



Regione Lombardia

DECRETO N. 11692

Del 30/07/2024

Identificativo Atto n. 705

DIREZIONE GENERALE WELFARE

Oggetto

DECLINAZIONE DEGLI OBIETTIVI DELLE AGENZIE DI TUTELA DELLA SALUTE (A.T.S.),
DELLE AZIENDE SOCIO SANITARIE TERRITORIALI (A.S.S.T.) E DELL'AZIENDA
REGIONALE EMERGENZA URGENZA (A.R.E.U.) – ANNO 2024

L'atto si compone di _____ pagine

di cui _____ pagine di allegati

parte integrante



Regione Lombardia

IL DIRETTORE GENERALE DELLA DG WELFARE

VISTI:

- il D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421” e in particolare il comma 5 dell'articolo 3 bis;
- il D.lgs. 4 agosto 2016, n. 171 “Attuazione della delega di cui all'articolo 11, comma 1, lettera p), della legge 7 agosto 2015, n. 124, in materia di dirigenza sanitaria”;

VISTA la l.r. 30 dicembre 2009, n. 33 “Testo unico delle leggi in materia di sanità” e s.m.i.;

RICHIAMATA la DGR n. XII/2851 del 29/07/2024 “DETERMINAZIONI IN ORDINE AGLI OBIETTIVI DELLE AGENZIE DI TUTELA DELLA SALUTE (A.T.S.), DELLE AZIENDE SOCIO SANITARIE TERRITORIALI (A.S.S.T.) E DELL’AZIENDA REGIONALE EMERGENZA URGENZA (A.R.E.U.) – ANNO 2024” che ha tra l'altro:

1. determinato che l'assegnazione del punteggio finale ai Direttori Generali delle Aziende sarà dato dalla somma dei:
 - ✓ punteggi attribuiti dalla Direzione Generale Welfare fino a un massimo di 70 punti su 100 (OBIETTIVI STRATEGICI);
 - ✓ punteggi indicati da un Comitato ristretto di Assessori (Presidente, Assessore al Welfare, Assessore al Bilancio) sulla base di una valutazione sulla qualità/comportamenti manageriali, fino a un massimo di 30 punti su 100 (COMPORTAMENTI MANAGERIALI);
2. individuato quali OBIETTIVI STRATEGICI i seguenti obiettivi:
 - per le ATS:
 - Abbattimento delle liste di attesa (max 25 punti);
 - Azioni per il miglioramento dei Pronto Soccorso (max 20 punti);
 - Area veterinaria (max 10 punti)
 - Area Prevenzione; (max 15 punti)
 - per le ASST:



Regione Lombardia

- Abbattimento delle liste di attesa; (max 25 punti)
 - Azioni per il miglioramento dei Pronto Soccorso; (max 20 punti)
 - Rispetto dei cronoprogrammi degli interventi finanziati nei programmi di investimento; (max 10 punti)
 - Area Prevenzione; (max 15 punti)
- per AREU:
- Hub di Gallarate (max 10 punti)
 - Incremento raccolta sangue (max 20 punti)
 - Azioni di potenziamento per i pronto soccorso (max 20 punti)
 - Azioni per il reclutamento di personale (max 20 punti)

3. stabilito che la valutazione dei Direttori Generali delle Strutture sanitarie pubbliche, per il 2024, avverrà in relazione al grado di raggiungimento degli obiettivi sopra citati, sulla base di indicatori e delle pesature che verranno declinate in un successivo provvedimento della DG Welfare;

RITENUTO pertanto opportuno procedere con la determinazione degli indicatori e le pesature degli obiettivi dei Direttori Generali in modo puntuale con riferimento alle specificità di ogni singola Struttura sanitaria e di approvare i documenti allegati, parti integranti e sostanziali della presente delibera, che riportano le declinazioni degli obiettivi assegnati per ogni singola Azienda/Agenzia;

VISTA la l.r. 20/2008 “Testo unico delle Leggi Regionali in materia di organizzazione e personale” e sm.i., nonché i Provvedimenti organizzativi della XII Legislatura;

DECRETA

Per le motivazioni espresse nelle premesse del presente provvedimento, che si intendono integralmente riportate:

1. di procedere con la determinazione degli indicatori e le pesature relativi agli obiettivi dei Direttori Generali in modo puntuale con riferimento alle specificità di ogni singola Struttura sanitarie e di approvare i documenti



Regione Lombardia

- allegati, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, che riportano le declinazioni degli obiettivi assegnati per ogni singola Azienda/Agenzia;
2. di trasmettere il presente provvedimento alle A.T.S., alle A.S.S.T. e ad A.R.E.U. di Regione Lombardia;
 3. di attestare che il presente atto non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D. Lgs 33/2013.

