ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Pescara, 13.03.2019

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 342 Partenza
13/03/2019

Al Presidente OIV e Componenti
p.bevilacqua@valorepa.it
studiolegalefingo@tin.it
giacomo_verde@virgilio.it

Oggetto: Trasmissione Relazione sulla Performance ASR a Consuntivo e Rendicontazione – Anno 2018

Gentilissimi,

in allegato alla presente si trasmette, per i successivi adempimenti di competenza, la Relazione sula Performance dell'Agenzia Sanitaria Regionale a Consuntivo e Rendicontazione relativo all'anno 2018.

Rimanendo a disposizione per ulteriori informazioni, colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

La Referente OIV - ASR
Avv. Manuela Fini

ASR ABRUZZO AGENZIA SANITARIA REGIONALE

ASR ABRUZZO – AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Via Attilio MONTI, 9 – 65127 Pescara – Tel. 085 450871 – Fax 085 4508720
direzionegenerale@asrabruzzo.it P.E.C. info@pec.asrabruzzo.it - www.asrabruzzo.it

REGIONE ABRUZZO

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Relazione sulla performance ASR a Consuntivo e Rendicontazione - Anno 2018.

Coerente con il Sistema di Misura e Valutazione della performance dell'Agenzia e della Regione Abruzzo elaborata in base ai Decreti Legislativi n. 150/2009 e s.m.i. ed alla Legge Regionale n°6 / 2011 e s.m.i.

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 342 Partenza
13/03/2019

1 - MANDATO ISTITUZIONALE DELL'AGENZIA SANITARIA REGIONALE ABRUZZO

L'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo ai sensi dell'art. 25 della L.R. n. 6/2009 è un'unità amministrativa caratterizzata dall'assegnazione di compiti specifici, come di seguito indicati, e di risorse organizzative ed economiche, con direzione e responsabilità autonome entro gli indirizzi definiti dalla Giunta Regionale.
L'Agenzia concorre al perseguimento della politica sanitaria regionale assicurando supporto tecnico-scientifico al Dipartimento per la Salute e il Welfare della Regione Abruzzo.
L'Agenzia Sanitaria Regionale svolge le seguenti attività:
a) monitoraggio della spesa sanitaria;
b) autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie;
c) redazione del piano annuale delle prestazioni delle Aziende Sanitarie e delle strutture private accreditate, nonché verifica e controllo delle prestazioni erogate;
d) osservazione epidemiologica e monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza;
e) processo di budgeting annuale delle Aziende sanitarie e controllo di gestione;
f) attuazione E.C.M.;
g) ricerca e sviluppo di metodologie e strumenti per il governo clinico, per il miglioramento continuo della qualità e per lo sviluppo dell'integrazione socio-sanitaria;
h) monitoraggio e superamento delle liste di attesa nelle strutture sanitarie pubbliche.

L'Agenzia Sanitaria Regionale è un Ente Strumentale della Regione Abruzzo che concorre al perseguimento degli obiettivi di politica sanitaria regionale assicurando supporto tecnico-scientifico per l'esercizio, da parte della Regione Abruzzo, delle seguenti finalità:

1. L'osservazione epidemiologica e il monitoraggio dei "livelli essenziali di assistenza"
2. Il supporto tecnico al Dipartimento per la Salute e il welfare della regione Abruzzo per la programmazione sanitaria
3. La ricerca e sviluppo di metodologie e strumenti per il governo clinico, per il miglioramento continuo della qualità e per lo sviluppo dell'integrazione socio-sanitaria

I valori/obiettivi della ASR Abruzzo sono:

- La salute come diritto del cittadino e bene comune della collettività
- La tutela e garanzia pubblica dell'equità e della qualità delle prestazioni sanitarie e socio-assistenziali
- Lo sviluppo delle logiche integrate di sistema per creare e potenziare le reti di supporto formali e informali ai processi assistenziali dei pazienti
- Lo sviluppo delle attività fondato sull'evidenza scientifica (efficacia), sul congruo uso delle risorse (efficienza) e sulla metodologia del miglioramento continuo della qualità
- La condivisione e co-costruzione delle metodologie e degli strumenti di pianificazione e programmazione con gli operatori sanitari e socio-sanitari
- La creazione nell'ASR di un clima di lavoro creativo, coinvolgente e di piena soddisfazione degli operatori.

L'area-Sezione Amministrativa della ASR è deputata a sviluppare le seguenti attività:

1. Gestione amministrativa, economica, giuridica e previdenziale del personale
2. Reclutamento del personale e gestione dei contratti di lavoro
3. Coordinamento amministrativo delle attività progettuali
4. Attività di gestione dei bilanci dell'ente e tenuta delle scritture contabili, generali ed analitiche
5. Attività connesse all'acquisizione ed amministrazione di beni e servizi
6. Servizi di economato
7. Anticorruzione, trasparenza, Privacy, Benessere organizzativo;

8. Gestione ed esecuzione degli adempimenti amministrativi previsti dalla legislazione vigente

L'area Governo clinico e Qualità della ASR è deputata a sviluppare le seguenti attività:

1. Studio delle metodologie più aggiornate relative al Governo clinico nel SS Regionale
2. Messa a punto di documenti relativi ai Livelli Essenziali di Assistenza
3. Progettazione di interventi di monitoraggio per la riduzione delle Liste di attesa
4. Studio delle migliori soluzioni riguardanti la tematica del Health Tecnology Assessment
5. Autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie
6. Osservatorio epidemiologico
7. Integrazione socio-sanitaria
8. Percorsi diagnostico terapeutici

L'area Economico-Finanziaria della ASR è deputata a sviluppare le seguenti attività:

1. Monitoraggio della Spesa sanitaria; 2. redazione del piano annuale delle prestazioni delle Aziende Sanitarie e delle strutture private accreditate, nonché verifica e controllo delle prestazioni erogate; 3. Processo di budgeting annuale delle aziende sanitarie e controllo di gestione;

NB. All'Agenzia competono le iniziative di promozione e formazione del personale del SSN condotte in termini di "rete" fra le ASL e gli altri Enti Pubblici e Privati presenti ed attivi nel territorio regionale, in collaborazione con le altre Regioni.

