

DELIBERAZIONE N. **294** DEL **21.11.2018**

OGGETTO: Approvazione del Piano della Performance dell'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria per il triennio 2018-2020.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Su conforme proposta del Responsabile della SSD Controllo di Gestione

RICHIAMATA la Legge Regionale 29 luglio 2016, n. 17, con la quale, con decorrenza 1° ottobre 2016, è stata istituita l'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.);

RICHIAMATO il Decreto Legislativo 27 ottobre 2009 n. 150 (Attuazione della legge 4 marzo 2009 n.15 in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni) e ss.mm.ii., e, in particolare, il Capo II del Titolo II "Misurazione, valutazione e trasparenza della performance", con il quale è disciplinato il sistema di valutazione delle strutture e dei dipendenti delle amministrazioni pubbliche il cui rapporto di lavoro è disciplinato dall'articolo 2, comma 2, del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165, al fine di assicurare elevati standard qualitativi ed economici del servizio tramite la valorizzazione dei risultati e della performance organizzativa e individuale;

VISTO in particolare l'art. 10, comma 1, lett. a), del suddetto D.lgs. n. 150/2009, con il quale è disposto che le amministrazioni pubbliche, secondo quanto stabilito dall'art. 15, comma 2, lettera d), debbono redigere annualmente un documento programmatico triennale, denominato Piano della performance, da adottare in coerenza con i contenuti e il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio, che individua gli indirizzi e gli obiettivi strategici ed operativi e definisce, con riferimento agli obiettivi finali ed intermedi ed alle risorse, gli indicatori di misurazione e la valutazione della performance dell'amministrazione, nonché gli obiettivi assegnati al personale dirigenziale ed i relativi indicatori;

RICHIAMATA la Determinazione ARS n. 63 del 08.08.2013, con la quale, ai fini dell'attuazione dei principi generali di cui all'art. 3 del D.lgs. n. 150/2009 e limitatamente agli ambiti di applicazione congruenti con il C.C.N.L. Sanità, l'Agenzia ha adottato il Sistema regionale di misurazione e valutazione della performance delle Strutture della Giunta Regionale, nonché l'allegato relativo alla misurazione della performance individuale del personale impiegato presso le stesse strutture, entrambi approvati con Deliberazione di Giunta Regionale n. 156 del 18.02.2011, poi confermato da A.Li.Sa., anche in considerazione di quanto disposto dall'art. 11 della L.R. n. 17/2016;

CONSIDERATO che, con Deliberazione di Giunta Regionale n. 397 del 1.06.2018, recante "Assegnazione degli obiettivi ai Direttori Generali delle AA.SS.LL. e dell'Ospedale Policlinico San Martino, al Commissario Straordinario di A.Li.Sa., agli Enti erogatori pubblici e equiparati del S.S.R. per il 2018, in coerenza con gli

indirizzi di cui alla DGR n. 42/2018", sono stati attribuiti al Commissario Straordinario di A.Li.Sa. gli obiettivi di cui all'art. 3 del D.Lgs. n. 502/92;

VISTO il Piano della Performance dell'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria per il triennio 2018-2020, allegato sub 1) al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

DATO ATTO che gli obiettivi ivi individuati sono stati elaborati in coerenza con il Programma di Governo della Regione Liguria per la X Legislatura 2015-2020 e con la programmazione regionale per l'arco temporale di riferimento, alla quale si rimanda nello specifico per la definizione degli obiettivi triennali strategici 2018-2020;

RITENUTO pertanto di approvare il suddetto Piano della Performance dell'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria per il triennio 2018-2020;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e del Direttore Socio Sanitario formulato ai sensi del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii.

### DELIBERA

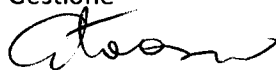
Per le motivazioni indicate in premessa, qui integralmente richiamate, di:

1. di approvare Piano della Performance dell'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria per il triennio 2018-2020, allegato sub 1) al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
2. di provvedere alla pubblicazione del presente provvedimento sul proprio albo pretorio on-line;
3. di dare atto che il presente provvedimento è composto di n. 2 pagine e di n. 1 allegato di n. 25 pagine.

### IL PROPONENTE

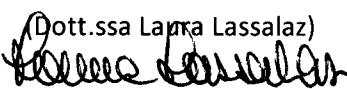
Responsabile SSD Controllo di Gestione

(Dott.ssa Germana Torasso)



Parere favorevole formulato ai sensi del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

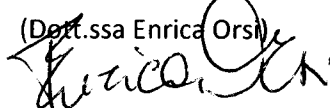
### IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott.ssa Laura Lassalaz)  


### IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Sergio Vigna)  


### IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO

(Dott.ssa Enrica Orsi)  


### II COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott. G. Walter Locatelli)  




**PIANO DELLA PERFORMANCE  
TRIENNIO 2018-2020**

## 1. PRESENTAZIONE DEL PIANO

Come stabilito dalla normativa nazionale e regionale si definisce con il presente documento il ciclo della performance 2018.

Il Piano della Performance illustra l'insieme degli obiettivi e dei risultati che l'Azienda vuole perseguire nel prossimo triennio 2018-2020.

Il ciclo di programmazione e controllo prevede, a regime, un monitoraggio costante dell'andamento degli obiettivi individuati e la verifica finale e la misurazione l'anno successivo dell'esito delle attività previste e dei risultati raggiunti.

Per garantire la massima trasparenza il Piano e gli atti successivi sono pubblicati sul sito internet aziendale.

Gli obiettivi strategici triennali e quelli annuali sono individuati sulla base del Piano della Performance 2018-2020 delle strutture della Giunta Regionale approvato con Deliberazione di G.R. n. 172/2018.

Il presente Piano è stato redatto sulla base delle indicazioni pervenute dalla Direzione Strategica aziendale, nonché dai dirigenti preposti alle singole articolazioni organizzative.

La predisposizione del presente documento è stata coordinata dal Commissario Straordinario di A.Li.Sa.

