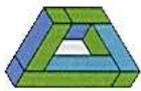


**AGENZIA REGIONALE SANITARIA
REGIONE MARCHE**

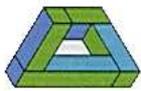
***Relazione del Direttore
dell’Agenzia Regionale Sanitaria
sull’attività svolta anno 2019***

(Allegato “C”)



Indice

Introduzione.....	2
Relazione sulla gestione 2019	6
Personale	28
Il bilancio.....	31
Valutazione analitica dei costi.....	32
Valutazione degli scostamenti rispetto al Bilancio di Previsione 2019	33
Scostamenti tra bilancio esercizio 2018 e 2019.....	36
Aggregati economici e schede.....	37



Introduzione

La presente relazione sulla gestione è finalizzata alla descrizione ed alla spiegazione, in prospettiva dinamica, delle informazioni desunte dallo Stato Patrimoniale (SP), dal Conto Economico (CE) e dalla Nota Integrativa (NI).

Gli obblighi informativi che la Relazione deve assolvere derivano dalle seguenti norme e regolamenti principalmente dalla L.R. n. 13 del 18/4/2004, codice civile (art. 2428), principi contabili nazionali e altre norme di riferimento.

Scopo della presente Relazione è illustrare la situazione complessiva dell'Agenzia, l'andamento della gestione, sia passata che in corso, nel suo insieme evidenziando le attività svolte nonché la composizione delle principali voci di Bilancio ed i criteri adottati per la determinazione del risultato economico.

L'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) è un ente di diritto pubblico, dotato di autonomia amministrativa e contabile; è stata istituita con Legge Regionale n. 26 del 17/07/1996 ed è diventata operativa dal 1 maggio 1997.

L'ARS, ai sensi dell'art. 4, c.1 della LR 26/96 ss. mm. ii., è strumento operativo per la gestione delle funzioni del servizio sanità e del servizio politiche sociali e per il raccordo con gli enti del servizio sanitario regionale, con particolare riferimento alle seguenti materie:

- a) assistenza sanitaria territoriale;
- b) assistenza ospedaliera;
- c) assistenza farmaceutica;
- d) prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro;
- e) integrazione socio sanitaria;
- f)
- g) sanità veterinaria,

e, nell'ambito della programmazione regionale, esercita le funzioni di supporto in materia di sanità.

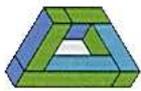
La direzione dell'ARS è affidata ad un Direttore nominato dalla Giunta regionale. A partire dal 1° agosto 2018, a seguito della DGR n. 955 del 9 luglio 2018, il Direttore dell'ARS è il dott. Rodolfo Pasquini.

La L.R. n. 26/1996 stabilisce inoltre che la Giunta Regionale istituisce le posizioni dirigenziali di progetto e di funzione nell'ambito dell'ARS e che, per quanto non previsto dalla stessa legge regionale in ordine alla competenza della giunta regionale e dei dirigenti dell'ARS, si applicano le disposizioni della LR n. 20/2001. Per lo svolgimento delle proprie attività l'ARS si avvale di personale proprio, di personale del ruolo unico regionale in distacco nonché, tramite deliberazione della Giunta regionale, di personale dipendente a tempo indeterminato degli enti del Servizio Sanitario Regionale in utilizzo e/o in posizione di comando.

In data 1° ottobre 2019 ha cessato il servizio il Dirigente della P.F. Integrazione Socio Sanitaria, dott. Stefano Ricci, in quiescenza. Le relative funzioni sono passate ad interim al Direttore dell'ARS.

L'organizzazione dell'ARS ha inoltre subito una rimodulazione con la legge regionale 2 dicembre 2019, n. 39, dove l'articolo 6 ha modificato l'articolo 4 della L.R. n. 26/1996 stabilendo, ai commi 1.1 e 1.2, che *"all'ARS compete la direzione e il coordinamento operativo della centrale unica di risposta (CUR) per la gestione del Numero di emergenza unico europeo 112 (NUE 112) ai sensi della normativa europea e statale vigente, la quale si avvale del supporto tecnico-logistico degli enti del Servizio sanitario regionale"* mentre per le attività operative della CUR la Regione provvederà con personale proprio o anche di società interamente partecipate. Viene quindi mantenuto in ARS il nuovo servizio per la parte più qualificante e complessa qual è il coordinamento della Centrale.

In relazione alla citata modifica della legge regionale n. 26/1996, con deliberazione n. 1538/2019, la Giunta regionale ha approvato le modifiche al progetto definitivo per la realizzazione della CUR,



di cui alla DGR n. 1366/2018. Le modifiche comportano la revisione, in riduzione per le attività non più di competenza, della dotazione organica dell'ARS di cui alla DGR n. 1335/2018, come modificata dalla DGR n. 1694/2018.

Di seguito si riportano in sintesi le principali funzioni – competenze di ciascuna P.F. dell'ARS:

Direttore dell'ARS materie riservate

Rapporti istituzionali con i soggetti esterni Governo clinico Rischio sanitario e sicurezza del paziente Sistemi informativi sanitari Salute degli immigrati Sviluppo e attuazione tecnica delle procedure di autorizzazione e accreditamento delle strutture pubbliche e private ospedaliere, residenziali sanitarie e socio-sanitarie, ambulatoriali e termali, quale supporto alla funzione di rilascio della concessione all'autorizzazione e/o accreditamento finale e agli accordi contrattuali.

Posizione di funzione: Affari generali ARS

Supporto alla Direzione dell'ARS nella: Predisposizione degli atti di competenza della Giunta regionale. Organizzazione e gestione del personale e delle risorse finanziarie e strumentali assegnate alla stessa ARS. Affari generali (Atti web, protocollo, convenzioni, tirocini, relazioni sindacali ...). Bilancio preventivo e di esercizio dell'ARS e adempimenti connessi. Gestione contabile, riconciliazione conto annuale. Attività economale. Gestione patrimonio. Provveditorato, gare e contratti. Stipula dei contratti quadro e predisposizione di schemi contrattuali. Supporto alle strutture interessate per procedure di acquisto beni e servizi espletate direttamente; -pubblicazione adempimenti L. 190/20 J2). Centralità del cittadino, partecipazione e carta dei servizi. Sviluppo e attuazione delle azioni di prevenzione della corruzione. Programmazione attività atte a garantire la trasparenza e l'integrità. Adempimenti LEA e altri adempimenti nazionali e regionali nelle materie di competenza.

Posizione di funzione: Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR

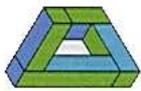
Raccolta, verifica ed elaborazione flussi informativi. Contenuti ed indicatori dell'archivio regionale dei dati e delle informazioni di interesse sanitario a supporto della programmazione sanitaria regionale. Metodologie per le attività di analisi, valutazione e monitoraggio dei bisogni, della domanda e dell'offerta delle prestazioni sanitarie e delle risorse correlate a supporto della programmazione sanitaria regionale nonché per la definizione dei costi standard. Monitoraggio LEA. Coordinamento dei contenuti informativi relativi agli adempimenti ministeriali e regionali. Osservatorio epidemiologico e registri di patologie. Terzo certificatore della gestione sanitaria accentrata. Adempimenti LEA e altri adempimenti nazionali e regionali nelle materie di competenza.

Posizione di funzione: Assistenza ospedaliera, emergenza-urgenza e ricerca

Assistenza ospedaliera. Attività relative ai trapianti. Biobanche, servizio trasfusionale e procreazione medicalmente assistita. Liste di attesa per i contenuti sanitari. Attività oncologiche e screening oncologici. Ospedale senza dolore. Rete di servizi e presidi. PDTA. Punti di primo intervento, Pronto Soccorso Ospedalieri, Dipartimenti di Emergenza-Urgenza Accettazione (DEA). Tariffe del settore ospedaliero. Emergenze in sanità. Trasporto sanitario. Ricerca per i progetti europei, nazionali, regionali. Adempimenti LEA e altri adempimenti nazionali e regionali nelle materie di competenza.

Posizione di funzione: Territorio e integrazione ospedale territorio

Sviluppo dei processi per l'ottimizzazione dell'integrazione ospedale territorio in raccordo con le PF competenti nelle diverse materie. Sviluppo dei principali PDTA integrati a prevalente gestione territoriale. Assistenza riabilitativa fisica intensive ed estensiva. Cure primarie. Cure domiciliari. Consultori familiari. Assistenza specialistica e governo dell'erogazione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali ai fini del rispetto dei tempi di attesa. Applicazione legge 38: Cure



palliative e terapia del dolore. Assistenza sanitaria e socio-sanitaria nelle strutture residenziali sanitarie e sociosanitarie per anziani e disabilità (psichiche, fisiche e plurisensoriali) in raccordo con la PF assistenza extraospedaliera. Assistenza sanitaria e socio-sanitaria per le dipendenze patologiche. Adempimenti LEA e altri adempimenti nazionali e regionali nelle materie di competenza.

Posizione di funzione: Assistenza farmaceutica

Assistenza farmaceutica territoriale ed ospedaliera. Farmacie. Farmacovigilanza e sperimentazione clinica dei farmaci. Assistenza integrativa regionale. Dispositivi medici. Prontuario terapeutico regionale. Monitoraggio spesa farmaceutica e dispositivi medici. Adempimenti LEA e altri adempimenti nazionali e regionali nelle materie di competenza.

Posizione di funzione: Integrazione socio-sanitaria

Organizzazione dei processi e dei percorsi di integrazione sociale e sanitaria Monitoraggio e coordinamento delle attività di integrazione socio-sanitaria Programmazione integrata socio-sanitaria a livello di area vasta e di distretto/ambito sociale Definizione della quantificazione dell'offerta dei servizi residenziali e semiresidenziali sociali e sanitari Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali (ORPS) Adempimenti LEA e altri adempimenti nazionali e regionali nelle materie di competenza.

Posizione di funzione: Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro

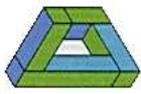
Igiene pubblica e sicurezza negli ambienti di vita. Malattie infettive e programmi vaccinali. Tutela sanitaria della popolazione derivante da rischi ambientali, compresa quella relativa alle acque superficiali e di balneazione. Tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro. Medicina legale. Prevenzione del rischio chimico negli ambienti di vita e di lavoro. Comitato regionale di coordinamento delle attività di prevenzione e vigilanza in materia di salute e sicurezza sul lavoro e relativo ufficio operativo. Tutela sanitaria dell'attività sportiva. Acque minerali, termali e di sorgente. Emergenze in sanità pubblica. Adempimenti LEA e altri adempimenti nazionali e regionali nelle materie di competenza.

Posizione di funzione: Prevenzione veterinaria e sicurezza alimentare

Sanità degli animali. Profilassi delle malattie infettive e diffuse delle popolazioni animali. Sorveglianza sanitaria degli allevamenti e dell'utilizzo del farmaco veterinario. Emergenze zoo sanitarie ed indennizzi agli allevatori per danni diretti. Animali esotici. Controlli sanitari relativi ai rifiuti di origine animale. Anagrafi delle popolazioni animali e gestione del sistema informativo. Igiene e sicurezza degli alimenti. Procedure di riconoscimento delle industrie alimentari e mangimistiche. Emergenze in sanità pubblica veterinaria. Adempimenti LEA e altri adempimenti nazionali e regionali nelle materie di competenza

Posizione di funzione Sistema integrato delle emergenze

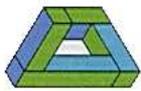
Attivazione e coordinamento della Centrale Unica di Risposta (CUR 112 NUE) Attività per la realizzazione e funzionalità delle elisuperfici destinate alla gestione delle emergenze sanitarie e di protezione civile in raccordo con le competenti strutture regionali Attività di raccordo tra le Centrali operative sanitarie 118 e le strutture operative regionali di Protezione Civile Attività di raccordo con il Servizio Protezione Civile per la gestione organizzativa ed operativa delle strutture sanitarie emergenziali e gli Organismi internazionali di Protezione civile Acquisizione di beni e servizi riferiti al funzionamento tecnologico coordinato della Centrale Unica di Risposta (CUR 112 NUE) e delle strutture operative di Protezione Civile Funzionamento dei sistemi telematici e tecnologici afferenti alle reti trasmissive di emergenza sanitaria 118 Relativamente al Centro Funzionale Multirischio e alla Sala Operativa Unificata Permanente, interne al Servizio di Protezione Civile regionale, opera congiuntamente al dirigente del Servizio stesso nella gestione delle attività riguardanti i settori informatici, tecnologici e trasmissivi interconnessi e condivisi tra



le strutture di emergenza sanitaria 118 e di protezione civile Adempimenti LEA e altri adempimenti nazionali e regionali nelle materie di competenza.

Posizione di funzione HTA e tecnologie biomediche

Valutazioni HTA. Sistemi informativi sanitari e clinici: FSE, CUP, dematerializzazione, Telemedicina. Supporto a valutazione e monitoraggio delle grandi apparecchiature Sanitarie. Supporto a autorizzazione ed accreditamento per le tecnologie biomediche. Riorganizzazione tecnologico-funzionale delle strutture assistenziali (nuovi ospedali, ospedali di comunità, rete territoriale,...). Ricerca sulle tecnologie biomediche. Supporto alla SUAM per il settore di competenza. Osservatorio delle tecnologie biomediche ed e-Health. Adempimenti LEA e altri adempimenti nazionali e regionali nelle materie di competenza.



Relazione sulla gestione 2019

Attività del 2019 in sintesi

Considerando le molteplici competenze, di seguito si riporta una sintesi delle attività più rilevanti o caratteristiche dell'anno 2019 tra quelle di supporto per la gestione delle funzioni del servizio sanità e del servizio politiche sociali e per il raccordo con gli enti del servizio sanitario regionale, svolte. Nella predisposizione degli atti indicati, le Posizioni di Funzione hanno contribuito nello specifico delle materie di competenza, fornendo elementi nelle fasi di analisi e valutazione degli argomenti e formulando indicazioni per la definizione delle linee di indirizzo strategico e delle conseguenti linee di attuazione e di operatività.

L'ARS, inoltre, ha continuato a svolgere attività riguardanti la partecipazione a progetti di interesse nazionale, attraverso accordi di collaborazione e convenzioni, all'attività di monitoraggio e analisi e confronto, attraverso elaborazione di indicatori con altre realtà regionali e non regionali.

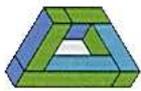
Le attività dell'ARS e delle posizioni di funzione, con la definizione del nuovo assetto organizzativo e funzionale, si sono indirizzate verso la realizzazione delle finalità indicate nella Relazione programmatica 2015-2020 della Giunta Regionale nel paragrafo **Diritto alla salute, nell'equità e nella qualità dei servizi sanitari** e nel perseguimento degli obiettivi strategici previsti nel documento nel Documento di Programmazione Economica -Finanziaria 2016-2018 (DPEFR) per la missione "**Tutela della salute**".