2. DEFINIZIONI E FINALITA'

La presente relazione della performance a consuntivo e rendicontazione dell'anno 2018, è redatta dall'Agenzia Sanitaria Regionale (ASR) in attuazione dei principi di cui al Decreto Legislativo n. 150 del 27.10.2009 e s.m.i. e secondo le indicazioni generali della Regione Abruzzo sotto il coordinamento ed in stretta collaborazione con la Direzione del Dipartimento per la Salute e il Welfare della Regione Abruzzo.

L'impianto resta in linea con quanto indicato dalla Legge Regione Abruzzo n. 6 del 8 aprile 2011 – Norme in materia Misurazione e valutazione delle prestazioni delle strutture amministrative regionali – e sue successive modifiche e integrazioni.

Il Direttore Regionale dell'ASR, Dott. Alfonso Mascitelli, ha operato nel solco dell'Accordo dell'integrativo (Accordo Sindacale sul sistema premiante) a suo tempo siglato con le OO.SS., validato dall'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV monocratico) individuato il 29 Agosto 2013 e, successivamente, sulla base del Piano della Performance per il triennio 2018-2020 adottato con Delibera ASR n. 64 del 24.08.2018, validato dall'OIV degli Enti strumentali della Regione Abruzzo in esecuzione della DGR n. 199 del 30 marzo 2016 recepita con Delibera ASR n. 54 del 20.09.2016 e successiva Delibera ASR n. 03 del 23.01.2019 di presa d'atto della DRG n. 252 del 27.04.2018.

La presente relazione viene redatta con l'ausilio e la collaborazione della Referente ASR – OIV degli enti strumentali, Avv. Manuela Fini, in base alle risultanze che documentano la funzionalità dell'ASR ed i risultati raggiunti nel corso del Ciclo della performance dell'anno 2018, messo a regime con le informazioni nel frattempo adeguate al contesto in merito al personale in servizio.

Le valutazioni di risultato provengono dal Direttore dell'ASR, il quale ha attribuito nell'anno 2018 dei precisi obiettivi formalmente definiti con le tre Sezioni/Uffici in cui anche è stata articolata l'attività dell'ASR Abruzzo e come individuati nelle tre schede di budget – Piano Operativo 2018 allegate alla presente relazione.

Ricorrendo al Sistema di Misura impiantato negli anni precedenti, tenuto conto delle Sezioni d'intervento e degli obiettivi specifici approvati nel 2018, sono intervenute delle misure e valutazioni dei risultati conseguiti, in base ai quali si è potuto riconoscere l'accesso alla distribuzione del salario di risultato a coloro che operano secondo le qualifiche formalmente riconosciute dall'Agenzia.

Grazie agli strumenti tecnici già impiegati nel passato, si può risalire alla valutazione dei risultati (il materiale resta archiviato in Agenzia con le rispettive Schede di budget – Allegati n. 1-2-3 alla presente relazione e riferiti alla Sezione 1, Sezione 2 , Sezione 3 per ciascuna Sezione dell'ASR).

Qui si provvede ad esporre le performance conseguite sia in termini di miglioramento della qualità che delle attività realizzate. Tali obiettivi, grazie alla valorizzazione dell'apporto dei suoi dipendenti, sono stati calibrati in base alle presenze in servizio documentate ed alla flessibilità attestata da parte del Direttore dell'ASR.

La performance organizzativa conseguita, abbinata alla performance individuale dei dipendenti assegnati in equipe omogenee, ha consentito all'ASR di procedere all'erogazione meritocratica dei premi, nel pieno rispetto dei principi dell'azione amministrativa assicurata nel tempo e alla normativa vigente.

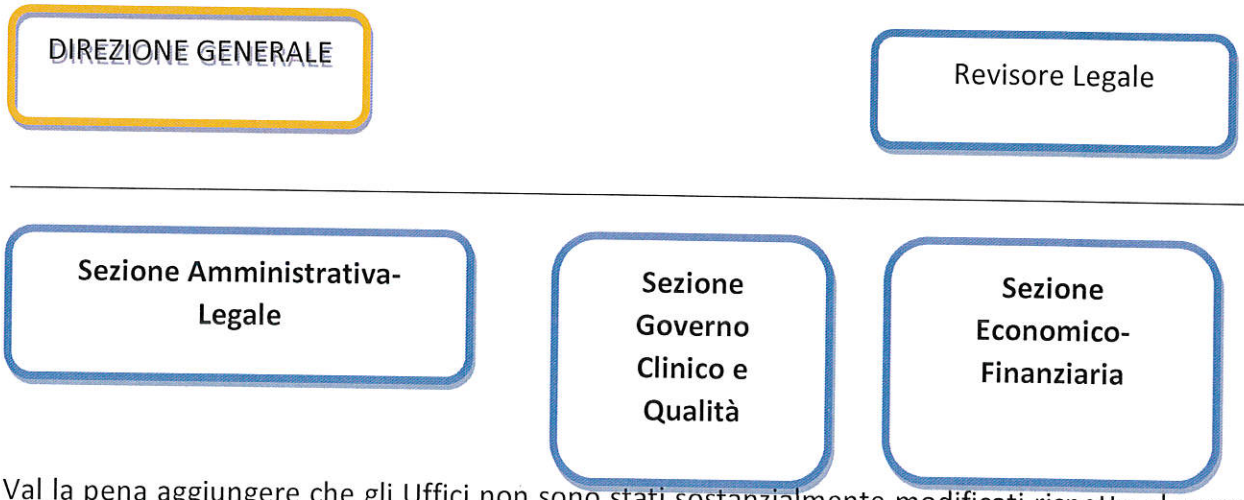
Il Ciclo di gestione della performance 2018, dunque, è coerente coi precedenti esercizi per cui le valutazioni del Direttore Regionale sono state effettuate sulla base dell'impianto già consolidatosi nei precedenti Cicli della performance ed opportunamente aggiornate con il Piano della performance dell'ASR per l'anno 2018.