Il Piano è suddiviso in quattro parti:

- > la prima descrive sinteticamente le attività proprie di A.Li.Sa, lo stato della sua organizzazione e come è configurato il sistema di misurazione e valutazione della performance;
- > la seconda illustra i macro-obiettivi strategici del triennio e la classificazione per missioni;
- > la terza parte descrive gli obiettivi operativi per il 2018 delle macro-articolazioni organizzative dell'azienda: Aree dipartimentali, strutture complesse e strutture semplici dipartimentali;
- > nell'ultima sezione vengono descritte le misure da intraprendere per migliorare l'attività di gestione e misurazione della performance.

## 2. ISTITUZIONE DI A.Li.Sa. E SUE FUNZIONI

Il processo di riforma del Servizio Sanitario Ligure ha in oggi due punti fermi nella L.R. n. 17/2016, istitutiva di A.Li.Sa, e nella L.R. 27/2016, recante "Modifiche alla legge regionale 7 dicembre 2006, n. 41 (Riordino del Servizio Sanitario Regionale) e nella Legge Regionale 29 luglio 2016 n. 17 (Istituzione dell'Azienda Ligure Sanitaria) della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e socio sanitaria".

Con la legge n. 17/2016 sono state attribuite ad A.Li.Sa. funzioni di programmazione operativa e di governance delle Aziende sanitarie e degli altri Enti del Servizio Sanitario Regionale; la legge n. 27/2016 ha rimodulato la *mission* delle Aziende Sanitarie Locali prospettando una maggiore integrazione tra assistenza sanitaria e assistenza socio-sanitaria.

Due sono i principi fondanti della riforma:

- i. rispondere alle sempre maggiori necessità di governance del sistema, garantendo uniformità di risposte assistenziali a tutti i cittadini liguri;
- ii. rimarcare la necessità di una presa in carico della persona nel suo complesso, rispetto a un'offerta assistenziale spesso frammentata e non definita, in percorsi assistenziali coerenti e appropriati.

Dalla sostanziale modifica del quadro di riferimento istituzionale e normativo, dalla costituzione delle Aziende Socio-sanitarie - chiamate a garantire i nuovi livelli essenziali di assistenza - e, ancora, dalla necessità di perseguire percorsi di efficientamento nell'utilizzo delle risorse dando evidenza pubblica delle modalità del loro impiego, discende, dunque, l'esigenza, da parte della Giunta Regionale, di delineare, con la DGR n. 7 del 17.01.2017, principi e criteri finalizzati alla redazione degli atti di autonomia aziendale delle Aziende, Istituti ed Enti del Servizio Sanitario Regionale, con l'obiettivo di rideterminarne gli assetti organizzativi e tracciare indirizzi per l'organizzazione dell'Azienda ligure sanitaria (A.Li.Sa.).

L'obiettivo perseguito è quindi quello di "promuovere e favorire omogeneità e standardizzazione della risposta assistenziale sul territorio regionale; presupposto di equità di accesso alle cure ma anche fattore necessario per costituire percorsi assistenziali di continuità territorio-ospedale-territorio e, ancora, elemento imprescindibile per esercitare un'efficace attività di verifica e controllo".

A.Li.Sa. è istituita quale organismo che, nel rispetto dei piani e dei programmi deliberati dal Consiglio Regionale della Liguria e dei principi, indirizzi e direttive dettati dalla Giunta Regionale, persegue "la realizzazione e lo sviluppo di un servizio sanitario ligure fondato in particolare su modalità partecipative basate su percorsi di condivisione responsabile, nel rispetto del principio di efficienza, efficacia, razionalità ed economicità nell'impiego delle risorse al fine di garantire l'equità di accesso ai servizi ricompresi nel Servizio Sanitario Regionale. Favorisce un'evoluzione equilibrata del Servizio Sanitario Regionale in sinergia con le politiche sociali in un percorso di valorizzazione dell'integrazione sociosanitaria, con particolare attenzione alle specifiche esigenze del territorio, dei suoi cittadini e, in generale, degli aspetti che emergono dal tessuto sociale regionale, in un'ottica di leale collaborazione tra Regione, enti locali e i soggetti che partecipano allo sviluppo e al miglioramento del sistema sanitario regionale" (art. 2, c. 1, L.R. n. 17/2016).

A.Li.Sa., sulla base degli indirizzi di programmazione annualmente dettati dalla Giunta Regionale su proposta dell'Assessorato alla Sanità, nell'ambito delle funzioni di cui all'art. 3 della L.R. n. 17/2016, favorisce, propone, supporta o adotta direttamente strategie per:

- a) la rilevazione continua dei dati;
- b) l'aggregazione dei soggetti erogatori;
- c) il consolidamento e l'organizzazione delle reti di specialità anche in un'ottica di sviluppo di nuovi punti di alta specialità;
- d) il monitoraggio e la classificazione dello stato dell'edilizia sanitaria tenuto conto anche delle tecnologie esistenti;
- e) lo sviluppo delle funzioni di controllo anche del tipo "audit" e "financial audit" e del sistema informativo;
- f) lo sviluppo del sistema autorizzativo sanitario e di accreditamento istituzionale instaurando efficaci relazioni con il sistema dei controlli regionali;
- g) lo sviluppo della continuità dei percorsi assistenziali multidisciplinari attraverso l'integrazione fra assistenza primaria, ospedaliera, domiciliare e residenziale;

- h) l'elaborazione di modelli di presa in carico della persona in tutta la rete dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali attraverso la valutazione multidimensionale e personalizzata del bisogno, al fine di assicurare alla persona la continuità di cura e di assistenza promuovendo un processo di integrazione tra le attività sanitarie, sociosanitarie con il coinvolgimento dei medici di medicina generale (MMG), dei pediatri di libera scelta (PLS) e delle farmacie di comunità;
- i) l'implementazione e l'integrazione della rete sanitaria e sociosanitaria ospedaliera e territoriale coinvolgendo le autonomie locali nel rispetto delle competenze istituzionali di ciascun soggetto pubblico e privato che opera sul territorio.

