



GIUNTA REGIONALE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

N. 260 DEL 26/02/2024

ADUNANZA N. 224

LEGISLATURA XI

PROT. N. 274

TIPO D'ATTO: DELIBERAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE

ASSESSORE PROPONENTE: FILIPPO SALTAMARTINI

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO SALUTE

OGGETTO: Legge regionale n. 19/2022, art. 20, comma 2 lett. f) - Approvazione valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori Generali degli Enti del Servizio Sanitario Regionale e dal Direttore del Dipartimento Regionale di Medicina Trasfusionale (DIRMT) nell'anno 2022

Il giorno 26 febbraio 2024, nella sede della Regione Marche, ad Ancona, in via Gentile da Fabriano, si è riunita la Giunta regionale, regolarmente convocata.

Sono presenti:

- Francesco Acquaroli	Presidente
- Filippo Saltamartini	Vicepresidente
- Stefano Aguzzi	Assessore
- Andrea Maria Antonini	Assessore
- Francesco Baldelli	Assessore
- Chiara Biondi	Assessore
- Goffredo Brandoni	Assessore

Constatato il numero legale per la validità dell'adunanza, assume la Presidenza il Presidente della Giunta regionale Francesco Acquaroli.

Assiste alla seduta il sostituto del Segretario della Giunta regionale, Nadia Giuliani.

Riferisce in qualità di relatore il Vicepresidente Filippo Saltamartini.

La deliberazione in oggetto è approvata all'unanimità dei presenti.

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Oggetto: Legge regionale n. 19/2022, art. 20, comma 2 lett. f) - Approvazione valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori Generali degli Enti del Servizio Sanitario Regionale e dal Direttore del Dipartimento Regionale di Medicina Trasfusionale (DIRMT) nell'anno 2022.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Dipartimento Salute dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA la proposta, che contiene il parere favorevole di cui all'articolo 4, comma 5, della Legge regionale 30 luglio 2021, n. 18, sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica del direttore del Dipartimento Salute e l'attestazione dello stesso che dalla presente deliberazione non deriva né può comunque derivare un impegno di spesa a carico del bilancio regionale;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata nell'allegato "Verbale di seduta"

DELIBERA

- di approvare l'esito della valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori Generali dell'ASUR, dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti di Ancona, dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord, dell'INRCA, e dal Direttore del Dipartimento Regionale di Medicina Trasfusionale (DIRMT), nell'anno 2022, secondo quanto indicato nell'allegato A, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
Francesco Maria Nocelli

Documento informatico firmato digitalmente

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
Francesco Acquaroli

Documento informatico firmato digitalmente



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 19.07.1995, n. 502 “Regolamento recante norme sul contratto del direttore generale, del direttore amministrativo e del direttore sanitario delle unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere”;
- Legge regionale 30.07.2021, n. 18 “Disposizioni di organizzazione e di ordinamento del personale della Giunta regionale;
- Deliberazione di Giunta regionale n. 990 del 02.08.2021 “Art. 25 L.R. 20 giugno 2003, n. 13; nomina direttore del Dipartimento interaziendale regionale di medicina trasfusionale”;
- Legge regionale 08.08.2022, n. 19 “Organizzazione del servizio sanitario regionale”.
- Deliberazione di Giunta regionale n. 1283 del 10.10.2022 “D. Lgs. 171/2016 e s.m.i. - definizione degli obiettivi degli Enti del Servizio Sanitario Regionale e del DIRMT per l'anno 2022.”;
- Deliberazione di Giunta regionale n. 1284 del 10.10.2022 “D. Lgs. 171/2016 e s.m.i. - Procedura di valutazione dei risultati dei Direttori Generali dell'ASUR, dell'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona, dell'A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord, dell'INRCA e del Direttore del DIRMT rispetto agli obiettivi di budget annuali assegnati dalla Giunta regionale - Definizione criteri anno 2022.”
- Deliberazione di Giunta regionale n. 1240 del 07.08.2023 “Art. 24 della L.R. 18/2021 – Nomina dei componenti dell’Organismo Indipendente di Valutazione”.
- Deliberazione di Giunta regionale n. 1239 del 07.08.2023 “DGR n. 1283 del 10.10.2022 “D. Lgs. 171/2016 e s.m.i. - Definizione degli obiettivi degli Enti del Servizio Sanitario Regionale e del DIRMT per l'anno 2022” e DGR n. 1284 del 10.10.2022 “D. Lgs. 171/2016 e s.m.i. - Procedura di valutazione dei risultati dei Direttori Generali dell'ASUR, dell'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona, dell'A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord, dell'INRCA e del Direttore del DIRMT rispetto agli obiettivi di budget annuali assegnati dalla Giunta regionale - Definizione criteri anno 2022” - Rettifica errori materiali e precisazioni.”

Motivazione ed esito dell’istruttoria

L’art.1, comma 5, del DPCM 502/1995 prevede che il trattamento economico dei Direttori Generali può essere integrato di una ulteriore quota, fino al venti per cento dello stesso, previa valutazione dei risultati di gestione ottenuti e della realizzazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi assegnati annualmente dalla Regione.