La valutazione della performance del personale dipendente, va ribadito, è disciplinata nel rispetto del contratto integrativo vigente, fatta comunque salva l'applicazione delle norme di legge aventi carattere imperativo e inderogabile in termini di presenze al lavoro, proporzionate ai parametri stipendiali fissati dal protocollo applicativo richiamato al punto 3.2 della Relazione validata dall'OIV degli Enti Strumentali della Regione Abruzzo.

La *performance*, come noto, rappresenta il contributo (risultato e modalità di raggiungimento del risultato) che un'entità organizzata (un gruppo di individui, un ufficio pubblico) apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi prefissati e, in ultima istanza, alla soddisfazione dei bisogni dell'organizzazione (la ASR Abruzzo), in quanto funzionale all'ottimizzazione del Sistema Sanitario Regionale.

2.1 ASSETTO ORGANIZZATIVO DELL'AGENZIA SANITARIA REGIONALE (ASR)

Per quanto riguarda l'organizzazione assunta dall'Agenzia Sanitaria Regionale si riporta il seguente assetto, analogo all'anno precedente:



Val la pena aggiungere che gli Uffici non sono stati sostanzialmente modificati rispetto al passato, salvo la flessibilità, tenendo conto che la dotazione organica in servizio si è modificata per la

sostituzione di due dipendenti nella Sezione (Governo Clinico e Qualità) e di due dipendenti nella Sezione Economico Finanziaria .

3. LE SCHEDE DI BUDGET FUNZIONALI ALLA VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELL'ANNO 2018

L'ASR Abruzzo ha consolidato i propri strumenti di pianificazione, documentazione e rendicontazione previsti oramai nella maggior parte degli Enti ed adottati nel corso degli esercizi precedenti dall'ASR Abruzzo.

3.1 Le performance conseguite ed attestate Direttore dell'ASR finalizzate all'erogazione ai dipendenti dell'ASR del premio di produttività.

L'anno 2018 ha visto strutturarsi un processo di budget nei riguardi degli Uffici strutturati ricorrendo a schede analoghe a quelle precedenti, integrate con gli obiettivi in materia di anticorruzione e trasparenza che sono state opportunamente messe a fuoco all'inizio dell'anno da parte del Direttore dell'ASR Dr. Mascitelli, seguendo un approccio tecnico metodologico consolidato.
Per documentare il raggiungimento dei risultati ottenuti dalle tre Sezioni, vengono riportate le schede con le performance conseguite in conformità a quelle adottate con Delibera ASR n. 64 del 24.08.2018 e agli atti dell'ASR.

Dopo le verifiche di risultato e le valutazioni, il raggiungimento degli obiettivi negoziati sono desumibili dalle performance % conseguite; che sono state assunte nella presente relazione tecnica, come risultanti dalla Tabella sotto riportata in conformità al regolamento di organizzazione e funzionamento dell'ASR Abruzzo approvato con Delibera ASR del Commissario n. 32 del 15/04/2015.

Sezioni	Descrizione Sezioni	N° Indicatori	Performance Totale %
Sezione n° 1	**Governo Clinico e Qualità**	15	100%
Sezione n°2	**Economico-Finanziaria**	15	96%
Sezione n° 3:	**Amministrativa Legale - Direzione e Segreteria Generale -Contabilità, Bilancio, Personale**	15	99%

3.2 La distribuzione degli incentivi al personale dipendente

Nell'anno 2018 è stata applicata l'intesa sindacale adottata fin dall'anno 2013 così come modificata ed integrata dalla Delibera n. 64 del 24.08.2018. Il fondo dell'esercizio è stato confermato nella misura di €. 33.335,00, pertanto i conteggi tengono conto dei "parametri stipendiali" attribuiti ai dipendenti appartenenti alle tre Sezioni, e a ciascun dipendente, quindi, sono stati applicati i parametri risultanti dall'art. 6 dell'intesa riportati nella Tabella – Definizione del Parametro individuale di accesso al fondo illustrata nella Relazione sulla Performance anno 2018.
Ciò ha consentito la distribuzione del salario correlato alla produttività individuale, opportunamente differenziata in base al parametro di accesso individuale e al numero di assenze accumulate nel corso dell'anno 2018 dal personale che risulta operativo in ciascuna Sezione della ASR unitamente alle schede di valorizzazione individuale per ciascun dipendente dell'ASR.

3.3 Processo di valutazione del Direttore Regionale dell'ASR. Anno 2018

Il processo di valutazione del Direttore Generale dell'ASR è stato effettuato in conformità a quanto stabilito dal Sistema di Valutazione adottato dalla Regione Abruzzo ed in esecuzione della DGR n. 199 del 30 Marzo 2016, recepita con Delibera ASR n. 03 del 23.01.2019.
Per l'anno 2018, sono stati assegnati dal Direttore Regionale del Dipartimento per la Salute e il Welfare con nota Prot. n. RA 107688/18 del 13.04.2018, gli obiettivi specificati nella scheda

assegnazione obiettivi (Allegato 1) ivi allegata, così come conseguiti e realizzati giusta relazione integrata e trasmessa con note Prot. n. 1877 del 28.12.2018 e Prot. n. 80 del 17.01.2019 all'OIV degli Enti Strumentali, ed acquisita dallo stesso ai fini dell'assegnazione dei valori relativi al raggiungimento degli obiettivi così come riportati agli atti del processo di valutazione conclusosi con verbale dell'OIV degli Enti Strumentali della regione Abruzzo del 30.01.2019.
Si allega al presente atto la relazione obiettivi anno 2018 redatta dal del Direttore (Allegato n. 4)