IL DIRETTORE GENERALE

MARCO COZZOLI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

	OBIETTIVI STRATEGICI				
	OBIETTIVO	FINALITA'	INDICATORE	MODALITA' DI RENDICONTAZIONE	DIREZIONE STRATEGICA INTERESSATA
PRODUZIONE E LISTE D'ATTESA 25 PUNTI	Aumento della presa in carico dei pazienti cronici	Miglioramento del percorso di cura	Numero di pazienti cronici presi in carico sul totale dei pazienti di competenza della ASST pari ad almeno 15%	Flusso di pazienti con PAI attivo attraverso GPC	DIREZIONE SOCIOSANITARIA
	Raggiungimento dei target previsti dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa che saranno validati con successivo provvedimento - Pubblici	Efficientamento della programmazione delle agende, di definire a livello regionale ed in modo puntuale il numero degli slot che ogni singolo Ente Pubblico dovrà mettere a disposizione per recuperare i tempi di attesa del 2024	Rapporto tra il numero appuntamenti prenotati e il volume target	flusso del prenotato e notificato presso la Rete Regionale di Prenotazione includendo tutte le classi di priorità, i volumi di primo accesso, controlli programmati, urgenze, screening, prevenzione spontanea e prestazioni aggiuntive. Non sono da considerarsi incluse le prestazioni con data appuntamento uguale a data prenotazione e le prestazioni di libera professione.	DIREZIONE SANITARIA
	Raggiungimento del 60% degli slot delle agende prenotabili per le prestazioni di cui all'Allegato 1, prenotati da canali esterni dell' RRP (CCR, cittadino online, farmacie), a partire dal 2 maggio 2024;	Maggiore accessibilità per l'utente	Rapporto tra prenotazioni effettuate da canali esterni dell'RRP e totale prenotazioni effettuate dall'RRP (canali esterni e interni)	flusso del prenotato e notificato presso la Rete Regionale di Prenotazione	DIREZIONE SANITARIA
	Raggiungimento obiettivo DEM: percentuale di prescrizioni DEM in stato di "Blocco" associate alle prestazioni rendicontate in 28/SAN, dovrà essere in misura pari ad almeno il 98% e, di queste, la percentuale di prescrizioni DEM in stato "chiuso" dovrà essere pari ad almeno l'80%	Migliorare i valori percentuali di adozione della ricetta dematerializzata, al fine di una sistematizzare la gestione delle DEM.	Prescrizioni DEM in stato di blocco maggiore del 98%, di cui in stato erogato maggiore del 80%.	flusso dell'erogato 28SAN	DIREZIONE SANITARIA
	Raggiungimento, per gli specialisti ospedalieri, del 90% delle prescrizioni prescrivibili con ricetta dematerializzata.	Migliorare i valori percentuali di adozione della ricetta dematerializzata, al fine di una sistematizzare la gestione delle DEM.	Rapporto tra prescrizioni effettuate in DEM e totale prescrizioni prescrivibili in DEM	flusso dell'erogato 28SAN	DIREZIONE SANITARIA
PREVENZIONE 15 PUNTI	VEDI ALLEGATO				
PRONTO SOCCORSO 20 PUNTI (continua pg. Segue)	Applicazione di quanto previsto dalla DGR XII/787/23 : definizione in accordo con AREU dei tempi e modalità per la progressiva integrazione del personale operante nell'extra-ospedaliero (AAT 118) con il personale operante presso i Pronto Soccorso che comunque dovrà prendere avvio entro dicembre 2024 e concludersi entro dicembre 2025.		a. Definizione delle modalità per il reclutamento dei MEU mediante concorsi unitari (AAT/PS).		DIREZIONE SANITARIA DIREZIONE AMMINISTRATIVA
			b. Definizione del fabbisogno di personale al fine di garantire la rotazione dei medici MEU tra le varie funzioni secondo quanto definito dalla DGR.		DIREZIONE SANITARIA DIREZIONE AMMINISTRATIVA
			c. Definizione di un cronoprogramma standard per l'integrazione mediante interscambio dei professionisti medici ed infermieri come previsto dalla DGR.		DIREZIONE SANITARIA
			d. Avvio dell'integrazione tra personale di Pronto Soccorso e AAT118.		DIREZIONE SANITARIA