In particolare, ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 17/2016, A.Li.Sa. svolge le seguenti funzioni:

- a) la produzione di analisi, valutazioni e proposte a supporto della programmazione sanitaria e sociosanitaria regionale di competenza della Regione;
- b) la programmazione finanziaria della sanità regionale nel rispetto dei vincoli posti dalla Giunta regionale;
- c) la proposta degli obiettivi dei Direttori delle Aziende sanitarie e dell'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino – IST – Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro;
- d) la programmazione, la governance e le politiche relative:
  - i. agli acquisti e agli investimenti in edilizia sanitaria: nell'ambito di tale funzione l'Azienda può impartire direttive su singole procedure o tipologie di procedure;
  - ii. alle risorse umane e tecnologiche;
  - iii. alla formazione del personale del Servizio Sanitario Regionale;
  - iv. alla sperimentazione di modelli organizzativi innovativi per la gestione delle risorse professionali;
- e) la definizione del sistema degli obiettivi e dei risultati delle Aziende sanitarie e degli altri enti del Servizio Sanitario Regionale, nonché la definizione e il monitoraggio dei costi standard;
- f) il coordinamento degli Uffici Relazioni con il Pubblico in materia sanitaria e sociosanitaria;
- g) la gestione dei sistemi e dei flussi informativi, del sistema di auditing e del controllo interno;
- h) le attività di supporto e di consulenza tecnica alla Giunta regionale anche in forma di studi, ricerche, istruttorie di progetti e servizi di controllo;
- i) la definizione e la stipula degli accordi con i soggetti erogatori pubblici o equiparati e dei contratti con i soggetti erogatori privati accreditati anche con riferimento al sistema di remunerazione delle prestazioni e in generale al sistema del rimborso per prestazione e sistemi connessi e correlati;
- j) la definizione di direttive in ordine al contenuto di convenzioni da applicarsi ai soggetti del Servizio Sanitario Regionale, anche in un'ottica di valorizzazione delle prassi e delle intese rientranti nella manutenzione evolutiva;
- k) l'attività di controllo del Servizio Sanitario Regionale realizzata anche con modalità e funzioni ispettive e con la verifica dell'andamento generale dell'attività delle Aziende sanitarie trasmettendo le proprie valutazioni e proposte alla Giunta regionale;

- l) le attività di vigilanza e di verifica nei confronti delle Aziende sanitarie, degli IRCCS, degli enti pubblici ed equiparati e degli erogatori privati accreditati, nel rispetto della normativa nazionale;
- m) il monitoraggio delle prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Regionale che devono rispondere a criteri di appropriatezza e di qualità valutando gli esiti analitici delle funzioni non tariffabili rese dagli erogatori pubblici;
- n) ogni altra funzione attribuita dalle leggi regionali o dalla Giunta regionale.

L'obiettivo è pertanto quello di incrementare e qualificare i servizi, mediante la razionalizzazione delle risorse assegnate e l'accentramento delle funzioni tecnico-amministrative.

#### Dotazione organica

La dotazione organica di A.Li.Sa. è stata approvata, nel suo ultimo aggiornamento, con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 273 del 31/10/2018.

Ai sensi dei cc. 3 e 3-*bis* dell'art. 8 della L.R. n. 17/2016, istitutiva di A.Li.Sa., la dotazione organica aziendale è determinata con corrispondente riduzione della consistenza delle dotazioni organiche da parte degli enti di provenienza del personale con effetto dalla data di trasferimento dello stesso.

Nello specifico, A.Li.Sa., ai fini del perseguimento delle proprie funzioni istituzionali, ha determinato il seguente fabbisogno di personale:

<b>CATEGORIA</b>	<b>n. Unità</b>
<b>PROFESSIONALE</b>	
Ctg. B	10
Ctg. C	38
Ctg. D	78
Dirigenti	45

*di cui 18 Dirigenti medici  
e n.3 veterinari*

L'ammontare effettivo del personale dipendente in servizio alla data del 1° gennaio 2018, può essere invece così riassunto:

CATEGORIA PROFESSIONALE	DOTAZIONE ORGANICA	PERSONALE DI RUOLO IN SERVIZIO	% GENERE	
B	10	4	Femmine	50%
			Maschi	50%
C	38	12	Femmine	75%
			Maschi	25%
D	78	15	Femmine	61%
			Maschi	39%
Dirigenti	45	9	Femmine	45%
			Maschi	55%

L'azienda, in coerenza con la propria legge istitutiva, ha avviato, in corso d'anno, una politica di progressivo reclutamento di personale, sia dirigenziale che del comparto, operativamente concretizzatasi in accordi convenzionali tra A.Li.Sa. medesima, le Aziende, gli Enti e gli Istituti del Servizio Sanitario Regionale, nonché Regione Liguria, aventi per oggetto il distacco funzionale presso A.Li.Sa. di idonee professionalità.