4. CONCLUSIONI

La Relazione a consuntivo sulle performance dell'anno 2018, del personale dell'ASR e del Direttore Generale, corredata dalle schede di rilevazione della performance organizzative ed individuali, disponibili agli atti dell'ASR Abruzzo ed allegati n. 1,2,3 alla presente relazione, sono conseguiti con riferimento agli indicatori concordati ad inizio anno da parte delle singole Sezioni interne a questa Agenzia, con miglioramenti nei riguardi dell'anno precedente per gli indicatori di puntualità.
Per quanto concerne il processo di valutazione del Direttore dell'ASR anno 2018, si rinvia alle schede A) B) e C) (Allegati n. 5, n. 6 e n. 7 alla presente relazione) redatte dall'OIV degli Enti Strumentali, in conformità al verbale di incontro OIV Enti strumentali Prot. n. 135 del 30.01.2019, per essere, ai sensi della normativa vigente pubblicati nel sito ufficiale dell'Agenzia Sanitaria Regionale dell'Abruzzo.

Pescara, 13 Marzo 2019

ASR ABRUZZO AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Il Direttore
Dr. Alfonso Mascitelli

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

PIANO OPERATIVO 2018

ALLEGATO N. 1)

Scheda di budget - Piano Operativo

SEZIONE 1: SEZIONE GOVERNO CLINICO E QUALITA'

Operatori del CDR: Mascaro T.D. — Di Corcia - Di Candia -Saponari -Fimiani

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione ObSpecifico	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione Indicatore	Peso %	Unità misura	Storico	Atteso	Minimo	Verificato	Perf. %
1	MIGLIORAMENTO ACCESSIBILITA' AI SERVIZI DELL'AGENZIA	GARANTIRE IL PIENO RISPETTO DEI DIRITTI DEGLI UTENTI INTERNI/ESTERNI	20%	1-a	Giorni di ritardo medio degli adempim.	30%	GG. Ritardo	7	**8**	16	8	100%
				1-b	Continuità documentata del servizio all'utenza	40%	Copertura servizio per l'orario istit. %	100	**100**	60	100	100%
				1-c	Puntualità del protocollo specifico	30%	Ore ritardo/arrivo	12	**12**	48	12	100%
						100%						
2	MIGLIORAMENTO / ACCREDITAMENTO QUALITA'	COORDINARE E SUPPORTARE LE PROCEDURE DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELLE STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE DELLA REGIONE ABRUZZO	20%	2-a	Numero di Proposte di accreditamento	50%	Numero Proposte	3	**3**	1	3	100%
				2-b	Numero di Incontri finalizzate al supporto tecnico deii GERA	30%	Numero Incontri	5	**2**	1	2	100%
				2-c	Puntualiltà nel supporto tecnico della segreteria dell'ORA	20%	GG. Ritardo	8	**10**	15	10	100%
						100%						
3	POTENZIAMENTO ATTIVITA' DEL GOVERNO CLINICO	SVILUPPARE VUOVE METODOLOGIE E STRUMENTI PER IL MIGLIORAMENTO CONTINUO DELLA QUALITA' DELLE STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE DELLA REGIONE ABRUZZO	20%	3-a	Numero di proposte di PDTA	40%	Numero Proposte	3	**2**	1	2	100%
				3-b	Numero report epidemiologici	40%	Numero Report	3	**2**	0	2	100%
				3-c	Numero incontri per il supporto tecnico x l'implementazione delle reti regionali	20%	Numero Incontri	6	**4**	2	4	100%
						100%						
4	POTENZIAMNETO CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA	PROMUOVERE STRATEGIE FINALIZZATE AL CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA E MONITORARE LE CRITICITA' LEGATE ALL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE	20%	4-a	Numero incontri per il supporto tecnico x la stesura del nuovo PNGLA	20%	Numero Incontri	3	**2**	1	2	100%
				4-b	Puntualità del Monitoraggio PDTA previsti dalla normativa vigente	40%	GG. Ritardo	20	**25**	30	20	100%
				4-c	Puntualità del Monitoraggio sui tempi di attesa mediante la rilevazione ex ante previsti dalla normativa vigente	40%	GG. Ritardo	20	**25**	30	25	100%
						100%						
5	POTENZIAMENTO DELLA FORMAZIONE ECM	IMPLEMENTARE IL SISTEMA REGIONALE ECM MEDIANTE LO SVILUPPO DELLE ATTIVITA' FINALIZZATE ALL'ACCREDITAMENTO DEI PROVIDER E QUINDI ALL'EROGAZIONE DI FORMAZIONE DEL PERSONALE SSR	20%	5-a	Puntualità della rilevazione dei bisogni formativi della Regione Abruzzo	40%	GG. Ritardo	10	**10**	15	10	100%
				5-b	Nupero di incontri per il supporto tecnico alla Commissione Regionale ECM	40%	Numero Incontri	5	**4**	2	4	100%
				5-c	Numero incontri per il supporto tecnico x la stesura del nuovo Piano Regionale di Formazione	20%	Numero Incontri	1	**1**	0	1	100%
						100%						

PESO TOTALE OBIETTIVI 100%

Eventuali annotazioni:

TOTALE Performance (%) **100%**

Operatori del CdR

ALLEGATO n. 27

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

PIANO OPERATIVO 2018

Scheda di budget - Piano Operativo

SEZIONE 2 : ECONOMICO - FINANZIARIA

Direttore/Resp: Stefania Di Zio - (+ n. 2 dipendenti ASR Specialisti Economisti vincitori di Concorso COD. 1502)