Tra le attività di particolare rilevanza svolte nell'anno 2019 da parte delle strutture dell'ARS, è da evidenziare il supporto fornito al Servizio Sanità per la predisposizione della proposta del Piano Socio Sanitario Regionale 2019-2021, adottato dalla Giunta regionale con la Deliberazione n. 81 del 28 gennaio 2019, che, al termine del lavoro svolto dalla IV Commissione consiliare competente sempre con il supporto del Servizio Sanità e dell'ARS, è arrivato all'approvazione definitiva dell'Assemblea legislativa delle Marche con la Deliberazione amministrativa n. 107 del 4 febbraio 2020 "Piano socio sanitario regionale 2020-2022". Ulteriore attività di particolare rilievo ha riguardato il completamento dei nuovi manuali per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture erogatrici di prestazioni e servizi socio sanitari.

Per quanto riguarda le attività ordinarie, si evidenzia quanto segue:

Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di lavoro

Per quanto riguarda la P.F. Prevenzione e Promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro, tra le attività maggiormente rilevanti effettuate nell'anno 2019 risulta il Coordinamento tecnico del Piano Regionale della Prevenzione 2014/2018, prorogato al 31/12/2019, comprendente la gestione di numerosi gruppi tecnici sia interni alle macro-aree organizzative del SSR che misti con soggetti esterni al SSR. Con DGR 540/2015, modificata con DGR 202/2016, sono stati approvati gli "Interventi regionali di attuazione del Piano Nazionale della Prevenzione 2014 - 2018". Con Atto d'intesa n. 247 del 21.12.2017, è stata estesa al 31 dicembre 2019 la validità del Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018 e dei Piani Regionali della Prevenzione, sancendo che per gli anni 2018 e 2019 le Regioni e le Province Autonome procedessero alla rimodulazione per l'anno 2018 e alla pianificazione per l'anno 2019 (DGR 887/2018). Le 77 linee progettuali comprese nei 12 programmi del Piano rappresentano uno strumento fondamentale al fine di: contrastare le patologie croniche non trasmissibili e promuovere stili di vita salutari per tutto l'arco della vita; promuovere il benessere mentale nei bambini, adolescenti e giovani; sostenere la prevenzione vaccinale; prevenire i rischi ambientali per la salute; fornire sostegno alla salute e sicurezza nei



luoghi di lavoro; prevenire gli incidenti stradali e domestici; prevenire le malattie infettive e predisporre risposte alle emergenze in sanità pubblica. Nell'anno 2019 sono state svolte le attività previste nei diversi settori.

Altra attività di rilevanza strategica è stata quella relativa alle vaccinazioni. Con DGR 458/2017 è stato approvato l'adeguamento dell'offerta vaccinale nella Regione Marche in relazione al recepimento del nuovo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019. Inoltre la Legge 119/2017 sull'obbligo vaccinale e la frequenza scolastica tra 0 e 16 anni ha comportato e comporterà un notevole incremento delle attività vaccinali sia in termini di aumento delle sedute che di colloqui con i genitori esitanti, oltre che di controllo della situazione vaccinale nei soggetti segnalati dagli istituti scolastici. Di rilievo anche le azioni che sono state messe in atto per quanto riguarda le vaccinazioni negli anziani (contro influenza, pneumococco, Herpes zooster). I dati relativi alle attività vaccinali nel 2015 descrivono il declino maggiore con coperture per esavalente del 92% e per morbillo-parotite-rosolia (MPR) del 79,9%. Nel 2016 si è registrata l'inversione di tendenza, con un miglioramento generale delle coperture vaccinali. I dati aggiornati al 2019 attestano per la vaccinazione esavalente un evidente miglioramento, con dati di copertura ancora sotto la soglia del 95% (94,7%) ma significativamente migliori rispetto a quelli degli anni precedenti. Anche per quanto riguarda la vaccinazione MPR si è passati dalla copertura del 79,9% nel 2015 al 92% nel 2018 e al 23,8% nel 2019.

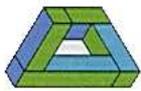
Da menzionare anche la gestione organizzativa e tecnica del Comitato Regionale di Coordinamento per la salute e sicurezza del lavoro ex art. 7 D.Lgs 81/08 e Ufficio di Coordinamento inter-istituzionale da questo derivante. Come risultato di tale attività nel 2019 si sono perfezionati gli accordi previsti nel VI protocollo d'intesa triennale Regione Marche - INAIL per le attività integrate di prevenzione (DGR 1265/2018) e si è proceduto al rinnovo dell'atto di Intesa triennale tra Regione Marche, INAIL e Università degli Studi di Urbino Carlo Bo per lo svolgimento delle attività dell'Osservatorio Olympus sulla legislazione e giurisprudenza in materia di sicurezza sul lavoro (DGR 677/2019).

Una criticità relativa al 2019 è stata rappresentata dalle opere di ricostruzione con apertura di numerosi cantieri (pubblici ma soprattutto privati) nel periodo post-sisma. In vista dell'elevato numero di aziende e lavoratori edili che si troveranno ad operare in un territorio concentrato nelle Aree vaste 3-4-5, è stato rafforzato il coordinamento delle attività di vigilanza e sono state implementate le attività di assistenza ad aziende e figure della prevenzione per aumentare la consapevolezza e l'impegno di imprese e professionisti rispetto alla tutela della salute e sicurezza degli addetti.

Nel 2019 sono state espletate le attività previste nell'ambito delle funzioni della P.F.: quelle connesse con il "censimento Amianto" e lo sviluppo di indicazioni regionali in materia; quelle relative alla normativa ed alle linee di indirizzo dei diversi settori della Sanità Pubblica; quelle relative alla Prevenzione dei rischi nella collettività, compreso il rischio chimico negli ambienti di vita e di lavoro; quelle relative alla tutela della popolazione dai rischi ambientali; quelle riguardanti la Medicina legale e dello sport. E' stata garantita la partecipazione alle attività del GORES, per la gestione integrata con Aziende del SSR e Protezione Civile delle emergenze in sanità pubblica, in particolare per quanto riguarda le attività di sorveglianza e di contrasto alla diffusione del virus West Nile.

Prevenzione veterinaria e sicurezza alimentare

Fermo restando che le competenze nell'area di riferimento non sono variate, nel 2019 particolare attenzione è stata prestata all'adeguamento delle tariffe dovute sia per l'ottenimento del riconoscimento degli stabilimenti di cui al Reg. (CE) n.1069/2009 (DGRM n.577 del 21/05/2019),



che per il mantenimento dei cani randagi da parte dei Comuni (DGRM n.951 del 05/08/2019).

Nel settore della Sicurezza Alimentare si provveduto alla riclassificazione sanitaria delle zone di produzione dei molluschi bivalvi (DGRM n. 574 del 21/05/2019), e al recepimento delle linee guida nazionali per la consultazione dell'Istituto Superiore di Sanità in specifici casi di allerta alimentare o nei mangimi (DGRM n.23 del 22/01/2019).

Nel settore degli animali d'affezione si è definito un atto di intesa tra Regione Marche e UNICAM per l'espletamento delle attività di pronto soccorso degli animali d'affezione incidentati (DGRM n.156 del 18/02/2019), e sono stati definiti i criteri per l'erogazione degli "Interventi Assistiti con gli Animali" a valenza terapeutica, riabilitativa, educativa o ludico-ricreativa che sfruttano la mediazione degli animali domestici (DGRM n.388 del 08/04/2019).

È continuata l'attività di indirizzo ai Servizi Territoriali competenti nelle varie materie della Veterinaria e della Sicurezza Alimentare attraverso l'emanazione di n. 16 Decreti del Dirigente della P.F. tra i quali, assume particolare importanza, il n. 147 del 05/09/2019 riguardante le linee guida relative al controllo della qualità delle acque destinate al consumo umano. Gli importi descritti afferiscono a capitoli del bilancio regionale assegnati alla PF e non rientrano nel bilancio dell'ARS.

Sono stati emanati n. 6 Decreti di assegnazione di fondi rispettivamente per:

- Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche (Decreti n.193 del 16/12/2019 e n.150 del 12/09/2019 rispettivamente di € 39.996,45 ed € 465.000);
- UNICAM Scuola di bioscienze Medicina Veterinaria (Decreti n.180 del 18/11/2019 e n.156 del 01/10/2019 rispettivamente di € 15822,78 ed € 125.000)
- A.S.U.R. Marche (Decreto n. 151 del 12/09/2019 per € 30.863,20)
- Comuni e unione comuni (Decreto n. 77 del 18/04/2019 per € 157.846,10)

Sono stati emanati n. 6 Decreti di liquidazione di fondi rispettivamente per:

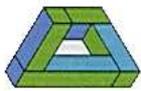
- Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche (Decreto n.174 del 31/10/2019 per € 465.000)
- Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche (Decreto n.132 del 21/08/2019 per € 3.974,52)
- Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche (Decreto n.99 del 03/06/2019 per € 1.932,73)
- Ditta INVISIBLEFARM (Decreto n.182 del 19/11/2019 per € 41.533,59)
- Ditta INVISIBLEFARM (Decreto n.133 del 21/08/2019 per € 52.160,64)
- Ditta INVISIBLEFARM (Decreto n.41 del 06/03/2019 per € 47.048,03)

Sono stati emanati n. 4 Decreti di indennizzo agli allevatori, a seguito di abbattimenti di animali affetti da Scrapie classica e Tubercolosi, per un totale di € 71.808,31.

Dal punto di vista del ruolo che la P.F. riveste e mantiene con il territorio e con il mondo imprenditoriale delle Marche, in relazione allo sviluppo delle attività produttive del settore agro-alimentare, sono stati emanati n.121 Decreti di Riconoscimento, Sospensione e Revoca, di attività di stabilimenti alimentari (Mattatoi, Stabilimenti di lavorazione e deposito di alimenti, Industrie alimentari), mangimifici e imprese di ingrosso e commercio di medicinali veterinari.

Integrazione socio-sanitaria

Per poter sintetizzare le principali attività riconducibili a questa area svolte nel corso del 2019 è necessario raggrupparle per ambiti, comunque interconnessi con quasi tutte le competenze degli altri uffici dell'ARS, come pure, vista la specificità dell'integrazione sociale e sanitaria, del Servizio Sanità e del Servizio Politiche sociali e sport.

**Attività trasversali**

Supporto, per l'area dell'integrazione sociale e sanitaria, alla predisposizione e alla progressiva implementazione, una volta approvato, del Piano Sociosanitario Regionale 2020-2022.

Supporto, per l'area dell'integrazione sociale e sanitaria, alla predisposizione e alla progressiva implementazione, una volta approvato, del Piano Sociale Regionale 2020-2022.

Messa a regime del sistema dei servizi residenziali e semiresidenziali

Contributo alla "manutenzione" dell'Atto di fabbisogno (DGR 289/15 - DGR 1105/17) con l'attività di supporto ai colleghi dell'ARS e del Servizio Sanità su "compatibilità" e "funzionalità" ex L.R. 21/16, secondo le indicazioni del Direttore ARS.

Supporto all'attuazione degli adempimenti collegati Legge Regionale n. 21/16 "Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati" e s.m.i., con riferimento specifico alla predisposizione dei manuali di autorizzazione e accreditamento e alla definizione delle procedure interne all'ARS.

Contributo alla progressiva implementazione della DGR 1105/17 "Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 - DGR 289/15 - Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale".

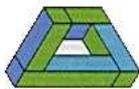
Contributo alla predisposizione della DGR 1115/18 "Servizi integrati delle aree: sanitaria extraospedaliera, sociosanitaria, sociale: istituzione di tavolo permanente di consultazione con gli Enti gestori; cronoprogramma interventi; prime disposizioni operative", con il supporto agli uffici competenti per la successiva applicazione.

U.O.SeS e governo della domanda sociosanitaria

È stata svolta la quarta rilevazione dell'attività di monitoraggio dell'attuazione della DGR 110/15 "Piano Regionale Socio Sanitario 2012 - 2014 - Istituzione e modalità operative dell'Unità Operativa funzionale Sociale e Sanitaria (U.O. SeS)" e della DGR 111/15 "Piano Regionale Socio Sanitario 2012 - 2014 - Governo della domanda socio-sanitaria: integrazione di accesso, valutazione e continuità dell'assistenza tra servizi sanitari e servizi sociali", anche come attività di accompagnamento dei Distretti Sanitari dell'ASUR e degli Ambiti Territoriali Sociali nella progressiva attuazione e consolidamento delle varie dimensioni dell'integrazione sociosanitaria.

Osservatorio Regionale Politiche Sociali

- Aggiornamento costante del Database dell'Osservatorio Regionale Politiche Sociali, produzione della reportistica bimestrale relativa all'esportazione del Database con conseguente pubblicazione dell'aggiornamento tabellare e cartografico sul sito, anche in relazione alle connessioni con i flussi informativi sanitari e con la collaborazione al collegamento con il sottosistema "Anagrafe e Cataloghi" e in attesa dell'attivazione della "Piattaforma socio-sanitaria"
- Aggiornamento del sito web ORPS con pubblicazione di dati, report, news e appuntamenti.
- Attività di ricerca collegata all'Osservatorio Regionale Politiche Sociali: pubblicazione del Rapporto 2019 "La professione di Assistente Sociale nelle Marche" (stampato con fondi del Bilancio ARS) e giornata di presentazione come esito conclusivo del progetto di ricerca di "Indagine 2019 sulla professione di Assistente Sociale nella Regione Marche".
- Attivazione del Progetto di ricerca "L'Educatore Professionale nella Regione Marche" promosso dall'ORPS in collaborazione con il Servizio Politiche Sociali e Sport e con l'ANEP Associazione Nazionale Educatori Professionali.
- Attività di monitoraggio regionale in collaborazione tra Osservatorio Regionale Politiche Sociali e P.F. Contrasto alla violenza di genere e Terzo settore (Servizio Politiche Sociali e



Sport) per la pubblicazione del Rapporto dal titolo "L'attività dei Centri Anti Violenza (CAV) delle Marche nel 2018".

- Gestione e manutenzione dei software di supporto al database dell'Osservatorio Regionale Politiche Sociali, anche attraverso la creazione di manuali e guide operative per gli utenti autorizzati. Implementazione, per la parte sanitaria del software, del modulo di gestione dati per la LR 21/2016 in attesa dell'adozione del software regionale in riuso a supporto della medesima Legge. Integrazione con le tipologie di servizi ex RR 1/18. Aggiornamento continuo con i flussi informativi sanitari per la sincronizzazione dei dati comuni.