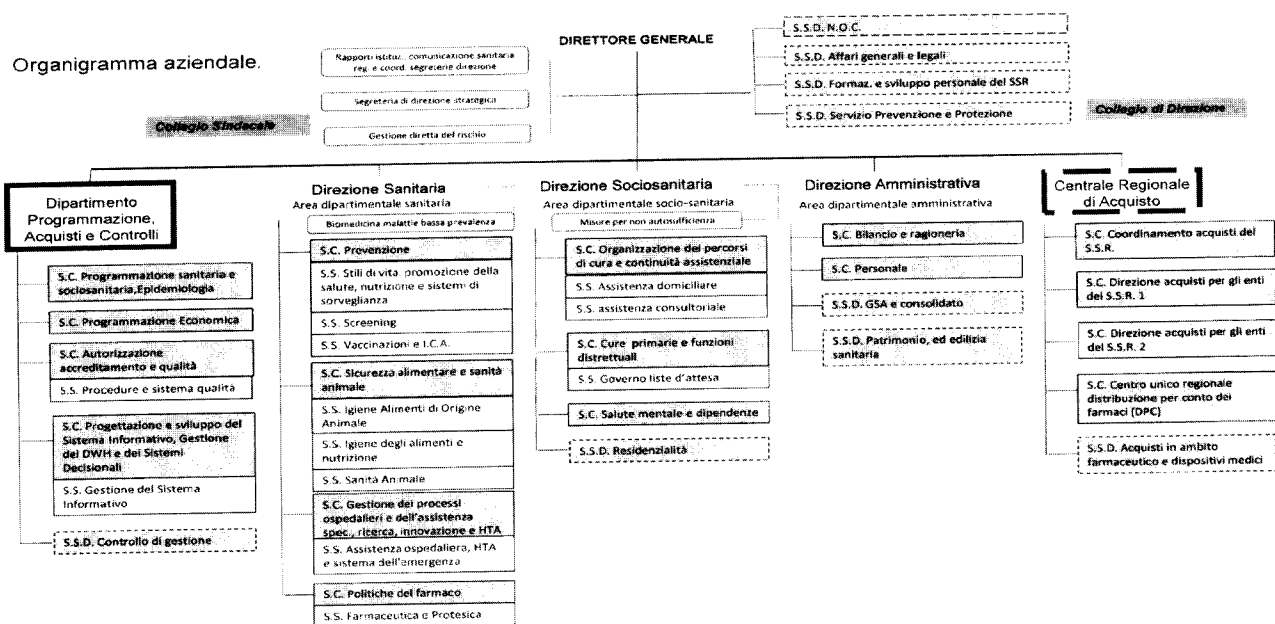
Nel corso del triennio 2018-2020 è realistico ipotizzare l'attuazione di azioni volte al soddisfacimento dei fabbisogni espressi dalla propria Deliberazione n. 273/2018, da attuarsi con le modalità previste dalla vigente normativa nazionale e regionale, nonché in coerenza con i vigenti contratti collettivi nazionali del lavoro.

#### L'organizzazione aziendale

La Deliberazione n. 273/2018 ha altresì provveduto ad enucleare le funzioni istituzionali affidate ad A.Li.Sa. e a ripartirle, gerarchicamente, tra le Aree Dipartimentali dell'azienda, il Dipartimento Programmazione Acquisti e Controllo, la Centrale Regionale Acquisto e le strutture aziendali da questi dipendenti, al fine di favorire l'efficienza dell'azione amministrativa, un migliore coordinamento dell'attività di indirizzo e coordinamento amministrativo, sanitario e sociosanitario, la necessaria integrazione tra le politiche pubbliche e il bisogno di salute dei cittadini.

Si riporta in forma sintetica l'organigramma funzionale approvato con deliberazione n. 207 del 8/8/2018, con la quale si è proceduto ad adottare l'atto di autonomia aziendale di Alisa:





## Le risorse finanziarie

Il Bilancio di Previsione 2018, approvato con Deliberazione del Commissario Straordinario di A.Li.Sa. n. 187 del 29.12.2017, ha stimato un livello dei costi pari a circa 340 milioni di euro, di cui 295,3 milioni corrispondenti al trasferimento in capo ad A.Li.Sa. di alcune significative competenze regionali in materia di finanziamento delle attività per il funzionamento del S.S.R. (es. trasferimenti v/Galliera e v/OEI, trasferimenti v/ARPAL, ricettari, elisoccorso, etc.).

I costi stimati per il funzionamento di A.Li.Sa., tenuto conto dell'accentramento di funzioni di coordinamento e indirizzo strategiche (es. infrastrutture informative, distribuzione farmaci in nome e per conto del S.S.R.), nonché dello sviluppo delle attività già avviata nel corso del 2017, ammontano invece a circa Euro 44,2 milioni, come di seguito dettagliati nelle componenti principali:

- Acquisto di beni e servizi: 30.027.000,00 Euro (Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale)
- Acquisto di servizi sanitari: 172.000,00 Euro;
- Acquisto di servizi non sanitari: 8.012.000,00 Euro, tra i quali si rilevano "Altri Servizi Appaltati" per 6.327.000,00 Euro, relativi, in particolare, ai costi di gestione e manutenzione delle infrastrutture informative strategiche regionali (Datawarehouse, BDA, Flussi ministeriali, etc.);
- Manutenzione e riparazione: 60.000,00 Euro;
- Godimento di beni terzi: 397.000,00 Euro;
- Costi del personale: 4.392.000,00 Euro;
- Oneri diversi di gestione: 1.127.000,00 Euro,
- Ammortamento: 44.000,00 Euro.

I costi sopra descritti si accompagnano, sul fronte dei ricavi d'esercizio, alle seguenti previsioni:

- Contributi in c/esercizio: 44.152.000,00 Euro;

- Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti: 227.000,00 Euro;
- Concorsi, recuperi e rimborsi: 372.000,00 Euro, relativi in particolare al rimborso degli oneri sostenuti da A.Li.Sa. nell'ambito delle proprie funzioni di Centrale Regionale di Acquisto o discendenti da istanze di accreditamento istituzionale da parte di strutture sanitarie e sociosanitarie, sia pubbliche che private;

per un totale di 44.644.000,00 Euro.

Sul piano degli investimenti, integralmente finanziati da fondi propri, salvo migliore determinazione del nuovo piano di finanziamento con fondi statali e regionali (non noto, alla data di redazione del presente documento), sono previsti investimenti per complessivi 150.000,00 Euro, dedicati, in eguale misura, al necessario adeguamento delle attrezzature informatiche, degli impianti e degli arredi rispetto alla nuova configurazione aziendale che si andrà definendo in corso d'anno.

### **3. IL SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE**

Con Determinazione n. 63 dello 08.08.2013, l'Agenzia Sanitaria Regionale della Liguria ha recepito ed adottato come proprio, ai fini dell'attuazione dei principi generali di cui all'art. 3 del D.Lgs. n. 150/2009 e limitatamente agli ambiti di applicazione congruenti con il C.C.N.L. Sanità, il Sistema regionale di misurazione e valutazione della performance delle strutture della Giunta Regionale, nonché l'allegato sistema di misurazione e valutazione della performance individuale del personale impiegato presso le stesse.

