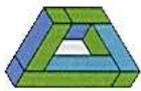


**AGENZIA REGIONALE SANITARIA
REGIONE MARCHE**

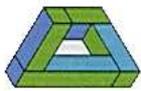
***Relazione del Direttore
dell’Agenzia Regionale Sanitaria
sull’attività svolta anno 2018***

(Allegato “B”)



Indice

Introduzione.....	2
Relazione sulla gestione 2018	6
Personale	25
Il bilancio.....	28
Valutazione analitica dei costi.....	29
Valutazione degli scostamenti rispetto al Bilancio di Previsione 2018	30
Scostamenti tra bilancio esercizio 2017 e 2018.....	33
Aggregati economici e schede.....	34



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,

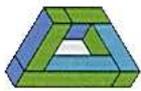
e, nell'ambito della programmazione regionale, esercita le funzioni di supporto in materia di sanità.

La direzione dell'ARS è affidata ad un Direttore nominato dalla Giunta regionale .

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.

L'organizzazione dell'ARS nel corso dell'anno 2018 ha visto alcuni cambiamenti sia per quanto riguarda le funzioni ad essa assegnate sia nell'ambito degli incarichi di direzione. In particolare, l'incarico di Direttore ad interim dell'ARS conferito con DGR n. 1314 del 7 novembre 2017 alla dott.ssa Lucia Di Furia, Dirigente del Servizio Sanità, si è concluso con la nomina del nuovo Direttore, dott. Rodolfo Pasquini, a partire dal 1° agosto 2018 a seguito della DGR n. 955 del 9 luglio 2018. Con DGR n. 1219 del 17 settembre 2018, è stato conferito l'incarico ad interim di dirigente della Posizione di funzione Prevenzione veterinaria e sicurezza alimentare al dott. Fabio Filippetti, dirigente della Posizione di funzione Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro, a seguito delle dimissioni presentate dal dott. Paolo Pierucci, con decorrenza 1 ottobre 2018.

Inoltre, la Legge regionale n. 31 del 31 luglio 2018 ha modificato l'articolo 4 della Legge regionale n. 26/1996, inserendo il comma 1.1 che dispone che "all'interno dell'ARS opera, ai sensi della normativa europea e statale vigente, la Centrale unica di risposta (CUR) per la gestione del numero di emergenza unico europeo 112 (NUE 112), la quale si avvale del supporto tecnologico degli enti del servizio sanitario regionale". Con DGR n. 1366 del 15 ottobre 2018, la Giunta



regionale ha approvato il Progetto Definitivo per l'attuazione del modello del Numero Unico di Emergenza 1-1-2 e la realizzazione della Centrale Unica di Risposta (CUR) per le Regioni Marche e Umbria.

Con la DGR n. 1335 dell'8 ottobre 2018, è stata approvata la nuova dotazione organica dell'ARS, anche in considerazione delle esigenze di personale collegate all'istituzione della CUR all'interno dell'ARS.

Di seguito si riportano in sintesi le principali funzioni - competenze di ciascuna P.F.:

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

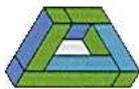
Raccolta, verifica ed elaborazione flussi informativi. Contenuti ed indicatori dell'archivio regionale dei dati e delle informazioni di interesse sanitario a supporto della programmazione sanitaria regionale. Metodologie per le attività di analisi, valutazione e monitoraggio dei bisogni, della domanda 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

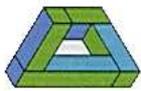
Sanità degli animali. Profilassi delle malattie infettive e diffusive delle popolazioni animali. Sorveglianza sanitaria degli allevamenti e dell'utilizzo del farmaco veterinario. Emergenze zoo sanitarie ed indennizzi agli allevatori per danni diretti. Animali esotici. Controlli sanitari relativi ai rifiuti 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

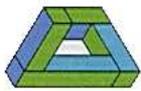
Attivazione e coordinamento della Centrale Unica di Risposta (CUR 112 NUE) Attività per la realizzazione e funzionalità delle elisuperfici destinate alla gestione delle emergenze sanitarie e di protezione civile in raccordo con le competenti strutture regionali Attività di raccordo tra le Centrali operative 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 2018

Attività del 2018 in sintesi

Considerando le molteplici competenze, di seguito si riporta una sintesi delle attività più rilevanti o caratteristiche dell'anno 2018 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 2018 da parte delle strutture dell'ARS, è da evidenziare il supporto fornito al Servizio Sanità per la predisposizione della proposta del nuovo **Piano Socio Sanitario Regionale 2019-2021**, adottato dalla Giunta regionale con la Deliberazione n. 81 del 28 gennaio 2019, nonché per la predisposizione 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:

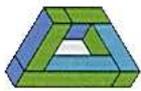
Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di lavoro

Potenziamento e qualificazione delle attività di prevenzione

Con DGR 887 del 2.7.2018 sono state approvate la rimodulazione per l'anno 2018 e la pianificazione per l'anno 2019 del Piano Regionale della Prevenzione (PRP), come da indicazioni ministeriali (complessivamente 12 programmi regionali con 77 linee di intervento). Nel corso del 2018 sono state svolte le azioni di coordinamento e monitoraggio collegate con il terzo anno di attuazione del Piano e sono stati raggiunti gli obiettivi prestabiliti (Indicatori Sentinella rendicontati al Ministero della Salute).