Con la DGR n. 1240/2023 sono stati rinnovati i componenti dell’Organismo Indipendente di



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Valutazione (OIV) della Regione Marche, con decorrenza dell'incarico dal 1° settembre 2023.

La Legge regionale 18/2021 dispone che per la verifica dei risultati conseguiti dai Direttori Generali degli Enti del SSR la Giunta regionale si avvale del supporto dell'Organismo interno di Valutazione (OIV) di cui all'art. 24 integrato con il Dirigente della struttura competente in materia di sanità.

Nei contratti sottoscritti dalla Regione con i Direttori generali degli enti del Servizio Sanitario Regionale è stata inserita l'integrazione del trattamento economico prevista dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 502/1995 sopracitato.

La Giunta regionale con DGR n. 990/2021 ha nominato il nuovo Direttore del Dipartimento Interaziendale Regionale di Medicina Trasfusionale ed ha incaricato il Nucleo di Valutazione regionale di procedere alla verifica del raggiungimento degli obiettivi assegnati al Direttore del DIRMT in sede di budget.

Con la DGR 1283/2022 sono stati definiti gli obiettivi degli Enti del SSR per l'anno 2022 e con DGR n. 1284/2022 sono stati approvati i criteri di valutazione dei risultati conseguiti per l'anno 2022 dai Direttori generali degli enti del SSR e dal Direttore del DIRMT. Successivamente, a rettifica di alcuni errori materiali e per alcune precisazioni, è stata adottata la DGR 1239/2023.

L'assetto generale di valutazione degli obiettivi è stato determinato come segue:

- 50 punti assegnati agli obiettivi di carattere economico;
- 50 punti assegnati agli obiettivi di carattere sanitario.

L'art. 20 della Legge regionale 19/2022 recante "Funzioni della Giunta regionale" stabilisce:

- al comma 2, lett. b) che la Giunta Regionale *"definisce gli obiettivi sanitari degli Enti del Servizio Sanitario Regionale"*;
- al comma 2, lett. f) punto 2) che la Giunta regionale *"verifica i risultati conseguiti dai direttori generali degli enti del servizio sanitario regionale, avvalendosi del supporto dell'Organismo interno di valutazione (OIV) di cui all'articolo 24 della Legge regionale 30 luglio 2021, n. 18, come integrato ai sensi della lettera d) del comma 3 del medesimo articolo"*.

L'OIV, di cui alla L.R. n. 18/2021, integrato con il Direttore del Dipartimento salute, nella riunione del 14 febbraio 2024, giusto verbale agli atti, ha effettuato la valutazione della documentazione presentata, previa ricognizione generale.

In particolare ha verificato:

- i contenuti della deliberazione n. 1283/2022, con la quale sono stati definiti gli obiettivi degli Enti del SSR e del Direttore del DIRMT per l'anno 2022;
- i contenuti della deliberazione n. 1284/2022, con la quale sono stati approvati i criteri di valutazione dei risultati conseguiti per l'anno 2022 rispettivamente dai Direttori generali degli Enti del SSR e dal Direttore del DIRMT;
- i contenuti della deliberazione n. 1239/2023, con la quale sono stati rettificati, per meri



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- errori materiali, gli allegati delle DGR 1283 e 1284 del 10.10.2022,
- i contenuti della delibera n. 146 del 26.10.2023 della Corte dei Conti relativa al “Giudizio di parifica del rendiconto della Regione Marche 2022”;
 - le relazioni presentate dai Direttori degli Enti del SSR:
 - ASUR: nota acquisita al protocollo regionale prot. n. 1121494 del 15.09.2023;
 - AO Ospedali Riuniti Marche Nord nota acquisita al protocollo regionale prot. n. 1109395 del 13.09.2023;
 - DIRMT nota acquisita al protocollo regionale prot. n. 1116490 del 15.09.2023;
 - AOU Ospedali Riuniti Ancona nota acquisita al protocollo regionale prot. n. 1116490 del 15.09.2023;
 - INRCA nota acquisita al protocollo regionale prot. n. 1280846 del 17.10.2023;
 - le relazioni dei Dirigenti dei Settori del Dipartimento Salute, dell’Agenzia Regionale Sanitaria e del Dipartimento Programmazione integrata, UE e Risorse finanziarie, umane e strumentali, contenenti le rendicontazioni sul raggiungimento degli obiettivi assegnati alle Direzioni, trasmesse, al Dipartimento Salute.

