



PUNTO 16 DELL'ODG DELLA SEDUTA DEL 07/03/2017

ESTRATTO DEL VERBALE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 246 / DGR del 07/03/2017

OGGETTO:

Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ed Istituti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017.

COMPONENTI DELLA GIUNTA REGIONALE

Presidente	Luca Zaia	Presente
Vicepresidente	Gianluca Forcolin	Presente
Assessori	Luca Coletto	Presente
	Giuseppe Pan	Presente
	Roberto Marcato	Presente
	Gianpaolo E. Bottacin	Presente
	Manuela Lanzarin	Presente
	Elena Donazzan	Assente
	Federico Caner	Presente
	Elisa De Berti	Presente
	Cristiano Corazzari	Presente
	Segretario verbalizzante	Mario Caramel

RELATORE ED EVENTUALI CONCERTI

LUCA COLETTA

STRUTTURA PROPONENTE

AREA SANITA' E SOCIALE

APPROVAZIONE:

Sottoposto a votazione, il provvedimento è approvato con voti unanimi e palesi.

OGGETTO: Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ed Istituti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017.

NOTA PER LA TRASPARENZA:

Con il presente provvedimento vengono individuate le aree funzionali, con i relativi pesi, per l'assegnazione alle Aziende ed agli Istituti del SSR degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per l'anno 2017.

L'Assessore Luca Coletto riferisce quanto segue.

L'articolo 3 *bis*, comma 5, del D.Lgs. n. 502/1992 prevede che le Regioni all'atto della nomina di ciascun direttore generale, definiscano ed assegnino, aggiornandoli periodicamente, gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi, con riferimento alle relative risorse, ferma restando la piena autonomia gestionale dei direttori stessi.

Le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 3140/2010, n. 2369/2011, n. 1237/2013, n. 2533/2013, n. 2525/2014, n. 2072/2015 e n. 543/2016 hanno disposto, per le annualità dal 2011 al 2016, gli obiettivi delle Aziende ULSS del Veneto, dell'Azienda Ospedaliera di Padova, dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona e dell'IRCCS "Istituto Oncologico Veneto".

La DGR n. 2172 del 23/12/2016, che ha modificato la precedente DGR n. 693 del 2013, ha disciplinato, sulla base di quanto indicato dai commi 8 *sexies*, 8 *septies* e 8 *octies* dell'art. 13 della L.R. 56/1994, così come modificato e integrato dalla L.R. 23/2012 e dalla L.R. 19/2016, la pesatura delle determinazioni dei soggetti coinvolti nel procedimento di valutazione annuale dei Direttori Generali delle Aziende ed Istituti del SSR.

La L.R. 25 ottobre 2016, n. 19, ha individuato i nuovi ambiti territoriali delle Aziende ULSS, riducendone il numero e modificandone le denominazioni.

Il c. 3 dell'art. 28 della citata L.R. 19/2016 dispone, infine, che "L'obbiettivo di miglioramento dei tempi di attesa è inserito nella programmazione annuale e negli obbiettivi di mandato dei Direttori Generali".

Nella definizione degli obiettivi per l'anno 2017 viene ribadito l'impegno dell'Amministrazione Regionale a garantire la qualità dei servizi offerti ai cittadini nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario del Servizio Sanitario Regionale, in coerenza con la programmazione nazionale e regionale in materia.

Si propone che il peso degli obiettivi da assegnare ai Direttori Generali per la parte di competenza della Giunta, pari al 60% per le Aziende ULSS e all'80% per le Aziende Ospedaliere e lo IOV, così come determinato dalla sopra citata DGR 2172 del 2016, sia distribuito nelle seguenti aree:

- Area A - *Equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa: peso 30 punti;*
- Area B - *Rispetto delle liste di attesa, secondo le indicazioni regionali: peso 15 punti;*
- Area C - *Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza: peso 15 punti;*
- Area D - *Sviluppo di attività innovative e di alta specialità (solo per l'Azienda Ospedaliera di Padova, l'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona e l'IRCCS "Istituto Oncologico Veneto"): peso 20 punti.*

