229/05 "disposizioni in materia di indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie", nonché l'assegno una tantum, di cui all'articolo 4 della medesima legge, da erogare in cinque rate a decorrere dal 2006. l'individuazione dei soggetti avviene all'esito dell'esame e dell'istruttoria delle istanze pervenute, dei ricorsi accolti nonché dei provvedimenti giurisdizionali condanna (sentenze, decreti ingiuntivi ecc). l'ufficio corrisponde i benefici economici predisponendo gli atti decisori (decreto di impegno e mandato di pagamento) ai fini dell'erogazione dei benefici richiesti.

Obiettivi di performance di struttura

Codice	Macroattività	Descrizione obiettivo	Peso obiettivo	Prog. Indicatore	Indicatore	Peso indicatore	Valore rilevato anno 2014	Valore atteso anno 2015
O11		GARANTIRE L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI AVENTI TITOLO AGLI INDENNIZZI EX LEGE 25.02.1992, N. 210 (ESCLUSI I RICORSI)	30%	1	NUMERO ISTANZE LAVORATE/NR PRATICHE PERVENUTE	50%	100%	100%
				2	NR INFORMAZIONI INSERITE/NR PRATICHE LAVORATE	50%	100%	100%
				Totale peso indicatori		100%		
O12		GARANTIRE L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI AVENTI TITOLO AGLI INDENNIZZI EX LEGE 24.12.2007, N. 244 (ESCLUSI I RICORSI)	20%	1	NUMERO ISTANZE LAVORATE/NR PRATICHE PERVENUTE	50%	100%	100%
				2	NR INFORMAZIONI INSERITE/NR PRATICHE LAVORATE	50%	100%	100%
				Totale peso indicatori		100%		
O13		RISPETTO DEGLI STANDARD DI QUALITA' E QUANTITA' DEI SERVIZI EROGATI, PUBBLICATI SUL PORTALE	10%	1	NR CRITERI SODDISFATTI/NR CRITERI PREVISTI	100%	100%	100%
				Totale peso indicatori		100%		
O14	Funzioni di competenza statale, compreso il contenzioso giurisdizionale e di giustizia amministrativa in ogni ordine e grado di giudizio in materia di indennizzo per danni derivanti da trasfusioni e emoderivati infetti, vaccinazioni obbligatorie ai sensi delle Leggi 210/92, 229/05 e 244/07.	MIGLIORARE L'ACCESSIBILITA' AI SERVIZI EROGATI ATTRAVERSO L'AGGIORNAMENTO DELLA RELATIVA SCHEDA INFORMATIVA NEL CATALOGO SERVIZI DEL MINISTERO E L'AGGIORNAMENTO DEI RELATIV STANDARD QUALITATIVI E QUANTITATIVI	5%	1	NR SCHEDE INFORMATIVE AGGIORNATE/NR SERVIZI EROGATI	100%		100%
				Totale peso indicatori		100%		
O15		DEFLAZIONE DEL CONTENZIOSO ATTRAVERSO LA PROCEDURA DI EQUA RIPARAZIONE AI SENSI DELL'ART.27BIS DEL D.L. 24/06/2014 N.90 CONVERTITO CON LA LEGGE 11/08/2014 N.114	15%	1	NUMERO INFORMATIVE INViate/NUMERO EQUA RIPARAZIONE LIQUIDABILI	100%		100%
				Totale peso indicatori		100%		
O16		GARANTIRE L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI AVENTI TITOLO AGLI INDENNIZZI EX LEGE 25.10.2005, N. 229 (ESCLUSI I RICORSI)	20%	1	NUMERO ISTANZE LAVORATE/NR PRATICHE PERVENUTE	40%	100%	100%
				2	NR INFORMAZIONI INSERITE/NR PRATICHE LAVORATE	40%	100%	100%
				3	DECRETO ADOZIONE DELLA GRADUATORIA	20%	1	1
				Totale peso indicatori		100%		
Totale			100%					