Precisamente:

- Settore Controllo di Gestione e Sistemi Statistici e Settore Spesa sanitaria e sociosanitaria ID n. 31552009 del 05.12.2023;
- ARS - Settore Prevenzione e Promozione della Salute nei Luoghi di Vita e di lavoro prot. n. 545 del 10.01.2024;
- ARS - Settore Prevenzione Veterinaria e Sicurezza Alimentare nota mail ARS del 22.01.2024;
- ARS - Settore Assistenza Ospedaliera, Emergenza-Urgenza, Ricerca prot. n. 31829058 del 09.01.2024,
- ARS - Settore Territorio e Integrazione Sociosanitaria prot. n. 31834890 del 10.01.2024;
- ARS - Settore Spesa Farmaceutica e Dispositivi Medici note prot. n. 513-515-516-517 del 09.01.2024,
- Dipartimento Salute nota ID 31651651 del 18.12.2023,
- ARS - Settore flussi informativi e monitoraggio SSR, nota mail ARS del 11.01.2024;
- Settore autorizzazioni e accreditamenti, nota ID n. 31822710 del 09.02.2024,
- ARS - Settore HTA, tecnologie biomediche e sistemi informativi nota mail ARS del 22.01.2024;
- Direzione Sanità e Integrazione sociosanitaria e Settore Affari generali ARS (nota mail ARS del 22.01.2024);
- Settore Transizione digitale e informatica note ID n. 31337603 del 13.11.2023 e ID n. 31696825 del 21.12.2023;
- Settore Edilizia Sanitaria, ospedaliera e scolastica note ID n. 31100531, n. 31100608, n. 31100353 del 17.10.2023 e n. 31119921 del 19.10.2023;
- Settore Risorse Umane e Formazione nota ID n. 31196883 del 27.10.2023.

Le risultanze della valutazione vengono di seguito riportate e comunque sintetizzate nell’”allegato A”, facente parte integrante e sostanziale della presente proposta di deliberazione. Tutti gli Enti del Servizio Sanitario Regionale e il DIRMT hanno soddisfatto i requisiti di cui alle DGR 1283/2022 e 1284/2022 come confermati dalla DGR 1239/2023, ovvero il



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

raggiungimento dell'equilibrio di bilancio, il rispetto del tetto del personale e il rispetto dei tempi di pagamento. Gli Enti hanno inoltre garantito il rispetto delle tempistiche di invio dei flussi informativi sanitari.

OBIETTIVI ECONOMICI

1. Rispetto del budget dei costi - ASUR, AAOO e INRCA: Valore economico del totale dei costi al netto degli scambi infragruppo, delle entrate proprie e di eventuali costi derivanti da ulteriori contributi non previsti a budget rendicontati nel Bilancio di Esercizio 2022, rispetto al budget dei costi al netto degli scambi infragruppo e delle entrate proprie assegnato con DGR 1850/2022 e s.m.i., l'indicatore è stato raggiunto al 100% da tutti gli Enti, con assegnazione di 15 punti a ciascun Ente.

2. Rispetto del budget dei costi - DIRMT: Valore economico del totale dei costi rendicontati nel Bilancio di Esercizio 2022, rispetto ai costi rendicontati nel Bilancio di Previsione 2022, il target risulta soddisfatto al 100%. Pertanto il punteggio assegnato è pari a 50 punti.

Gruppo di indicatori 3 e 4 Chiusura note di credito da ricevere relative a fatture antecedenti l'anno in corso: Valore al 31.12.2022 di note di credito di fatture anni antecedenti il 2022 rispetto al valore al 31.12.2021 di note di credito di fatture, e Chiusura note di credito da ricevere relative a fatture dell'anno in corso gli indicatori sono stati raggiunti al 100% da tutti gli Enti, con assegnazione di 4 punti a ciascun Ente.

5. Azzeramento Posizioni infragruppo antecedenti il 2022: l'indicatore è stato raggiunto al 100% da AOU Riuniti di Ancona e AO Marche Nord, alle quali sono stati assegnati 3 punti; l'INRCA ha raggiunto l'88%, con assegnazione di 2,4 punti; ASUR non ha raggiunto l'obiettivo, pertanto il punteggio assegnato è pari a 0 punti.

6. Rispetto dei tempi di pagamento, l'indicatore risulta raggiunto al 100% da AOU Riuniti di Ancona, AO Marche Nord e INRCA con assegnazione di 3 punti a ciascun ente, l'indicatore risulta raggiunto da ASUR all'87%, con assegnazione di 2,4 punti.

7. Messa a disposizione dei dati, informazioni e documentazione richiesti dall'Unità di Progetto per l'attuazione del processo di riorganizzazione degli Enti del SSR: assegnato ad ASUR e AO Marche Nord, l'indicatore risulta raggiunto al 100% dagli Enti, pertanto il punteggio assegnato è pari a 5 punti ciascuno.

8. Spesa farmaceutica per acquisti diretti: assegnato a tutti gli Enti, risulta raggiunto al 100% da AOU Riuniti di Ancona e da AO Marche Nord, raggiunto all'87,56% dall'INRCA e non raggiunto dall'ASUR, pertanto il punteggio assegnato è AOU Riuniti di Ancona e AO Marche Nord 3 punti, INRCA 2,4 punti e ASUR 0 punti,

9. Spesa farmaceutica convenzionata netta, assegnato ad ASUR non risulta raggiunto, pertanto il punteggio assegnato è di 0 punti.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

10. Riduzione consumo antibiotici per pazienti residenti, in distribuzione diretta, per conto e convenzionata (Per ASUR: ATC J01 - Antibatterici per uso sistemico), (Per AAOO e INRCA: ATC J01DH - Carbapenemi): l'indicatore risulta raggiunto al 100% da AOU Riuniti di Ancona e AO Marche Nord, non risulta raggiunto dall'ASUR e dall'INRCA, pertanto il punteggio assegnato è 1 punto per AOU Riuniti di Ancona e AO Marche Nord e 0 punti per ASUR e INRCA.