Considerato che l'art. 14 della citata L.R. 25 ottobre 2016, n. 19, ha previsto che alcune Aziende ULSS incorporino precedenti aziende ivi soppresse, e che questo richiede un impegno supplementare teso all'omogeneizzazione su tutto il territorio dell'offerta dei servizi sanitari e sociosanitari e delle migliori modalità di accesso ai servizi stessi, si identifica un'altra area di obiettivi, che, se conseguiti e solo per le Aziende interessate dall'incorporazione di aziende soppresse, danno un bonus che si aggiunge al punteggio

246

- 7 MAR. 2017

acquisito con gli obiettivi contenuti nelle sopra indicate Aree A, B, C e D, fino a concorrere al raggiungimento di un massimo di 60 punti:

- *Area E – Adeguamento alle migliori pratiche ed omogeneizzazione dei servizi sanitari e sociosanitari e delle modalità di accesso agli stessi all'interno dei nuovi ambiti territoriali: bonus fino ad un massimo di 5 punti per Aziende ULSS risultanti dall'incorporazione di precedenti aziende soppresse ai sensi della L.R. 25 ottobre 2016, n. 19:*
 - analisi delle differenze pre-esistenti e presentazione di un Piano per l'adozione omogenea sul territorio dell'offerta dei servizi sanitari e sociosanitari e delle migliori pratiche nell'accesso ai servizi stessi.

Considerata infine l'importanza strategica di alcune attività, legate all'attuazione dei contenuti della citata L.R. 25 ottobre 2016, n. 19, e al debito informativo della Regione verso il Ministero della Salute, si evidenziano inoltre ulteriori aree ed obiettivi il cui mancato raggiungimento dà luogo ad una penalizzazione rispetto al punteggio acquisito con gli obiettivi contenuti nelle sopra indicate Aree A, B, C, D ed E.

Le aree in oggetto sono:

- *Area F – Attuazione L.R. 19/2016 e Sanità Digitale: penalizzazione fino ad un massimo di 10 punti per Aziende ULSS e fino ad un massimo di 12 punti per Aziende Ospedaliere e IOV:*
 - corretta gestione dei flussi ministeriali (in termini di tempestività e qualità del dato);
 - realizzazione Fascicolo Sanitario Elettronico;
 - Presentazione dei Piani di razionalizzazione della Spesa per il triennio 2017-2019 (attuazione DGR 1969 del 6/12/2016);
 - definizione dei nuovi Atti aziendali, secondo le indicazioni regionali.
- *Area G – Obbligo di soddisfazione delle richieste provenienti dalla “Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza”:* penalizzazione fino ad un massimo di 5 punti per Aziende ULSS e fino ad un massimo di 8 punti per Aziende Ospedaliere e IOV:
 - rispetto di quanto previsto al comma 3 ter dell'art. 4 della L.R. 5 agosto 2010, n. 21 e ss.mm.ii.;

Si ricorda che la valutazione annuale dei Direttori Generali (comma 8 *sexies* e 8 *septies* del citato art. 13 della L.R. 56/1994) fa riferimento alla garanzia dei livelli essenziali di assistenza (LEA) nel rispetto dei vincoli di bilancio (di competenza della Giunta Regionale), al rispetto della programmazione regionale (di competenza della competente Commissione Consiliare) e alla qualità ed efficacia dell'organizzazione dei servizi socio sanitari sul territorio delle aziende ULSS (di competenza della relativa Conferenza dei Sindaci, qualora costituita ai sensi dell'art. 5 della medesima L.R. 56/1994).

Gli obiettivi e gli indicatori da utilizzare nell'ambito della procedura di valutazione da effettuare da parte della Giunta Regionale sono rappresentati in dettaglio nell'**Allegato A** alla presente deliberazione.