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione ObSpecifico	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione Indicatore	Peso %	Unità misura	Storico	Atteso	Minimo	Verificato	Perf. %
1	MIGLIORAMENTO ACCESSIBILITA' AI SERVIZI DELL'AGENZIA	GARANTIRE IL PIENO RISPETTO DEI DIRITTI DEGLI UTENTI INTERNI/ESTERNI	10%	1-a	Giorni di ritardo degli adempimenti amministrativi	20%	GG. Ritardo	7	**8**	16	8	100%
				1-b	Continuità documentata del servizio all'utenza	60%	Copertura servizio per l'orario istit. %	100	**100**	60	100	100%
				1-c	Puntualità del protocollo specifico	20%	Ore ritardo/arrivo	40	**48**	72	48	100%
						100%						
2	MIGLIORAMENTO / ACCREDITAMENTO QUALITA'	MIGLIORAMENTO IN PROGRESS DEL SISTEMA DI MONITORAGGIO DELLA SPESA SANITARIA	30%	2-a	Gradi di puntualità della verifica trimestrale sui dati di fatturato trasmessi dalle ASL	35%	GG. Ritardo	10	**10**	16	10	100%
				2-b	Incontri periodici Gruppo tecnico di monitoraggio	30%	n. incontri	6	**5**	2	5	100%
				2-c	Trasmissione puntuale dei dati alle utenze	35%	GG. Ritardo	9	**10**	16	10	100%
						100%						
3	POTENZIAMENTO PRODOTTI / SERVIZI	POTENZIAMENTO INFORMAZIONI SUI DATI INFORMATIVI	20%	3-a	Grado di puntualità nell'evasione delle richieste aggiuntive	45%	GG. Ritardo	9	**10**	16	13	50%
				3-b	Standardizzaizone delle informazioni	35%	Completezza dei dati forniti %	85	**80**	50	80	100%
				3-c	Aggiornamento puntuale dei dati	20%	Completezza dei dati forniti %	85	**80**	50	80	100%
						100%						
4	CONTENIMENTO DEI COSTI	SUPPORTARE DAL PUNTO DI VISTA ECONOMICO/ORGANIZZATIVO L'AREA DELL'ACCREDITAMENTO	20%	4-a	Tempo necessario per la valutazione degli oneri economici dei Laboratori analisi da accreditare	40%	GG. Ritardo rispetto alla ricezione del verbale	9	**10**	16	10	100%
				4-b	Tempo necessario per la valutazione degli oneri economici delle Case di Cura da accreditare	40%	GG. Ritardo rispetto alla ricezione del verbale	9	**10**	16	10	100%
				4-c	Rendicontazione volume dei pagamenti	20%	Completezza dei dati forniti %	80	**60**	40	60	100%
						100%						
5	CONTRIBUTO / PARTECIPAZIONE ALLA ORGANIZZAZIONE DELL'AGENZIA	RENDICONTARE I PROGETTI AL FINE DI RISPETTARE LE SCADENZE PER ACCEDERE TEMPESTIVAMENTE ALL'EROGAZIONE DEI FINANZIAMENTI STABILITI	20%	5-a	Tempo di consegna riepiloghi analitici dei costi	30%	GG. Ritardo	9	**10**	16	10	100%
				5-b	Tempi per la predisposizione della documentazione relativa ai costi sostenuti	30%	GG. Ritardo	9	**10**	16	10	100%
				5-c	Rendicontazione costi sostenuti	40%	GG. Ritardo	9	**10**	16	10	100%
						100%						

PESO TOTALE OBIETTIVI 100%

Eventuali annotazioni:

TOTALE Performance (%) **96%**

Il Direttore/Resaponsabile del CdR

ALLEGATO N. 3)

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

PIANO OPERATIVO 2018

Scheda di budget - Piano Operativo

SEZIONE 3 : SEZIONE AMMINISTRATIVA - LEGALE

Operatori del CdR: Di Giangiacomo - Radica - Fini

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione ObSpecifico	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione Indicatore	Peso %	Unità misura	Storico	Atteso	Minimo	Verificato	Perf. %
1	MIGLIORAMENTO ACCESSIBILITA' AI SERVIZI DELL'AGENZIA	ASSICURARE IL PIENO RISPETTO DEI DIRITTI DEGLI UTENTI INTERNI/ESTERNI	30%	1-a	Giorni di ritardo degli adempim. Amministrativi	10%	GG. Ritardo	7	**7**	14	7	100%
				1-b	Continuità documentata del servizio all'utenza	80%	Copertura servizio per l'orario istit. %	100	**100**	50	100	100%
				1-c	Puntualità del protocollo	10%	Ore ritardo/arrivo	12	**12**	48	12	100%
						100%						
2	MIGLIORAMENTO QUALITA' DELLE PROCEDURE	SNELLIRE LE PROCEDURE DI ACQUISTO	15%	2-a	N. Procedure unificate/Tot.	30%	N°/Tot.	10	**10**	7	10	100%
				2-b	N. contenziosi su pagamenti	16%	%/Totale	0	**3**	5	3	100%
				2-c	N. verifiche periodiche convenzioni attive	54%	N°/Anno	10	**10**	5	10	100%
						100%						
3	POTENZIAMENTO PRODOTTI / SERVIZI	MANTENERE ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'INTERA AGENZIA	20%	3-a	Ricorso MEPA	40%	%	60	**40**	15	50	100%
				3-b	N. Adesioni convenzioni (Acquisti)	40%	N°	2	**1**	0	2	100%
				3-c	Procedure d'incasso (Puntualità)	20%	giorni di ritardo	30	**30**	60	30	100%
						100%						
4	CONTENIMENTO DEI COSTI	CONTENIMENTO DEI COSTI SU ACQUISTI	35%	4-a	Acquisti beni e servizi	40%	%	6	**6**	3	6	100%
				4-b	N. procedure inform./Tot	40%	giorni ritardo	10	**10**	30	10	100%
				4-c	N. verifiche periodiche procedure acquisti/Totale	20%	N/Anno	12	**12**	5	11	86%
						100%						
5	CONTRIBUTO / PARTECIPAZIONE DELL'AGENZIA ALL'ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	GESTIONE DEL PIANO ANTICORRUZIONE DELL'AGENZIA E DEGLI ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA TRASPARENZA		5-a	N. procedimenti monitor/Tot. Adempimenti anticorruzione		N°/Tot.	*	*	*		
				5-b	Tempestività nella pubblicazione della documentazione prescritta sul sito		esatta e tempestiva attuazione delle misure di prevenzione e obblighi di trasparenza	*	*	*		
				5-c	Puntualità nell'attuazione del Piano Anticorruzione		entro il 31.01 i ogni anno	*	*	*		
						0%						

PESO TOTALE OBIETTIVI 100%

Eventuali annotazioni:

* COD OB N. 5 : Esatta e tempestiva attuazione delle misure di prevenzione e corruzione e obblighi trasparenza in conformità a quanto stabilito dall'OIV.