12. Spesa relativa ai dispositivi medici, assegnato a tutti gli Enti, il target è stato raggiunto al 100% da AO Marche Nord, con assegnazione di 3 punti. Gli altri Enti non hanno raggiunto il target, con assegnazione di 0 punti.

Gruppo di indicatori n. 11 e da n. 13 a n. 20: Consumo farmaci intravitreali (Nota AIFA 98), rispetto scadenze Flusso File F (comprensivo della distribuzione diretta), Rispetto scadenze Flusso H o CO (Consumi Ospedalieri), Rispetto scadenze per le relazioni afferenti agli adempimenti LEA C14 e C15 Acquisti diretta di farmaci, Coerenza tra flusso contratti DM e prodotti in BDM, Coerenza tra flusso Consumi DM (DM 1 e DM2, no DM Q e L) e Modello CE Consuntivo, Rispetto scadenze Flusso Consumi DM, Incremento del 10% delle segnalazioni di vigilanza e reclami sui dispositivi medici rispetto all'anno precedente, il gruppo di indicatori è stato raggiunto al 100% da tutti gli Enti con assegnazione di 2 punti ciascuno.

21. Contenimento del precariato: assegnato a tutti gli Enti, risulta raggiunto al 100% da tutti con assegnazione del seguente punteggio: 1 punto ASUR, 1,5 punti ad AOU Riuniti di Ancona e AO Marche Nord e 2,5 punti a INRCA.

Gruppo di indicatori 22 e 23 Governo del ricorso all'istituto delle "prestazioni aggiuntive": assegnato a tutti gli Enti, risulta raggiunto al 100% da tutti con assegnazione del seguente punteggio: 1 punto ASUR, 3 punti ad AOU Riuniti di Ancona, 2 punti ad AO Marche Nord e 4 punti 4 a INRCA.

24. Adeguamento n. SOC/SOS previste (comprese strutture universitarie e di ricerca) agli standard nazionali: assegnato a tutti gli Enti tranne AO Marche Nord, risulta raggiunto al 100% da ASUR e INRCA con assegnazione rispettivamente di 1 punto e 2 punti, risulta non raggiunto da AOU Riuniti di Ancona con assegnazione di 0 punti.

Gruppo di indicatori da 25 a 27, Costituzione nucleo minimo FSE: assegnato a tutti gli Enti, gli indicatori risultano raggiunti al 100% con attribuzione di 1 punto ASUR, 1,5 punti ad AOU Riuniti di Ancona e AO Marche Nord e punti 3 a INRCA.

Gruppo di indicatori da 28 a 30, Ricette dematerializzate: assegnato a tutti gli Enti, gli indicatori risultano raggiunti al 89% da ASUR con attribuzione di 0,8 punti, al 92% da AOU Riuniti di Ancona ed AO Marche Nord con attribuzione di 1,35 punti e all'85% da INRCA con attribuzione di 2,4 punti.

31. Codifica unitaria di tutti i prodotti e servizi aziendali: assegnato a tutti gli Enti, tranne INRCA, gli indicatori risultano raggiunti al 100% con attribuzione di 1 punto ASUR e 1,5 punti ad AOU



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Riuniti di Ancona ed AO Marche Nord.

32. Digitalizzazione DEA: assegnato a tutti gli Enti, tranne INRCA, l'indicatore è stato sterilizzato in quanto, come chiarito dalla nota del Ministero della Salute del 22.07.2022, gli strumenti negoziali riguardano esclusivamente CONSIP e non i soggetti attuatori o loro delegati. Il punteggio viene pertanto, comunque, attribuito, ovvero: 1 punto ASUR e 1,5 punti ad AOU Riuniti di Ancona ed AO Marche Nord.

33. Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile PNRR: assegnato esclusivamente ad AOU Riuniti di Ancona, raggiunto al 100%, con attribuzione di 1,5 punti.

34. Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile PNC: assegnato esclusivamente ad AOU Riuniti di Ancona, raggiunto al 100%, con attribuzione di 1,5 punti.

35. Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento 1.1.1 - Digitalizzazione - Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ex art. 2, D. L. 34/2020): assegnato a tutti gli Enti e raggiunto al 100%, con assegnazione di 1,5 punti ciascuno.

OBIETTIVI SANITARI

AREA PREVENZIONE COLLETTIVA

- 1 Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib), l'indicatore CORE: assegnato solo all'ASUR risulta raggiunto al 100%, con assegnazione di 0,5 punti.
- 2 Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR), l'indicatore CORE: assegnato solo all'ASUR, risulta raggiunto al 75%, con assegnazione di 0,375 punti.
- 3 percentuale persone che effettuano il test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cancro della mammella: indicatore CORE, assegnato solo all'ASUR risulta raggiunto al 75%, con assegnazione di 0,375 punti

Gruppo indicatori da 4 a 5: percentuale persone che effettuano il test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cancro della cervice uterina e percentuale persone che effettuano il test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cancro del colon retto: indicatori CORE, assegnati solo all'ASUR, risultano raggiunti al 75%, con assegnazione di 1,5 punti.

