



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Reg. delib. n. 731

Prot. n.

VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA PROVINCIALE

OGGETTO:

Valutazione complessiva finale per l'esercizio 2022 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. 681 del 22 aprile 2022 sono stati determinati i criteri e le modalità di valutazione dell'attività del direttore generale dell'APSS per l'anno 2022, 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 100 punti, è stata così articolata:

- A. per un massimo di 70 punti come valutazione del grado di raggiungimento di obiettivi specifici ai sensi dell'art. 28 comma 7 della legge provinciale n. 16 del 2010;
- B. per un massimo di 30 punti come valutazione della qualità complessiva dell'offerta assistenziale assicurata dall'Azienda ai sensi del medesimo art. 28 comma 7 della legge provinciale n. 16 del 2010, effettuata a cura della Giunta provinciale su proposta dell'Assessore competente in materia di salute in relazione, in particolare, alla capacità dell'Azienda di garantire:
 - la rispondenza dell'azione aziendale rispetto alle finalità della legge provinciale n.16 del 2010, tenuto conto anche delle evidenze dei sistemi di valutazione ai quali è assoggettato il servizio sanitario provinciale;
 - l'attuazione di direttive, indirizzi, atti di programmazione della Provincia sulle diverse aree di intervento del sistema sanitario provinciale, ivi inclusa quella sul contenimento dei tempi di attesa.

A seguito delle dimissioni presentate dal dott. Pier Paolo Benetollo con deliberazione della Giunta provinciale n. 1176 del 12 luglio 2021, il dott. Antonio Ferro è stato nominato direttore generale dell'APSS dal 13 luglio 2021, in applicazione dell'art. 28, comma 8, della legge provinciale n. 16/210 e nelle more della procedura di individuazione del direttore generale.

Con deliberazione n. 1220 del 16 luglio 2021 la Giunta provinciale ha definito indicazioni operative sull'esercizio delle funzioni di direttore generale dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari in vacanza dell'incarico.

In esito alla procedura di selezione indetta con deliberazione della Giunta provinciale n. 1974 del 19 novembre 2021, con deliberazione n. 584 di data 8 aprile 2022 il dott. Antonio Ferro è stato nominato direttore generale dell'APSS; l'incarico del dott. Antonio Ferro ha durata quinquennale con decorrenza dal 15 aprile 2022.

Gli incarichi di direzione generale conferiti al dott. Antonio Ferro in attuazione delle sopra citate deliberazioni prevedono entrambi che il relativo compenso sia 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 legge provinciale 23 luglio 2010, n. 16, con riferimento agli obiettivi assegnatigli e alla qualità complessiva dell'offerta assistenziale assicurata dall'Azienda, ivi compreso il conseguimento degli obiettivi inerenti al 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. 1501 del 18 agosto 2023 la Giunta provinciale ha approvato il bilancio di esercizio 2022 dell'APSS, adottato con provvedimento del Consiglio di direzione n. 1/2023 del 2 maggio 2023.

Con deliberazione n. 2210 del 7 dicembre 2023 la Giunta provinciale ha approvato il bilancio di missione 2022 dell'APSS, adottato con provvedimento del Consiglio di direzione n. 3/2023 del 28 settembre 2023.

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 dalla citata deliberazione n. 681/2022, si propone di valutare il raggiungimento degli obiettivi assegnati all'Azienda per l'esercizio 2022 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 2022, si prende atto nel 2022 l'indicatore di tempestività dei pagamenti (ritardo medio di pagamento intercorrente tra la data di scadenza della fattura e la data di pagamento ai fornitori, ponderato in base all'importo delle fatture – D.P.C.M. 22 settembre 2014, circolare MEF n. 3 del 14 gennaio 2015) è pari a - 9,51 giorni rispetto alle scadenze di cui al decreto legislativo 231/2022, 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 2022 dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari, adottato con provvedimento del Consiglio di direzione n. 1/2023 del 2 maggio 2023, approvato dalla Giunta provinciale con deliberazione n. 1501 del 18 agosto 2023;
- visto il bilancio di missione 2022 dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari, adottato con provvedimento del Consiglio di direzione n. 3/2023 del 28 settembre 2023, approvato dalla Giunta provinciale con deliberazione n. 2210 del 7 dicembre 2023;
- visto il Programma Nazionale Esiti ed. 2023;
- visto il report 2022 del Laboratorio MeS della Scuola Sant'Anna di Pisa sulla performance dei sistemi sanitari regionali;
- 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 2022, secondo quanto riportato nell'allegato A) del presente provvedimento, di cui forma parte integrante e sostanziale;
- 2) di trasmettere il presente provvedimento all'Azienda provinciale per i servizi sanitari per gli adempimenti di competenza;
- 3) di dare atto che nel 2022 l'indicatore di tempestività dei pagamenti (ritardo medio di pagamento intercorrente tra la data di scadenza della fattura e la data di pagamento ai fornitori, ponderato in base all'importo delle fatture) è pari a - 9,51 giorni rispetto alle scadenze di cui al decreto legislativo 231/2022, come da elaborazione della piattaforma ministeriale di certificazione dei crediti (PCC);
- 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).