Detta regolamentazione è stata successivamente recepita dall'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria, succeduta a titolo universale ad ARS, ai sensi dell'art. 11 della L.R. n. 17/2016.

Pertanto, in forza della suddetta Determinazione n. 63/2013, per quanto concerne la configurazione e la puntuale descrizione del sistema di misurazione e valutazione della performance si rimanda al relativo Piano della performance delle strutture della Giunta Regionale 2018-2020, integralmente scaricabile dal sito web istituzionale della Regione Liguria [www.regione.liguria.it](http://www.regione.liguria.it) al percorso: [www.regione.liguria.it/argomenti/ente/amministrazione-trasparente/performance/piano-della-performance/piano-della-performance-di-giunta.html](http://www.regione.liguria.it/argomenti/ente/amministrazione-trasparente/performance/piano-della-performance/piano-della-performance-di-giunta.html).

### **4. GLI OBIETTIVI STRATEGICI TRIENNALI**

Il Programma di Governo della X legislatura 2015 – 2020 ha previsto alcune linee di indirizzo in cui si articolano l'azione e le politiche della Regione nell'arco temporale della legislatura.

Il programma riguarda ambiti di grande interesse per la vita dei cittadini, tra gli altri, possiamo ricordare:

- Governance: forma di governo, "l'ente da riorganizzare", la Regione nel contesto nazionale ed internazionale, una responsabile politica finanziaria, relazioni con le autonomie territoriali e locali, comunicazione e informazione, agenda normativa;

- Ambiente e territorio: ambiente e protezione del territorio, protezione civile ed emergenza;
- Sviluppo dell'economia e dell'occupazione: lavoro, semplificazione amministrativa e burocratica, marketing territoriale, ricerca e sviluppo per l'occupazione;
- **Sanità e servizi alla Persona: Cooperazione e associazionismo, la terza età, famiglia, sport, sicurezza.**

Partendo dal programma di governo, dagli atti di programmazione economico/finanziaria e di settore sono stati individuati gli obiettivi strategici per il triennio 2018 – 2020.

In particolare, dagli obiettivi strategici triennali relativi alla missione di *“tutela della salute”* discendono poi gli obiettivi annuali propri del Commissario Straordinario di A.Li.Sa..

Ai fini della redazione del presente documento, si riportano pertanto in questa sede i tre obiettivi strategici per il triennio 2018-2020 determinati dalla Giunta Regionale per la missione *“tutela della salute”*, da considerarsi quali obiettivi strategici triennali validi anche per la Direzione di A.Li.Sa., e così di seguito individuati:

- > Servizio sanitario regionale: finanziamento ordinario corrente per la garanzia dei LEA:
  - Garantire l'equilibrio economico finanziario nel settore sanitario regionale;
  - Completare e gestire la riforma del sistema socio-sanitario ligure;
  - Implementare il Piano Regionale di Prevenzione;
- > Servizio sanitario regionale – investimenti sanitari:
  - Prosecuzione programma investimenti in sanità ex art. 20 L. 67/1998, anno 2016, finalizzato all'adeguamento normativo delle strutture sanitarie liguri;
- > Servizio Sanitario Regionale - Ripiano disavanzi sanitari relativi a esercizi pregressi:
  - Ridurre in modo scalare il fabbisogno delle risorse a copertura del disavanzo per l'esercizio precedente.

Si rimanda, per una più completa analisi dei suddetti obiettivi strategici, alle collegate schede obiettivo allegate al Piano della Performance delle strutture della Giunta Regionale.

## **5. GLI OBIETTIVI DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO DI A.Li.Sa.**

La Giunta Regionale, ai sensi di quanto disposto dall'art. 3 del D.lgs. n. 502/92, ha provveduto successivamente a individuare, per l'anno 2018, in coerenza con gli indirizzi operativi, le azioni e gli obiettivi per le attività sanitarie e sociosanitarie di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 42/2018, gli obiettivi di efficienza, efficacia e funzionalità dei servizi sanitari e, pertanto, i target assegnati alle singole direzioni aziendali degli enti del Servizio Sanitario Regionale, A.Li.Sa. inclusa. Per quanto concerne il Commissario Straordinario di A.Li.Sa., con la D.G.R. n. 397/2018, sono stati individuati nello specifico i seguenti obiettivi 2018:

- > Analisi e valutazioni istruttorie sugli atti di autonomia aziendale predisposti dalle Aziende;
- > Predisposizione proposta sugli obiettivi dei Direttori Generali per l'anno 2018;
- > Predisposizione proposta di rinnovamento parco tecnologico Aziende ed Enti del S.S.R.;
- > Sviluppo del programma operativo della legge del *“Dopo di noi”*

Si riporta di seguito il dettaglio della scheda-obiettivi del Commissario Straordinario di A.Li.Sa.

**Scheda Obiettivi assegnati al Commissario Straordinario dell'Azienda Ligure Sanitaria (A.Li.Sa.):**

Nr.	Obiettivi 2018	Indicatore/sub obiettivo	Target 2018	Documento o flusso informativo utilizzato per la valutazione dell'obiettivo	Peso %
1	Analisi e valutazioni istruttorie sugli atti di autonomia aziendale predisposti dalle Aziende	redazione parere da inoltrare a Regione Liguria	invio del parere entro il 30/09/2018	Nota di invio del parere	35
2	Predisporre proposta sugli obiettivi dei Direttori Generali per l'anno 2018	redazione proposta di documento tecnico da inoltrare a Regione Liguria	invio proposta entro il 30/06/2018	Nota di invio di proposta tecnica	20
3	Predisporre proposta di rinnovamento parco tecnologico Aziende ed Enti del S.S.R.	redazione proposta di programma da inoltrare a Regione Liguria	invio proposta entro il 31/12/2018	Nota di invio di proposta di programma	20
4	Sviluppo del Programma operativo della Legge del "Dopo di noi"	delibera di approvazione progetti finanziabili a seguito di bando di A.Li.Sa.	approvazione delibera entro il 31/12/2018	Delibera di approvazione progetti	25

**6. GLI OBIETTIVI DELLE STRUTTURE AZIENDALI DI A.Li.Sa.**

A fronte degli obiettivi di Direzione, individuati, ai sensi del D.lgs. n. 502/92, dalla D.G.R. n. 397/2018, e dell'attribuzione degli incarichi dirigenziali di cui alla propria Deliberazione n. 152/2017 e ss.mm.ii., il Commissario Straordinario di A.Li.Sa., sentite le Direzioni delle Aree Dipartimentali e della Centrale Regionale di Acquisto, d'intesa con i singoli dirigenti, ha assegnato a ciascuna articolazione organizzativa specifici obiettivi di struttura, abbinando ad ogni obiettivo indicatori e target di risultato, al fine di misurarne a consuntivo il grado di realizzazione.