TOTALE Performance (%) 99%

Il Direttore/Resaponsabile del CdR

ALLEGATO N. 4)

ALLEGATO A)

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 80 Partenza
17/01/2019

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Pescara, 17.01.2019

Alla Direzione Generale Regione Abruzzo

Preg.mo Dott. Vincenzo Rivera

drg@regione.abruzzo.it

Alla Struttura di Supporto all'OIV Regionale

Servizio Verifica Attuazione Programma Governo e URP

francesca.iezzi@regione.abruzzo.it

oiv@regione.abruzzo.it

Al Presidente OIV e Componenti

p.bevilacqua@valorepa.it

studiolegalefingo@tin.it

giacomo_verde@virgilio.it

Oggetto: Processo di valutazione anno 2018. Trasmissione documentazione ASR Abruzzo.

Gentilissimi,

in allegato alla presente si trasmettono, per i successivi adempimenti di competenza:

- Relazione sugli obiettivi realizzati/conseguiti e sulle prestazioni del Direttore dell'ASR Abruzzo - Anno 2018 - assegnati dal Direttore Regionale del Dipartimento per la Salute e il Welfare;
- Fogli di attestazione delle timbrature del Direttore dell'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, Dott. Alfonso Mascitelli, della presenza ordinaria in servizio effettivo nel corso dell'anno 2018 per un periodo superiore a 90 giorni lavorativi.

Rimanendo a disposizione per ulteriori informazioni, colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

ASR ABRUZZO AGENZIA SANITARIA REGIONALE

La Referente OIV - ASR

Avv. Manuela Fini

ASR ABRUZZO – AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Via Attilio MONTI, 9 – 65127 Pescara – Tel. 085 450871 – Fax 085 4508720
direzionegenerale@asrabruzzo.it P.E.C. info@pec.asrabruzzo.it - www.asrabruzzo.it

ALLEGATO A)

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

RELAZIONE SUGLI OBIETTIVI CONSEGUITI E REALIZZATI E SULLE PRESTAZIONI

Direttore ASR Abruzzo Dott. Alfonso Mascitelli

ANNO 2018

Premesso che con nota Prot.n. RA 107688/18 del 13 Aprile 2018, acquisita con Prot. ASR n. 596 del 13.04.2018, il Direttore Regionale del Dipartimento per la Salute e il Welfare e il Dirigente del Servizio DPF004 (richiamati il D. Lgs. 150/2009, la L.R. n. 6/2011, la DGR n. 816 del 3.12.2012, la DGR n. 199 del 30.03.2016) hanno disposto ed assegnato al Direttore dell'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, Dott. Alfonso Mascitelli, nominato con DGR n. 453 del 12.06.2015, e rinnovato con DGR n. 277 del 27.04.2018 per l'annualità 2018, gli obiettivi specificati nella scheda Allegato 1, che si allega in copia, **la presente per relazionare specificatamente per ciascuno di essi, sugli obiettivi realizzati e conseguiti nell'anno 2018.**

Con riferimento all'Allegato 1 scheda obiettivi 2018 allegata, per ciascun obiettivo assegnato, nella tabella sottostante, si relazionano ed illustrano sinteticamente gli obiettivi conseguiti e realizzati con **relativi indicatori di risultato e target, e relativo grado di raggiungimento.**

OBIETTIVI ANNO 2018 CONSEGUITI E REALIZZATI

n.	Peso obiettivo	Obiettivo strategico Triennale Assegnato	Descrizione sintetica obiettivo annuale conseguito e realizzato	Indicatore di risultato e target	Grado di raggiungimento: 100% OBIETTIVO RAGGIUNTO 100%		
1	10%	Rendere la ASR ABRUZZO Funzione, Trasparente, Partecipata a favore di cittadini, territori e stakeholder in ambito sanitario	Realizzati gli obiettivi per l'anno 2018 contenuti nel Piano Triennale Anticorruzione e Trasparenza	Attuazione completa delle misure previste nel PTPCT. Adottato con Delibera ASR Abruzzo n. 10 del 30.01.2018 l'Aggiornamento al PTPCT 2018-2020	Secondo le scadenze del PTPCT	Secondo le scadenze del PTPCT	Secondo le scadenze del PTPCT
n.	Peso obiettivo	Obiettivo strategico Triennale Assegnato	Descrizione sintetica obiettivo annuale conseguito e realizzato	Indicatore di risultato e target	Grado di raggiungimento: 100% OBIETTIVO RAGGIUNTO 100%		

ALLEGATO A)