Relativamente alle attività per la tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro nel 2018 è proseguita l'attività del Centro Regionale di Coordinamento ex art. 7 del D. Lgs 81/08 con l'assegnazione del ruolo politico all'Assessore al Lavoro e formazione, con la pianificazione dell'attività di questo rilevante momento di confronto e condivisione inter-istituzionale delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro. In tale ambito, tra le varie azioni messe in atto è stato costituito un Gruppo di lavoro per stesura di un Report epidemiologico specifico ed è stato siglato il VI Protocollo d'Intesa tra Regione Marche e INAIL in materia di igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro (DGR 1265 del 1.10.2018).

Sempre nell'ambito della sicurezza del lavoro, risultati rilevanti, anche per future prospettive di formazione mirate, ha fornito il progetto "Dalla conoscenza alla competenza. Prospettive di



sviluppo dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza", affidato al Centro di Ricerca e Servizio sull'integrazione Socio-Sanitaria dell'Università Politecnica delle Marche.

Sono state svolte tutte le azioni necessarie per l'applicazione del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2016 - 2019, approvato come allegato ai nuovi LEA e recepito con DGR 485 del 15.5.2017; sono inoltre state svolte tutte le azioni per l'applicazione del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31.7.2017, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale". In questo campo d'azione è risultata d'importanza strategica la stretta collaborazione con gli operatori territoriali e con altri enti, quali l'Ufficio Scolastico Regionale e l'ANCI. L'anagrafe vaccinale informatizzata regionale e la formazione degli operatori rappresentano due punti di forza del 2018.

Per quanto riguarda la Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza sono stati rafforzati programmi di sorveglianza, con la partecipazione di tutte le strutture ospedaliere.

Potenziamento della prevenzione ambientale e promozione di stili di vita e alimentazione corretti

Per quanto riguarda le tematiche ambientali, è stato costituito il Gruppo di lavoro regionale "Ambiente e Salute", sono state definite e sperimentate le Linee guida regionali per la valutazione preventiva dell'impatto sulla salute delle modifiche ambientali ed è stato avviato un percorso formativo per gli operatori territoriali che si occupano di questo settore. Sono state rafforzate le attività relative alla sorveglianza ed alla formazione degli operatori per quanto riguarda il rischio amianto e quelle relative alla vigilanza e controllo, sul territorio regionale, in materia di REACH e CLP su sostanze/miscele pericolose per l'uomo e per l'ambiente.

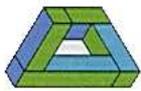
Sono state coordinate le attività di Promozione della salute, con l'obiettivo di promuovere nella popolazione stili di vita sani, per la prevenzione delle malattie croniche. Nell'ambito del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 sono stati effettuati numerosi interventi basati sulla trasversalità tra diversi settori, istituzioni, servizi, aree organizzative. Nell'ottica del Piano, sono state strette alleanze con i portatori di interesse a supporto delle azioni di Prevenzione. È stato approvato il Protocollo d'Intesa tra Regione Marche ed ANCI (DGR 888 del 2.7.2018) per la Promozione della Salute nella Comunità secondo le strategie di Guadagnare Salute (DPCM 4 maggio 2007).

Per quanto riguarda la promozione dell'attività fisica, è stata attuata la DGR 1118 del 2.10.2017, che prevedeva progetti di sostegno all'attività fisica e motoria nelle Marche. In particolare, sempre nell'ottica della trasversalità e della intersettorialità per costruire Alleanze per la Salute, sono stati realizzati un progetto per l'età evolutiva che si è sviluppato nelle Scuole Primarie, che ha visto il coinvolgimento del CONI e dell'Ufficio Scolastico Regionale, ed un progetto per l'età adulta e anziana che ha coinvolto gli Enti di Promozione Sportiva, l'ASUR e l'Università degli Studi di Urbino.

Sempre nell'ambito della trasversalità, il programma del PRP "Promozione della Salute nei luoghi di lavoro nella Regione Marche" nel 2018 si è consolidato, con 12 aziende ed oltre 4.500 lavoratori coinvolti. Con il coordinamento territoriale ASUR, le Aziende hanno attuato le cosiddette "buone pratiche" finalizzate al contrasto dei principali fattori di rischio delle malattie croniche non trasmissibili quali alcol, fumo, scorretta alimentazione, sedentarietà. Nel 2018 il Comitato internazionale Workplace Health Promotion ha riconosciuto il programma della Regione Marche in linea con la definizione europea di WHP (la dichiarazione di Lussemburgo) concedendo l'autorizzazione all'uso del logo ENWHP. Sempre nel 2018 è stato avviato un percorso formativo per la costituzione della Rete di Promozione della Salute, con il coinvolgimento di Operatori territoriali afferenti a varie discipline.

Screening Neonatali (uditivo ed oftalmologico) e Oncologici (mammella, cervice e colon retto)

Nel 2018 sono state confermate le attività relative agli screening neonatali uditivo ed oftalmologico, ormai consolidate in tutta la regione. Sono state svolte attività specifiche per



migliorare l'adesione agli screening oncologici facilitando e promuovendo l'accesso agli screening oncologici delle categorie fragili. Particolare attenzione è stata data alla comunicazione, con la pubblicazione di un sito web e la preparazione di un opuscolo multilingue.