- 6 Attività vaccinale anti Sars-CoV-2: assegnato a tutti gli Enti, dagli stessi raggiunto al 100% con attribuzione del seguente punteggio ASUR 4 punti, AOU Riuniti di Ancona e AO Riuniti Marche Nord 1,75 punti e INRCA 3 punti.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- 7 copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano: assegnato solo ad ASUR, risulta non raggiunto, con attribuzione di 0 punti.
- 8 percentuale di aziende controllate e/o assistite con o senza sopralluogo sul totale da controllare/assistere, anche in relazione all'andamento dell'emergenza pandemica: assegnato solo all'ASUR e raggiunto al 100%. Pertanto il punteggio assegnato è 1 punto.

Gruppo di indicatori 9 e 10 Trasmissione dati di anatomia patologica necessari per Registro Tumori Regionale (anno 2021), assegnato ad ASUR, AOU Riuniti di Ancona e AO Riuniti Marche Nord, raggiunto dagli Enti al 100%. Registrazione schede cause di morte anno 2020, assegnato solo ad ASUR, raggiunto al 100%, con conseguente assegnazione di 0,5 punti ad ASUR e 0,25 punti ad AOU Riuniti di Ancona e AO Riuniti Marche Nord.

- 11 Sicurezza dei prodotti chimici - % Imprese controllate su imprese programmate: assegnato solo ad ASUR, raggiunto al 100%. Pertanto il punteggio assegnato all'ASUR è pari a 1 punto.

Gruppo di indicatori 12 e 13 Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 (DGR 1640/2021): assegnato solo all'ASUR e raggiunto al 100%, pertanto il punteggio assegnato è di 2 punti.

- 14 Piano Pandemico Regionale 2021-2023 (DGR 188/2022): assegnato a tutti gli Enti, raggiunto da tutti al 100%, con relativa assegnazione di 0,5 punti ciascuno.

AREA VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Gruppo di indicatori CORE da 15 a 21 - Anagrafi zootecniche, farmacosorveglianza e Piano Nazionale Alimentazione animale: assegnati esclusivamente ad ASUR, l'indicatore risulta raggiunto al 100%, con assegnazione di 2 punti.

Gruppo di indicatori CORE da 22 a 24 Fitosanitari su alimenti, PNR - Piano Nazionale Residui e Additivi alimentari: assegnati esclusivamente ad ASUR, l'indicatore risulta raggiunto al 100%, con assegnazione di 2 punti.

Gruppo di indicatori da 25 a 29 Malattie trasmissibili all'uomo, Encefalopatie Spongiformi Trasmissibili (TSE) e Salmonellosi Zoonotiche: assegnati esclusivamente ad ASUR, l'indicatore risulta raggiunto al 100%, con attribuzione di 0,5 punti.

Gruppo di indicatori da 30 a 32 Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti: assegnati esclusivamente ad ASUR, l'indicatore risulta raggiunto al 100%, con assegnazione di 0,5 punti.

Gruppo di indicatori da 33 a 36 Controlli analitici nelle fasi di produzione e distribuzione degli alimenti, OGM - Reg. CE 1829/2003 e Reg. CE 1830/2003 (alimenti geneticamente modificati), AUDIT SU OSA - controlli ufficiali previsti dai Reg. 882/04 e Reg. 854/04. DDPFVSA n.49 del



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

20/03/2017 e Radiazioni ionizzanti: assegnati esclusivamente ad ASUR, l'indicatore risulta raggiunto al 100%, con attribuzione di 0,5 punti.

Gruppo di indicatori da 37 a 40 - Piano Sorveglianza MBV, Atti formali relativi all'attività di comunicazione del rischio nell'ambito della sicurezza alimentare, Piano nazionale micotossine e controlli biosicurezza stabilimenti suini: assegnati esclusivamente ad ASUR, l'indicatore risulta raggiunto al 100%, con assegnazione di 1 punto.

AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

Gruppo di indicatori da 41 a 43 - Assistenza domiciliare Tasso di assistiti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura con CIA 1, CIA 2 e CIA 3: assegnati esclusivamente ad ASUR, l'indicatore CORE risulta raggiunto al 100%, con assegnazione di 1 punto.

44. Assistenza residenziale: assegnato solo ad ASUR, l'indicatore CORE risulta raggiunto al 100%, con assegnazione di 1 punto.

45. Potenziamento della Rete delle Cure Palliative: assegnato solo ad ASUR, l'indicatore CORE risulta raggiunto al 100%, con assegnazione di 1,5 punti.

46. Efficacia della presa in carico territoriale dei pazienti con patologia psichiatrica: assegnato ad ASUR, l'indicatore CORE risulta raggiunto al 100%, con assegnazione di 1,5 punti.