Cod. obiettivo	Vincoli e criticità (DA INSERIRE NEL CAMPO NOTE IN NSIS)
O11	Per entrambe le attività, la rilevante criticità che si riscontra è determinata dalla numerosità delle istanze e soprattutto dall'ingente quantitativo di contenzioso fra sentenze e decreti ingiuntivi. Ulteriore criticità è l'insufficienza delle risorse umane che possano assicurare il raggiungimento degli obiettivi previsti. Per quanto riguarda gli indicatori per pratiche lavorate si intendono tutte le pratiche inerenti la richiesta di indennizzo pervenute, correttamente istruite e per le quali è possibile individuare il beneficiario da liquidare mentre per informazioni inserite si intendono i dati relativi al singolo soggetto correttamente inseriti nella banca dati NSIS LEGGE 210. Per nr di informazioni si intendono i dati relativi al singolo soggetto correttamente inseriti nella banca dati NSIS LEGGE 210
O12	Per quanto riguarda gli indicatori per pratiche lavorate si intendono tutte le pratiche inerenti la richiesta di indennizzo pervenute, correttamente istruite e per le quali è possibile individuare il beneficiario da liquidare mentre per informazioni inserite si intendono i dati relativi al singolo soggetto correttamente inseriti nella banca dati NSIS LEGGE 210.
O15	in merito alle informative: cambio di residenza, irreperibilità, errato inserimento indirizzo ridad da parte dell'avvocato, errata compilazione accettazione alla procedura di equa riparaazione, altri dati mancanti e di difficile reperibilità che determinano il rallentamento dell'istruttoria per cause non imputabili all'ufficio; Insufficienza di fondi per la procedura di liquidazione; il numero di equo riparaazione liquidabili è riferito al 2015 secondo il piano d'azione triennale realizzato sulla base dei termini previsti dalla normativa in questione e sulla base delle risorse economiche disponibili.



O16	Per quanto riguarda gli indicatori per pratiche lavorate si intendono tutte le pratiche inerenti la richiesta di indennizzo pervenute, correttamente istruite e per le quali è possibile individuare il beneficiario da liquidare mentre per informazioni inserite si intendono i dati relativi al singolo soggetto correttamente inseriti nella banca dati NSIS LEGGE 210. Per ciò che attiene la 2ª Attività, l'amministrazione procede semestralmente all'adozione di graduatorie per l'erogazione dei predetti benefici economici, sulla base dei criteri indicati (data di arrivo della domanda, gravità e disagio economico). Per predisporre, quindi, la graduatoria occorre fare un'accurata istruttoria per ciascuna domanda tenuto conto che l'Ufficio corrisponde i previsti benefici agli aventi diritto che risiedono su tutto il territorio nazionale richiedendo la documentazione necessario all'interessato nonché alla Regione di residenza che ha curato il procedimento per il riconoscimento dei benefici di cui alla legge 210/1992.
------------	--