Osservatorio Diseguaglianze Salute

- Supporto tecnico al Direttore ARS per la sua competenza "Salute degli immigrati" nonché relativamente al coordinamento del personale impegnato nell'OdS e nei progetti attivi collegati alla salute degli immigrati;
- Supporto al Servizio Sanità relativamente alle indicazioni normative sull'assistenza sanitaria popolazione immigrata e dei migranti forzati;
- Contributo alla stesura del Piano Sociosanitario Regionale 2019-2021;
- Creazione gruppi di lavoro di professionisti del Servizio Sanitario con lo scopo di migliorarne il funzionamento e di ridurre le diseguaglianze nella salute (anche attraverso la formazione degli operatori del SSR);
- promozione degli screening oncologici presso la popolazione immigrata e vulnerabile attraverso il progetto nazionale (capofila OdS) "Il Servizio sanitario si prende cura di te"
- Referente nazionale per le MGF in attuazione della L. 7 del 9/1/2006;
- Attività relative all'attuazione del progetto regionale FAMI2219 "Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati (richiedenti protezione, rifugiati/protezione sussidiaria e diniegati) e dei minori non accompagnati" DGR 304/2018;
- Continuazione del servizio di Help Desk per la raccolta e soluzione delle problematiche che vengono rilevate da soggetti del territorio in relazione all'accesso ai servizi sanitari.

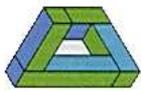
Assistenza farmaceutica

Farmacovigilanza CRFV

L'attività di farmacovigilanza garantisce la sicurezza di impiego dei farmaci, dei vaccini e dei dispositivi medici e coinvolge allo scopo le istituzioni di tutto il mondo. Il decreto legislativo 219/06 ha riconosciuto alle regioni la possibilità di dotarsi di un Centro regionale di Farmacovigilanza (CRFV), istituito nelle Marche con DGR 1153/2011 e DGR 1365/2011, poi successivamente rimodulato con il Decreto del Dirigente della P.F. Assistenza Farmaceutica n. 1 del 23/01/2020. I compiti essenziali dei CRFV sono elencati di seguito: Rapporti con i RLFV e altri operatori sanitari, Valutazione periodica delle segnalazioni regionali, Formazione e sensibilizzazione dei RLFV e altri operatori sanitari, Informazione e divulgazione di argomenti di farmacovigilanza, Supporto ai RLFV nella raccolta e inserimento delle segnalazioni di sospetta ADR nella RNF, Controllo di codifica e qualità dei dati relativi alle segnalazioni della propria regione inserite nella RNF, Valutazione del causality assessment, Verifica e coordinamento delle attività di follow-up, Supporto ai RLFV per l'informazione di ritorno al segnalatore, Analisi dei Segnali, Predisposizione, partecipazione e coordinamento di progetti di farmacovigilanza attiva, Collaborazioni tra CRFV, Supporto ad altre attività di farmacovigilanza dell'AIFA.

Concorsi sedi farmaceutiche

Svolgimento di concorsi per titoli (concorso straordinario L. n.172/2017) o per titoli ed esami (concorso ordinario, DD n. 10 del 15.02.2017) per l'assegnazione di sedi farmaceutiche di nuova



istituzione è compito della Regione. Pubblicazione della graduatoria finale con decreto n. 17/2019 del concorso per le sedi farmaceutiche di Montemonaco e Monteleone di Fermo.

Sperimentazione clinica dei farmaci

L'Osservatorio Nazionale sulla Sperimentazione Clinica dei medicinali (OsSC) è lo strumento operativo previsto dalla normativa vigente per la gestione delle sperimentazioni cliniche (fase I-IV) che si svolgono in Italia. La sua funzione è quella di consentire l'acquisizione delle domande di sperimentazione clinica comprensive di tutta la documentazione allegata, in contemporanea per AIFA in qualità di Autorità Competente e per il Comitato etico coordinatore; nonché per tutti i Comitati etici di riferimento per le singole sperimentazioni.

Dispositivi medici

Dispositivi Medici sono una classe di materiale sanitario in continua evoluzione; la loro complessità è in costante aumento ed è indispensabile aggiornare i sistemi che ne permettano una migliore governance. Nel 2019 è stata aggiornata la classificazione dei dispositivi medici nel gestionale AREAS sia come classi merceologiche (CLM) che come categorie economiche.

Monitoraggio spesa farmaceutica convenzionata e per acquisti diretti

La rilevazione puntuale e precisa dei dati di consumo dei farmaci permette di migliorare l'appropriatezza prescrittiva in linea con gli obiettivi regionali al fine di un ottimale utilizzo delle risorse finanziarie disponibili tra cui la DGR 1511/2019 per la vitamina D.

Prontuario Terapeutico Ospedale-Territorio Regionale (PTOR)

Il PTOR è lo strumento elaborato CRAT (Commissione regionale appropriatezza farmaceutica) per gli operatori del settore al fine di favorire una prescrizione e una dispensazione informata del farmaco. Sono stati deliberati due aggiornamenti del PTOR nel 2019

Centri autorizzati alla Diagnosi e alla Prescrizione di Farmaci

L'individuazione dei centri specialistici della Regione Marche da abilitare alla prescrizione di farmaci soggetti a ricetta limitativa nonché di quelli sottoposti a monitoraggio con piano terapeutico regionale, web-based o AIFA. La Gestione degli accordi di condivisione del rischio, ovvero i Managed Entry Agreements (MEA) permette la verifica del pagamento dei rimborsi dovuti da parte delle aziende farmaceutiche ai centri prescrittori regionali. Viene inoltre monitorato l'accesso al Fondo dei farmaci innovativi ai sensi dell'art. 1, commi 402, 403 e 404, della legge 11/12/2016, n. 232 (Legge di Bilancio 2017), i quali accendono in modo diretto al prontuario terapeutico regionale.

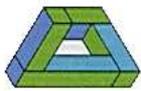
GH

La Commissione Regionale dell'Ormone della Crescita, Istituita con Decreto ARS n.62/13, provvede alla sorveglianza epidemiologica dei trattati con GH attraverso il Registro Nazionale Assuntori Ormone della Crescita (RNAOC), al monitoraggio del consumo e della spesa terapeutica dei pazienti trattati

La Commissione svolge anche un ruolo nella valutazione delle richieste di rimborsabilità dei trattamenti contenenti Ormone della Crescita (Growth Hormone, GH) per i pazienti che non rientrano nella nota AIFA 39, ma la stessa nota AIFA 39 prevede che la commissione regionale possa autorizzare la rimborsabilità della terapia a base di GH.

Cannabis ad uso medico

La Regione Marche ai sensi dell'art. 7 della LR n. 26/2017 promuove: la diffusione della conoscenza dell'impiego e degli effetti della cannabis; i corsi di formazione e di aggiornamento periodici per gli operatori sanitari; la ricerca scientifica finalizzata alla sperimentazione clinica dell'efficacia della cannabis nelle patologie neurologiche, infiammatorie croniche, degenerative,



autoimmunitarie e psichiatriche e al miglioramento della terapia del dolore e delle cure terminali; i progetti di ricerca su cure palliative e terapie del dolore. Inoltre ai sensi dell'art. 7 della LR n. 26/2017 provvede a: assicurare l'applicazione omogenea sul territorio regionale delle disposizioni contenute in questa legge;

monitorare periodicamente il consumo dei medicinali cannabinoidi, distinti in medicinali importati e preparati magistrali.

Erogazione attraverso le farmacie convenzionate di farmaci, dispositivi medici, servizi

Nella Regione Marche oltre alla distribuzione per conto di farmaci attraverso la rete delle farmacie pubbliche e private (DGR n. 1118/2020), viene garantita su tutto il territorio marchigiano anche l'erogazione dell'assistenza integrativa relativa ad ausili per stomie, ausili per l'incontinenza urinaria e la fornitura di dispositivi medici per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete, così come previsto dagli accordi con le OO.SS. delle farmacie convenzionate sottoscritti in data 07.08.2018 di cui alle DGR n. 1119/2018 e n. 1120/2018. Inoltre con recente DGR del 2020, le farmacie convenzionate sono state coinvolte nell'erogazione di ulteriori servizi: prenotazioni di prestazioni specialistiche per via informatica (CUP); pagamento delle quote di partecipazione alla spesa a carico del cittadino; ritiro dei referti; scelta o revoca del medico di medicina generale (MMG); acquisizione del consenso informato dell'assistito per il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE).

Distribuzione diretta

Aggiornamento dei farmaci erogati attraverso la distribuzione diretta, intesa come la dispensazione, per il tramite delle strutture sanitarie, di medicinali ad assistiti per la somministrazione al proprio domicilio.

Adempimenti LEA C14 e C15

Nell'ambito della verifica degli adempimenti LEA C14 e C15 - monitoraggio della distribuzione diretta e dei consumi ospedalieri di medicinali, la Regione è tenuta a relazionare puntualmente a richieste di verifica mensili e trimestrali dei dati inviati ad NSIS con l'obiettivo di conciliare i dati inviati al Ministero della Salute attraverso i flussi specifici, con i dati dei bilanci aziendali (modelli CE) e con il flusso della Tracciabilità, inviato dai fornitori al NSIS del Ministero della Salute.

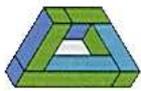
Assistenza Ospedaliera, emergenza-urgenza e ricerca

Assistenza Ospedaliera

Nel corso dell'anno 2019, recependo l'Accordo Stato Regioni inerente il Pronto Soccorso, sono state emanate le linee di indirizzo regionali relative al Triage Intraospedaliero, all'OBI e alla gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso (DGR n. 1457/2019), coinvolgendo in specifici incontri regionali le direzioni sanitarie degli ENTI del SSR e i professionisti sanitari operanti nel settore. È stata svolta una dettagliata analisi della rete di emergenza-urgenza della Regione Marche, attraverso la somministrazione di un questionario costruito ad hoc, con cui sono state esplorati tutti gli aspetti richiamati dalle linee di indirizzo nazionali e valutate le eventuali criticità.

Si è inoltre provveduto a recepire le Intese tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano per la realizzazione della Rete Nazionale dei Tumori Rari (DGR n. 1253/2019) e per il Piano per l'innovazione del sistema sanitario basata sulle scienze omiche" (DGR n. 1252/2019).

Ai sensi del DPCM del 12/01/2017 e del DM 70/2015, sono state fornite le indicazioni operative per la scelta del setting assistenziale appropriato e modalità organizzative per l'erogazione dei ricoveri in regime diurno e delle prestazioni ambulatoriali chirurgiche (DGR n. 952/19).



A seguito dell'attivazione, nel 2018, delle procedure organizzative per la realizzazione del Centro Clinico integrato dedicato alla ricerca, diagnosi e cura nel campo delle malattie muscolari e neuromuscolari dell'adulto e del bambino, nel 2019 si è provveduto a dar concretamente avvio alla sua realizzazione presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Ospedali Riuniti" di Ancona (DGR n. 463/2019).

Nell'ambito del disegno di ottimizzazione delle attività di ricovero ospedaliero, in coerenza con quanto disposto dal DM 70/2015, e di un modello di integrazione strategico tra due realtà ospedaliere, POR INRCA e il Presidio Unico di AV4, in un territorio in cui è sempre più marcata la tendenza della popolazione all'invecchiamento, è stato approvato il trasferimento del reparto di Geriatria per acuti del POR INRCA/IRCCS di Fermo presso il presidio ospedaliero "Murri" dell'AV4 di Fermo (DGR n. 315/2019)

Nell'ambito della verifica del perseguimento degli obiettivi di controllo delle cartelle cliniche (CVPS regionale) per la valutazione dell'appropriatezza ed efficienza nelle prestazioni di ricovero ospedaliero, sono state riviste le precedenti disposizioni in materia di controlli interni ed esterni delle prestazioni sanitarie ospedaliere degli erogatori pubblici e privati convenzionati. (DGR n. 1489/2019).

Emergenza-urgenza

Si sono svolti incontri di monitoraggio sul flusso EMUR 118 e PS con i referenti dei contenuti e degli invii, in collaborazione con la PF Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR, in ordine alla verifica della qualità e completezza dei dati inviati dalle Aziende del SSR, nonché alla verifica delle nuove indicazioni fornite dall'NSIS derivanti dall'applicazione dell'Accordo Stato Regioni inerente la riorganizzazione dei percorsi e dei flussi di emergenza-urgenza.

Rete trapianti

Si è data continuità, visti i risultati raggiunti, al progetto regionale di sviluppo e potenziamento attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti (DGR n. 709/2019), oltre ad attività di formazione/informazione dei cittadini e specifici interventi di sensibilizzazione presso la popolazione studentesca delle Marche.

In attuazione art. 10 della legge 91/99 è stata approvata la convenzione tra la Regione Marche e la fondazione IRCCS CA' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano per le attività di individuazione dei soggetti idonei a ricevere il trapianto di organi e l'esecuzione delle relative prestazioni di laboratorio per le Annualità 2019 - 2020 (DGR n. 389/2019).

È stata inoltre approvata la Convenzione con l'Associazione Donatori Midollo Osseo (ADMO) Marche (DGR n. 907/2019). Sono stati definiti e attuati i protocolli operativi inerenti la gestione dei trasporti collegati con le attività trapiantologiche.

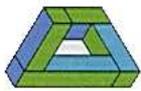
Procreazione medicalmente assistita

Al fine di garantire una maggiore appropriatezza del setting di erogazione delle attività per la PMA, in coerenza con la normativa nazionale, si sono tenuti incontri con i Centri regionali finalizzate a rivedere i percorsi erogativi e definire i criteri di ammissibilità e aggiornamento del nomenclatore tariffario in attuazione al D.P.C.M. del 12-01-2017 (DGR n. 908/2019)

Nefrodialisi

Si è data continuità, visti i risultati raggiunti, al progetto regionale per l'implementazione di un sistema incentivante per il potenziamento delle attività dialitiche nel periodo estivo e dialisi turistica per l'anno 2019 (DGR n. 313/2019). Convocazione Comitato Tecnico Scientifico Regionale per l'insufficienza renale cronica.

A distanza di quasi un anno dall'adozione della DGR n. 1197 del 17/09/18, in occasione di specifici incontri tenutisi con ASUR e i soggetti coinvolti nell'organizzazione del trasporto



sanitario dei pz in trattamento dialitico, si è preso atto dei risultati prodotti nell' erogazione del servizio, da parte delle Associazioni di volontariato, e delle relative ricadute economiche, tali da dover richiedere l'approfondimento e la verifica delle modalità di calcolo dei rimborsi delle spese sostenute. Pertanto, si è proceduto alla revisione dei criteri di rimborso previsti dalla DGR n. 1197/2018 per i pazienti dializzati, con puntale monitoraggio delle procedure organizzative poste in essere dall'ASUR (DGR n. 785/2019).