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

2	20%	Piano di Riqualificazione del sistema sanitario regionale 2016-2018	Il Documento Tecnico "Autorizzazione e Accreditamento delle Cure Domiciliari" definisce le procedure previste per il rilascio dei provvedimenti di autorizzazione e accreditamento, armonizzandole, il più possibile, con quanto stabilito dalla DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e s.m.i. Inoltre, definisce gli standard minimi di figure professionali standard minimi di figure professionali.	Con DGR n. 693 del 18.09.2018 la Giunta Regionale ha preso atto e approvato il Documento Tecnico "Autorizzazione e Accreditamento delle Cure Domiciliari". Il Documento definisce la metodologia per la stima del fabbisogno di cure domiciliari	Costituito ed attivato il Gruppo di lavoro, e predisposta la bozza del documento tecnico	Definito il documento tecnico e trasmesso al Dipartimento per la Salute e il Welfare con Prot. n. 1232 del 02.08.2018	Predisposte le schede dei Manuali di Autorizzazione e Accreditamento contenute all'interno del documento
3	10%	Piano di Riqualificazione del sistema sanitario regionale 2016-2018	Elaborati gli strumenti di governo per l'area distrettuale e specificatamente: scheda di Budget e del PAT (punto 1) Inoltre è stato elaborato il documento sulla gestione attività ambulatoriale infermieristica (punto 2)	Sono stati elaborati i documenti tecnici relativi alla scheda budget, al PAT e sulla gestione attività ambulatoriale infermieristica	Costituito ed attivato il Gruppo di lavoro e condivisa la proposta dei documenti tecnici relativi alla scheda budget, al PAT e sulla gestione attività ambulatoriale infermieristica	Predisposti i documenti tecnici di cui al punto 1	Predisposizione del documento tecnico di cui al punto 2 "Gestione Attività Ambulatoriale Infermieristica"
4	10%	Piano di Riqualificazione del sistema sanitario regionale 2016-2018	Pianificazione di percorsi integrati efficienti: Ospedale-Territorio DCA 55/2016 PDTA di area medica Sono stati elaborati e predisposti i documenti tecnici PDTA. Elaborate le modalità di	Con DGR n. 487 del 5.07.2018 la Giunta Regionale ha preso atto ed approvato il Documento Tecnico "Rete e Percorso Diagnostico-Terapeutico Assistenziale della Sclerosi Multipla. Prime disposizioni attuative degli	Costituito ed attivato il Gruppo di lavoro e condiviso la proposta di cui ai punti 1 e 2	Predisposto il documento tecnico si cui al punto 1 PDTA Sclerosi Multipla trasmesso al Dipartimento per la Salute e il Welfare con Prot. n 1025 del 22.06.2018	Predisposto il documento tecnico PDTA Malattie Reumatiche di cui al punto 2 trasmesso al Dipartimento per la Salute e il Welfare con Prot. n. 1445 del 19.09.2018

			attuazione dei PDTA individuati Specificatamente elaborazione del PDTA Sclerosi Multipla (punto 1) PDTA Malattie Reumatiche (punto 2)	obiettivi 1 e 5 del Piano di Riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale Abruzzese" Con DGR n. 775 del 09.10.2018 la Giunta Regionale ha preso atto ed approvato il Documento Tecnico "Obiettivi 1 e 5 del Piano di riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale abruzzese. Presa d'atto e approvazione del Documento Tecnico regionale Percorso diagnostico-terapeutico assistenziale (PDTA) nelle Malattie reumatiche infiammatorie ed autoimmuni Regione Abruzzo".			
n.	Peso obiettivo	Obiettivo strategico Triennale Assegnato	Descrizione sintetica obiettivo annuale conseguito e realizzato	Indicatore di risultato e target	Grado di raggiungimento: 100% OBIETTIVO RAGGIUNTO 100%		

ALLEGATO A)

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

5	20%	Registro Tumori Regionale	INTERVENTO 1.2 Monitoraggio e gestione dei Registri Regionali di Patologia oncologica. Attivato studio epidemiologico multidisciplinare per il bio-monitoraggio su campioni di popolazione, alimenti, acque e animali delle zone ad alto rischio ambientale	Con verbale del 25.05.2017 è stato sottoscritto Accordo di collaborazione per Protocollo di studio tra ASR, Servizio Sanità Veterinaria igiene e Sicurezza degli Alimenti del Dipartimento Salute e Welfare, Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise di Teramo, Agenzia Regionale per la Tutela dell'Ambiente, Asl di Pescara.	Analisi dei casi incidenti di tumore nella provincia di Teramo, anno 2017 Protocollo Studio Epidemiologico sottoscritto nell'accordo tra gli enti accanto elencati.	Con Delibera ASR n. 59 del 20.07.2018 è stato indetto avviso di selezione pubblica per conferimento Borsa di Studio inerente il Progetto "Perfezionamento della raccolta e della qualità dei dati del Registro Tumori Regionale, e completamento delle attività di formazione e di accreditamento AIRTUM"	Pubblicato sul sito istituzionale dell'ASR Abruzzo, il V Report del Registro Tumori: "Incidenza del cancro nella Provincia di Teramo. Anno 2017". Pubblicato, sul sito istituzionale dell'ASR Abruzzo, dello Studio Epidemiologico: "Studio epidemiologico multidisciplinare per il bio-monitoraggio su campioni di popolazione, alimenti, acque e animali delle zone ad alto rischio ambientale"
6	20%	DGR n. 131 del 30.03.2017 Recepimento Intesa Stato-Regioni art. 2	Implementate le Reti Oncologiche attraverso la definizione di criteri e indicazioni comuni necessari per l'erogazione dei PAC, nonché specificati i pacchetti di prestazioni già definiti per la diagnosi delle Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino (MICI), del Carcinoma della Mammella, del Tumore del Polmone e della Sclerosi Multipla	Con DGR n 595 del 7.8.2018 è stato approvato il documento tecnico " Piano di riqualificazione del Servizio Sanitario Regionale D.C.A. 55/2016 Intervento 5.1 - Presa d'atto e recepimento del Documento Tecnico regionale Disposizioni attuative. L.R. n. 20/2006. Organizzazione e funzionamento dei Pacchetti Ambulatoriali Complessi"	Costituito ed attivato il Gruppo di lavoro e condiviso proposta	Trasmesso al Dipartimento per la Salute e il Welfare del Documento Tecnico con Prot. ASR n. 1216 del 31/7/2018	Con DGR n. 595 del 07.08.2018 è stato approvato il Documento tecnico finale (DGR 595 del 7.8.18)
7	10%	Piano di Riqualificazione del sistema sanitario regionale 2016-2018	Elaborato e predisposto lo studio sui dati di spesa della di spesa della Regione Abruzzo per i dispositivi medici e analisi	Con DGR n. 171 del 26.03.2018 è stato elaborato il Documento tecnico Livelli Essenziali di Assistenza al D.P.C.M. 12 gennaio 2017:	Costituito ed attivato il Gruppo di lavoro sulle v disposizioni in materia di prescrizione e dispensazione dispositivi per	Elaborato e predisposto lo studio sui dati di spesa della di spesa della Regione Abruzzo per i dispositivi medici e analisi dei dati di	Definito il documento Tecnico Finale e trasmesso al dipartimento per la Salute e il Welfare con Prot. ASR n. 426 del 14.03.2018