Prevenzione veterinaria e sicurezza alimentare

Nel 2018 particolare attenzione è stata prestata all'adeguamento, in base alle modificate norme nazionali, degli atti amministrativi previsti per l'inizio delle attività degli stabilimenti del settore alimentare primario e post-primario (DGRM n. 158 del 19/02/2018), alla riclassificazione sanitaria delle zone di produzione dei molluschi bivalvi (DGRM n. 929 del 08/07/2018) ed alla evoluzione del Piano Nazionale Integrato dei controlli sulla Sicurezza Alimentare (DGRM n. 1475 del 12/11/2018).

È continuata l'attività di indirizzo ai Servizi Territoriali competenti nelle varie materie della Veterinaria e della Sicurezza Alimentare attraverso l'emanazione di n. 23 Decreti del Dirigente della P.F. tra i quali, assume particolare importanza, il n. 74 del 23/05/2018 riguardante un programma straordinario di sorveglianza regionale della Tuberculosis bovina e bufalina.

Per quanto riguarda la gestione di fondi, a titolo informativo si riportano le seguenti informazioni riguardanti la gestione di capitoli del bilancio regionale assegnati al dirigente della PF competente e non riconducibili allo specifico bilancio economico patrimoniale dell'ARS.

Sono stati emanati n. 3 Decreti di **assegnazione** di fondi rispettivamente per:

- Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche (Decreto n. 156 del 12/11/2018 per € 465.000);
- A.S.U.R. Marche (Decreto n. 151 del 07/11/2018 per € 500.000)
- A.S.U.R. Marche (Decreto n. 150 del 07/11/2018 per € 91.449,92)

Sono stati emanati n. 5 Decreti di **liquidazione** di fondi rispettivamente per:

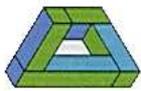
- A.S.U.R. Marche (Decreto n. 133 del 28/09/2018 per € 500.000)
- Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche (Decreto n. 132 del 28/09/2018 per € 465.000)
- Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche (Decreto n. 129 del 24/09/2018 per € 3.168,52)
- UNICAM Scuola bioscienze Medicina Veterinaria (Decreto n. 96 del 27/06/2018 per € 100.000)
- Ditta INVISIBLEFARM (Decreto n. 76 del 28/05/2018 per € 42.231,53)

Sono stati emanati n. 4 Decreti di **indennizzo** agli allevatori, a seguito di abbattimenti di animali affetti da Scrapie classica e Tuberculosis, per un totale di € 116.146,30.

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. 102 Decreti di **Riconoscimento, Sospensione e Revoca** di attività di stabilimenti alimentari (Mattatoi, Stabilimenti di lavorazione e deposito di alimenti, Industrie alimentari) e mangimifici.

Integrazione socio-sanitaria

Per poter sintetizzare le principali attività riconducibili a questa area svolte nel corso del 2018 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.

**Messa a regime e monitoraggio 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.

Nell'ambito dell'obiettivo del "Monitoraggio per la verifica dell'applicazione e la manutenzione dell'Atto di fabbisogno (sanitario extra ospedaliero, socio-sanitario, sociale)" sono stati realizzati ed inviati alla Direzione ARS i "report" quadrimestrali descrittivi e di analisi.

Sviluppo della rete "di presa in carico e di continuità"

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.

È stata svolta l'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 anche in relazione alle connessioni con i flussi informativi sanitari e con la collaborazione al collegamento con il sottosistema "Anagrafe e Cataloghi".

Attività di ricerca collegata all'Osservatorio Regionale Politiche Sociali: pubblicazione del Rapporto 2018 "L'organizzazione dei Servizi Sanitari e Sociali Territoriali della Regione Marche" (stampato con fondi del Bilancio ARS) e giornata di presentazione come esito conclusivo di un progetto di ricerca di "Indagine 2017 sui Distretti Sanitari e sugli Ambiti Territoriali Sociali della Regione Marche".

Servizio Civile

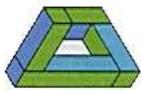
Fino al 30 aprile 2018 è continuata la gestione delle molteplici azioni collegate al Servizio Civile, sia Universale (nazionale) che Regionale.

Assistenza farmaceutica**Riduzione della spesa farmaceutica e dei dispositivi medici**

Razionalizzazione nell'acquisto e nella distribuzione di farmaci e dispositivi medici in una logica di appropriatezza e di contrasto agli sprechi, in particolare per i farmaci a più alto costo sia con la DGR 1764/2018 "Disposizioni relative alla promozione dell'appropriatezza e della razionalizzazione d'uso dei farmaci e del relativo monitoraggio" e sia con gli aggiornamenti ai Prontuario Terapeutico Ospedale / Territorio Regionale (PTOR) di cui alle DGR 11/2018, 997/2018 e 1721/2018.