Tali obiettivi annuali, suddivisi per area / struttura dipartimentale, sono individuati all'interno delle singole schede descrittive degli obiettivi annuali riportate nell'allegato sub A) al presente documento.

**7. AZIONI DI MIGLIORAMENTO DEL CICLO DELLA PERFORMANCE**

Gli interventi di miglioramento dovranno tenere conto dell'esiguità delle risorse a disposizione e della necessità di reperire e formare nuove risorse ai fini della gestione e del mantenimento del sistema di valutazione.

In particolare, si ravvisa la necessità di promuovere:

- > maggiore sinergia con la programmazione sanitaria e sociosanitario del Servizio Sanitario Regionale;
- > maggiore sinergia tra il ciclo della performance e le azioni del Piano triennale anticorruzione e del Programma per la trasparenza;
- > la formazione di nuove risorse che possano mantenere e gestire il ciclo della performance;

- > il rafforzamento del sistema di controllo e monitoraggio strategico degli obiettivi;
- > l'interazione con i portatori di interesse esterni e interni;
- > la fissazione di standard di qualità dei servizi.



**ALLEGATO A) RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2018**

STAFF

SSD Affari Generali e Legali	Definizione accordi con strutture pubbliche	n. accordi inviati alle strutture/n. strutture pubbliche	100%
SSD Affari Generali e Legali	Ottimizzazione processo adozione proposte deliberative attraverso sedute settimanali	almeno n. 20 sedute deliberative nel semestre	100%
SSD Affari Generali e Legali	Predisposizione documenti per nuove procedure per la gestione dell'iter deliberativo	giorni di ritardo dal 31 dicembre 2018	<=0
SSD NOC	Individuazione di indicatori regionali per il monitoraggio delle aree a maggior rischio di inappropriata e/o incongruenza della codifica e/o del setting assistenziale sui quali richiedere agli erogatori i controlli mirati	Predisposizione report	> =5
SSD NOC	Coordinamento del processo delle Aziende SSR delle attività di controllo delle prestazioni ad alto rischio di inappropriata	giorni di ritardo rispetto al 30/05/2018	<=0
SSD NOC	Predisposizione Disciplinare relativo ai controlli delle prestazioni ad alto rischio di inappropriata per i contratti regionali delle strutture di ricovero private accreditate	giorni di ritardo rispetto al 31/12/2018	<=0

**DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE, ACQUISTI E CONTROLLI**

SC Programmazione Sanitaria e Sociosanitaria, Epidemiologia	Proposta e stesura degli indirizzi operativi per le attività sanitarie e sociosanitarie per l'anno 2018	giorni di ritardo rispetto al 15/1/2018	<=0
SC Programmazione Sanitaria e Sociosanitaria, Epidemiologia	Predisposizione documento tecnico relativo a inquadramento territoriale, demografico ed epidemiologico, analisi della domanda sanitaria, delle funzioni da insediare e del dimensionamento dell'offerta relativa alla realizzazione dell'Ospedale del Ponente Genovese in località Erzelli	giorni di ritardo rispetto al 31/12/2018	<=0
SC Programmazione Sanitaria e Sociosanitaria, Epidemiologia	Individuazione delle aree di implementazione della produzione delle Aziende pubbliche da inserire nelle Schede di budget	n. schede preparate/n. schede totali 100%	100%
SC Programmazione Sanitaria e Sociosanitaria, Epidemiologia	Predisposizione documento tecnico di analisi dati epidemiologici per monitoraggio accessi ai PS delle Aziende liguri	giorni di ritardo rispetto al 31/12/2018	<=0
SC Programmazione Sanitaria e Sociosanitaria, Epidemiologia	Predisposizione documento tecnico condiviso con DIAR cardiovascolare per la valutazione dell'appropriatezza organizzativa dei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali	giorni di ritardo rispetto al 31/12/2018	<=0



SC Programmazione Sanitaria e Sociosanitaria, Epidemiologia	Predisposizione documento tecnico per la valutazione del rispetto degli standard previsti dal DM70/2015 da parte delle Aziende liguri alla luce della predisposizione dei rispettivi POA	giorni di ritardo rispetto al 31/07/2018	<=0
SC Programmazione Sanitaria e Sociosanitaria, Epidemiologia	Predisposizione documento tecnico ai fini della valutazione della domanda e dell'offerta sanitaria, del setting epidemiologico, ecc. per la stesura degli indirizzi operativi per le attività sanitarie e sociosanitarie per l'anno 2018	giorni di ritardo rispetto al 20/1/2018	<=0
SC Programmazione Sanitaria e Sociosanitaria, Epidemiologia	Predisposizione documento tecnico condiviso con DIAR chirurgico per la valutazione dell'appropriatezza organizzativa dei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali	giorni di ritardo rispetto al 31/12/2018	<=0
SC Programmazione Sanitaria e Sociosanitaria, Epidemiologia	Predisposizione documento tecnico per la valutazione della domanda e dell'offerta sanitaria al fine dell'individuazione delle aree di implementazione della produzione delle Aziende pubbliche da inserire nelle Schede di budget	giorni di ritardo rispetto al 31/07/2018	<=0
SC Autorizzazioni Accreditamento e Qualità	Relazione tecnica su aggiornamento/revisione del manuale regionale dei requisiti per autorizzazione delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali, pubbliche e private	N° giorni di ritardo rispetto al termine del 31.12.2018	<=0
SC Autorizzazioni Accreditamento e Qualità	Attività di verifica sulla funzionalità e la qualità dell'assistenza erogata dai Presidi ospedalieri individuati dalla nota del 24/11/2017	N° delle Aziende Pubbliche verificate/n° Aziende pubbliche da verificare (6 nell'anno 2018)	100%