Fibrosi cistica

Monitoraggio attuazione DGR n. 646/2009, organizzazione tavoli di concertazione con AOU Ospedali Riuniti di Ancona Centro Regionale Fibrosi Cistica, Lega Italiana Fibrosi Cistica.

Rete trasfusionale

Sono state elaborate le indicazioni operative regionali a seguito del recepimento dell'Accordo Stato-Regioni concernente "Schema tipo di convenzione per la cessione del sangue e dei suoi prodotti per uso di laboratorio e per la produzione di dispositivi medico-diagnostici in vitro" (DGR n. 24/2019).

Inoltre, si è proceduto ad emanare le indicazioni regionali per il recepimento dell'Accordo Stato-Regioni concernente "Schema tipo di convenzione per la cessione e l'acquisizione programmata di emocomponenti ai fini della compensazione interregionale (DGR n. 55/2019).

In attuazione della DGR n. 927/2016, è stata recepita la convenzione sul servizio per la trasformazione industriale del plasma prodotto dalle strutture trasfusionali delle Regioni Toscana, Campania, Lazio, Marche e Ispettorato Generale Sanità Militare per la produzione di medicinali plasma-derivati (DGR n. 54/2019).

Unitamente al Direttore del Centro regionale sangue - DIRMT e al Presidente regionale AVIS, è stato completato il percorso per l'acquisizione del servizio relativo al ritiro, trasferimento nello stabilimento di lavorazione, trasformazione del plasma prodotto dalle strutture trasfusionali aderenti (Marche, Toscana, Lazio e Campania) e produzione, stoccaggio e consegna plasmaderivati, comportando significativi risparmi economici per il SSR.

Monitoraggio delle attività in merito al "Buon uso del sangue" (Accordo Stato Regioni 2017).

E' in via di conclusione il percorso per la realizzazione del Polo Unico al fine di consentire la centralizzazione delle funzioni produttive in medicina trasfusionale.

Con la collaborazione del DIRMT si è aderito a progetti di cooperazione internazionale.

Sempre con il DIRMT e l'AVIS, si è collaborato per la campagna informativa sulle donazioni di sangue rivolta ai cittadini.

Diabete

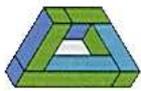
A conclusione dei tavoli di lavoro, avviati nel 2018, con i diabetologici e i servizi di Ostetricia/Ginecologia per la predisposizione di linee guida relative al diabete gestazionale, sono stati definiti i criteri per la presa in carico della paziente con Diabete Gestazionale "GDM" (DGR n. 126/2019).

Reti cliniche

Sono stati avviati i lavori per la revisione dei sistemi di governance delle reti regionali di patologia e, in particolare, di quella oncologica. Nel corso dell'anno, è stata fatta una valutazione dei percorsi di erogazione delle chemioterapie e messe in atto misure per la selezione del setting più appropriato.

Screening oncologici

Proseguita l'attività di monitoraggio in merito all'efficacia delle attività per la prevenzione delle



patologie oncologiche (ca. mammario, colon retto e HPV).

È stato approvato il Progetto pilota per l'ampliamento delle fasce d'età target dei programmi di screening oncologici della Regione Marche per la prevenzione del tumore della mammella e del colon-retto (DGR n. 124/2019).

Percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali

Nel corso del 2019 è stato definito il PDTA per la gestione del paziente affetto da celiachia (DGR n. 263/2019) e sono proseguiti gli Audit dei PDTA adottati negli anni precedenti (Trauma Grave e PDTA ictus cerebrale), mediante incontro con i referenti del settore, per favorire ulteriori interventi di miglioramento in termini di efficacia, appropriatezza e qualità degli interventi sanitari regionali.

E' stato inoltre costituito il Gruppo per l'Audit del PDTA Sclerosi Multipla.

Ricerca per i progetti europei, nazionali, regionali.

Partecipazione al bando europeo VP/2019/003 (Call for proposal VP/2019/003 on social innovation and national reforms -Long-term care) del Programma EaSI con il Progetto europeo "SVOLTA - Scaling up innovation for Long Term care" (Potenziamento dell'innovazione per l'assistenza a lungo termine). (dgr n. 994 del 29/08/2019). Prosecuzione delle attività nell'ambito di altri progetti europei tra cui IMPACCT e ADVANTAGE e nazionali (ricerca finalizzata).

Progetto RIAP

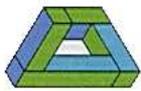
In continuità con gli anni precedenti, nel 2019, è stato approvato lo Schema di Accordo di Collaborazione scientifica tra l'Agenzia Regionale Sanitaria e l'Istituto Superiore di Sanità per l'implementazione del registro RIAP con i dati relativi agli interventi di artroprotesi di spalla e di caviglia, che ha impegnato gli Enti del SSR a monitorare l'attività di registrazione degli interventi protesici, correlata al progetto RIAP, affinché venga gestita con continuità ed in maniera puntuale dalle strutture sanitarie erogatrici di tali tipologie di intervento (Dgr n. 1108 del 24/09/2019).

Sistema integrato delle emergenze

Per quanto attiene alla P.F. Sistema Integrato delle Emergenze, il piano programmatico di cui al decreto n. 67/ARS del 15.10.2018 aveva previsto le seguenti attività prioritarie:

1. Direzione e coordinamento operativo della Centrale Unica di Risposta 112 - Numero Unico Europeo per le emergenze che andrà a ricevere le chiamate provenienti dalle numerazioni 112,113, 115 e 118, in un'unica Centrale, secondo il modello adottato dall'Italia detto del "call center laico", in attuazione della legge 7 agosto 2015, n.124.
2. predisposizione e l'adeguamento, su tutto il territorio regionale, delle elisuperfici attrezzate al volo notturno e quindi capaci di garantire l'impiego di mezzi di soccorso aerei nell'arco delle 24 ore, ed anche in condizioni di scarsa visibilità prodotta da fenomeni meteorologici.
3. mantenimento del regolare funzionamento e delle reti radio istituzionali che supportano gli interventi effettuati sul territorio dai mezzi di soccorso sanitario coordinati dalle Centrali Operative del 118.
4. armonizzazione, assieme al Servizio regionale di Protezione Civile, delle diverse componenti e risorse dedicate alla gestione e coordinamento degli interventi di emergenza.
5. Coordinamento gruppo di lavoro integrato per la predisposizione del progetto preliminare per l'attivazione del numero unico armonizzato 116117

Nello specifico per quanto attiene il **primo punto**, successivamente all'approvazione da parte dell'Assemblea Legislativa della legge n.31 del 31.07.2018, con la quale è stata inserita all'interno dell'ARS, la Centrale Unica di Risposta (CUR) per la gestione del Numero Unico di emergenza Europeo 112 (NUE 112), con successiva legge Regionale n. 39 del 02/12/2019 è stato stabilito che



all'ARS spetta la Direzione ed il coordinamento operativo della CUR - NUE 112. Con Delibera della Giunta Regionale n. 1538 del 6 dicembre 2019 è stato modificato ed approvato il "Progetto definitivo per la realizzazione della Centrale Unica di Risposta NUE 112 Marche - Umbria", di cui alla DGR n. 1366/18 e, contestualmente alla modifica ed all'approvazione del Progetto definitivo,. All'ARS, attraverso la P.F. Sistema Integrato delle Emergenze spetta la Direzione ed il coordinamento operativo della CUR.

Parallelamente è stato avviato per lo stesso obiettivo il percorso per il reclutamento del personale da impiegare nella CUR in raccordo con la Direzione Generale dell'ARS e la P.F. Affari Generali.

Relativamente al **secondo punto** in calce, in attuazione a quanto previsto dalla DGR n. 1455/17 (Protocollo d'Intesa per l'adeguamento al volo notturno delle elisuperfici in ambito regionale), congiuntamente al Gruppo R.E.M. (Reti Elisuperfici Marche) si è proceduto a seguire l'attività di controllo dei lavori di adeguamento delle elisuperfici ed in particolare nei confronti dei soggetti proprietari delle elisuperfici di cui all'allegato C della DGR precedentemente citata è stata predisposta richiesta della documentazione necessaria per la liquidazione del saldo lavori del 20% (prot. n. 2692 del 14/03/2019).

Inoltre, sulla base della DGR n. 569/18 la scrivente PF aveva elaborato delle "Linee di indirizzo" per l'individuazione di ulteriori ambiti territoriali su cui realizzare analoghe infrastrutture (elisuperfici). Nel corso dell'anno 2019, congiuntamente al competente Servizio Politiche Agroalimentari è stato predisposto il bando per il finanziamento di ulteriori n. 6 elisuperfici attraverso il Piano di Sviluppo Rurale 2014-2020, successivamente approvato con DGR nel corso del corrente anno.

Nell'ambito di quanto previsto al **terzo punto**, in accordo con il Servizio Protezione Civile della Regione Marche, che ha espletato la procedura di gara d'appalto, si è proceduto a rendere disponibili le risorse pari ad Euro 200.000,00 per la continuità del servizio di manutenzione della rete radio regionale di emergenza 118.

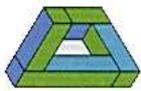
Inoltre, con decreto n. 9 del 25/06/2019 nell'ambito della Rete Radio di emergenza sanitaria 118 è stato approvato il documento tecnico "Indirizzi operativi per la gestione della rete di emergenza sanitaria 118 ed elementi tecnici per il corretto uso e regolare installazione dei terminali radio veicolari sui mezzi di soccorso sanitario" quale atto di riferimento e di indirizzo per gli Enti gestori ed i soggetti a qualsiasi titolo interessati alla Rete Radio di Emergenza sanitaria 118.

Parallelamente, per garantire il progressivo ammodernamento ed ampliamento delle potenzialità della rete radio regionale di emergenza 118, si è proceduto all'acquisizione di apparecchiature informatiche (pc desktop, portatili, monitor, ecc..) strumentali al funzionamento ed alla manutenzione di essa. E' stato inoltre fornito supporto alle C.O. 118 per attivare i ticket di intervento da parte della ditta specializzata incaricata del servizio di manutenzione.

Nell'ambito dell'Accordo quadro tra Regione Marche e C.N.S.A.S - Servizio Regionale Marche di cui alla DGR n. 1515/18, si è proceduto alla convocazione del Tavolo Tecnico di monitoraggio degli interventi di soccorso ed elisoccorso. Nell'ambito del Tavolo tecnico congiuntamente all'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona, A.S.U.R. e C.N.S.A.S. SR Marche, sono state approvati i moduli e le procedure, elaborati dalla scrivente P.F. così come previsto all'art. 9 dell'Accordo tra la Regione Marche ed il Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico - Servizio Regionale Marche.

Con DGR n. 731/2019 si è proceduto all'attivazione di due PoTES di tipologia MSI nei territori di Numana-Sirolo e di Gabicce, al fine di far fronte all'ingente flusso di persone che nella stagione turistica visita tali territori andando così ad aumentare considerevolmente la popolazione presente nell'area.

La P.F. si è inoltre occupata dell'accreditamento dei centri di formazione all'uso del defibrillatore (DAE), di cui alla DGR 161/2017, modificata dalla DGR 443/2018, procedendo pertanto nel corso



dell'anno 2019 a valutare un totale di n. 7 richieste e conseguente accreditamento di n. 6 centri di formazione.

Inoltre con decreto n. 4/SIE del 21/10/2019 sono state predisposte le procedure per l'espletamento delle visite ispettive presso gli Enti/soggetti accreditati per la formazione.

Inoltre, si è proceduto al continuo aggiornamento ed implementazione del progetto già avviato nel corso del 2018 finalizzato alla mappatura dei defibrillatori presenti su tutto il territorio regionale finalizzato ad una più ampia condivisione con la cittadinanza.

Territorio e integrazione ospedale territorio

Governo dei tempi d'attesa

Riguardo al governo dei tempi d'attesa sono state prodotte due delibere di Giunta, la 462 e la 380 del 2019, che hanno recepito il nuovo Piano Nazionale del Governo delle Liste d'Attesa e che hanno regolamentato i percorsi di garanzia e di malus.

Assistenza Primaria Case della salute Cure Intermedie e Ospedali di Comunità (DGR 139/2016)

Monitoraggio dell'implementazione della dgr 139/2016 promuovendo l'omogeneizzazione di percorsi e strumenti all'interno delle Cure Primarie. Gestione dei percorsi di diagnosi e cura per le patologie a maggior impatto epidemiologico, attraverso anche lo sviluppo di attività collaborative nei luoghi di cura ed assistenza: Case della salute di tipo A e B, poliambulatori territoriali, Ospedali di Comunità, ambulatori avanzati ecc... nei quali convergono le competenze tecniche di più figure professionali convenzionate con il servizio sanitario. Con i MMG sono stati conclusi e decretati i percorsi di condivisione, con gli specialisti ospedalieri e territoriali, volti a determinare i Raggruppamenti di Attesa Omogenei (RAO) regionali.

Area dell'assistenza domiciliare, semi-residenziale e residenziale. Piano della cronicità

Alla luce del nuovo atto di fabbisogno riqualificare l'offerta attraverso l'attuazione della diversa articolazione dei livelli assistenziali, passando dall'equilibrio territoriale alla completezza della rete dei servizi e degli interventi presenti nel territorio e valutarne la ricaduta.

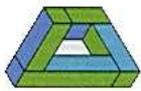
Assicurare le risposte adeguate per il mantenimento dello stato di salute sia a livello domiciliare (ridefinito e potenziato implementando la connotazione socio-sanitaria) sia a livello residenziale. All'interno del Piano Nazionale della Cronicità sono stati strutturati percorsi assistenziali che garantiscono l'unitarietà dei comportamenti tecnico-professionali (medesimi strumenti di valutazione multidimensionale) con l'utilizzo di equipe integrate e sono stati conclusi i Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) per alcune delle principali patologie croniche previste nel Piano Nazionale della Cronicità: Bronco Pneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) e Parkinson.

Sono stati attivati gruppi di lavoro per ridefinire e omogeneizzare i percorsi regionali di dimissione protetta dagli ospedali per acuti alle cure intermedie, alle strutture residenziali e semiresidenziali e al domicilio dei pazienti.

Cure Palliative

Sono stati attivati gruppi di lavoro per ridefinire i percorsi regionali di presa in carico domiciliare e presso le strutture Hospice dei pazienti affetti da patologie oncologiche e cronico-degenerative, con il coinvolgimento delle Associazioni Oncologiche del terzo settore.