Per quanto riguarda l'assistenza integrativa regionale e la distribuzione per conto dei farmaci (DPC) sono stati raggiunti i seguenti accordi con le Farmacie convenzionate:

1. DGR 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"



2. DGR 1119/2018 "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"
3. DGR 1120/2018 " 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"
4. DGR 1624/2018 "Approvazione Schema di accordo tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche per l'Assistenza Integrativa Regionale relativamente agli alimenti a fini medici speciali, agli alimenti senza glutine e alle formule per lattanti e modalità applicative art. 4 comma 2 del DM 10.08.2018 "Limiti massimi di spesa per l'erogazione dei prodotti senza glutine"

Nel 2018, inoltre, è stato sviluppato il progetto "MANTENIMENTO CENTRO REGIONALE DI FARMACOVIGILANZA" con le seguenti attività:

- Rapporti con i Responsabili Locali di Farmacovigilanza (RLFV);
- Coordinamento dei progetti di farmacovigilanza attiva regionali e multiregionali;
- Attività di supporto ai RLFV nell'inserimento nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza (RNF) delle segnalazioni di reazioni avverse presenti sulla piattaforma Vigifarmaco;
- Valutazione del nesso di causalità (causality assessment) e della notorietà delle segnalazioni di reazioni avverse;
- Analisi dei potenziali segnali derivanti dalle segnalazioni di reazioni avverse in collaborazione con AIFA.

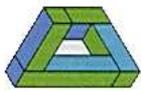
Assistenza Ospedaliera, emergenza-urgenza e ricerca

Nel corso dell'anno 2018, sono state emanate le linee di indirizzo regionali relative alla riorganizzazione della rete ospedaliera e identificate le nuove codifiche delle strutture dei presidi ospedalieri (DGR 1/2018 - DGR 2/2018).

In coerenza con il DM70/15, è stata verificata la dotazione dei posti letto della rete ospedaliera marchigiana e resa disponibile una quota aggiuntiva di 140 p.l. ospedalieri, acuti e post acuti, ancora implementabile fino a raggiungere il numero massimo previsto dal livello nazionale, sulla base di criteri di equità (omogeneizzazione della dotazione sul territorio regionale) e di soddisfazione dei bisogni di salute, mediante l'utilizzo ottimale della rete ospedaliera per la garanzia di sinergie inter-strutturali e intra-strutturali (implementazione dei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali, economie di scopo e di scala, efficienza ed appropriatezza dei ricoveri, recupero mobilità passiva, etc.). I posti letto aggiuntivi, sempre nel rispetto dei limiti stabiliti con DM 70/2015, sono stati poi assegnati in un'ottica di Area Vasta geograficamente intesa, per la garanzia di una maggiore equità distributiva.

In una logica di rete con le altre strutture ospedaliere che insistono nel territorio dell'Area Vasta I geograficamente intesa (Presidio Unico di Area Vasta I -ASUR e Azienda ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord), al fine di garantire la qualità dell'offerta assistenziale della struttura ospedaliera di Fano, che insiste in un territorio con elevata attrattività turistica ed alta densità demografica, e per rispondere efficacemente ai bisogni dei cittadini, sulla base del confronto intercorso tra il Sindaco di Fano e il Presidente della Regione Marche, è stato predisposto uno schema di protocollo d'Intesa, inerente l'assetto delle strutture ospedaliere.

Si è provveduto a disporre un documento di ricognizione dello stato di attuazione del DM 70/2015, oggetto delle ripetute interlocuzioni con il Ministero della Salute, restituendo indicazioni in merito a: Programmazione della dotazione dei posti letto ospedalieri e rispetto dello standard nazionale, Classificazione delle strutture ospedaliere, Standard minimi e massimi di strutture per singola disciplina, Volumi ed esiti, Standard generali di qualità, organizzativi, strutturali e



tecnologici, Centralizzazione a livello sovra-aziendale, Reti ospedaliere, Rete dell'emergenza-urgenza, Continuità ospedale-territorio, Chirurgia ambulatoriale.

Avvio delle procedure organizzative per la realizzazione del Centro Clinico dedicato alla presa in carico dei soggetti affetti da malattia neuromuscolare, mediante incontri con la direzione dell'AOU Ospedali Riuniti di Ancona e la Fondazione Paladini.

Verifica del perseguimento degli obiettivi di controllo delle cartelle cliniche (CVPS regionale) per la valutazione dell'appropriatezza ed efficienza nelle prestazioni di ricovero ospedaliero.

Emergenza-urgenza

Avvio di tavoli di confronto, con gli stakeholders del sistema di Emergenza Urgenza della Regione Marche, sulla revisione della L.R. n.36/'98.

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.

Attività relative ai trapianti.

La PF ha coordinato le attività per quanto attiene la predisposizione del capitolato di gara per l'affidamento del servizio di trasporto aereo di organi ed equipe sanitarie per l'attività di prelievo e trapianto della aziende sanitarie delle Regioni Toscana, Marche e Umbria. Con proprio funzionario si è presieduto all'aggiudicazione della gara

Si è data continuità ai progetti regionali del settore trapianti/donazione organi con i coordinatori locali del settore per l'implementazione della raccolta organi e per attività di formazione/informazione dei cittadini.

Si è pervenuto, con la collaborazione del Centro Nazionale Trapianti, alla stipula di convenzione con la regione Umbria per la collaborazione nei programmi di trapianto di rene e di fegato.