SC Autorizzazioni Accreditamento e Qualità	Realzione tecnica su aggiornamento/revisione della procedura di accreditamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali, pubbliche e private	N° giorni di ritardo rispetto al termine del 31.12.2018	<=0
SC Autorizzazioni Accreditamento e Qualità	Azioni di miglioramento nei rapporti con gli stakeholders coinvolti nel procedimento di autorizzazione delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali ai sensi della L.R. 9/2017, anche attraverso l'utilizzo della trasmissione dematerializzata della documentazione	Numero di trasmissioni dematerializzate / numero complessivo delle trasmissioni	>=70%
SC Autorizzazioni Accreditamento e Qualità	Implementazione del sistema di monitoraggio dell'attività istruttoria per l'autorizzazione delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali ai sensi della L.R. 9/2017	Numero procedimenti rendicontati / numero procedimenti totali	>=98%
SC Autorizzazioni Accreditamento e Qualità	Predisposizione documento tecnico di per riformulazione della procedura per l'istruttoria di autorizzazione delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali ai sensi della L.R. 9/2017. Superamento della D.G.R. 1188/2017	Giorni di ritardo rispetto alla scadenza del 31/12/2018	<=0
SC Programmazione e Sviluppo dei Sistemi Informativi del SSR, Dataware	Banca Dati Assistito: elaborazione scheda medico	n. schede elaborate/n. MMG	90%
SC Programmazione e Sviluppo dei Sistemi Informativi del SSR, Dataware	Audit da Piano Nazionale Esiti	n. audit inviati alle Aziende/n. audit richiesto da AGENAS	90%
SC Programmazione e Sviluppo dei Sistemi Informativi del SSR, Dataware	Elaborazione indicatori per MES	n. indicatori inviati/n. indicatori richiesti	85%

SSD Innovazione e digitalizzazione dei servizi in sanità	Predisposizione relazione per la definizione dei termini di incarico a Liguria Digitale per Adeguamento a infrastruttura nazionale INI -Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) –	giorni di ritardo rispetto al 30/12/2018	<=0
SSD Innovazione e digitalizzazione dei servizi in sanità	Dpcm nuovi Lea – Nuovo nomenclatore della specialistica ambulatoriale - completamento catalogo	Voci del nomenclatore individuate a catalogo/voci nomenclatore totali di cui al DPCM LEA	100%
SSD Innovazione e digitalizzazione dei servizi in sanità	Proposta di specifica in formato Cda2 per i certificati di esenzione per redditi e patologia	giorni di ritardo rispetto al 30/12/2018	<=0
SC Programmazione Economica	Individuazione dei target di produzione da inserire nelle Schede di budget delle Aziende pubbliche	Schede di budget preparate/schede di budget da preparare (nr.9)	100%
SC Programmazione Economica	Proposta di suddivisione del Fondo sanitario alle Aziende sanitarie locali, Enti equiparati e IRCCS. Predisposizione documento tecnico riguardante i criteri di riparto e la suddivisione del Fondo.	giorni di ritardo rispetto al termine del 31/12/2018	<=0
SC Programmazione Economica	Elaborazione proposta di definizione degli obiettivi dei direttori generali delle aziende sanitarie per l'anno 2018	giorni di ritardo rispetto al termine del 30/06/2018	<=0
SSD Controllo di gestione	Accordi contrattuali con le strutture private accreditate: 1. predisposizione modello marginalità economica per calcolo conguagli 2017 2. proposta assegnazione budget 2018 alle strutture private accreditate	1. n. conguagli calcolati/n. contratti regionali 2017 2. n. budget assegnati/n. contratti regionali 2018	100%
SSD Controllo di gestione	Produzione di report e analisi ad hoc per A.li.sa e le Aziende del SSR	Richieste dati evase entro 15 giorni/richieste dati totali	90%

SSD Controllo di gestione	Indirizzi alle Aziende del SSR per la redazione del modello LA. Revisione del manuale delle procedure di compilazione delle matrici BL e BP	<p>Analisi preliminare dei costi rilevati e imputati dalle Aziende e confronto per individuare le maggiori criticità (peso 40%)</p> <p>Revisione dei criteri di imputazione dei costi delle Aziende sui centri di costo/fattori produttivi (peso 45%)</p> <p>Revisione del raccordo fra fattori produttivi e piano dei conti regionale del mod. CE (peso 15%)</p>	85%
---------------------------	---	---	-----

**AREA DIPARTIMENTALE SANITARIA**

SC Prevenzione	Piano Prevenzione 2014 -2018: rendicontazione anno 2017	giorni di ritardo rispetto al termine del 31/03/2018	<=0
SC Prevenzione	Proroga e rimodulazione 2018 del Piano regionale prevenzione	giorni di ritardo rispetto al termine del 31/05/2018	<=0
SC Prevenzione	Redazione e pubblicazione Profilo di salute della Liguria Elaborazione di dati dettagliati per ASL e Distretto Sanitario	giorni di ritardo rispetto al termine del 31/12/2018	<=0
SS Screening	Organizzazione, docenza e valutazione dei risultati corso medici radiologi senologi	giorni di ritardo rispetto al termine del 30/10/2018	<=0
SS Screening	Organizzazione del corso Tecnici sanitari in radiologia medica	giorni di ritardo rispetto al termine del 31/12/2018	<=0
SS Screening	Raccolta, analisi, monitoraggio avanzamento Piano regionale prevenzione per le aree di competenza, e comunicazione dati	giorni di ritardo rispetto al termine del 31/12/2018	<=0
SS Screening	Presentazione e verifica nuovo processo operativo alle Aziende	Riunioni convocate/riunioni da convocare (minimo 6)	100%
SS Screening	Elaborazione proposta obiettivi ai DG e relativi indicatori	giorni di ritardo rispetto al termine del 31/05/2018 per la formalizzazione della proposta di A.Li.Sa a Giunta Regionale	<=0