Consultori



E' stata monitorata l'attività dei Consulitori nella corretta applicazione della normativa nazionale e alla luce dei bisogni emergenti e dei nuovi LEA. Sono stati definiti gli standard minimi di personale psicologo dei consulitori, con l'elaborazione di una PDL regionale.

Sistema Informativo del Territorio

Implementazione del SIRTE (Sistema Informativo del Territorio), che costituisce una parte importante del FSE, per il modulo relativo alla dimissione protetta: si tratta di integrare effettivamente l'ospedale con il territorio e realizzare la continuità della cura fornendo ai diversi professionisti socio-sanitari una visione unitaria e integrata del quadro e della storia clinica del paziente. Sono stati già avviati i moduli del SIRTE relativi ad altri servizi territoriali (ad es.: l'ADI, l'RSA, i consulitori, il sistema dei trasporti programmati etc.).

Dipendenze patologiche

Promuovere l'applicazione del Piano Regionale Integrato 2017-2018 per il contrasto, la prevenzione e la riduzione del rischio da Gioco d'Azzardo Patologico (GAP). Monitoraggio e valutazione degli interventi previsti dal predetto Piano.

Organismo Tecnicamente Accreditante - OTA

L'Accreditamento Istituzionale è il processo con il quale la Regione riconosce alle strutture sanitarie e sociosanitarie, pubbliche e private, la possibilità di erogare prestazioni per conto del Servizio Sanitario Regionale nell'ambito della programmazione regionale. Questo riconoscimento garantisce ai cittadini che le strutture accreditate siano in possesso degli specifici requisiti di qualità stabiliti dalla Regione.

La Regione Marche si avvale dell'Organismo Tecnicamente Accreditante (O.T.A.) per i procedimenti finalizzati al rilascio/rinnovo dell'autorizzazione e dell'accREDITAMENTO istituzionale.

L' O.T.A. garantisce autonomia e assenza di conflitti di interesse nell'espletamento delle proprie funzioni e nella formulazione dei pareri tecnici di competenza e deve operare nel rispetto dei principi di imparzialità e trasparenza. Riveste pertanto un ruolo di terzietà sia nei confronti dei Comuni che della Regione.

Relazione di sintesi delle principali attività svolte nell'anno 2019:

- programmazione ed effettuazione visite autorizzazione
- programmazione ed effettuazione visite accREDITAMENTO istituzionale e rinnovo accREDITAMENTO
- gestione processo di dichiarazione di conformità servizi trasfusionali
- collaborazione con pf accREDITAMENTI nel percorso di stesura e ufficializzazione delle dgr - manuali autorizzazione n. 1669/1571/1572/1573 del 2019
- elaborazione manuale operativo accREDITAMENTO
- elaborazione manuali operativi dgr 1571 e 1669 del 2019: nuovi procedimenti e percorsi
- collaborazione nel percorso di implementazione della nuova piattaforma informatica
- elaborazione nuove procedure operative ota

Rischio Clinico

Nell'anno 2019 il Centro Regionale per la Gestione del Rischio sanitario e la Sicurezza del paziente, in coordinamento con la Sub-Area Rischio clinico della Commissione salute della Conferenza Stato-Regioni ed in linea con quanto previsto dalla L. 24/17, ha inserito nelle nell'ambito proprie attività il tema degli standard operativi per la funzione del Rischio Clinico per le aziende sanitarie del SSR e quello della formazione.

Con DGR n. 10 del 20.01.20 "Sviluppo regionale dell'attività finalizzata alla sicurezza delle cure: definizione degli standard operativi per le aziende sanitarie del SSR" sono stati, infatti, definiti tali standard per la funzione del Rischio Clinico all'interno delle aziende sanitarie del SSR, che sono



poi oggetto di monitoraggio annuale da parte del Centro Regionale per la gestione del rischio sanitario e sicurezza del paziente.

E' stato poi affrontato il tema della Formazione, in linea con quanto disposto dal Comitato di Presidenza della Commissione Nazionale per la Formazione continua e con l'osservatorio Nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità: con la redazione della DGR n. 127 del 13.02.2019 è stato dato l'avvio alle Linee di indirizzo regionali per la formazione nell'ambito del rischio clinico per il triennio 2019-2021, approvate poi con decreto del Dirigente della PF "Territorio ed integrazione ospedale-territorio" n. 13/AST del 27.11.19.

Con Decreto n. 2/AST del 19.02.19 è stata adottata una scheda unica regionale per la segnalazione degli eventi avversi e dei quasi eventi (Scheda di Analisi A1) allo scopo di standardizzare nell'ambito del SSR la raccolta delle informazioni sulla natura degli eventi e relative cause al fine di poter apprendere ed intervenire con adeguate misure preventive e più in generale, diffonderle conoscenze e favorire la ricerca specifica nelle aree a maggiore criticità diffondendo la cultura della non colpevolizzazione.

Con DGR n. 154 del 18.2.19 la Regione Marche ha aderito al Sistema di Sorveglianza della Mortalità Materna coordinato da ISS dando seguito alle azioni previste dal predetto sistema di sorveglianza.

Con DGR n. 155 del 18.2.19 "Modifica testo Scheda C" è stata ridefinita la già vigente scheda C volta al monitoraggio dei piani di miglioramento attuati in seguito ad un evento sentinella.

Con DGR n. 604 del 21.5.19 "Approvazione protocollo d'intesa per la realizzazione del progetto "Fiocchi in ospedale - Sperimentazione up" è stato approvato un protocollo di intesa tra Save The Children Italia Onlus, Regione Marche, Comune di Ancona, AOU Ospedali Riuniti di Ancona, Fondazione Ospedale Salesi, Apabs Associazione Patronesse per l'assistenza del bambino spedalizzato, finalizzato a contribuire al benessere dei piccoli pazienti e delle mamme, esteso non solo all'aspetto clinico ma ad una più ampia condizione di salute ovvero come benessere psicofisico, socioeconomico ed emotivo.

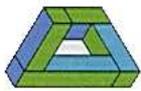
Sono state organizzate due giornate congressuali sul tema della sicurezza delle cure in particolare una in coincidenza della "Giornata nazionale per la sicurezza delle cure e della persona assistita" (17.9.19) ed una in data 9.10.19 con la presentazione agli operatori ed alla cittadinanza del Piano Socio-Sanitario Regionale (PSSR) 2019-2021 "Il cittadino, l'accessibilità, l'integrazione e la sostenibilità", in collaborazione con la FISM (Federazione delle società medico Scientifiche Italiane), l'ANMCO (associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri) e AINR (Associazione italiana di Neuroradiologia).

Infine, nelle giornate 17-18 ottobre 2020 è stato tenuto un corso di formazione regionale sul Global Trigger Tool al quale hanno partecipato tutti gli operatori inseriti nelle UOO di Rischio clinico delle Aziende sanitarie della Regione Marche.

Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR

Gestione dei flussi informativi afferenti alla Regione.

Nel corso dell'anno 2019 è stato realizzato il cruscotto di indicatori sviluppato nel DWH regionale sulla base del set minimo di indicatori sanitari e socio-sanitari che sono stati identificati e calcolati utilizzando flussi informativi correnti: SDO, Prestazioni Ambulatoriali, Farmaceutica, Dispositivi medici, Pronto Soccorso, Sistema 118, Flusso SIAD, Flusso SIND, Flusso SISM, Hospice e CeDAP.



Per quanto riguarda il sito ARS, nel corso dell'anno 2019 sono state messe in atto le attività di miglioramento della nuova interfaccia grafica per avere a disposizione report, dati e indicatori sul SSR aggiornati.

Nell'anno 2019 è proseguito il lavoro di integrazione a livello regionale dei sistemi territoriali dell'ASUR nel sistema SIRTE, finalizzato ad ottenere un sistema unico di gestione e di raccolta dei dati inerenti le prestazioni sanitarie territoriali, che vanno ad alimentare i flussi ministeriali della salute mentale, assistenza domiciliare, prestazioni residenziali e semiresidenziali e Hospice. Inoltre è continuato il lavoro per l'adeguamento dei nomenclatori regionali dell'assistenza specialistica ambulatoriale come previsto dal dPCM 12 gennaio 2017, in collaborazione con la PF Informatica, con monitoraggio dell'effettiva attuazione dell'accordo per la dematerializzazione delle prescrizioni da parte dei medici convenzionati.

Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER).

Consolidamento della struttura dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale e dei registri di patologia con il supporto di enti e istituzioni competenti nella raccolta e analisi dei dati, garantendo la formazione degli operatori coinvolti nella sorveglianza sanitaria. Nell'ambito delle attività del registro Tumori Marche, nel corso del 2019 è stata completata la rilevazione dei casi di tumore su tutto il territorio regionale del triennio 2012-2014 e sono state attivate le procedure di accreditamento della Regione Marche presso l'AIRTUM, per il riconoscimento nazionale del Registro Tumori Marche.

Per quanto riguarda il registro delle Cause di Morte, nel corso del 2019, è stato messo a disposizione in tutte le Aree Vaste il software unico ASUR per la registrazione delle cause di morte, al fine di pervenire ad un registro unico regionale.

Per quanto riguarda la Sorveglianza Passi Argento nel corso dell'anno 2019 sono state completate le 1.200 interviste previste per il biennio 2018-2019 attraverso l'aggiudicazione alla IZI S.p.A. della fornitura aggiudicata con decreto 77/ARS del 27/11/2018

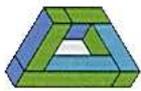
L'OER ha consolidato l'attività di coordinamento della sorveglianza PASSI attraverso il coinvolgimento degli operatori dei servizi di prevenzione sul territorio, attraverso il coordinamento centralizzato delle interviste a campione, che sono state effettuate attraverso un service esterno.

Nel corso del 2019 è stata curata la produzione di report epidemiologici su particolari aree di interesse regionali, quali il Comune di Falconara e l'Area Ex AERCA, in collaborazione con l'Arpam e le Università Politecnica delle Marche e di Camerino.

Analisi e monitoraggio SSR

Contestualmente al consolidamento del DWH, è stata condotta l'attività di monitoraggio e analisi delle informazioni provenienti dai flussi informativi correnti ed è stato implementato un cruscotto per l'analisi di dati e indicatori sanitari sviluppato con la tecnologia Knowage. Sono stati selezionati sia gli indicatori sanitari di interesse generale che indicatori specifici che meglio si interfacciano con le modalità di monitoraggio del Ministero della Salute, in particolare del Nuovo sistema di garanzia previsto dal nuovo Patto per la salute. Inoltre nel corso dell'anno 2019 è stata rinnovata la convenzione con la Scuola di Management del S. Anna di Pisa per la partecipazione al Network delle Regioni finalizzata all'analisi e alla comparazione degli indicatori di performance sviluppati dall'esperienza e dalla collaborazione con la Scuola di management del S. Anna di Pisa (MeS).

La PF Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR ha curato il coordinamento delle attività di comunicazione, raccolta e trasmissione di quanto richiesto dai Ministeri dell'Economia e della Salute in relazione agli Adempimenti per l'anno di riferimento, rivisto sulla base del nuovo



impianto metodologico per la verifica e la valutazione degli adempimenti in corso di realizzazione a livello ministeriale.

Per tutto l'anno è stata svolta l'attività di assistenza e manutenzione hardware e software per tutta l'ARS. Sono state effettuate le attività di aggiornamento allo stato di fabbisogno di dotazioni e apparecchiature informatiche, al fine di valutare eventuali interventi di adeguamento o acquisizione di nuovi strumenti.

Assistenza e manutenzione hardware e software

Per tutto l'anno è stata svolta l'attività di assistenza e manutenzione hardware e software per tutta l'ARS e l'aggiornamento dello stato di fabbisogno di dotazioni hardware e software dell'ARS

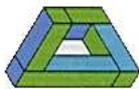
HTA & Tecnologie Biomediche

L'Area HTA e Tecnologie Biomediche, di nuova istituzione in seno all'Agenzia Regionale Sanitaria, è orientata alla identificazione di nuove strategie di sviluppo degli asset tecnologici del Servizio Sanitario Regionale.

Il 2019, rappresentando il secondo anno di operatività dell'area in oggetto, è stato principalmente indirizzato al perfezionamento delle procedure e della organizzazione interna alla P.F. e dei rapporti con le altre strutture regionali del SSR.

Di seguito è possibile elencare le principali attività che hanno avuto una significativa ricaduta sul SSR:

- Avvio di nuovi servizi per la gestione delle linee di progetto del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE, ASR-EMPI, Data Center, Connettività, RIS, LIS, SIRT)
- Conduzione/revisione dei processi di dematerializzazione delle prescrizioni. Monitoraggio dei processi e degli indicatori, coordinamento azioni e soluzioni.
- Gestione del sistema informativo per la rete diabetologica regionale, definizione specifiche e documenti standard per interoperabilità;
- Gestione del sistema informativo per la rete DAE regionale, definizione specifiche e documenti standard per interoperabilità;
- Supporto al monitoraggio del CUP regionale;
- Progettazione del progetto per sistema di telemedicina - Aree Interne;
- Gestione del sistema informativo ECM;
- Avvio dei progetti per:
 - sistema di gestione autorizzazione ed accreditamento istituzionali;
 - sistema per la gestione delle Disposizione Anticipate di Trattamento (DAT);
 - sistema per la gestione degli adempimenti in materia di trattamento dei dati sensibili (GDPR);
- nuovo sistema GAF per la Gestione Accoglienza Flussi;
- predisposizione del nuovo piano triennale per la crescita digitale del SSR;
- nuovo sistema SAR;
- Supporto alla conduzione del sistema DRG/Grouper.
- Supporto alla conduzione del sistema di registro tumori.
- Gestione del sistema informativo per Dipendenze patologiche.
- Sistema SAR.
- DWH sanità. Supporto alla progettazione evolutiva;
- Attività di HTA per la programmazione ed il monitoraggio degli investimenti degli Enti del SSR in tecnologie biomediche;
- Attività formative di ambito HTA;
- Definizione ed attivazione della rete regionale HTA;



- Partecipazione a progetti europei e nazionali (PRONHTA, PerDIAB, Disinvstimmto);
- Progettazione e conduzione del progetto Aree Disagiate ed Isole minori per l'ambito telemedicina;
- Valutazioni autorizzative per l'installazione di sistemi di Risonanza Magnetica;
- Supporto per la redazione delle specifiche tecniche dei nuovi manuali di Autorizzazione e Accreditamento;

Gestione contabile

Nel corso dell'anno 2019, al fine di andare incontro alla necessità di automatizzare completamente tutte le diverse procedure amministrative collegate al sistema contabile aziendale, nonché di semplificare le diverse fasi dei processi gestionali interessati, l'ARS ha sentito la necessità di dotarsi di un nuovo sistema per la gestione della propria contabilità, orientandosi verso un sistema che consentisse di integrare le diverse funzionalità necessarie per ottemperare ai compiti connessi con la contabilità economico - patrimoniale e analitica, la gestione della fatturazione elettronica e gli approvvigionamenti, precedentemente gestite con modalità e sistemi tra loro separati e che richiedevano un elevato e ripetuto numero di interventi manuali. Dal mese di ottobre 2019, dopo un precedente lavoro di analisi e progettazione, è stato implementato il sistema AREAS della società Engineering, entrato a regime dal mese di gennaio 2020, acquisito nell'ambito dell'appalto per la realizzazione del sistema informativo sanitario unico regionale - sottosistema amministrativo e del personale (decreto n. 302/SIF del 22/09/2005), che ha consentito di estendere all'ARS l'implementazione del Sistema Amministrativo Contabile SIA già in uso presso le Aziende Sanitarie della Regione Marche.