Si ritiene, infine, di stabilire che, a norma dei cc. 8 *quinquies*, 8 *sexies* e 8 *septies* dell'art. 13 della L.R. 56/1994 e ss.mm.ii. e delle disposizioni della DGR n. 2172 del 2016, gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi assegnati ai Direttori Generali delle Aziende/Istituti del SSR vengano considerati raggiunti in modo soddisfacente nel caso in cui venga conseguito un risultato totale di almeno il 65%, in riferimento alla globalità delle valutazioni espresse dai vari soggetti coinvolti nel procedimento (Giunta Regionale, competente Commissione del Consiglio Regionale, competente Conferenza dei Sindaci) e al peso assegnato a ciascun soggetto dalla sopracitata DGR n. 2172 del 2016.

Il relatore conclude la propria relazione e propone all'approvazione della Giunta regionale il seguente provvedimento.

LA GIUNTA REGIONALE

246

- 7 MAR. 2017

UDITO il relatore, il quale dà atto che la struttura competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale e regionale, e che successivamente alla definizione di detta istruttoria non sono pervenute osservazioni in grado di pregiudicare l'approvazione del presente atto;

VISTO il D.Lgs. n. 502/1992;

VISTO il D.L. n. 95/2012, convertito in L. 135/2012;

VISTO l'articolo 1, comma 568 della L. 23 dicembre 2014, n. 190;

VISTI gli artt. 5 e 13, commi 8 *quinquies*, 8 *sexies*, 8 *septies* e 8 *octies*, della L.R. 56/1994 e ss.mm.ii. e la L.R. 23/2012 e ss.mm.ii.;

VISTA la L.R. 25 ottobre 2016, n. 19;

VISTO l'art. 1, comma 5, del DPCM n. 502/1995;

VISTO il D.M. 9 dicembre 2015 del Ministero della Salute;

PRESO ATTO dell'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 nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-16, sancita il 10 luglio 2014, ed in particolare di quanto previsto dall'art. 10, c. 6, del citato Patto per la Salute per gli anni 2014-16 (Rep. N. 82/CSR del 10 luglio 2014);

PRESO ATTO dell'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 la manovra sul settore sanitario, sancita il 2 luglio 2015 (Rep. Atti n. 113/CSR del 2 luglio 2015);

PRESO ATTO dell'Intesa, ai sensi dell'articolo 9-quater del decreto legge n. 78 del 19 giugno 2015, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 125 del 6 agosto 2015, sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, sullo schema di decreto del Ministro della salute che introduce "condizioni di erogabilità" o "indicazioni di appropriatezza prescrittiva" alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (Rep. Atti n. 202/CSR del 26 novembre 2015);

VISTE le DGR n. 600 del 13 marzo 2007, n. 130 del 29 gennaio 2008, n. 3140 del 14 dicembre 2010, n. 859 del 21 giugno 2011, n. 863 del 21 giugno 2011, n. 1665 del 18 ottobre 2011 e n. 1666 del 18 ottobre 2011, n. 2369 del 23 dicembre 2011, n. 1670 del 7 agosto 2012, n. 2621 del 18 dicembre 2012, n. 2792 del 24 dicembre 2012, n. 693 del 14 maggio 2013, n. 1237 del 16 luglio 2013, n. 2533 del 20 dicembre 2013, n. 2525 del 23 dicembre 2014, n. 2072 del 30 dicembre 2015, n. 543 del 26 aprile 2016, n. 2112 del 23 dicembre 2016 e n. 2172 del 23 dicembre 2016;

VISTO l'art. 2, comma 2, lett. o) della L.R. n. 54 del 31 dicembre 2012;