Sono state svolte attività di coordinamento nell'ambito del progetto Donaction che, con la collaborazione di tutte le associazioni del settore trapianti/donazioni (ANED, AIDO, AVIS, LIFTC, ADISCO, ADMO, RENE POLICISTICO, ecc...) svolge interventi di sensibilizzazione presso la popolazione studentesca delle Marche

Sono stati inoltre tenuti incontri con i referenti delle CO118 e del Centro Regionale Trapianti (CRT) per la stesura dei protocolli operativi inerenti la gestione dei trasporti collegati con le attività trapiantologiche.

Regolarmente convocato il Gruppo Regionale Trapianti, partecipazione alle riunioni mensili del CRT inerenti monitoraggio del settore, formazione, organizzazione attività di informazione con l'AIDO. Monitoraggio del progetto "Una scelta in Comune" (espressione della volontà di donazione al momento del rilascio/rinnovo carta d'identità)

Organizzazione evento per celebrare il traguardo dei "1000 trapianti" nella Regione Marche

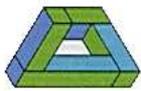
Procreazione medicalmente assistita.

Continuate le collaborazioni con il centro di PMA di Ancona inerenti in particolare le problematiche derivanti dall'inserimento delle prestazioni PMA nei LEA al momento subordinate all'emanazione, da parte del Ministero, del tariffario ambulatoriale nazionale. Tenuti incontri appositi con i referenti del settore.

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.

Si è proceduto alla revisione delle modalità di riconoscimento delle spese di viaggio sostenute dai pazienti dializzati da domicilio a centro dialisi, con puntale monitoraggio delle procedure organizzative poste in essere dall'ASUR.



Convocazione Comitato Tecnico Scientifico Regionale per l'insufficienza renale cronica.

Fibrosi cistica

Monitoraggio attuazione DGR n. 646/09, organizzazione tavoli di concertazione con AOU Ospedali Riuniti di Ancona Centro Regionale Fibrosi Cistica, Lega Italiana Fibrosi Cistica.

Servizio trasfusionale

Unitamente al Direttore del Centro regionale sangue - DIRMT e al Presidente regionale AVIS, sono state coordinate le attività per la predisposizione del capitolato di gara finalizzata all'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. Si è anche partecipato alla fase di aggiudicazione della gara che ha comportato significativi risparmi economici nel settore.

Fornite indicazioni operative al DIRMT in merito al "Buon uso del sangue" (Accordo Stato Regioni 2017)

Si è data continuità alle azioni intraprese per la realizzazione del Polo Unico per la centralizzazione delle funzioni produttive in medicina trasfusionale.

Con la collaborazione del DIRMT si è aderito a progetti di cooperazione internazionale inerenti il sostegno alle popolazioni emofiliache di Palestina e Afghanistan.

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

Diabete

Sono stati individuati con la collaborazione del Comitato Regionale di Diabetologia i criteri per l'organizzazione di corsi di formazione per "Diabetico - guida"

Proseguite le attività inerenti la organizzazione dei campi scuola educativi per minori con diabete già avviati con DGR n.740/16

Organizzazione tavoli di consultazione con diabetologi e servizi di Ostetricia/Ginecologia per la predisposizione di linee guida relative al diabete gestazionale

Collaborazione con l'associazione italiana di Dietetica e Nutrizione Clinica per l'organizzazione dell'"Obesity Day" (screening di primo livello per tutti dipendenti regionali)

Attività oncologiche

Avviati i lavori per la revisione dei sistemi di governance delle reti regionali di patologia e, in particolare, di quella oncologica.

Screening oncologici

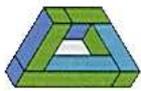
Proseguita l'attività di monitoraggio in merito all'efficacia delle attività per la prevenzione delle patologie oncologiche (ca. mammario, colon retto e HPV).

Screening neonatale

Coordinamento delle attività di screening neonatale per la diagnosi di malattie endocrine, metaboliche ed ereditarie, ipotiroidismo e fibrosi cistica.

Percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali

Definizione del PDTA per la Sclerosi Multipla, predisposto dai professionisti sanitari del settore sentiti anche i referenti dell'Associazione Italiana Sclerosi Multipla e Cittadinanza Attiva. Il PDTA è orientato all'integrazione socio sanitaria e alla continuità delle cure al fine di facilitare la presa in carico da parte di un team multiprofessionale.



Audit PDTA 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.

Ricerca per i progetti europei, nazionali, regionali.

Partecipazione, ai sensi dell'art. 12 bis, comma 3, del D.lgs.502/92, al bando della ricerca finalizzata relativa agli anni finanziari 2016-2017, tipologia progettuale "programmi in rete" (NET), AREA TEMATICA 4), denominato "*Definizione e sperimentazione di un nuovo modello di governance del sistema sanitario basato sulla integrazione di strumenti quali l'HTA, linee guida, PDTA, processi di misurazione e controllo delle performance sanitarie ai fini della pianificazione, programmazione realizzazione e controllo delle attività sanitarie nei diversi setting assistenziali*"

Partecipazione al Bando della Ricerca Finalizzata Anno 2018 del Ministero della Salute - Progetto "MIWEBSCOPE" in qualità di partner e Progetto "TREND" in qualità di coordinatore

Sistema integrato delle emergenze

Il piano programmatico dell'Agenzia Regionale Sanitaria di cui al decreto n. 82/ARS del 13.10.2017 ha individuato e definito le attività da espletarsi nel corso del 2018 da parte delle specifiche aree di lavoro in ordine alle competenze assegnate alle diverse Posizioni di Funzione.

