



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Reg. delib. n. 732

Prot. n.

VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA PROVINCIALE

OGGETTO:

Valutazione complessiva finale per l'esercizio 2021 dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari correlata alla determinazione della quota aggiuntiva della retribuzione da assegnare al direttore generale: grado di conseguimento degli obiettivi specifici annuali assegnati e ulteriori ambiti di valutazione ai sensi dell'art. 26, comma 3 lettera b) e dell'art. 28 comma 7 della l.p. 16/2010

Il giorno **23 Maggio 2024** ad ore **08:10** nella sala delle Sedute
in seguito a convocazione disposta con avviso agli assessori, si è riunita

LA GIUNTA PROVINCIALE

sotto la presidenza del

PRESIDENTE

MAURIZIO FUGATTI

Presenti:

VICEPRESIDENTE
ASSESSORE

FRANCESCA GEROSA
ROBERTO FAILONI
MATTIA GOTTARDI
SIMONE MARCHIORI
ACHILLE SPINELLI
MARIO TONINA
GIULIA ZANOTELLI

Assiste:

IL DIRIGENTE

NICOLA FORADORI

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta

Il Relatore comunica quanto segue.

L'art. 28 della legge provinciale 23 luglio 2010, n. 16 "Tutela della salute in provincia di Trento", nell'individuare le competenze del direttore generale dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari (Azienda o APSS), prevede, al comma 7, che la Giunta provinciale stabilisca i criteri e le modalità per la valutazione dell'attività del direttore generale, con riferimento agli obiettivi assegnatigli e alla qualità complessiva dell'offerta assistenziale assicurata dall'Azienda.

Inoltre, l'art. 26 della citata legge provinciale 16/2010, nell'ambito delle azioni del Servizio sanitario provinciale finalizzate al contenimento dei tempi di accesso alle prestazioni sanitarie, prevede, per quanto d'interesse nel presente provvedimento, al comma 3 lettera b), la responsabilizzazione del direttore generale dell'Azienda, attraverso la commisurazione del trattamento economico aggiuntivo, anche rispetto al conseguimento di obiettivi inerenti i tempi di accesso alle prestazioni sanitarie.

Con deliberazione n. 364 del 5 marzo 2021, successivamente modificata con deliberazione n. 2231 del 16 dicembre 2021, sono stati determinati i criteri e le modalità di valutazione dell'attività del direttore generale dell'APSS per l'anno 2021, anche in riferimento alla qualità complessiva dell'offerta assistenziale assicurata dall'Azienda. La valutazione complessiva dell'attività del direttore generale, basata sull'attribuzione di un punteggio massimo di 90 punti, è stata così articolata:

- A. per un massimo di 54 punti come valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi specifici ai sensi dell'art. 28 comma 7 della legge provinciale n. 16/2010;
- B. per un massimo di 36 punti come valutazione, effettuata a cura della Giunta provinciale, su proposta dell'Assessore competente, della qualità complessiva dell'offerta assistenziale assicurata dall'Azienda, ai sensi dell'art. 28 comma 7 della legge provinciale n. 16/2010, in relazione, in particolare, alla capacità di garantire:
 - la rispondenza dell'azione aziendale rispetto agli obiettivi della legge provinciale n. 16/2010, tenuto conto anche delle evidenze dei sistemi di valutazione;
 - le azioni necessarie a contrastare le criticità rilevate in seno agli indicatori di performance del servizio sanitario provinciale, sulla base degli esiti del sistema di monitoraggio aziendale degli indicatori della "Griglia LEA" e del Nuovo Sistema di Garanzia e in seguito all'individuazione a livello ministeriale di parametri o di target che permettano di valutare l'attività 2020 e 2021, tenuto conto dell'impatto della pandemia sui servizi sanitari regionali, producendo un report sugli esiti del monitoraggio e sulle azioni attuate al 31 luglio 2021 (entro il 30 agosto 2021) e al 31 dicembre (entro il 31 gennaio 2022);
 - l'attuazione degli specifici provvedimenti provinciali di programmazione sanitaria e sociosanitaria emanati dalla Giunta provinciale, con particolare riferimento alle seguenti aree: gestione dell'emergenza Covid-19, prevenzione, non autosufficienza e anziani, area materno-infantile, servizi sociosanitari, rete riabilitativa, protonterapia, Scuola di Medicina e Chirurgia, Sanità digitale, Organizzazione.