Acquisto di beni e servizi

Al fine delle proprie necessità di funzionamento nonché a supporto di specifiche attività delle Posizioni di funzione, l'area degli Affari generali ARS ha svolto il supporto agli acquisti di beni e servizi attraverso la gestione delle diverse fasi procedurali. In particolare, su richiesta di altre PF o di propria iniziativa, sono state svolte attività relative all'istruttoria e alla predisposizione di atti e provvedimenti amministrativi (procedure di acquisto di beni e servizi, contratti, convenzioni), tenuta del magazzino; stipula dei contratti quadro e predisposizione di schemi contrattuali; programmazione biennale degli acquisti di forniture e servizi.

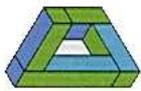
La razionalizzazione della spesa per beni e servizi costituisce un obiettivo prioritario da conseguire per l'ARS, in coerenza con le indicazioni e con le azioni svolte a livello regionale.

Produzione normativa

Di seguito vengono riportati i principali atti adottati dalla Giunta regionale di cui l'ARS ha curato o supportato la predisposizione relativamente alle attività di competenza:

DGR n. 23 del 22/01/19 concernente: "Recepimento dell'Intesa n. 201/CSR del 8 novembre 2018 concernente le "Linee Guida per la consultazione dell'Istituto Superiore di Sanità nel sistema di allerta rapido per alimenti e mangimi""

DGR n. 24 del 22/01/19 concernente: "Recepimento Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano concernente "Schema tipo di convenzione per la cessione



del sangue e dei suoi prodotti per uso di laboratorio e per la produzione di dispositivi medico-diagnostici in vitro" (Rep. Atti n. 225/CSR del 13 dicembre 2018) - Indicazioni operative"

DGR n. 53 del 28/01/19 concernente: "Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2019-2021 dell'Agenzia Regionale Sanitaria"

DGR n. 54 del 28/01/19 concernente: "Attuazione DGR n. 927/2016 - Recepimento convenzione servizio per la trasformazione industriale del plasma prodotto dalle strutture trasfusionali delle Regioni Toscana, Campania, Lazio, Marche e Ispettorato Generale Sanità Militare per la produzione di medicinali plasma-derivati"

DGR n. 55 del 28/01/19 concernente: "Recepimento Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano concernente "Schema tipo di convenzione per la cessione e la acquisizione programmata di emocomponenti ai fini della compensazione interregionale" (Rep. Atti n. 226/CSR del 13 dicembre 2018) - Indicazioni operative"

DGR n. 81 del 28/01/19 concernente: "Proposta di deliberazione di competenza dell'Assemblea legislativa concernente "Piano socio-sanitario regionale 2019-2021. Il cittadino, l'integrazione, l'accessibilità e la sostenibilità"

DGR n. 124 del 13/02/19 concernente: "Progetto pilota per l'ampliamento delle fasce d'età target dei programmi di screening oncologici della Regione Marche per la prevenzione del tumore della mammella e del colon-retto"

DGR n. 125 del 13/02/19 concernente: "Linea guida per lo svolgimento delle attività inerenti la medicina dello sport - revoca DGR 1438/2007"

DGR n. 126 del 13/02/19 concernente: "Criteri per la presa in carico della paziente con Diabete Gestazionale "GDM"

DGR n. 127 del 13/02/19 concernente: "Linee di indirizzo regionali per la formazione del personale nell'ambito del Rischio Clinico 2019-2021 (L. 208/15 e L. 24/17)"

DGR n. 154 del 18/02/19 concernente: "Adesione della Regione Marche al Sistema di Sorveglianza della Mortalità Materna coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità"

DGR n. 155 del 18/02/19 concernente: "Modifica DGR n. 1094 del 15.12.15 "Rischio clinico e sicurezza dei pazienti e delle cure: approvazione del sistema regionale di monitoraggio dei piani di miglioramento aziendali successivi agli eventi sentinella". Approvazione modifica del testo dell'ALLEGATO 1 - SCHEDA C"

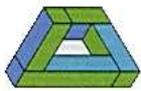
DGR n. 156 del 18/02/19 concernente: "Atto d'intesa tra la Regione Marche e UNICAM - Scuola di Bioscienze di Medicina Veterinaria/Ospedale Veterinario Universitario Didattico dell'Università degli Studi di Camerino, in attuazione dell'art. 5 LR 10/97 e dell'art. 189 della legge 29 luglio 2010, n. 120 concernente le attività sanitarie di pronto soccorso agli animali d'affezione incidentati"

DGR n. 182 del 25/02/19 concernente: "Riordino della disciplina della Commissione Regionale per l'Appropriatezza Terapeutica (CRAT) e cessazione delle attività delle Commissioni Terapeutiche di Area Vasta e dei rispettivi Prontuari di Area Vasta e ospedalieri e revoca della DGR 884/2014"

DGR n. 213 del 04/03/19 concernente: "Linee di indirizzo per la prenotazione delle prestazioni specialistiche e strumentali ambulatoriali (CUP) nelle farmacie aperte al pubblico - DPR 371/98"

DGR n. 263 del 11/03/19 concernente: "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) della Celiachia della Regione Marche"

DGR n. 313 del 26/03/19 concernente: "Progetto regionale per l'implementazione di un sistema incentivante per il potenziamento delle attività dialitiche nel periodo estivo e dialisi turistica anno 2019"



DGR n. 315 del 26/03/19 concernente: "Trasferimento reparto di Geriatria per acuti del POR INRCA/IRCCS di Fermo presso il presidio ospedaliero "Murri" dell'AV4 di Fermo - Approvazione"

DGR n. 346 del 01/04/19 concernente: "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione del paziente con malattia di Ménière"

DGR n. 380 del 01/04/19 concernente: "Governo dei tempi d'attesa. Percorsi di tutela finalizzati a garantire l'effettuazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale nei tempi previsti e gestione della mancata disdetta dell'appuntamento per gli assistiti residenti nella Regione Marche"

DGR n. 388 del 08/04/19 concernente: "Interventi Assistiti con gli Animali - Criteri per l'iscrizione, nell'elenco regionale, dei centri specializzati e delle strutture non specializzate che erogano Terapie Assistite con gli Animali/Educazione Assistita con gli Animali"

DGR n. 389 del 08/04/19 concernente: "Attuazione art. 10 legge 91/99 - Approvazione convenzione tra la Regione Marche e la fondazione IRCSS CA' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano per le attività di individuazione dei soggetti idonei a ricevere il trapianto di organi e l'esecuzione delle relative prestazioni di laboratorio - Annualità 2019 - 2020"

DGR n. 415 del 08/04/19 concernente: "Definizione degli obiettivi assegnati agli Enti del SSR per l'anno 2019"

DGR n. 427 del 15/04/19 concernente: "Health Technology Assessment: identificazione di una strategia e una metodologia per il disinvestimento di tecnologie non efficienti nel Servizio Sanitario Nazionale integrata tra il livello nazionale, regionale e aziendale. Approvazione schema di Accordo di Collaborazione scientifica con l'Istituto Superiore di Sanità"

DGR n. 458 del 15/04/19 concernente: "Regolamento regionale di competenza della Giunta regionale concernente: "Disposizioni di attuazione della legge regionale 16 febbraio 2015, n. 4 (Nuove norme in materia di servizio farmaceutico)""

DGR n. 462 del 16/04/19 concernente: "Recepimento Piano Nazionale Governo Liste d'Attesa (PNGLA) 2019-2021 (Rep. Atti n. 28/CSR del 21 febbraio 2019). Nuovo Piano Regionale per il Governo delle Liste d'Attesa (PRGLA) per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2019-2021. DGR 380/2019 Modifica e integrazione"

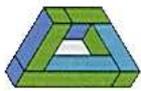
DGR n. 468 del 18/04/19 concernente: "L.R. n. 20/2001 - Istituzione delle Posizioni Organizzative regionali nell'ambito dell'Agenzia Regionale Sanitaria"

DGR n. 472 del 29/04/19 concernente: "L.R. 33/94 - Commissione medica regionale per l'esame dei ricorsi avverso la certificazione di non idoneità alla pratica sportiva agonistica - Nomina"

DGR n. 573 del 21/05/19 concernente: "Aggiornamento dell'"Elenco dei farmaci erogabili in distribuzione per conto e in distribuzione diretta" di cui alla Tabella 1 allegata alla DGR n. 1118/2018 "Schema di accordo relativo alla distribuzione per conto di cui alla lettera a) art. 8 della Legge 405/2001, tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche"

DGR n. 574 del 21/05/19 concernente: "Riclassificazione sanitaria delle zone di produzione dei molluschi bivalvi vivi ai sensi del Regolamento CE del 29 aprile 2004, n. 854; revoca della Deliberazione di Giunta del 9 luglio 2018, n. 929"

DGR n. 576 del 21/05/19 concernente: "Integrazione della DGR 125/2019 "Linee guida per lo svolgimento delle attività inerenti la Medicina dello sport - revoca DGR 1438/2007". Requisiti transitori minimi di autorizzazione e accreditamento per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private"



DGR n. 577 del 21/05/19 concernente: "Determinazione delle tariffe per l'ottenimento del decreto di riconoscimento degli stabilimenti di cui al Regolamento (CE) n. 1069/2009 del Parlamento europeo e del Consiglio del 21 ottobre 2009 recante norme sanitarie relative ai sottoprodotti di origine animale e ai prodotti derivati non destinati al consumo umano e che abroga il regolamento (CE) n. 1774/2002"

DGR n. 578 del 21/05/19 concernente: "Approvazione Schema di Convenzione tra l'Agenzia Regionale Sanitaria e la Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa - Laboratorio di Management e Sanità - per l'adesione al progetto di valutazione delle "performance" sanitarie per l'anno 2019"

DGR n. 603 del 21/05/19 concernente: "L.R. n. 26/1996. Conferimento dell'incarico di direzione della Posizione di Funzione prevenzione veterinaria e sicurezza alimentare nell'ambito dell'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS)"

DGR n. 604 del 21/05/19 concernente: "Approvazione protocollo d'intesa per la realizzazione del progetto "Fiocchi in ospedale - Sperimentazione up""

DGR n. 677 del 10/06/19 concernente: "Approvazione atto di intesa tra Regione Marche - INAIL - Università degli Studi di Urbino Carlo Bo per lo svolgimento delle attività in materia di salute e sicurezza sul lavoro dell'osservatorio Olympus"

DGR n. 678 del 10/06/19 concernente: "Piano Regionale della Prevenzione (DGRM 540/15 e DGRM 887/18): Approvazione Protocollo d'Intesa tra Regione Marche e SPI Cgil, FNP Cisl, UILP Uil per la Promozione della Salute nella Comunità e il sostegno alle strategie di Prevenzione"

DGR n. 703 del 13/06/19 concernente: "DGR 380/2019 "Governo dei tempi d'attesa. Attuazione di percorsi di tutela per il cittadino finalizzati a garantire l'effettuazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale nei tempi previsti e di percorsi di irrogazione di sanzioni ai cittadini per mancata disdetta dell'appuntamento nei casi di rinuncia alla prestazione prenotata" e DGR 462/2019 "Recepimento Piano Nazionale Governo Liste d'Attesa (PNGLA) 2019-2021 (Rep. Atti n. 28/CSR del 21 febbraio 2019). Nuovo Piano Regionale per il Governo delle Liste d'Attesa (PRGLA) per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2019-2021. DGR 380/2019 Modifica e integrazione". Modifica e integrazione"

DGR n. 709 del 18/06/19 concernente: "Progetto regionale di sviluppo e potenziamento attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti - Progetti a valenza regionale - Anno 2019"

DGR n. 731 del 24/06/19 concernente: "Legge Regionale n. 36/98 - Attivazione POTES turistiche nel territorio di Numana Sirolo - Area Vasta 2 dell'ASUR e nel territorio di Gabicce Mare - Area Vasta 1 dell'ASUR"

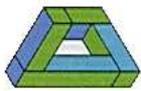
DGR n. 732 del 24/06/19 concernente: "Modifica dell'accordo tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche per l'Assistenza Integrativa Regionale di cui alla DGR n. 1119/2018, sottoscritto in data 07.08.2018"

DGR n. 734 del 24/06/19 concernente: "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione del paziente adulto e pediatrico con Immunodeficienza Primitiva sul territorio marchigiano"

DGR n. 876 del 22/07/19 concernente: "Recepimento del Documento "Indirizzi di policy integrate per la Scuola che Promuove Salute" di cui all'Accordo Stato Regioni N. 2/CSR del 17.01.2019"

DGR n. 907 del 29/07/19 concernente: "D.M. 13.11.2018 - Convenzione con Associazione Donatori Midollo Osseo (ADMO) Marche"

DGR n. 908 del 29/07/19 concernente: "Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) - Disposizioni attuative Regione Marche D.P.C.M. 12-01-2017 - approvazione criteri di ammissibilità e aggiornamento nomenclatore tariffario - Revoca DGR n. 207/2012"



DGR n. 909 del 29/07/19 concernente: "Legge nazionale 662/96, art. 1 comma 34 e 34bis - Approvazione dei progetti della Regione Marche per il perseguimento degli Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2019, individuati nell'Accordo del 6 giugno 2019 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (Rep. Atti n. 91/CSR)"

DGR n. 951 del 05/08/19 concernente: "Adeguamento tariffe che i Comuni singoli o associati e le Unioni montane debbono applicare per il mantenimento dei cani randagi ricoverati presso le strutture pubbliche o private. Modifica alla DGR n. 1314/2012"