47. Ottimizzazione offerta ambulatoriale, assegnato a tutti gli Enti, l'indicatore CORE è stato raggiunto da tutti al 100%, con assegnazione del seguente punteggio: ASUR 1 punto, AOU Riuniti di Ancona e AO Riuniti Marche Nord 3 punti ed INRCA 4 punti.

Gruppo di indicatori da 48 a 54 - Ottimizzazione offerta Ambulatoriale: Questionario LEA: garanzia del rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni: - visita oculistica, ortopedica, cardiologica; - mammografia; - TAC torace; - ecocolordoppler tronchi sovraaortici; - ecografia ostetrico ginecologica; - RMN colonna vertebrale, Garanzia del rispetto dei Tempi di Attesa per le altre prime visite ed esami strumentali monitorate dal PNGLA (priorità B), Priorità D, Completezza della compilazione della ricetta per tipologia accesso/classe priorità per le prestazioni previste dal PNGLA, Aumento delle prenotazioni sulle agende già esistenti di presa in carico riservate alle aziende, Inserimento nelle liste di pre-appuntamento (liste di garanzia) di tutti i pazienti che ne hanno diritto, con verifica del numero di telefono dell'utente e Predisposizione di piani di committenza per prestazioni specialistiche ambulatoriali, inclusive delle prestazioni di cui al PNGLA, relativi all'attività erogabile dalle strutture private convenzionate, gruppo di indicatori assegnato a tutti gli Enti - come meglio dettagliato nella DGR 1239/2023 - gli indicatori assegnati a ciascun Ente risultano raggiunti al 100%, con



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

assegnazione del seguente punteggio: ASUR 3 punti, AOU Riuniti di Ancona e AO Riuniti Marche Nord 5 punti e INRCA 7 punti.

55. Attività legate all'attuazione del PNRR - Definizione dei modelli assistenziali per la trasformazione delle attuali Case della Salute in Case di Comunità di cui alla DGR 656/2022: assegnato solo ad ASUR, risulta raggiunto al 100%, pertanto il punteggio assegnato è pari a 1 punto.

AREA ACCREDITAMENTI

Gruppo di indicatori da 56 a 57 - Autorizzazione all'esercizio delle strutture di cui all'art. 7, commi 1 e 2 della L. R.21/2016 entro 18 mesi dalla fine dello stato di emergenza sanitaria (DGR 1194/2020): assegnato a tutti gli Enti e dagli stessi raggiunto al 100%, tranne ASUR, che non ha raggiunto l'obiettivo, pertanto l'attribuzione del punteggio è la seguente: ASUR 0 punti, AOU Riuniti di Ancona, AO Marche Nord e INRCA 2,5 punti.

58. Indennizzi a soggetti danneggiati da complicanze irreversibili a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni (L. 210/92): assegnato ad ASUR, l'indicatore risulta raggiunto al 100%, con assegnazione di 0,5 punti.

AREA OSPEDALIERA

59. Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario: l'indicatore CORE assegnato a tutti gli Enti e dagli stessi raggiunto al 100%, con attribuzione del seguente punteggio: ASUR 2,5 punti, AOU Riuniti di Ancona 6, punti, AO Marche Nord 6 punti e INRCA 8 punti.

60. percentuale pazienti (età 65+) con diagnosi principale e secondaria di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario: l'indicatore CORE assegnato a tutti gli Enti tranne INRCA, e dagli stessi raggiunto al 100%, con attribuzione del seguente punteggio: ASUR 2 punti, AOU Riuniti di Ancona e AO Marche Nord 6 punti.

61. percentuale pazienti sottoposti ad intervento di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni: l'indicatore CORE assegnato a tutti gli Enti e raggiunto al 100% da AO Marche Nord con attribuzione di 6 punti. Mentre ASUR, AOU Riuniti di Ancona e INRCA non hanno raggiunto l'obiettivo pertanto i punti assegnati sono pari a 0.

62. percentuale parti cesarei primari sul totale dei parti nelle strutture con maternità di I livello o con numero parti < 1000: l'indicatore CORE è assegnato ad ASUR e AO Marche Nord. Entrambe le Aziende hanno raggiunto il 100% con assegnazione di 2 punti all'ASUR e 5 punti ad AO Marche Nord.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

63. percentuale parti cesarei primari sul totale dei parti nelle strutture con maternità di II livello o con numero parti ≥ 1000 : l'indicatore CORE assegnato ad ASUR e AOU Riuniti di Ancona. L'ASUR ha raggiunto il 100% con assegnazione di 4 punti. AOU Riuniti di Ancona non ha raggiunto il target, pertanto il punteggio assegnato è pari a 0 punti.

64. Proporzione di interventi per tumore della mammella eseguiti in U.O. con volumi di attività > 135 interventi annui: l'indicatore CORE assegnato a tutti gli Enti tranne INRCA, e dagli stessi raggiunto al 100%, con attribuzione del seguente punteggio: ASUR 2 punti, AOU Riuniti di Ancona 5 punti, AO Marche Nord 5 punti.