DELIBERA

1. di approvare quanto illustrato in premessa quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. di approvare i contenuti dell'**Allegato A**, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, che individua gli obiettivi di salute e di funzionamento e i relativi indicatori di performance, a valere per l'anno 2017 per le Aziende ULSS del Veneto, l'Azienda Ospedaliera di Padova, l'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona e l'IRCCS "Istituto Oncologico Veneto";
3. di stabilire che gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi assegnati ai Direttori Generali delle Aziende/Istituti del SSR vengano considerati raggiunti in modo soddisfacente nel caso in cui venga conseguito un risultato totale di almeno il 65%, in riferimento alla globalità delle valutazioni espresse dai vari soggetti coinvolti nel procedimento (Giunta Regionale, competente Commissione del Consiglio Regionale, competente Conferenza dei Sindaci) e al peso assegnato a ciascun soggetto dalla citata DGR n. 2172/2016;
4. di incaricare la Direzione Generale Area Sanità e Sociale di trasmettere il presente atto ai Direttori Generali interessati ed il Direttore della Direzione Risorse Strumentali SSR-CRAV di procedere al monitoraggio ed alla verifica circa il grado di aderenza dei risultati conseguiti dalle Aziende/Istituti del Servizio Sanitario Regionale agli obiettivi di cui al precedente punto 2.;

5. di dare atto che la presente deliberazione non comporta spesa a carico del bilancio regionale;
6. di pubblicare il presente atto nel Bollettino Ufficiale della Regione.

IL VERBALIZZANTE
Segretario della Giunta Regionale
F.to Avv. Mario Caramel





REGIONE DEL VENETO

giunta regionale - 10^a legislatura

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2017	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
PUNTI TOTALI				60,00	80,00	80,00
A-	Equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa			30,00	30,00	30,00
A. 1	Equilibrio Economico-Finanziario			15,00	15,00	15,00
A. 1.1	Rispetto del Risultato Economico Programmato	Rispetto risultato programmato 2017		5,00	5,00	5,00
A. 1.2	Variazione Annuale del Costo della Produzione (+ Imposte e tasse)	Variazione costo produzione <= 0		5,00	5,00	5,00
A. 1.3	Rispetto dei tempi di pagamento programmati	Indicatore di tempestività dei pagamenti <=0		4,00	4,00	4,00
A. 1.4	Adempimenti flusso di contabilità analitica regionale	1) Rispetto scadenze di trasmissione dati 2) qualità dati di contabilità analitica relativi all'anno 2016 valutata positivamente		1,00	1,00	1,00
A.2	Rispetto della programmazione regionale sui costi del Personale			3,00	3,00	3,00
A.2.1	Rispetto del tetto di costo: Personale	Rispetto dei tetti assegnati	DGR 2174/2016 e succ. modifiche e integrazioni	3,00	3,00	3,00
A.3	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei Beni Sanitari			12,00	12,00	12,00
A.3.1	- Rispetto del tetto di costo: Farmaceutica Acquisti diretti - Rispetto del pro capite pesato diretta di classe A-H - Registri AIFA: recupero dei rimborsi per i farmaci sottoposti ad accordi negoziali - Rispetto del tetto di costo: DM - Rispetto del tetto di costo: IVD	Rispetto dei tetti assegnati		6,00	10,00	10,00
A.3.2	- Rispetto del tetto di costo: Farmaceutica Convenzionata - Rispetto del tetto di costo: Assistenza Integrativa - Rispetto del pro capite pesato per Assistenza Protesica - Rispetto del pro capite pesato per Ausili Monouso	Rispetto dei tetti assegnati		4,00	-	-
A.3.3	Aderenza agli Indicatori di appropriatezza prescrittiva ad elevato impatto economico della Regione Veneto	Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici		2,00	2,00	2,00