DGR n. 952 del 05/08/19 concernente: "Indicazioni operative per la scelta del setting assistenziale appropriato e modalità organizzative per l'erogazione dei ricoveri in regime diurno e delle prestazioni ambulatoriali chirurgiche, ai sensi del DPCM del 12/01/2017 e del DM 70/2015. Revoca DGR n. 1709/2003 e DGR n. 1793/2012"

DGR n. 980 del 05/08/19 concernente: "Approvazione schema di protocollo d'intesa tra la Regione Marche e Cittadinanzattiva Marche per la realizzazione della campagna informativa sui farmaci equivalenti "IOEquivalgo""

DGR n. 994 del 29/08/19 concernente: "Progetto europeo "SVOLTA -Scaling up innoVation fOr Long Term cAre" (Potenziamento dell'innovazione per l'assistenza a lungo termine). Partecipazione al bando europeo VP/2019/003 (Call for proposal VP/2019/003 on social innovation and national reforms - Long-term care) del Programma EaSI"

DGR n. 1064 del 16/09/19 concernente: "Prontuario Terapeutico Ospedale/Territorio Regionale (PTOR) - XX Edizione 1° aggiornamento 2019"

DGR n. 1065 del 16/09/19 concernente: "Adesione al "Manifesto la salute nelle città: bene comune" e al progetto C14+"

DGR n. 1066 del 16/09/19 concernente: "DGR 431/2017 "D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008: "Testo unico in materia della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro". Trasmissione informatizzata della notifica preliminare di avvio dei lavori nei cantieri da parte del committente o responsabile dei lavori, mediante la Piattaforma Web Marche Prevenzione": integrazione"

DGR n. 1067 del 16/09/19 concernente: "Progetti di sostegno alla promozione dell'attività fisica e motoria. Proroga del progetto "Marche in Movimento con lo Sport di Classe" per l'anno scolastico 2019-2020"

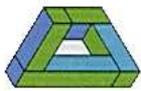
DGR n. 1107 del 24/09/19 concernente: "Approvazione schema di contratto per l'anno 2020 tra la Regione Marche e l'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato per la fornitura di ricettari medici standardizzati a lettura automatica agli Enti del Servizio Sanitario Regionale. Capitolo 2130110542 euro 149.767,20"

DGR n. 1108 del 24/09/19 concernente: "Registro Italiano Artroprotesi (RIAP) - Schema di Collaborazione tra Agenzia Regionale Sanitaria e Istituto Superiore di Sanità - Interventi di Artroprotesi di spalla e di caviglia"

DGR n. 1252 del 22/10/19 concernente: "Recepimento Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante "Piano per l'innovazione del sistema sanitario basata sulle scienze omiche" (Rep. Atti n. 176/CSR del 26 ottobre 2017)"

DGR n. 1253 del 22/10/19 concernente: "Recepimento dell'Intesa, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano per la realizzazione della Rete Nazionale dei Tumori Rari (RNTR). (Rep. atti n. 158/CSR)

DGR n. 1254 del 22/10/19 concernente: "Approvazione schema di convenzione tra l'Agenzia Regionale Sanitaria e l'Università degli Studi di Camerino per lo svolgimento delle attività del Registro Tumori Regionale"



DGR n. 1361 del 07/11/19 concernente: "Avvio del percorso di governo dei tempi d'attesa per prestazioni non ricomprese nel Piano Nazionale Governo Liste d'Attesa (PNGLA). Implementazione della trasparenza del sistema di prenotazione. Modifica DGR 779/2019 ed integrazione DGR 462/2019"

DGR n. 1457 del 25/11/19 concernente: "Recepimento Accordo Stato Regioni del 01/08/2019: "Linee di indirizzo nazionale sul Triage Intraospedaliero", "Linee di indirizzo nazionali sull'Osservatorio Breve Intensiva" e "Linee di indirizzo nazionali per lo sviluppo del Piano di gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso". (Rep. Atti n. 143/CSR) - Linee di indirizzo regionali"

DGR n. 1489 del 25/11/19 concernente: "Nuove disposizioni in materia di controlli interni ed esterni delle prestazioni sanitarie ospedaliere degli erogatori pubblici e privati convenzionati. Revoca DGR n. 781/2013"

DGR n. 1511 del 02/12/19 concernente: "Determine AIFA n. 1533/2019 e n. 1630/2019 - Appropriata prescrizione farmaceutica della Vitamina D"

DGR n. 1512 del 02/12/19 concernente: "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione del paziente adulto con Malattia di Parkinson sul territorio marchigiano"

DGR n. 1544 del 09/12/19 concernente: "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione del paziente adulto con Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) sul territorio marchigiano"

DGR n. 1545 del 09/12/19 concernente: "Partecipazione alla Azione congiunta relativa all'attuazione di cure integrate incentrate sulla persona supportate da tecnologie digitali - "Joint Action on implementation of digitally enabled integrated person-centred care - JADECARE"

DGR n. 1546 del 09/12/19 concernente: "Legge nazionale 662/96, art. 1 comma 34 e 34bis - Approvazione dei progetti della Regione Marche per il perseguimento degli Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2019, individuati nell'Accordo del 28 novembre 2019 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (Rep. Atti n. 191/CSR). Revoca della DGR n. 909/2019"

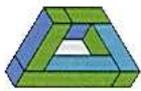
DGR n. 1571 del 16/12/19 concernente: "LR n. 21/2016 art. 3 comma 1 lett. b) - Manuale di Autorizzazione delle Strutture ospedaliere ed extraospedaliere che erogano prestazioni in regime ambulatoriale, degli stabilimenti termali e degli studi professionali di cui al comma 2 dell'art. 7 della L.R. 21/2016 (parte B)"

DGR n. 1573 del 16/12/19 concernente: "Manuale di autorizzazione strutture della Medicina di Laboratorio. Integrazione del Manuale di accreditamento di cui alla DGR 258/2019"

DGR n. 1624 del 23/12/19 concernente: "Prontuario Terapeutico Ospedale / Territorio Regionale (PTOR) - XXI Edizione 2° aggiornamento 2019"

DGR n. 1625 del 23/12/19 concernente: "Approvazione Schema di accordo regionale per la distribuzione per conto di ossigeno liquido e gassoso tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche"

DGR n. 1669 del 30/12/19 concernente: "LR n. 21/2016 art. 3 comma 1 lett. b) - Manuale Autorizzazione Strutture Ospedaliere (parte A)".



Personale

Politiche del personale

Per lo svolgimento delle funzioni istituzionali attribuite dalla Giunta Regionale (ai sensi della L.R. n. 26/96 (art. 4)) l'ARS si avvale di:

- personale proprio, al quale si applica il contratto del comparto Regioni ed Autonomie Locali;
- personale del ruolo unico regionale distaccato;
- personale dipendente a tempo indeterminato degli enti del servizio sanitario regionale in utilizzo;
- dirigenti a tempo indeterminato (di ruolo) della Regione o del servizio sanitario regionale, in posizione di comando, ai quali la Giunta regionale ha conferito gli incarichi di direzione delle posizioni di funzione (DGR 264/2017) (DGR 458/2018).

Come indicato nelle precedenti relazioni, la procedura di stabilizzazione del personale non dirigente si è conclusa nell'anno 2011 (personale proprio).

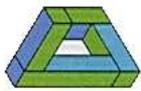
DOTAZIONE ORGANICA

Alla luce dei cambiamenti organizzativi intervenuti nel tempo che hanno ridisegnato sia le competenze sia l'articolazione funzionale dell'Agenzia Regionale Sanitaria si è resa necessaria la revisione della dotazione organica (originariamente approvata con DGR n. 183/2007) con l'approvazione di una nuova dotazione organica (DGR n. 1335 del 08/10/2018).

Successivamente con DRG 1694 del 10/12/2018 è stato approvato, come stralcio del programma triennale del fabbisogno di personale dell'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) 2019-2021, il piano occupazionale della Centrale Unica di Risposta (CUR) e sono stati modificati alcuni profili professionali della nuova dotazione organica dell'ARS, di cui alla DGR 1335/2018, necessari per dare rapida attuazione alla CUR stessa.

La riorganizzazione dell'ARS ha subito una rimodulazione con la legge regionale 2 dicembre 2019, n. 39, dove l'articolo 6 ha modificato l'articolo 4 della L.R. n. 26/1996 stabilendo, ai commi 1.1 e 1.2, che *"all'ARS compete la direzione e il coordinamento operativo della centrale unica di risposta (CUR) per la gestione del Numero di emergenza unico europeo 112 (NUE 112) ..."* E' stata quindi mantenuta in ARS, per il nuovo servizio, la parte più qualificante e complessa qual è il coordinamento della Centrale. In relazione a tale modifica della legge regionale n. 26/1996, con deliberazione n. 1538/2019, la Giunta regionale ha approvato le modifiche al progetto definitivo per la realizzazione della CUR, di cui alla DGR n. 1366/2018. Le modifiche comportano la revisione, in riduzione per le attività non più di competenza, della dotazione organica dell'ARS di cui alla DGR n. 1335/2018, come modificata dalla DGR n. 1694/2018, a cui comunque, nel corso dell'anno 2019, non era seguita ancora alcuna nuova assunzione.

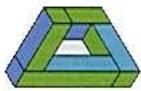
Di seguito si riporta la dotazione organica dell'ARS che è rimasta in vigore nel 2019, e che sarà modificata nel 2020 con la DGR n. 328 del 16 marzo 2020 ad oggetto "Programma triennale 2020-2022 del fabbisogno di personale dell'Agenzia Regionale Sanitaria. Modifica della DGR n. 1335/2018":



		Dotazione organica
	Dirigenti	13
	TOTALE Dirigenti	13
B/1.1	Esecutore dei servizi tecnici, informatici e di supporto	2
B/3.3	Collaboratore centralinista	38
	TOTALE B	40
C/1.1	Assistente amministrativo contabile	7
C/1.2	Assistente ai servizi informatici	10
C/1.3	Assistente ai servizi tecnici	6
	TOTALE C	23
D/1.	Funzionario (*)	10
D/1.1	Funzionario amministrativo contabile	6
D/1.2	Funzionario dei sistemi informativi	2
D/1.3	Funzionario Tecnico	3
D/1.6	Funzionario socio - educativo	3
D/1.9	Funzionario per l'integrazione socio sanitaria	5
D/1.10	Funzionario per l'integrazione gruppi sociali svantaggiati	1
D/1.11	Funzionario epidemiologo e statistico sanitario	1
D/3.10	Funzionario esperto medico (**)	1
	TOTALE D	32
	TOTALE (Dirigenti esclusi)	95

(*) La definizione dello specifico profilo professionale di categoria D/1. sarà definito successivamente

(**) Da riconvertire in D/1. alla cessazione dell'attuale incarico



DATI SULL'OCCUPAZIONE

Per lo svolgimento delle funzioni istituzionali attribuite dalla Giunta Regionale, l'Agenzia Regionale Sanitaria si è avvalsa nel corso dell'anno del seguente personale:

- 2 dirigenti a tempo determinato, 1 dirigente a tempo indeterminato (in quiescenza dal 1° ottobre 2019), 7 dirigenti in posizione di comando da enti SSR ed INRCA. Uno degli incarichi dirigenziali di P.F. è stato mantenuto ad interim dal Direttore fino al 30 giugno 2019. Dal 01/07/2019 è stato conferito l'incarico ad un nuovo dirigente;
- 28 dipendenti a tempo indeterminato dell'ARS comprendenti (n. 11 della categoria professionale C/1, n. 16 della categoria professionale D/1 e 1 della categoria professionale D/3, del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del Comparto Regioni e Autonomie Locali), tra questo personale sono conteggiate: 1 unità di personale della categoria professionale C/1 è distaccata presso la Giunta Regionale, 1 unità di personale della categoria professionale C/1 è distaccata presso l'Ufficio Speciale della Ricostruzione ed 1 unità di personale della categoria professionale C/1 è in comando presso un ente del SSR (dal 01/11/2017), 4 unità della categoria D/1 e D/6 sono distaccate presso la Giunta Regionale (di cui 1 presso Assessorato).

Si evidenzia infine che 2 unità (C/1 e D/1) nel corso dell'anno, a seguito di mobilità, si sono trasferite presso altri Enti.

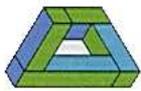
All'attività dell'ARS hanno inoltre contribuito:

- 15 unità di personale dipendente a tempo indeterminato in distacco dalla Giunta Regionale (n. 1 della categoria professionale B/1, n. 1 della categoria professionale B/3, n. 3 della categoria professionale C/1, n. 4 della categoria professionale D/1, n. 6 della categoria professionale D/3);
- 1 dipendenti in comando dal SSR (n. 1 dirigente per 1 giorno a settimana fino al 30/06/2018)
- 50 figure professionali in assegnazione funzionale (a tempo pieno o parziale) dal SSR (n. 3 della categoria professionale B, n. 2 della categoria professionale C, n. 18 della categoria professionale D e n. 27 personale dirigente);

Al 31/12/2019 sono in essere n. 7 contratti di collaborazione coordinata e continuativa i cui costi sono sostenuti interamente con risorse da progetti finanziati con fondi della Comunità Europea, dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), dell'Istituto Nazionale per la Promozione della Salute delle Popolazioni Migranti (INMP).

In corso d'anno sono stati completati i percorsi per la definizione:

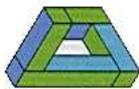
- del Contratto collettivo decentrato integrativo del personale del comparto e della dirigenza, relativo al programma formativo rivolto al personale regionale e al personale dell'Agenzia regionale sanitaria per il triennio 2019/2021 (DGR n. 101 del 4/02/2019);
- dei Contratti collettivi decentrati integrativi aziendali - anno 2019 - del personale dirigente dell'Agenzia. L'autorizzazione alla stipula definitiva, da parte delle delegazioni trattanti di parte pubblica e di parte sindacale, è avvenuta con la DGR n. 1640 del 23/12/2019;
- dei Contratti collettivi decentrati integrativi aziendali - anno 2019 - del personale non dirigente dell'Agenzia. L'autorizzazione alla stipula definitiva, da parte delle delegazioni trattanti di parte pubblica e di parte sindacale, è avvenuta con la DGR n. 1641 del 23/12/2019.



Il bilancio

Il bilancio di esercizio 2019 presenta un utile di € 59.906,89 quindi risulta rispettato l'equilibrio di bilancio.

Il finanziamento definitivo attribuito dalla Regione all'ARS per l'esercizio 2019 è stato di € 3.400.000,00. Le risorse a provenienza Fondo Sanitario Regionale sono state attribuite per lo svolgimento delle funzioni istituzionali assegnate.