Cod. obiettivo	Indicatore	FONTI DEI DATI (DA INSERIRE NEL CAMPO NOTE IN NSIS)
O11	1	Le fonti dei dati sono la banca dati NSIS Legge 210 attiva a partire dal 2007; i fascicoli cartacei per gli anni pregressi; il sistema di gestione del flusso documentale DocsPA.
	2	Le fonti dei dati sono la banca dati NSIS Legge 210 attiva a partire dal 2007; i fascicoli cartacei per gli anni pregressi; il sistema di gestione del flusso documentale DocsPA.
O12	1	Le fonti dei dati sono la banca dati NSIS Legge 210 attiva a partire dal 2007; i fascicoli cartacei per gli anni pregressi; il sistema di gestione del flusso documentale DocsPA.
	2	Le fonti dei dati sono la banca dati NSIS Legge 210 attiva a partire dal 2007; i fascicoli cartacei per gli anni pregressi; il sistema di gestione del flusso documentale DocsPA.
O15	1	Le fonti dei dati sono la banca dati NSIS /RIDAB attiva a partire dal 2009; i fascicoli cartacei per gli anni pregressi; il sistema di gestione del flusso documentale DocsPA.
	2	Le fonti dei dati sono la banca dati NSIS/RIDAB attiva a partire dal 2009; i fascicoli cartacei per gli anni pregressi; il sistema di gestione del flusso documentale DocsPA.
O16	1	Le fonti dei dati sono la banca dati NSIS/RIDAB attiva a partire dal 2009; i fascicoli cartacei per gli anni pregressi; il sistema di gestione del flusso documentale DocsPA.
	2	Le fonti dei dati sono la banca dati NSIS/RIDAB attiva a partire dal 2009; i fascicoli cartacei per gli anni pregressi; il sistema di gestione del flusso documentale DocsPA.
	3	Le fonti dei dati sono la banca dati NSIS/RIDAB attiva a partire dal 2009; i fascicoli cartacei per gli anni pregressi; il sistema di gestione del flusso documentale DocsPA.



Ministero della salute

Direttiva di II livello - Anno 2015 -

Centro di responsabilità amministrativa:

Direzione Generale della Vigilanza sugli Enti e della Sicurezza delle Cure

Ufficio	Uff.08 ex DGPROG Attività amministrativa indennizzi L210/92
---------	---

Risorse umane		Totale
Dirigente II fascia		1
Dirigente professionalità sanitaria		
Area	Fasce retributive	Totale
Terza	F7 (ex I.G. R.E.)	
	F6 (ex D.D. R.E.)	
	F5 (ex C3 super)	
	F4 (ex C3)	1
	F3 (ex C2)	10
	F2 (ex C1 super)	
	F1 (ex C1)	7
Seconda	F4 (ex B3 super)	
	F3 (ex B3)	9
	F2 (ex B2)	2
	F1 (ex B1)	2
Prima	F2 (ex A1 super)	
	F1 (ex A1)	
Totale		32

Personale in altre tipologie di contratto	
Consulenti esterni	

Risorse finanziarie	
Capitolo e piano di gestione	Importo
2409 PG 1 - SOMME DOVUTE A TITOLO DI INDENNIZZO E RISARCIMENTO AI SOGGETTI DANNEGGIATI DA COMPLICANZE DI TIPO IRREVERSIBILE A CAUSA DI VACCINAZIONI OBBLIGATORIE, TRASFUSIONI E SOMMINISTRAZIONI DI EMODERIVATI	210.000.000,00
2409 PG 2 - SOMME DOVUTE A TITOLO DI INDENNIZZO E RISARCIMENTO AI SOGGETTI DANNEGGIATI DA COMPLICANZE DI TIPO IRREVERSIBILE A CAUSA DI VACCINAZIONI OBBLIGATORIE, TRASFUSIONI E SOMMINISTRAZIONE DI EMODERIVATI	40.000,00
2409 PG 3 - SOMME DOVUTE A TITOLO DI INDENNIZZO E RISARCIMENTO AI SOGGETTI DANNEGGIATI DA COMPLICANZE DI TIPO IRREVERSIBILE A CAUSA DI VACCINAZIONI OBBLIGATORIE, TRASFUSIONI E SOMMINISTRAZIONI DI EMODERIVATI - SOMME DOVUTE A TITOLO DI INDENNIZZO AI SOGGETTI DANNEGGIATI DAL FARMACO TALIDOMIDE	10.000,00
2401 PG 3 - SOMME DOVUTE PER LE TRANSAZIONI DA STIPULARE CON SOGGETTI TALASSEMICI DANNEGGIATI DA SANGUE O EMODERIVATI INFETTI CHE HANNO INSTAURATO AZIONI DI RISARCIMENTO DANNI	144.299.975,00

Note

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