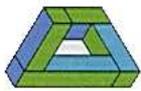
Per quanto attiene alla P.F. Sistema Integrato delle Emergenze il piano programmatico ha previsto:

- realizzazione e organizzazione della CUR, ovvero 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.
- 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 quali la nebbia.
- 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.
- armonizzazione, assieme al Servizio regionale di Protezione Civile, delle diverse componenti e risorse dedicate alla gestione e coordinamento degli interventi di emergenza.

Nello specifico per quanto attiene il **primo punto**, successivamente alla 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 Delibera della Giunta Regionale n. 1366 del 15 ottobre 2018 è stato predisposto ed approvato il "Progetto definitivo per la realizzazione della Centrale Unica di Risposta NUE 112 Marche - Umbria". Contestualmente all'approvazione del Progetto definitivo, la stessa DGR 1366/18 ha dato mandato al Servizio Sanità di coordinare le attività di tutti gli Enti che concorrono alla realizzazione del progetto, oltretutto, una volta attuato, di curarne i rapporti istituzionali necessari a garantirne la funzionalità. All'ARS, attraverso la scrivente P.F. di attivare e coordinare la CUR, mentre all'A.S.U.R. di procedere alla realizzazione del progetto per le parti di propria competenza così come specificato nel progetto.

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) ha partecipato a tutti i sopralluoghi



sulle elisuperfici con il tecnico di riferimento ENAC e successivamente, a seguito dell'avvio dell'attività di progettazione per l'adeguamento delle elisuperfici da parte dei soggetti proprietari, ha proceduto con decreti n. 25-26-27-28-29-30-31/ARS/SIE alla liquidazione dell'anticipo pari all'80% dell'importo finanziato ai soggetti di cui all'allegato C del Protocollo d'intesa (extra cratere) per un importo totale erogato pari ad Euro 399.672,00. Inoltre, sono stati consegnati gli elaborati di progetto a complessivi 18 soggetti attuatori degli interventi.

Inoltre, a seguito dell'accordo di collaborazione con ENAC - Ente Nazionale Aviazione Civile finalizzato a consentire il processo di autorizzazione al volo notturno, ha proceduto con proprio decreto n. 44/SIE alla liquidazione di una prima parte delle competenze spettabili all'ENAC per un importo pari ad Euro 3.852,00.

Per potenziare le capacità operative del sistema di elisoccorso sul territorio regionale, si è proceduto anche ad elaborare delle "Linee di indirizzo" per l'individuazione di ulteriori ambiti territoriali su cui realizzare analoghe infrastrutture (DGR n. 569/18). Sulla base di tale documento la Giunta Regionale ha avviato, attraverso il competente Servizio Politiche Agroalimentari le procedure per il finanziamento di ulteriori 5 elisuperfici in ambiti territoriali montani e pedemontani, mediante specifica Misura del Piano di Sviluppo Rurale.

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.

Parallelamente, per garantire la disponibilità di ulteriori terminali radio alle Centrali Operative 118 ed alle Associazioni di Volontariato convenzionate, sono stati acquisiti n. 20 apparati radio veicolari e n. 14 portatili e relativi accessori per un importo complessivo di Euro 30.179,26. 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.

Per quanto riguarda il **quarto punto** si è proceduto con DGR n. 1515/18 alla stesura dell'Accordo quadro tra Regione Marche e C.N.S.A.S - Servizio Regionale Marche, finalizzato all'impiego coordinato da parte delle strutture operative sanitarie e di Protezione Civile della Regione Marche, del Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico impiegato quotidianamente nel servizio di soccorso ed elisoccorso. Detto accordo ha validità quinquennale ed è stato ratificato dall'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona, A.S.U.R. e C.N.S.A.S. SR Marche attraverso apposita convenzione.

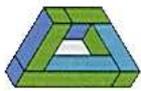
Inoltre con Decreto n. 8/SIE è stato nominato il Tavolo Tecnico di Monitoraggio degli interventi di soccorso ed elisoccorso (art. 12 DGR n. 992/15) presieduto dal Dirigente della scrivente P.F., con il compito di analizzare e valutare l'attività erogata.

Con DGR n. 650/2018 si è avviato un progetto sperimentale di riconfigurazione dell'assetto organizzativo della rete dell'emergenza-urgenza dell'ASUR mediante l'attivazione di una PoTES di tipologia MSI nel territorio del comune di Terre Roveresche al fine di garantire una più appropriata e tempestiva risposta di emergenza a pazienti critici.

Con DGR n. 685/2018 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 2018 a valutare un totale di n. 33 richieste e conseguente accreditamento di n. 27 centri di formazione.