Ai sensi della deliberazione n. 1971 del 27 novembre 2020, il contratto d'opera intellettuale sottoscritto con la Provincia dal dr. Pier Paolo Benetollo, direttore generale di APSS dal 1 dicembre 2020 al 12 luglio 2021, prevedeva che, il compenso fosse incrementato dalla Giunta provinciale, a seguito dell'approvazione del bilancio di esercizio, di una quota annua fino al 20% dello stesso, in relazione alle risultanze della valutazione effettuata ai sensi dell'articolo 28, comma 7, della l.p. 16/2010, con riferimento agli obiettivi assegnatigli e alla qualità complessiva dell'offerta assistenziale assicurata dall'Azienda, ivi compreso il conseguimento degli obiettivi inerenti il rispetto dei tempi massimi di accesso alle prestazioni sanitarie; detto incremento è decurtato nella misura massima del 30% in presenza dei presupposti e nei termini previsti dall'art. 1 comma 865 della legge 30 dicembre 2018, n. 145.

Con deliberazione n. 1176 di data 12 luglio 2021 la Giunta provinciale ha preso atto delle dimissioni del dott. Pier Paolo Benetollo dall'incarico di direttore generale dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari a decorrere dal 13 luglio 2021 e, contestualmente, ha altresì preso atto dell'esercizio delle funzioni di direttore generale, a decorrere dalla stessa data e nelle more dell'espletamento della procedura di individuazione del nuovo direttore generale, da parte del dr. Antonio Ferro, in applicazione dell'art. 28, comma 8 della l.p. 16/2010.

Preso atto di quanto previsto dalla deliberazione della Giunta provinciale n. 1220 del 16 luglio 2021, recante "Indicazioni operative sull'esercizio delle funzioni di Direttore generale dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari in vacanza dell'incarico", per l'anno 2021 i direttori generali interessati dalla corresponsione della quota aggiuntiva della retribuzione, nei termini sopra riportati, sono:

- il dr. Pier Paolo Benetollo, per il periodo 1° gennaio 2021 – 12 luglio 2021
- il dr. Antonio Ferro, per il periodo 13 luglio 2021 – 31 dicembre 2021.

Con deliberazione n. 1623 del 9 settembre 2022 la Giunta provinciale ha approvato il bilancio di esercizio 2021 dell'APSS, adottato con provvedimento del Consiglio di direzione n. 1/2022 del 30 maggio 2022.

Con deliberazione n. 54 del 20 gennaio 2023 la Giunta provinciale ha approvato il bilancio di missione 2021 dell'APSS, adottato con provvedimento del Consiglio di direzione n. 2/2022 del 29 settembre 2022.

In esito a un'approfondita istruttoria, vista altresì la proposta dell'Assessore alla salute, politiche sociali e cooperazione in ordine alla valutazione da effettuarsi a cura della Giunta provinciale secondo quanto previsto dalle citate deliberazioni n. 364/2021 e n. 2231/2021, si propone di valutare il raggiungimento degli obiettivi assegnati all'Azienda per l'esercizio 2021 nelle risultanze finali riportate in sintesi nell'allegato A) al presente provvedimento, di cui forma parte integrante e sostanziale.

In relazione all'obiettivo di cui all'art. 1 comma 865 della legge n. 145/2018 (rispetto dei tempi di pagamento), vista la sentenza della Corte costituzionale n. 78 del 2020 (deposito del 24/04/2020 Pubblicazione in G. U. 29/04/2020), vista l'attestazione dei tempi di pagamento allegata alla relazione sulla gestione 2021, si prende atto che in relazione all'anno 2021 l'indicatore di tempestività dei pagamenti e l'indicatore tempo di ritardo sono risultati entrambi pari a meno 10, come da elaborazione della piattaforma ministeriale di certificazione dei crediti (PCC).