Gruppo di indicatori da 65 e 66: Riduzione n. ricoveri in DH diagnostici per pazienti adulti residenti e Riduzione n. accessi in DH medico per pazienti adulti residenti: assegnato a tutti gli Enti e dagli stessi raggiunto al 100%, tranne INRCA, pertanto il punteggio assegnato è il seguente: ASUR 1 punto, AOU Riuniti di Ancona e AO Marche Nord 3 punti, INRCA 0 punti.

Gruppo di indicatori da 67 a 71 - Degenza media pre-operatoria, % ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatazza) - (esclusi ricoveri urgenti), percentuale DRG Medici da reparti chirurgici (esclusi dimessi da Cardiocirurgia Pediatrica (Cod. 06) e Nefrologia - Tr. Rene (Cod. 48) (esclusi ricoveri urgenti), percentuale ricoveri medici oltre soglia ≥ 65 anni e % nuovo intervento di resezione entro 120 gg da intervento chirurgico conservativo per tumore maligno alla mammella: assegnato a tutti gli Enti e raggiunto al 88% dall'ASUR con assegnazione di 1,2 punti, al 92,2% da AOU Riuniti di Ancona con assegnazione di 3,15 punti, al 100% AO Marche Nord con assegnazione di 3,5 punti e al 90,5% dall'INRCA con assegnazione di 10,4 punti.

Gruppo di indicatori 72 a 74 "Recupero dei tempi di attesa interventi chirurgici classe di priorità A: 72 % prestazioni erogate nel rispetto tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore alla prostata assegnato a tutti gli Enti; 73 % prestazioni erogate nel rispetto tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore al polmone; 74 % prestazioni erogate nel rispetto tempi massimi di attesa per classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore all'utero, assegnato a tutti gli Enti escluso l'INRCA, risulta raggiunto al 100% soltanto da AO Marche Nord con assegnazione di 1 punto e non raggiunto dagli altri Enti con conseguente assegnazione di 0 punti.

Gruppo di indicatori 75 a 79 "Emergenza-urgenza "Pronto soccorso" - n. 75: % pazienti codice arancione (2 = urgenza) visitati entro 15 minuti; n. 76: % pazienti codice azzurro (3 = urgenza differibile) visitati entro 60 minuti; n. 77: % pazienti codice verde (4 = urgenza minore) visitati entro 120 minuti; n. 78: % pazienti codice bianco (5 = non urgenza) visitati entro 240 minuti; n. 79: % pazienti con presa in carico completata (trage-conclusione: T0-T3) entro le 8 ore, assegnato a tutti gli Enti, non è stato raggiunto dall'ASUR con assegnazione di 0 punti, raggiunto al 94% da AOU Riuniti di Ancona con assegnazione di 0,45 punti e raggiunto al 100% da AO Marche Nord ed INRCA con assegnazione di 0,5 punti.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Gruppo di indicatori da 80 a 84 " Trapianti" - n 80: n. donatori effettivi di organi/n. cerebrolesi deceduti in Terapia Intensiva; n. 81: n. accertamenti morte cerebrale/ n. cerebrolesi deceduti in T.I.; n. 82: n. donatori di cornee; n. 83: n. donatori multitessuto; n. 84: n. coppie avviate allo studio per la donazione rene da vivente - assegnato a tutti gli Enti, come meglio specificato nella DGR 1239/2023, risulta raggiunto da tutti gli Enti con assegnazione del seguente punteggio: ASUR 0,5 punti, AOU Riuniti di Ancona, AO Marche Nord e INRCA 1 punto.

85. Efficienza Rete Emergenza - Urgenza, intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (minuti): assegnato ad ASUR, l'indicatore risulta raggiunto al 100%, con assegnazione di 0,5 punti.

DIRMT

Il gruppo di indicatori da 86 a 96, è assegnato al DIRMT ed è composto dai seguenti indicatori

- Donazione: 86 n. donazioni di plasma gruppo AB/n. totale donazioni da donatori AB; 87 n. donazioni plasma-piastrinoferesi; 88 n. di donazioni sangue intero/n. di donatori sangue intero; 89 n. di donazioni in aferesi/n. di donatori in aferesi,
- Produzione: 90 Unità di G.R. prodotti; 91 Kg Plasma da conferire al frazionamento;
- Consumi/appropriatezza: 92 Appropriatezza clinica delle richieste trasfusionali: Almeno 2 verifiche/anno da realizzare e verbalizzare da parte di ogni CoBUS (Ente/Area vasta) in merito al rispetto della programmazione annuale ponendo come target la riduzione dei consumi della risorsa sangue e/o dei farmaci plasmaderivati; 93 n.° unità trasfuse: n. unità trasfuse/1000 abitanti,
- Autosufficienza: 94 Emocomponenti driver (H08Za) Variazione % rapporto tra n. unità GR prodotti e n. Unità GR programmate; 95 Emoderivati (H08Zb): Variazione % rapporto tra Kg di plasma da destinare alla lavorazione industriale e Kg di plasma programmati;
- Formazione: 96 n. corsi di formazione realizzati per Medici ed Infermieri per la raccolta di sangue intero e plasma in aferesi e corsi Retraining per il personale (medici e ostetriche ostetricia) + (medici e tecnici trasfusionisti) per la raccolta SCO.