Infine, finalizzato ad una più ampia condivisione con la cittadinanza, si è avviato un progetto di mappatura dei defibrillatori presenti su tutto il territorio regionale, a tutt'oggi in fase di implementazione.



Territorio e integrazione ospedale territorio

Riduzione dei tempi di attesa e facilitazione dell'accesso del cittadino alle prestazioni ambulatoriali

Specifiche azioni per consolidare ulteriormente la garanzia del rispetto dei tempi massimi di attesa per le prestazioni ambulatoriali e diagnostiche di primo accesso (Visite/esami strumentali) per le 43 prestazioni individuate dal Piano Nazionale Governo delle Liste di Attesa (PNGLA):

- la diffusione di altre possibilità di prenotazione di prestazioni ambulatoriali allo scopo di agevolare i cittadini nelle procedure di prenotazione, con una diminuzione progressiva nel tempo di attesa telefonico e di ricorso allo sportello. Coerentemente con il dettato della delibera 640/2018, sono stati messi a disposizione dei cittadini canali digitali per la prenotazione collegandosi al sito "cuponline.sanita.marche.it" e/o, in alternativa, scaricando attraverso gli Store ufficiali la nuova App per smartphone e tablet, denominata "MyCupMarche", disponibile per dispositivi Android, Apple e Windows Phone.
- l'ampliamento dell'offerta di almeno il 20% per tutte le prestazioni sottoposte a monitoraggio, con una più puntuale allocazione delle risorse aggiuntive provenienti dal fondo dell'attività libero-professionale e finalizzato allo smaltimento delle liste di attesa SSR;
- l'implementazione di un percorso per la presa in carico per tutte le 14 tipologie di prime visite specialistiche tra quelle sotto monitoraggio

Miglioramento della qualità assistenziale per la garanzia di erogazione dell'assistenza per una gravidanza consapevole

Azioni per l'aumento della sicurezza dei punti nascita ridefinendone la rete, in coerenza con la normativa nazionale relativa ai volumi/esiti. Specifiche misure sono state adottate per la riduzione del ricorso al taglio cesareo; sono in fase di condivisione e definizione le linee guida per la parto-analgesia nonché dell'applicazione della Legge 194/78 "Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza" (è stata realizzata una sperimentazione per un percorso integrato ospedale-territorio per l'IVG farmacologica con l'obiettivo di estenderla sul territorio regionale).

Umanizzazione delle cure, facilitazione dell'accesso alla terapia del dolore e alla medicina palliativa

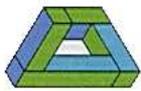
Attivazione della Rete per la terapia del dolore, della Rete per le cure palliative e della Rete regionale di cure palliative e terapia del dolore pediatrica (DGR 846/2014 - DGR 1285/2014 - DGR 325/2015) (in ottemperanza alla L.38/2010). La regione sta monitorando la fase di implementazione attraverso la verifica delle attività erogate nei vari nodi delle rispettive reti.

Percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali

Al fine di uniformare le modalità di realizzazione dei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA) della regione Marche sono stati normati i requisiti minimi per la loro definizione e monitoraggio. In coerenza con quanto richiesto dai LEA e dal DM 70/2015, sono stati elaborati oltre ai PDTA tempo dipendenti (Ictus acuto, Trauma grave), altri PDTA riferiti a malattie rare (cistite interstiziali, Malattia di Meniere), a patologie oncologiche (Carcinoma mammario) e patologie croniche (Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali, Sclerosi Multipla). In via di definizione sono altri PDTA finalizzati alla presa in carico di altre patologie tempo-dipendenti e non. Sono stati inoltre attivati gruppi di monitoraggio dei PDTA realizzati che avranno il compito di analizzare le criticità di percorso e attivare misure di miglioramento.

Telemedicina

Nuovi bisogni di salute fortemente condizionati da aspetti demografici (presenza rilevante di popolazione anziana e fragile), epidemiologici (continuo aumento della incidenza di malattie



croniche e di polipatologie) ed orografici (territorio montano e pedemontano scarsamente collegato alla rete dei servizi ospedalieri ed ambulatoriali), caratteristici della nostra regione, possono essere soddisfatti con la realizzazione di un sistema di telemedicina che agevoli i percorsi di cura integrati tra ospedale e territorio, in collegamento con la PF HTA & Tecnologie Biomediche.

Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR

Gestione dei flussi informativi afferenti alla Regione.

Nel corso dell'anno 2018 sul sistema di gestione ed accoglienza flussi (GAF) è stata effettuato un intervento di manutenzione evolutiva per la generazione del Codice Unico Non Invertibile (CUNI) nei flussi sanitari informativi sottoposti ad interconnessione, come previsto dal DM n. 262 del 7 dicembre 2016 concernente il "Regolamento recante procedure per l'interconnessione a livello nazionale dei sistemi informativi su base individuale del SSN, anche gestiti da diverse amministrazioni della Stato". In particolare l'attività ha riguardato i seguenti i flussi informativi sottoposti ad interconnessione: il flusso dei ricoveri ospedalieri (SDO), il flusso dell'emergenza e urgenza (EMUR 118 e PS), il flusso della specialistica ambulatoriale (File C), il flusso dell'assistenza farmaceutica convenzionata, il flusso per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare (SIAD), il flusso per il monitoraggio delle prestazioni residenziali e semiresidenziali (FAR), il flusso per il monitoraggio dell'assistenza erogata presso Hospice, il flusso informativo della salute mentale (SISM) ed il flusso per informativo nazionale dipendenze (SIND). Le tempistiche e le modalità di trasmissione dei dati afferenti i flussi informativi da parte degli enti del SSR e delle strutture private accreditate, sono state definite dalla DGR n. 248 del 26 febbraio 2018.