Tutto ciò premesso,

LA GIUNTA PROVINCIALE

- udita la relazione e condivise le valutazioni esposte;
- visti gli atti citati in premessa;
- visto il bilancio di esercizio 2021 dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari, adottato con provvedimento del Consiglio di direzione n. 1/2022 del 30 maggio 2022, approvato dalla Giunta provinciale con deliberazione n. 1623 del 9 settembre 2022;
- visto il bilancio di missione 2021 dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari, adottato con provvedimento del Consiglio di direzione n. 2/2022 del 29 settembre 2022, approvato dalla Giunta provinciale con deliberazione n. 54 del 20 gennaio 2023;
- visto il Programma Nazionale Esiti ed. 2022;
- visto il report 2021 del Laboratorio MeS della Scuola Sant'Anna di Pisa sulla performance dei sistemi sanitari regionali;

- vista la relazione di maggio 2023 del Ministero della Salute, concernente “Monitoraggio dei LEA attraverso il Nuovo Sistema di Garanzia”;
- vista la relazione dell’Assessore alla salute, politiche sociali e cooperazione;
- vista la legge provinciale 23 luglio 2010, n. 16 “Tutela della salute in provincia di Trento”;
- su proposta dell’assessore alla salute, politiche sociali e cooperazione;

a voti unanimi, espressi nelle forme di legge,

d e l i b e r a

1. di approvare gli esiti della valutazione sul raggiungimento degli obiettivi assegnati all’Azienda provinciale per i servizi sanitari per l’esercizio 2021, secondo quanto riportato nell’allegato A) del presente provvedimento, di cui forma parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto che per l’anno 2021 i direttori generali interessati dalla corresponsione della quota aggiuntiva della retribuzione sono:
 - il dr. Pier Paolo Benetollo, per il periodo 1° gennaio 2021 – 12 luglio 2021
 - il dr. Antonio Ferro, per il periodo 13 luglio 2021 – 31 dicembre 2021;
3. di trasmettere il presente provvedimento all’Azienda provinciale per i servizi sanitari per gli adempimenti di competenza;
4. di dare atto che avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Giudice ordinario, in funzione del Giudice del lavoro, ai sensi di quanto previsto dal decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165.

Adunanza chiusa ad ore 09:00

Verbale letto, approvato e sottoscritto.

Elenco degli allegati parte integrante

001 Allegato A

IL PRESIDENTE

Maurizio Fugatti

Questo atto, se trasmesso in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (artt. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

IL DIRIGENTE

Nicola Foradori

Questo atto, se trasmesso in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (artt. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

SCHEDA DI SINTESI VALUTAZIONE 2021

OBIETTIVI SPECIFICI 2021

Obiettivo A – Miglioramento dei percorsi clinico - assistenziali dei pazienti. Le reti cliniche
A.2: Rete oncologica
Sintesi risultato atteso:
- proporre un modello di rete oncologica basato sui principi di centralità del paziente e della famiglia, accessibilità, responsabilità, continuità assistenziale tra ospedale e territorio. Il modello, basato altresì sul governo unitario della rete e su un approccio multidisciplinare e multi professionale, definirà le funzioni e i compiti dei nodi della rete; - definire un piano di aggiornamento e di implementazione dei PDTA oncologici.
Indicatori:
• presentazione della proposta di modello di rete oncologica entro il 30 settembre 2021 al Dipartimento Salute e Politiche sociali; • revisione/aggiornamento dei gruppi multidisciplinari per singole patologie o categoria tumorale; • aggiornamento e approvazione, entro il 31 dicembre 2021, di tre PDTA oncologici previsti nel piano di aggiornamento e di implementazione, attraverso modalità condivisa tra le professionalità interessate e con individuazione di un responsabile per ogni PDTA.
Risultato: obiettivo quasi interamente raggiunto
Punteggio: 5 punti su 6
Punteggio complessivo obiettivo A: punti 5 su 6
Obiettivo B – Prevenzione e promozione della salute
B.1: Piano provinciale della prevenzione
Risultato atteso:
ai fini dell'adozione, entro il termine previsto (30 settembre 2021), del Piano provinciale della prevenzione (PPP), l'APSS entro il 14 maggio 2021 inserirà nella piattaforma web-based (PF) resa disponibile dal Ministero le informazioni relative alla pianificazione provinciale secondo il format previsto, recependo in piattaforma eventuali integrazioni proposte dal Ministero.
Indicatori:
• rispetto della tempistica indicata e certificazione del PPP con esito positivo; • individuazione di un referente aziendale per ciascuno dei Programmi del PPP, con compiti di progettazione e di monitoraggio (entro il 31 marzo 2021).
Risultato: obiettivo raggiunto
Punteggio: punti 7 su 7
B.2: Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu) 2021-2023
Risultato atteso:
definire e adottare il piano strategico operativo provinciale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale in linea con il PanFlu nazionale; il piano provinciale deve prevedere a cascata documenti attuativi che, salvo eccezioni motivate, devono essere predisposti entro 120 giorni.
Indicatori:

• presentazione di una proposta di piano strategico – operativo provinciale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale in linea con il Piano nazionale entro il 15 giugno 2021; • presentazione di una proposta di documenti attuativi entro il 15 ottobre 2021.
Risultato: obiettivo raggiunto
Punteggio: punti 7 su 7
B.3: Attuazione del piano provinciale della cronicità
Risultato atteso: - aggiornamento continuo di ACG, mappatura e misura della multimorbilità relativa alla popolazione residente in provincia di Trento nel 2019; - applicazione di ACG all'ambito dei disturbi cognitivi e delle demenze con analisi delle principali variabili demografiche e della multimorbilità; misurazione, validazione e analisi del carico di malattia della popolazione dei residenti in Trentino, stratificandola in classi di severità; - implementazione di azioni di miglioramento organizzativo e dei percorsi di presa in carico della cronicità, anche alla luce delle reportistiche di stratificazione e di mappatura della popolazione e della multimorbilità prodotte da ACG, attivando la figura dell'Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC) nel management delle patologie croniche; - garantire il telemonitoraggio dei pazienti con patologie croniche cardiovascolari.
Indicatori: • attivazione dell'IFeC in almeno tre ambiti territoriali e relazione descrittiva di almeno tre azioni avviate nel 2021 di miglioramento organizzativo e dei percorsi di presa in carico della cronicità, con indicazione dei risultati raggiunti sulla base di indicatori di esito e di processo predefiniti; • applicazione di ACG all'ambito dei disturbi cognitivi e delle demenze con stima dei soggetti assistiti per demenza nei diversi ambiti territoriali, analisi delle principali variabili demografiche e della multimorbilità, misurazione, validazione e analisi del carico di malattia della popolazione dei residenti in Trentino, stratificandola in classi di severità; • messa a servizio della piattaforma TreC per il telemonitoraggio dei pazienti con patologie croniche cardiovascolari all'interno del modello tecnologico-organizzativo per la gestione della cronicità, anche con l'integrazione nella piattaforma di dispositivi medicali a supporto del telemonitoraggio e della telemedicina.
Risultato: obiettivo raggiunto
Punteggio: punti 6 su 6
Punteggio complessivo obiettivo B: punti 20 su 20
Obiettivo C – Età evolutiva
C.1: Emergenza-urgenza psichiatrica in età evolutiva: miglioramento del percorso clinico-assistenziale
Risultato atteso: definire, in modalità condivisa tra tutti i servizi interessati, un percorso clinico-organizzativo per la prevenzione e gestione delle urgenze psichiatriche in età evolutiva secondo un approccio di presa in carico globale e multidisciplinare, in contesti appropriati per età e specificità clinica e che garantisca la continuità assistenziale attraverso l'integrazione ospedale-territorio e la valorizzazione di strutture residenziali, tenuto conto di linee guida, raccomandazioni ed evidenze scientifiche disponibili attinenti la sicurezza e l'efficacia degli interventi.
Indicatori: • presentazione entro il 30 giugno 2021 del percorso, completo di indicatori di esito e di