Allegato A)

SCHEDA DI SINTESI VALUTAZIONE 2022

OBIETTIVI SPECIFICI 2022

Obiettivo A – Miglioramento dei percorsi clinico - assistenziali dei pazienti. Le reti cliniche
A.1: Rete del trauma
Risultato atteso: - attuare e azioni di implementazione della rete del Trauma secondo quanto previsto dalla deliberazione della Giunta provinciale istitutiva della rete, con particolare riferimento agli standard organizzativi e ai requisiti di accreditamento istituzionale
Indicatori: • attuazione delle azioni e rispetto delle tempistiche previste dalla deliberazione della Giunta provinciale di approvazione del nuovo modello organizzativo della rete clinico-assistenziale del Trauma.
Risultato: obiettivo raggiunto
Punteggio: 4 punti su 4
A.2: Rete oncologica
Risultato atteso: - L'APSS è chiamata all'attuazione delle azioni di implementazione della rete oncologica provinciale e allo sviluppo di ulteriori PDTA secondo quanto sarà previsto dalla deliberazione della Giunta provinciale istitutiva della rete
Indicatori • attuazione delle azioni e rispetto delle tempistiche previste dalla deliberazione della Giunta provinciale di approvazione del nuovo modello organizzativo della rete oncologica provinciale
Risultato: obiettivo sostanzialmente raggiunto
Punteggio: 7 punti su 8
Punteggio complessivo obiettivo A: punti 11 su 12
Obiettivo B – Prevenzione e promozione della salute
B.1: Piano provinciale della prevenzione
Risultato atteso: - Adempimenti connessi alle attività di attuazione, monitoraggio e di valutazione del PPP
Indicatori: • relazione sullo stato di attuazione dei programmi anche sulla base degli indicatori previsti dal PPP al 30 giugno 2022 (entro 31 luglio 2022) e al 31 dicembre 2022 (al 31 gennaio 2023)
Risultato: obiettivo raggiunto
Punteggio: punti 6 su 6
B.2: Piano pandemico provinciale strategico-operativo di preparazione e risposta a una pandemia influenzale e azioni di contrasto dell'antimicrobico resistenza
Risultato atteso: - Adempimenti connessi alle attività di attuazione, monitoraggio e di valutazione del Piano pandemico provinciale; - Produzione di specifiche evidenze di aggiornamento, consolidamento e valutazione

dell'efficacia delle azioni realizzate relativamente agli ambiti di intervento previsti da strategia e piano di contrasto dell'antimicrobico-resistenza
Indicatori: • relazione sullo stato di attuazione del piano pandemico provinciale al 30 settembre 2022 (entro 31 ottobre 2022) e al 31 dicembre 2022 (entro 31 gennaio 2023) • relazione sullo stato di implementazione e valutazione dell'efficacia delle azioni realizzate relativamente agli ambiti di intervento previsti da strategia e piano di contrasto dell'antimicrobico-resistenza al 30 settembre 2022 (entro 31 ottobre 2022) e al 31 dicembre 2022 (entro 31 gennaio 2023).
Risultato: obiettivo in buona parte aggiunto
Punteggio: punti _6 su 8
B.3: Attuazione del piano provinciale della cronicità
Risultato atteso: - Potenziare l'assistenza di prossimità ed estendere l'ambito di applicazione di ACG (Adjusted Clinical Groups) ad altre patologie croniche
Indicatori: • estensione e potenziamento del servizio dell'infermiere di prossimità a supporto di aree o situazioni in cui sono state rilevate particolari criticità assistenziali, previa condivisione con la Provincia; • estensione dell'applicazione di ACG ad altre patologie croniche, con stima dei soggetti assistiti 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; • estensione del numero dei pazienti presi in carico attraverso la messa a regime e il consolidamento 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 18 su 20
Obiettivo C – Età evolutiva
C: Emergenza-urgenza psichiatrica in età evolutiva: miglioramento del percorso clinico-assistenziale
Risultato atteso: - Favorire risposte territoriali di prossimità per le acuzie psichiatriche, a sviluppo delle attività poste in essere, anche in attuazione dell'obiettivo C.1 del 2021, relative alla definizione di 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.
Indicatori: • produrre, entro il 30 giugno 2022, un progetto di potenziamento delle attività di prevenzione e di presa in carico territoriale dell'emergenza psichiatrica in età evolutiva, anche attraverso la trasformazione dei posti letto ospedalieri in posti letto territoriali e la realizzazione del Centro crisi età evolutiva, in linea con le sperimentazioni già maturate e gli indirizzi di potenziamento della sanità territoriale contenuti anche nel Piano nazionale di ripresa e