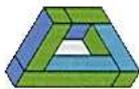
Valutazione analitica dei costi

Per la valutazione analitica dei rendimenti e dei risultati per centro di responsabilità si riportano in sintesi nella tabella 1 i costi sostenuti nel corso dell'anno 2019 per singolo progetto.

TABELLA 1: Analisi di dettaglio dei costi per Progetto - Anno 2019

Importi in €

	COSTI PROGETTI	DIREZIONE GENERALE	PERSONALE	CONVENZIONI E PRESTAZIONI AMM. E GESTIONALI	BENI E SERVIZI	ALTRI COSTI (Acc., Oneri finanziari e straordinari)	TOTALE
Progetti finanziati da Regione	ATTIVITA' ISTITUZIONALE	179.076,14	2.551.735,12	800.718,82	152.148,89	8.736,06	3.692.415,03
	PROGETTO ADVANTAGE		30.463,00				30.463,00
	ATTIVITA' CONNESSE ALLA GESTIONE DEL SISTEMA DI FORMAZIONE CONTINUA ECM		1.302,00				1.302,00
	CENTRO REGIONALE FARMACOVIGILANZA		62.235,16			18.135,30	91.228,46
	PROGETTO IMPACCT			9.618,13	10.858,00		9.618,13
Progetti finanziati da Altri Enti	PROGETTO "IL SERVIZIO SANITARIO SI PRENDE CURA DI TE" INMP		32.674,78	116.755,70	2,00	218,55	149.651,03
	PROGETTO FAMI - CIRTA				1.435,12		1.435,12
		179.076,14	2.688.028,19	928.332,52	153.586,01	27.089,91	3.976.112,77



Valutazione degli scostamenti rispetto al Bilancio di Previsione 2019

Si riporta di seguito la tabella 2 di confronto tra il bilancio di esercizio ed il previsionale 2019.

Il bilancio di esercizio riproduce il dato definitivo di competenza dell'anno, riflettendosi contestualmente anche sulle voci che compongono il costo della produzione, movimentate per la realizzazione delle attività.

Per quanto riguarda gli scostamenti più significativi (nel valore) si evidenzia che:

- **Valore della produzione:**

- a) la voce "A.1.a) Contributi dalla Regione " si riferiscono a risorse finanziarie provenienti da Regione Marche per lo svolgimento delle attività istituzionali e riporta un decremento dovuto alla diminuzione del finanziamento inizialmente previsto;
- b) le voci "A.2.c)- Ricavi per prestazioni ad aziende del SSR" e "A.3.d) Altri ricavi propri non caratteristici", si riferiscono al valore del fatturato per l'attività di autorizzazione/accreditamento ex L.R. n. 20/2000 svolta dal gruppo di accreditamento regionale (GAR) costituito presso l'ARS e riportano un decremento dovuto a minori visite effettuate nel corso dell'anno. L'attività è espletata su richiesta delle strutture pubbliche e private per poter effettuare l'esercizio dell'attività sanitaria prevista nella LR (nuove strutture e/o nuovi servizi, variazioni, scadenza accreditamenti provvisori, ecc.), quindi variabile negli anni;
- c) la voce b "Altri contributi" accoglie contributi per specifici progetti da Altri Enti, e mostra una riduzione anche in ragione del mancato avvio della CUR;
- d) la voce "Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche" si riferisce all'importo relativo ai rimborsi per il personale Ars comandato/distaccato presso l'ASUR presso l'Ufficio speciale del Sisma.

- **Costo della produzione:**

- a) i valori delle voci "B.1 Acquisti di beni", "B.2 Acquisti di servizi" e "B.3 Godimento di beni di terzi" "B.5 Costi generali e oneri diversi di gestione" vanno confrontati complessivamente con le previsioni di bilancio. Ciò in quanto le previsioni di utilizzo suddivise fra le diverse voci di costo (beni, servizi, manutenzioni ecc.) possono registrare variazioni al momento della realizzazione e la riduzione delle risorse per acquisto di beni può essere stata compensata dall'incremento per l'acquisto di servizi. Si evidenzia che la previsione di utilizzo, al momento della redazione del bilancio preventivo, per queste voci era di € 1.074.691,71 mentre il dato definitivo di competenza dell'anno è di € 1.235.143,21 con un incremento del 14,9%. L'incremento dei costi è dovuto primariamente all'attuazione di progetti nazionali non evidenziati nel bilancio di previsione;
- b) i valori della voce "C 4 e) Altri costi del personale" in particolare evidenzia una riduzione dovuta ai minori costi legati al mancato avvio della CUR, per il cui personale previsto non sono state avviate procedure di assunzione.

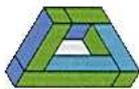


TABELLA 2: Analisi degli scostamenti tra il Bilancio di Previsione ed il Bilancio di esercizio 2019

	BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNO 2019 (in Euro)	BILANCIO DI ESERCIZIO ANNO 2019 (in Euro)	Var. Ass.	Var. %
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1 Contributi d'esercizio	4.034.026,20	3.674.079,61	-359.947	-9%
a) Contributi dalla Regione	4.034.026,20	3.522.993,46	-511.033	-13%
b) Altri contributi	653.473,80	151.086,15	-502.388	-77%
2 Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN	71.280,00	2.700,00	-68.580	-96%
a) Prestazioni in regime di ricovero				
b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche				
c) Altre prestazioni	71.280,00	2.700,00	-68.580	-96%
3 Ricavi per prestazioni ad altri soggetti	296.228,00	347.923,68	51.696	17%
a) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie				
b) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche		81.703,68	81.704	
c) Altri ricavi propri caratteristici				
d) Altri ricavi propri non caratteristici	296.228,00	266.220,00	-30.008	-10%
4 Costi capitalizzati				
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	5.055.008,00	4.024.703,29	-1.030.305	-20%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1 Acquisti di beni	8.000,00	418,10	-7.582	-95%
a) Sanitari				
b) Non sanitari	8.000,00	418,10	-7.582	-95%
2 Acquisti di servizi	737.062,60	562.834,96	-174.228	-24%
a) Prestazioni in regime di ricovero				
b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche				
c) Farmaceutica				
d) Medicina di base				
e) Altre convenzioni	237.500,00	493.011,46	255.511	108%
f) Servizi appaltati	112.150,00	67.774,44	-44.376	-40%
g) Manutenzioni	26.250,00	231,40	-26.019	-99%
h) Utenze	4.750,00	1.317,66	-3.432	-72%
i) Rimborsi, assegni, contributi e altri servizi	356.412,60	500,00	-355.913	-100%
3 Godimento di beni di terzi	78.100,00	10.584,68	-67.515	-86%
4 Costi del personale	3.946.339,90	2.610.669,39	-1.335.671	-34%
a) Personale sanitario	711.651,12	611.129,10	-100.522	-14%
b) Personale professionale				
c) Personale tecnico	133.693,63	222.356,02	88.662	66%
d) Personale amministrativo	3.053.751,15	1.514.785,17	-1.538.966	-50%
e) Altri costi del personale	47.244,00	262.399,10	215.155	455%
5 Costi generali ed oneri diversi di gestione	251.529,11	661.305,57	409.776	163%
6 Ammortamenti e svalutazioni	33.976,39	43.994,67	10.018	29%
a) Ammortamento delle immobilizzazioni immateriali		21.800,18	21.800	
b) Ammortamento delle immobilizzazioni materiali	33.976,39	22.194,49	-11.782	-35%
c) Altre svalutazioni delle immobilizzazioni				
d) Svalutazione dei crediti e delle disponibilità liquide				
7 Variazione delle rimanenze				
8 Accantonamenti per rischi				
9 Altri accantonamenti				
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	5.055.008,00	3.889.807,37	-1.165.201	-23%
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZ.		134.895,92	134.896	

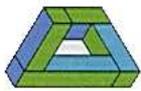
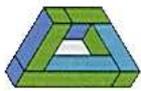


TABELLA 2: Analisi degli scostamenti tra il Bilancio di Previsione ed il Bilancio di esercizio 2019

	BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNO 2019 (in Euro)	BILANCIO DI ESERCIZIO ANNO 2019 (in Euro)	Var. Ass.	Var. %
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1 Proventi		0,06	0	
2 Oneri		-74,35	-74	
TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI		-74,29	-74	
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1 Rivalutazioni				
2 Svalutazioni				
TOTALE RETTIFICHE DI VALORE DI ATT. FINANZ.				
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1 Proventi				
a) Plusvalenze				
b) Sopravvenienze attive		11.316,31	11.316	
c) Insussistenze del passivo				
2 Oneri				
a) Minusvalenze				
b) Sopravvenienze passive		-81.033,05	-81.033	
c) Insussistenze dell'attivo		-5.198,00	-5.198	
TOTALE DELLE PARTITE STRAORDINARIE		-74.914,74	-74.915	
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +-C +-D +-E)		59.906,89	59.907	
Imposte sul reddito dell'esercizio				
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		59.906,89	59.907	



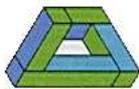
Scostamenti tra bilancio esercizio 2018 e 2019

Nella Tabella 3, sono riportati gli scostamenti tra bilancio esercizio 2018 e 2019.

TABELLA 3: Confronto dei costi per Progetto - Bilancio di Esercizio Anno 2019

Importi in €

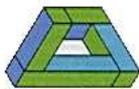
	PROGETTI	COSTI	Anno 2018	Anno 2019 - Bilancio di Esercizio	Diff. Cons.18 / Cons.19
Progetti finanziati da Regione	ATTIVITA' ISTITUZIONALE		3.326.229,00	3.692.415,03	366.186,03
	PROGETTO ADVANTAGE		27.735,82	30.463,00	2.727,18
	ATTIVITA' CONNESSE ALLA GESTIONE DEL SISTEMA DI FORMAZIONE CONTINUA ECM		6.500,00	1.302,00	-5.198,00
	CENTRO REGIONALE FARMACOVIGILANZA		19.110,00	91.228,46	72.118,46
	PROGETTO PRONTHA		10.807,21		-10.807,21
	PROGETTO IMPACCT		8.472,10	9.618,13	1.146,03
Progetti finanziati da Altri Enti	PROGETTO "IL SERVIZIO SANITARIO SI PRENDE CURA DI TE" INMP		104.518,20	149.651,03	45.132,83
	PROGETTO FAMI - CIRTA		2.478,59	1.435,12	-1.043,47
			3.505.850,92	3.976.112,77	470.261,85



Aggregati economici e schede

Di seguito sono riportate le schede relative agli Aggregati Economici Regionali (confronto Consuntivo 2018/Consuntivo 2019) e ai dati analitici riferiti agli investimenti (scheda A).

AGGREGATI ECONOMICI	ANNO 2018 - Consuntivo	ANNO 2019 - Consuntivo	Var. Cons.19/ Cons.18	
COSTI				
PERSONALE	2.606.069,16	2.688.246,74	82.178	3,2
BENI E SERVIZI	482.059,80	742.123,84	260.064	53,9
Beni	2.490,00	418,10	-2.072	-83,2
- di cui acquisto di beni sanitari				
- di cui acquisto di beni non san.	2.490,00	418,10	-2.072	-83,2
Servizi	350.747,26	504.371,24	153.624	43,8
- di cui appalti	398,67	67.774,44	67.376	16.900,1
- di cui manutenzioni	17,08	231,40	214	1.254,8
- di cui utenze	1.155,91	1.317,66	162	14,0
di cui consulenze	338.630,00	424.463,06	85.833	25,3
- di cui godimento di beni di terzi	10.545,60	10.584,68	39	0,4
Costi Generali	128.822,54	237.334,50	108.512	84,2
Imposte e tasse				
OSPEDALIERA CONV.				
SPECIALISTICA ESTERNA				
SPECIALISTICA INTERNA				
FARMACEUTICA				
MEDICINA BASE				
ALTRE PRESTAZIONI	210.994,59	493.011,46	282.017	133,7
COMPARTICIPAZIONI				
AMMORTAMENTI NON STER.	72.554,20	43.994,67	-28.560	-39,4
ACCANTONAMENTI	134.166,19		-134.166	-100,0
ONERI FINANZIARI	2,98	82,36	79	2.663,8
COSTI STRAORDINARI	4,00	8.653,70	8.650	216.242,5
TOTALE COSTI	3.505.850,92	3.976.112,77	470.262	13,4
RICAVI				
CONTRIBUTI REGIONALI	3.072.625,13	3.522.993,46	450.368	14,7
RICAVI PER PRESTAZIONI	47.520,00	2.700,00	-44.820	-94,3
ALTRI CONTRIBUTI	106.996,79	151.086,15	44.089	41,2
ENTRATE PROPRIE	315.616,17	347.923,74	32.308	10,2
- Compartecipazioni utenti				
- Altri ricavi caratteristici	62.298,76	81.703,68	19.405	31,1
- Ricavi non caratteristici	253.317,41	266.220,00	12.903	5,1
- Ricavi gestine finanziaria		0,06	0	
RICAVI STRAORDINARI	10.166,78	11.316,31	1.150	11,3
COSTI CAPITALIZZATI				
TOTALE RICAVI	3.552.924,87	4.036.019,66	483.095	13,6
UTILE/PERDITA	47.073,95	59.906,89	12.833	27,3

**SCHEDA A: INVESTIMENTI BILANCIO DI ESERCIZIO 2019**

(Valori in €)

LICENZE E SOFTWARE						
Sostituz. Nuovo Acquisto	Descrizione	Destinazione		Importo	Copertura	note
		Dip.	Ubicazione			
	LICENZA SERVER/CLIENT E SERVIZI PIATTAFORMA QLIK			15.738,00	Contributi in conto esercizio	
TOTALE				15.738,00		

MOBILI E ARREDI						
Sostituz. Nuovo Acquisto	Descrizione	Destinazione		Importo	Copertura	note
		Dip.	Ubicazione			
TOTALE				-		

ALTRI BENI						
Sostituz. Nuovo Acquisto	Descrizione	Destinazione		Importo	Copertura	note
		Dip.	Ubicazione			
TABLET LAXY TABS MT819 ANNO 2019	TABLET			457,50	Contributi in conto esercizio	
N. 4 PC PORTATILI HARD DISK (2019)	PC PORTATILI HARD DISK			3.510,38	Contributi in conto esercizio	
PC DESK MONITOR PROIETTORE SWICH SCANNER	PC DESK MONITOR PROIETTORE SWICH SCANNER			4.195,58	Contributi in conto esercizio	
COMPUTER E MONITOR ANNO 2019	COMPUTER E MONITOR			10.153,88	Contributi in conto esercizio	
N. 5 COMPUTER HP 600 ANNO 2019	COMPUTER HP 600			3.841,90	Contributi in conto esercizio	
TOTALE				22.159,24		