In considerazione del raggiungimento al 97,6% di tutti gli indicatori da parte del DIRMT, il punteggio assegnato è pari a 50 punti.

Con il presente atto si propone l'approvazione dell'esito della valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori generali degli Enti del SSR e dal Direttore del DIRMT per l'anno 2022, come riepilogati nell'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Antonio DRAISCI)**

Documento informatico firmato digitalmente



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

PROPOSTA E PARERE DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE

Il sottoscritto propone la presente deliberazione e, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica.

Attesta, altresì, che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico del bilancio regionale.

Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE
(Antonio DRAISCI)**

Documento informatico firmato digitalmente

ALLEGATI



RISULTATI OBIETTIVI ECONOMICI - ANNO 2022

AREE DI ATTIVITA'	GRUPPO INDICATORI	PUNTEGGI INDICATORI/GRUPPI DI INDICATORI RISULTATI				
		ASUR	AOU AN	AO MN	INRCA	DIRMT
GESTIONE DEI COSTI E DEI DEBITI	1	15	15	15	15	50
	2					
	3-4	4	4	4	4	
	5	0	3	3	2,4	
	6	2,4	3	3	3	
ATTIVITA' PROPEDEUTICHE ALL'ATTUAZIONE DELLA LEGGE DI ORGANIZZAZIONE DEL SSR	7	5		5		
FARMACEUTICA	8	0	3	3	2,4	
	9	0				
	10	0	1	1	0	
	11, 13-20	2	2	2	2	
	12	0	0	3	0	
PERSONALE	21	1	1,5	1,5	2,5	
	22-23	1	3	2	4	
	24	1	0		2	
SISTEMA TESSERA SANITARIA, RICETTA ELETTRONICA, FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	25-27	1	1,5	1,5	3	
	28-30	0,8	1,35	1,35	2,4	
DIGITALIZZAZIONE PROCESSI, RICETTA ELETTRONICA, FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO E PNRR	31	1	1,5	1,5		
	32	1	1,5	1,5		
PNRR - COMPONENTE 2	33		1,5			
	34		1,5			
	35	1,5	1,5	1,5	1,5	
TOTALE		36,70	45,85	49,85	44,20	50

RISULTATI OBIETTIVI SANITARI - ANNO 2022

AREE DI ATTIVITA'	GRUPPO INDICATORI	PUNTEGGI INDICATORI/GRUPPI DI INDICATORI					
		RISULTATI					
		ASUR	AOU AN	AO MN	INRCA	DIRMT	
AREA PREVENZIONE COLLETTIVA - INDICATORI NSG "CORE"	1	0,5					
	2	0,375					
	3	0,375					
	4-5	1,5					
AREA PREVENZIONE COLLETTIVA - ALTRI INDICATORI	6	4	1,75	1,75	3		
	7	0					
	8	1					
	9-10	0,5	0,25	0,25			
	11	1					
	12-13	2					
	14	0,5	0,5	0,5	0,5		
AREA PREVENZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE - INDICATORI NSG "CORE"	15-21	2					
	22-24	2					
AREA PREVENZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE - ALTRI INDICATORI	25-29	0,5					
	30-32	0,5					
	33-36	0,5					
	37-40	1					
ASSISTENZA DISTRETTUALE / TERRITORIALE, INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA - INDICATORI NSG "CORE"	41-43	1					
	44	1					
	45	1,5					
	46	1,5					
	47	1	3	3	4		
ASSISTENZA DISTRETTUALE / TERRITORIALE, INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA - ALTRI INDICATORI	48-54	3	5	5	7		
	55	1					
AREA ACCREDITAMENTI	56-57	0	2,5	2,5	2,5		
	58	0,5					
AREA OSPEDALIERA - INDICATORI NSG "CORE"	59	2,5	6	6	8		
	60	2	6	6			
	61	0	0	6	0		
	62	2		5			
	63	4	0				
	64	2	5	5			
AREA OSPEDALIERA - ALTRI INDICATORI	65-66	1	3	3	0		
	67-71	1,2	3,15	3,5	10,4		
	72-74	0	0	1	0		
	75-79	0	0,45	0,5	0,5		
	80-84	0,5	1	1	1		
	85	0,5					
AREA TRASFUSIONALE (Target DIRMT)	86-96						50
TOTALE		44,45	37,60	50,00	36,90		50

RISULTATI OBIETTIVI ECONOMICI E SANITARI - ANNO 2022

AREE DI ATTIVITA'	PUNTEGGI INDICATORI/GRUPPI DI INDICATORI RISULTATI				
	ASUR	AOU AN	AO MN	INRCA	DIRMT
ECONOMICO	36,70	45,85	49,85	44,20	50
SANITARIO	44,45	37,60	50,00	36,90	50
TOTALE	81,15	83,45	99,85	81,10	100