SS Vaccinazioni, infezioni correlate all'assistenza e malattie infettive e parassitarie	Monitoraggio stato avanzamento Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019:	Giorni di ritardo rispetto al termine del 30/07/2018 per la trasmissione a ISS maschera di input compilata e azioni propedeutiche alla raccolta e verifica azioni nelle ASL	<=0
SS Vaccinazioni, infezioni correlate all'assistenza e malattie infettive e parassitarie	Recepimento Piano Nazionale Contrasto antimicrobico resistenza 2017-2020 - avvio attività previste per anno 2018	giorni di ritardo rispetto al termine del 15/06/2018 per l'adozione del Provvedimento di recepimento del PNV; Atto di indirizzo verso le Aziende	<=0
SS Vaccinazioni, infezioni correlate all'assistenza e malattie infettive e parassitarie	Effettuazione di un'indagine di prevalenza sulle infezioni correlate all'assistenza e uso di antibiotici negli ospedali per acuti in tutte le Aziende del SSR, monitoraggio, raccolta ed elaborazione dati	giorni di ritardo rispetto al termine del 31/12/2018 per organizzazione indagine, monitoraggio, raccolta e elaborazione dati	<=0
SC Gestione dei processi ospedalieri e dell'assistenza specialistica, ricerca, innovazione e HTA	Supporto e verifica dei progetti di ricerca presentati al Ministero della Salute	n. istruttorie eseguite/n. progetti totali	100%
SC Gestione dei processi ospedalieri e dell'assistenza specialistica, ricerca, innovazione e HTA	Predisposizione proposta di delibera in esito ad istruttorie del Comitato di coordinamento dei Centri di senologia.	giorni di ritardo rispetto al 31/12/2018	<=0
SC Gestione dei processi ospedalieri e dell'assistenza specialistica, ricerca, innovazione e HTA	Proposta di aggiornamento delle tecnologie da sostituire nelle aziende sanitarie in base all'obsolescenza tecnica e alle priorità regionali ed aziendali	giorni di ritardo rispetto al 31/12/2018	<=0

SS Assistenza Ospedaliera, HTA e Sistema dell'Emergenza	Valutazione griglie mini HTA inviate da Aziende, Enti ed istituti del SSR, nel rispetto della dgr 225 /2011	Valutazioni effettuate rispetto alle richieste pervenute	95%
SS Assistenza Ospedaliera, HTA e Sistema dell'Emergenza	Elaborazione di un report HTA di interesse regionale in merito alla tecnologia "Paxman"	giorni di ritardo dal 31/12/2018	<=0
SS Farmaceutica e Protesica	Coordinamento delle attività delle aziende, enti e istituti del SSR per migliorare uso del farmaco e dei dispositivi medici	N riunioni tavolo farmaceutica >=6	100%
SS Farmaceutica e Protesica	Monitoraggio spesa farmaci e dispositivi medici	n report di elaborazioni consumi e spesa sintetiche per regione e analitiche per azienda >=7	100%
SS Farmaceutica e Protesica	Monitoraggio DPC	N riunioni commissione tecnica >=9	100%

**AREA DIPARTIMENTALE SOCIOSANITARIA**

SC Salute mentale e dipendenze	Predisposizione di un Protocollo regionale per l'idoneità alla guida dei soggetti con dipendenza, al fine di omogeneizzare le procedure di valutazione delle Commissioni mediche locali patenti di guida	giorni di ritardo rispetto al 31/12/2018	<=0
SC Salute mentale e dipendenze	Predisposizione di Linee di indirizzo per l'offerta terapeutico riabilitativa rivolta ai minori nei servizi di NPIA	giorni di ritardo rispetto al 30/09/2018	<=0
SC Salute mentale e dipendenze	Predisposizione documentazione per partecipazione, come capofila, ad un bando europeo JUST-2017-AG-DRUG (Justice Programme 2014-2020) per finanziamento di progetti al contrasto di consumo di sostanze.	giorni di ritardo rispetto al 30/06/2018	<=0
SC Cure Primarie e funzioni distrettuali	Predisposizione Accordo Integrativo Regionale MMG/CUP	giorni di ritardo dalla scadenza del 31/1/2018	<=0
SC Cure Primarie e funzioni distrettuali	Predisposizione indicatori qualità Specialistica ambulatoriale accreditati	giorni di ritardo rispetto alla scadenza del 30/11/2018	<=0
SC Cure Primarie e funzioni distrettuali	Predisposizione documento / proposta organizzazione AFT Evolute MMG regionale	giorni di ritardo rispetto alla scadenza del 31/12/2018	<=0
SSD Residenzialità	Istruttoria e ricognizione delle strutture sociosanitarie esistenti in regione classificate come Dopo di Noi e predisposizione delle linee di indirizzo per la loro riconversione	giorni di ritardo rispetto al 30/08/2018 per l'adizione della delibera	<=0



SSD Residenzialità	Avvio del percorso finalizzato all'aumento dell'offerta di servizi dedicati a persone con Alzheimer sulla base dell'analisi del fabbisogno	analisi del fabbisogno (peso 50%), predisposizione e pubblicazione dell'avviso di manifestazione di interesse (peso 25%), valutazione delle proposte progettuali e individuazione dell'Ente Gestore con cui stipulare il nuovo contratto (peso 25%)	75%
SSD Residenzialità	Implementazione nuovo POLISS (portale ligure sociosanitario) strutture autorizzate/accreditate e contrattualizzate per anziani.	Inserimento dati (verifica, aggiornamento e caricamento schede budget) di 40 enti gestori	90%