processo, accompagnato da una relazione volta ad illustrare, alla luce del quadro epidemiologico in provincia di Trento, gli obiettivi di miglioramento, misurabili, che si intendono perseguire sotto il profilo clinico, organizzativo e di accessibilità, nonché le modalità di monitoraggio dei risultati; • approvazione e avvio del percorso entro il 31 dicembre 2021.
Risultato: obiettivo parzialmente raggiunto
Punteggio: 3 punti su 5
C.2: Interventi precoci e presa in carico delle persone nello spettro autistico
Risultato atteso: - assicurare la precocità della diagnosi, anche tramite il coinvolgimento dei pediatri di libera scelta, e la qualità dei piani terapeutici garantendo la tempestività e l'intensità di trattamenti basati sulle evidenze scientifiche; - garantire alla famiglia la corretta informazione sulle caratteristiche del disturbo, sui possibili trattamenti basati sull'evidenza scientifica, sulle opzioni presenti sul territorio, sui diritti previsti; - garantire l'orientamento del paziente e della sua famiglia verso un percorso riabilitativo – educativo evidence based, anche attraverso la costruzione di una rete di interventi possibili.
Indicatori: • presentazione entro il 30 settembre 2021 di un documento che – partendo da una complessiva ricognizione del quadro epidemiologico provinciale, delle risorse, del processo di presa in carico, dei percorsi, dell'offerta dei servizi rispetto al fabbisogno, dei tempi di attesa – definisca una proposta di miglioramento del processo di presa in carico, indicando tempi e risorse per garantire i risultati attesi, partendo dall'ottimizzazione delle attuali risorse e valorizzando il ruolo di monitoraggio e di coordinamento del Centro di riferimento provinciale per l'Autismo; • rendicontazione delle azioni avviate e individuazione degli indicatori di esito e di processo, in accordo con il documento di programmazione, da sperimentare nell'ultimo trimestre del 2021 affinché entrino a regime nel 2022 (entro il 31 gennaio 2022).
Risultato: obiettivo raggiunto
Punteggio: 5 punti su 5
Punteggio complessivo obiettivo C: punti 8 su 10
Obiettivo D – Aggiornamento e sviluppo del sistema informativo aziendale
Risultato atteso: - implementazione un sistema di Cartella Clinica Informatizzata in tutte le strutture aziendali; - monitoraggio clinico e sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza nelle residenze sanitarie; - gestione dei sinistri, monitoraggio e verifica dell'andamento di eventi critici e sinistrosità nei diversi contesti assistenziali
Indicatori: • Presentazione, entro il 30 giugno 2021, di un'analisi di fattibilità di implementazione di un sistema di Cartella Clinica Informatizzata in tutte le strutture aziendali supportata da una precisa e dettagliata ricognizione di bisogni informativi e dalla descrizione del percorso di evoluzione del sistema informativo necessario per garantirne l'effettiva fruibilità, anche in relazione allo stato attuale delle conoscenze e delle pratiche di riferimento per ottimizzare sicurezza, efficacia e appropriatezza clinica. Ambiti di particolare rilevanza e priorità sono rappresentati dalla gestione del processo di prescrizione e somministrazione della terapia farmacologica, dalla rilevazione di eventi correlati alla sicurezza delle cure, dal monitoraggio e

dall'analisi del rischio infettivo e dalla sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza.

- Approvazione del progetto di implementazione (entro 31 agosto 2021) e attuazione delle azioni previste nel cronoprogramma nel 2021;
- implementazione dell'infrastruttura necessaria per l'attivazione di flussi di dati e cruscotti automatizzati di monitoraggio clinico e sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza nelle residenze sanitarie assistenziali secondo quanto previsto dalla deliberazione della Giunta provinciale n. 2265 del 22 dicembre 2020 ("direttive RSA" al paragrafo 15.2 - "Sistema di sorveglianza attiva e di monitoraggio clinico nelle RSA");
- adozione di una piattaforma applicativa di gestione dei sinistri finalizzata a supportare operativamente in modalità elettronica e automatizzata tutte le attività di gestione e analisi degli stessi condotte a livello aziendale e le funzioni di indirizzo, monitoraggio e verifica dell'andamento di eventi critici e sinistrosità nei diversi contesti assistenziali previste a livello provinciale ai sensi della deliberazione n. 2158 del 20 dicembre 2019 (relativa alla istituzione del Centro provinciale per la gestione del rischio clinico sanitario e la sicurezza del paziente);
- adeguamento del Fascicolo Sanitario Elettronico trentino alle prescrizioni previste dal DM 178/2015 e dal D.L. 34/2020.

Risultato: obiettivo parzialmente raggiunto
Punteggio: 14 punti su 18
Punteggio complessivo obiettivo D: 14 punti su 18

Punteggio complessivo su obiettivi specifici: 47 punti su 54

RIEPILOGO GENERALE VALUTAZIONE 2021

	Denominazione obiettivo	Punti
A	Miglioramento dei percorsi clinico-assistenziali dei pazienti. Le reti cliniche	5 su 6
B	Prevenzione e promozione della salute	20 su 20
C	Età evolutiva	8 su 10
D	Aggiornamento e sviluppo del sistema informativo aziendale	14 su 18
TOTALE OBIETTIVI ANNUALI SPECIFICI 2021		47 su 54
VALUTAZIONE DELLA GIUNTA PROVINCIALE		33 su 36