			dei dati di consumo delle Aziende Sanitarie. Elaborato un documento tecnico su un uso appropriato dei dispositivi medici per l'autocontrollo, l'autogestione e la terapia infusionale nel Diabete Mellito (punto 2)	presa d'atto e approvazione del Documento Tecnico regionale Disposizioni in materia di prescrizione e dispensazione dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete mellito.	l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete mellito.	consumo delle Aziende Sanitarie. Disponibile Agli atti dell'ASR.	
	totale 100						

Pescara, 17.01.2019

Il Direttore

Dott. Alfonso Mascitelli

ASR ABRUZZO AGENZIA SANITARIA REGIONALE

ALLEGATO N 5)

ALLEGATO B)

B) COMPETENZE ORGANIZZATIVE E GESTIONALI **(Direttore)**

Fattori di valutazione	Valutazione				Punteggio	Motivazione
1 - Autonomia: Capacità di esercitare il coordinamento delle attività dei dirigenti dei servizi del Dipartimento con indirizzo unitario in relazione ai fini comuni, dimostrando orientamento al risultato finalizzato alla realizzazione dei programmi e conseguimento degli obiettivi con finalità omogenee.	1	2	3	4	4	
2 - Coordinamento delle risorse umane: Capacità di attuare la mobilità a livello di dipartimento, di formulare piani periodici di fabbisogno e di prevenire ed eliminare la conflittualità interna al Dipartimento. Capacità di differenziare la valutazione dei valutati.	1	2	3	4	4	
3 - Soluzione dei problemi: Capacità di affrontare e risolvere problemi attivando le risorse umane e strumentali a sua disposizione. Capacità di emanare direttive tecniche in relazione a questioni di particolare complessità.	1	2	3	4	4	
4 - Programmazione: Capacità di proporre i programmi, gli obiettivi ed i budget di Dipartimento, di assegnare obiettivi specifici ai dirigenti per assicurare la realizzazione delle finalità istituzionali e degli indirizzi contenuti nelle linee guida generali della Giunta Regionale.	1	2	3	4	3	
5 - Organizzazione della Dipartimento: Capacità di definire e portare all'approvazione le proposte organizzative relative alle strutture, ai processi ed alle procedure di funzionamento del Dipartimento. Capacità di assicurare il monitoraggio dei risultati e della qualità dei servizi e proporre interventi di miglioramento. Capacità innovativa finalizzata al miglioramento della gestione dei servizi erogati.	1	2	3	4	4	
6-Rapporti interni/ esterni: Capacità di gestione dei rapporti interni con altri Dipartimenti e Servizi. Capacità di supporto all'azione amministrativa degli organi di Governo, anche mediante espressione di pareri. Capacità di curare i rapporti sindacali. Capacità di ottimizzare le relazioni con l'utenza esterna.	1	2	3	4	4	
7 -Gestione: Capacità di definire con i dirigenti di Servizio gli standard di riferimento dei servizi erogati e la responsabilità di specifici progetti e gestioni. Capacità di coordinare i dirigenti di Servizi per la piena e tempestiva attuazione dei piani, programmi e progetti secondo gli indirizzi politico-amministrativi ; Capacità di anticipare l'insorgere dei conflitti esterni attraverso la negoziazione e di risolvere quelli in corso.	1	2	3	4	3	
8 - Sensibilità economica: Attenzione agli aspetti economici connessi all'attività del Dipartimento, valutandone i riflessi immediati e prospettici in termini di costi/benefici; efficienza/qualità; risorse/risultati.	1	2	3	4	4	
9 - Controllo: Capacità di assicurare il controllo della realizzazione dei programmi e della gestione economica del Dipartimento, verificando la coerenza con gli obiettivi, vigilando sull'attività dei dirigenti del Dipartimento con l'esercizio del potere sostitutivo ed accertamento delle responsabilità.	1	2	3	4	4	

ALLEGATO N. 6)

10 - Conoscenza dei processi: Conoscenza delle procedure e dei processi interni all'ente e capacità di analisi e riprogettazione degli stessi, con particolare riguardo alla semplificazione delle procedure amministrative.	1	2	3	4	4	

Suggerimenti per il miglioramento della Prestazione: prestazione eccellente

Il Presidente O.I.V.

I Componenti O.I.V.

ALLEGATO N 7)

ALLEGATO

C) VALUTAZIONE COMPLESSIVA

Elementi	Punteggio Assegnato
Grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati (max 60)	60
Competenze organizzative e gestionali (max 40)	38
Decurtazione per violazioni del Codice di Comportamento (max ___)	—
Totale valutazione conseguita	98/100

Giudizio complessivo ottimo

Data 30/01/2019

Il Presidente O.I.V.

I Componenti O.I.V.

L'organo politico

Delibera di G.R. n. del___

D) OSSERVAZIONI DEL VALUTATO ALLA VALUTAZIONE COMPLESSIVA

Data_____

Firma del valutato_____

E) GIUDIZIO COMPLESSIVO FINALE

Lì _____

Il Presidente O.I.V.

I Componenti O.I.V.

L'organo politico

Delibera di G.R. n. del_ _ _