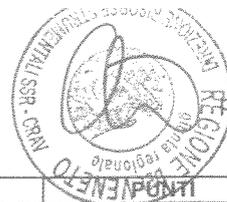
ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2017	NOTE	01 PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
PUNTI TOTALI				60,00	80,00	80,00
B.	Rispetto dei tempi massimi d'attesa, secondo le indicazioni regionali			15,00	15,00	15,00
B.1	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi di primo intervento e di permanenza in Pronto Soccorso			2,00	2,00	-
B.1.1	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (indicatore 21 della Griglia LEA 2016)	≤ 18 minuti		1,00	1,00	-
B.1.2	Rispetto della Durata di accesso in Pronto Soccorso inferiore alle 4 ore secondo quanto previsto da DGR 1513/2014	90° percentile entro le 4 ore (240 minuti)		1,00	1,00	-
B.2	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per gli interventi chirurgici:			6,00	6,00	8,00
B.2.1	Rispetto Piano di Riduzione dei Tempi d'attesa Aziendale - Classe A - Classe B - Classe C - Classe D	Rispetto Programmazione ex L.R. 30/2016 e DGR 2174/2016 e succ. modifiche ed integrazioni	I nuovi tempi di attesa previsti dalla L.R. 30/2016 vanno raggiunti progressivamente entro fine 2017 ed a regime dal 1° gennaio 2018	6,00	6,00	8,00
B.3	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale			7,00	7,00	7,00
B.3.1	Rispetto Piano di Riduzione dei Tempi d'attesa Aziendale - Classe Breve Attesa (B) - Classe Differita (D) - Classe Programmabile (P)	Rispetto Programmazione ex L.R. 30/2016 e DGR 2174/2016 e succ. modifiche ed integrazioni	I nuovi tempi di attesa previsti dalla L.R. 30/2016 vanno raggiunti progressivamente entro fine 2017 ed a regime dal 1° gennaio 2018	7,00	7,00	7,00



ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2017	NOTE	ULSS	AO	IOV
PUNTI TOTALI				60,00	80,00	80,00
C	Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza			15,00	15,00	15,00
C.1	Rispetto degli standard di copertura per vaccinazioni, screening e restanti attività di prevenzione			3,00	-	-
C.1.1	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) (Indicatore 1.1 della Griglia LEA 2016)	Tutte $\geq 95\%$		1,00	-	-
C.1.2	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) (Indicatore 1.2 Griglia LEA 2016)	$\geq 95\%$		0,50	-	-
C.1.3	Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano (≥ 65 anni) (Indicatore 1.3 Griglia LEA 2016)	$\geq 75\%$		0,25	-	-
C.1.4	Adesione "corretta" per screening mammografico	$\geq 80\%$		0,25	-	-
C.1.5	Adesione "corretta" per screening citologico	$\geq 60\%$		0,25	-	-
C.1.6	Adesione "corretta" per colon-retto	$\geq 65\%$		0,25	-	-
C.1.7	Rispetto della programmazione regionale tesa al miglioramento degli Stili di Vita (4 indicatori)	Si		0,50	-	-
C.2	Rispetto dei livelli di attività programmati per l'assistenza domiciliare e miglioramento degli indicatori di presa in carico sul territorio			3,00	-	-
C.2.1	Percentuale di dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio - entro 2 gg dalla dimissione	$\geq 10\%$		0,60	-	-
C.2.2	Percentuale di ultra75enni con almeno 8 accessi domiciliari nell'ultimo mese di vita (esclusi i deceduti in Hospice, RSA o Strutture Intermedie)	$\geq 15\%$		0,60	-	-
C.2.3	Tasso di eventi assistenziali di 3-4° livello	Tasso standardizzato uguale o superiore alla mediana dei tassi standardizzati 2016 delle regioni italiane (fonte Ministero)		0,60	-	-
C.2.4	Supporto alle attività di presa in carico con il care management e all'utilizzo di strumenti di case-finding per i PDTA e case-mix per la valutazione della performance nel territorio.	Rispetto richieste regionali		1,20	-	-
C.3	Rispetto della programmazione regionale relativamente all'attività di Specialistica Ambulatoriale			2,00	2,00	2,00
C.3.1	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità evidenziate dall'analisi dei tassi di consumo per branca	Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici		1,00	-	-
C.3.2	Piena implementazione dei pacchetti di Day Service Ambulatoriale	Rispetto delle disposizioni regionali		1,00	2,00	2,00
C.4	Rispetto degli standard di volume ed esito previsti dal Piano Nazionale Esiti (PNE)			6,00	12,00	12,00
C.4.1	Aderenza agli standard di qualità previsti dal PNE in relazione alle aree cliniche e agli indicatori considerati nella metodologia di valutazione Treemap	Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici	Esiti del PNE 2015 e 2016	6,00	12,00	12,00
C.5	Risoluzione di ogni altra criticità aziendale rilevante ai fini del rispetto dei LEA			1,00	1,00	1,00
C.5.1	Risoluzione delle criticità emergenti alla luce della Verifica degli adempimenti LEA 2016 ed agli oneri previsti dal Questionario LEA 2017	Adeguate risposta alle richieste regionali		1,00	1,00	1,00



ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2017	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
PUNTI TOTALI				60,00	80,00	80,00
D	Sviluppo di attività innovative e di alta specialità			-	20,00	20,00
D.1	Aumento della mobilità attiva extraregionale			-	15,00	15,00
D.1.1	Aumento del valore della mobilità attiva extraregionale per assistenza ospedaliera	>3% rispetto al valore 2016	Sono garantiti 5 punti a fronte di un aumento di almeno l'1% e 10 punti per un aumento di almeno il 2%	-	15,00	15,00
D.2	Miglioramento degli indicatori del network Sant'Anna specifici per le Aziende Ospedaliere Universitarie			-	2,00	2,00
D.2.1	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità evidenziate dagli indicatori del network Sant'Anna specifici per le Aziende Ospedaliere Universitarie	Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici		-	2,00	2,00
D.3	Miglioramento delle attività di sperimentazione clinica			-	1,00	1,00
D.3.1	Riduzione della tempistica di avvio studi clinici con farmaco profit	Rispetto richieste regionali		-	1,00	1,00
D.4	Valorizzazione del ruolo di hub per le reti tempo dipendenti, le reti definite nel DM 70/2015 e per la Rete Oncologica Veneta			-	2,00	2,00
D.4.1	Definizione delle modalità organizzative volte a realizzare la connessione tra i nodi della rete	Rispetto richieste regionali		-	1,00	1,00
D.4.2	Soddisfazione degli indicatori definiti per i principali PDTA	Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici		-	1,00	1,00
BONUS MASSIMO				5,00	-	-
E	Solo per le AULSS risultanti dall'incorporazione di precedenti aziende soppresse ai sensi della L.R. 19/2016, adeguamento alle migliori pratiche ed omogeneizzazione dei servizi sanitari e sociosanitari e delle modalità di accesso agli stessi all'interno dei nuovi ambiti territoriali			5,00	-	-
E.1	Analisi delle differenze pre-esistenti e presentazione di un Piano per l'adozione omogenea sul territorio dell'offerta dei servizi sanitari e sociosanitari e delle migliori pratiche nell'accesso ai servizi stessi		Rispetto delle richieste regionali	5,00	-	-
PENALIZZAZIONE MASSIMA				- 15,00	- 20,00	- 20,00
F	Attuazione L.R. 19/2016 e Sanità Digitale			- 10,00	- 12,00	- 12,00
F.1	Corretta gestione dei flussi ministeriali (in termini di tempestività e qualità del dato)		Rispetto delle disposizioni nazionali e regionali	- 2,00	- 2,00	- 2,00
F.2	Realizzazione Fascicolo Sanitario Elettronico			- 2,00	- 2,50	- 2,50
F.3	Corretta compilazione dei Registri Regionali area Farmaceutica			- 2,00	- 2,50	- 2,50
F.4	Definizione dei nuovi Atti aziendali, secondo le indicazioni regionali			- 2,00	- 2,50	- 2,50
F.5	Presentazione dei Piani di Razionalizzazione della Spesa 2017-2019			- 2,00	- 2,50	- 2,50



ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2017	NOTE	PUNTI		
				ULSS	AO	IOV
PUNTI TOTALI				60,00	80,00	80,00
G	Obbligo di soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza"			- 5,00	- 8,00	- 8,00
G.1	Soddisfazione di tutte le richieste nei tempi previsti ai sensi del comma 3 ter dell'Art. 4 della L.R. n. 21 del 5 agosto 2010	Rispetto delle disposizioni regionali		- 5,00	- 8,00	- 8,00