resilienza; • avvio dei percorsi formativi per il personale coinvolto nell'apertura del centro crisi età evolutiva; • predisposizione e rispetto del cronoprogramma per l'avvio dell'attività del centro crisi età evolutiva.
Risultato: obiettivo parzialmente raggiunto
Punteggio: 5 punti su 8
Punteggio complessivo obiettivo C: punti 5 su 8
Obiettivo D – Non autosufficienza
Risultato atteso: - Messa a regime della funzione di supporto clinico-organizzativo e di sanità pubblica. - Attuazione di tutte le azioni individuate nelle direttive RSA con aggiornamento trimestrale sullo stato di attuazione (punto 5 parte prima) inclusa: • la sperimentazione/diffusione degli strumenti che consentano l'acquisizione, l'elaborazione e restituzione di dati e indicatori sulla base di flussi di dati e cruscotti di monitoraggio clinico della RSA attivati da APSS; • valutazione rispetto all'introduzione di soluzioni tecnologiche e procedure organizzative che consentano di garantire la preparazione automatizzata delle terapie a beneficio di RSA/strutture assimilate e aziendali.
Indicatori: • aggiornamento, mediante specifiche relazioni, delle azioni implementate e dei risultati ottenuti al 30 giugno 2022 (entro il 31 luglio 2022), al 31 ottobre 2022 (entro il 30 novembre 2022), al 31 dicembre 2022 (entro il 31 gennaio 2023); • rispetto alle soluzioni tecnologiche in ambito farmaceutico, presentazione di un documento di valutazione di fattibilità entro 30 settembre 2022.
Risultato: obiettivo in buona parte raggiunto
Punteggio: 10 punti su 12
Punteggio complessivo obiettivo D: 10 punti su 12
Obiettivo E – Aggiornamento e sviluppo del sistema informativo aziendale
Risultato atteso: - nell'ambito delle azioni del PNRR, messa a regime di un sistema di Cartella Clinica Informatizzata in tutte le strutture aziendali; - nell'ambito delle azioni del PNRR, adeguamento alle prescrizioni del DM 178/2015 e del D.L. 34/2020 del Fascicolo Sanitario Elettronico trentino, attraverso lo sviluppo della piattaforma TreC+ e la diffusione della stessa tra gli iscritti al SSP; - messa a regime di un sistema gestione dei sinistri, monitoraggio e verifica dell'andamento di eventi critici e sinistrosità nei diversi contesti assistenziali.
Indicatori: • attuazione delle azioni previste nel PNRR per l'anno di riferimento (Missione 6, component 2); • 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).
Risultato: obiettivo raggiunto
Punteggio: 12 punti su 12
Punteggio complessivo obiettivo E: 12 punti su 12
Obiettivo F – Miglioramento indicatori di performance del servizio sanitario provinciale
Risultato atteso:
- Miglioramento degli indicatori di performance del servizio provinciale
Indicatori:
sulla base degli esiti del sistema di monitoraggio aziendale degli indicatori della “Griglia LEA” e del Nuovo Sistema di Garanzia, del PNE e del MeS Sant’Anna di Pisa, APSS dovrà approntare, con particolare riguardo agli indicatori che registrano esiti più sfavorevoli rispetto alla media nazionale e agli standard di riferimento, le azioni necessarie a contrastare le criticità rilevate producendo un report sugli esiti del monitoraggio e sulle azioni attuate al 31 luglio 2022 (entro il 31 agosto 2022) e al 31 dicembre (entro il 31 gennaio 2023).
Risultato: obiettivo raggiunto
Punteggio: 6 punti su 6
Punteggio complessivo obiettivo F: 6 punti su 6

Punteggio complessivo su obiettivi specifici: 62 punti su 70

RIEPILOGO GENERALE VALUTAZIONE 2022

	Denominazione obiettivo	Punti
A	Miglioramento dei percorsi clinico-assistenziali dei pazienti. Le reti cliniche	11 su 12
B	Prevenzione e promozione della salute	18 su 20
C	Età evolutiva	5 su 8
D	Non autosufficienza	10 su 12
E	Aggiornamento e sviluppo dei sistemi informativi	12 su 12
F	Miglioramento indicatori di performance del SSP	6 su 6
TOTALE OBIETTIVI ANNUALI SPECIFICI 2021		62 su 70
VALUTAZIONE DELLA GIUNTA PROVINCIALE		27 su 30