PRONTO SOCCORSO	Applicazione di quanto previsto dalla DGR XII/787/23 sull'ambulatorio "codici minori"		a. Definizione da parte delle Direzioni amministrative di strategie volte al reclutamento di professionisti già alle dipendenze delle ASST ed integrando le linee di lavoro con contratti per personale non specialista, se necessario, in linea con quanto definito dalla DGR che assimila i codici minori alla continuità assistenziale		DIREZIONE SANITARIA DIREZIONE AMMINISTRATIVA
			b. Avvio del modello gestionale come definito dalla DGR entro dicembre 2024		DIREZIONE SANITARIA
	Applicazione di quanto previsto dalla DGR XI/6893/22 e dall'appendice 4.1 dell'allegato 4- Area Polo Ospedaliero della DGR XII/1827 : sviluppo della funzione del Bed Manager		a. Adozione di una procedura aziendale che descriva le competenze, le funzioni e le responsabilità del Bed Manager aziendale conforme al modello disegnato dal documento regionale		DIREZIONE SANITARIA
			b. Trasmissione, entro il 31.01.2025, della prima relazione annuale del Bed Manager aziendale all'ACSS sull'attività svolta secondo un modello stabilito dall'ACSS entro il 1.10.2024		DIREZIONE SANITARIA
INVESTIMENTI 10 PUNTI	Stabilità programmatoria: gestione delle istanze di contributo coerente con la programmazione regionale		Assenza di istanze di contributo fuori dalla cornice programmatoria individuata dalla GR ed assenza di istanze di rimodulazione dei contributi già assegnati dalla GR	Report Quadrimestrale	DIREZIONE AMMINISTRATIVA
	Intervento previsto nel VI Atto integrativo all'AdPQ - PO Spedali Civili di Brescia		Raggiungimento SAL al 31/12/2024: 10%	Report Quadrimestrale	DIREZIONE AMMINISTRATIVA
	Intervento previsto nella DGR n. 4928/2021 - Ristrutturazione stabile via Nikolajewka per polo di riabilitazione dei disturbi cognitivi		Avvio lavori	Report Quadrimestrale	DIREZIONE AMMINISTRATIVA
	Intervento previsto nella DGR n. 2468/2019 antincendio - PO Brescia		Raggiungimento SAL al 31/12/2024: 50%	Report Quadrimestrale	DIREZIONE AMMINISTRATIVA

OBIETTIVO	FINALITA'	INDICATORE	DIREZIONE STRATEGICA INTERESSATA	MODALITA' DI RENDICONTAZIONE
Garanzia LEA e Regole RL DGR1827/2024 CAP 1	Garantire una corretta gestione dell'offerta di Sanità Pubblica e la piena attivazione di tutti gli operatori delle ATS - seguiranno note esplicative	Per ogni indicatore LEA e regole RL DGR1827/2024 CAP 1 che non raggiunge la soglia dell'area della Prevenzione viene applicato un meccanismo di riduzione del punteggio della ATS/ASST.	DIREZIONE SANITARIA DIREZIONE SOCIOSANITARIA	Flussi della Prevenzione
Raggiungimento dei target e delle milestones assegnati nel PNRR e nel PNC	Raggiungimento degli obiettivi stabiliti nel PNRR Missione 6 C2 2.2B Corso formazione infezioni ospedaliere ICA - seguiranno note esplicative	Per ogni indicatore target e milestones individuato nel PNRR e nel PNC che non viene raggiunto viene applicato un meccanismo di riduzione del punteggio della ATS/ASST.	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	Flussi della Prevenzione
Estensione coorte 1960- 78 screening cervice uterina >95%	Monitorare l'efficacia delle strategie di screening per HPV	Numeratore: Numero di persone nella coorte 1960-1978 che hanno effettuato lo screening P ap test Denominatore: Popolazione totale della coorte 1960-1978 Standard atteso: >95%	DIREZIONE SOCIOSANITARIA	Flussi della Prevenzione
Concordanza >90% SDO EVVAI	Sorvegliare le patologie che generano un accesso in ricovero nelle strutture pubbliche	>90% concordanza SDO evvai	DIREZIONE SANITARIA	Flussi della Prevenzione
Invio flussi giornalieri di microbio	Monitorare l'efficacia dei processi di sorveglianza microbiologica ed il grado di ingaggio dei laboratori delle strutture	Invio e consolidamento dei dati qualitativamente validati dai clinici dell'ospedale e da ARIA almeno una volta al giorno Standard atteso: invio giornaliero almeno per tutto il mese di dicembre	DIREZIONE SANITARIA	Flussi della Prevenzione
Livelli copertura offerta programmi regionali Stili di vita	Migliorare il grado di impatto del programma WHP nelle ASST	Numeratore: n. poli aderenti Rete WHP al 31.12.24 Denominatore: n. poli ospedalieri - n. distretti Standard atteso: 100% poli ospedalieri - 50% distretti	DIREZIONE SOCIOSANITARIA	Piattaforma Stili di vita

OBIETTIVI OPERATIVI
Garanzia del L.E.A.
Indirizzo di Programmazione Anno 2024
Rispetto dei tempi di pagamento previsti dal comma 865 dell'art.1 della L. 145 del 30/12/2018
Corretta applicazione delle norme in materia di trasparenza