Nell'anno 2018 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 semiresidenziale 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.

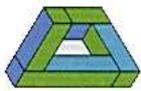
Da settembre a novembre 2018 è stata attivato un percorso formativo per il personale informatico ARS coinvolto nella gestione dei flussi informativi, finalizzato all'apprendimento del linguaggio di programmazione Visual Basic.NET (versione di riferimento 2015) e del linguaggio Transact---SQL di SQL Server, per un totale di 10 giornate di formative.

Per il sito dell'ARS è stato portato a compimento il processo di riorganizzazione dei contenuti e dell'interfaccia grafica, in particolare per consentire di mettere a disposizione di utenti interni ed esterni, report, dati e indicatori sul SSR.

Per quanto riguarda il Data Warehouse (DWH) regionale si è proceduto con il consolidamento dei flussi informativi più importanti (SDO, specialistica, farmaceutica), ed è stato sviluppato un sistema di indicatori sanitari in SPAGOBI a supporto della programmazione sanitaria.

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. Nel corso dell'anno 2018 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.



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

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 SPAGOBI. 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.

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.

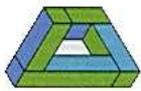
Per tutto l'anno è stata svolta l'attività di assistenza e manutenzione hardware e software per tutta l'ARS. Sono state effettuate le attività di aggiornamento allo stato di fabbisogno di dotazioni e apparecchiature informatiche, al fine di valutare eventuali interventi di adeguamento o acquisizione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

HTA & Tecnologie Biomediche

La PF 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 2018, rappresentando il primo anno di operatività dell'area in oggetto, si è principalmente indirizzato alla definizione di una organizzazione per il coordinamento delle attività di HTA svolte dagli enti del SSR, alla definizione di un piano programmatico regionale per la sanità digitale in linea con il "Patto per la sanità digitale" (Conferenza Stato-Regioni del 7 luglio 2016 - rep. in atti 123/CSR) ed all'avvio e consolidamento di progetti strategici con particolare riferimento ad innovazione e rinnovo delle apparecchiature biomediche, allo sviluppo di soluzioni di telemedicina, alla crescita informativa e funzionale del Fascicolo Sanitario Elettronico.

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

- Progettazione e conduzione tecnico-amministrativa dei nuovi servizi per la gestione e la evoluzione del Fascicolo Sanitari Elettronico;
- 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. Progettazione evolutiva. Affidamento ed esecuzione del contratto;
- Gestione del sistema informativo per la rete DAE regionale, definizione specifiche e documenti standard per interoperabilità. Progettazione evolutiva. Esecuzione del contratto;
- Supporto al monitoraggio del CUP regionale. Supporto per progettazione evolutiva;
- Progettazione del progetto per sistema di telemedicina multispecialistico unico regionale;
- Gestione del sistema informativo ECM. Progettazione evolutiva. Affidamento ed esecuzione del contratto;



- Progettazione del nuovo sistema di gestione autorizzazione ed accreditamento istituzionali (in via di acquisizione). Sviluppo evolutivo, personalizzazione, servizi di gestione, manutenzione e assistenza, integrazioni con cataloghi regionali;
- Supporto alla conduzione del sistema DRG/Groupier. Progettazione evolutiva. Affidato e supporto per la esecuzione del contratto;
- Progettazione sistema per rete nefrologica regionale. Studio fattibilità, analisi fabbisogno, definizione specifiche tecniche e funzionali;
- Supporto alla conduzione del sistema di registro tumori. Progettazione evolutiva. Affidato e supporto per la esecuzione del contratto;
- Gestione del sistema informativo per Dipendenze patologiche. Affidato e supporto per la esecuzione del contratto di servizi di gestione, manutenzione e assistenza;
- Cataloghi ASR/Anagrafe Sanitaria Regionale. Supporto alla conduzione del sistema. Progettazione evolutiva. Affidato ed esecuzione del contratto;
- Sistema RIS Unico Regionale. Conduzione del sistema. Progettazione evolutiva. Affidato ed esecuzione del contratto;
- Sistema LIS Unico Regionale. Conduzione del sistema. Progettazione evolutiva. Affidato ed esecuzione del contratto;
- Sistema SIRTE. Conduzione del sistema. Progettazione evolutiva. Affidato ed esecuzione del contratto;
- Sistema SAR. Progettazione evolutiva, personalizzazione, servizi di gestione, manutenzione e assistenza, integrazioni;
- DWH sanità. Supporto alla progettazione evolutiva;
- Supporto alla progettazione del sistema gestionale per il rischio clinico;
- Supporto per la progettazione di servizi di supporto per gli adempimenti al GDPR nell'ambito SSR (sistemi sanitari regionali);
- Attività di HTA per la programmazione ed il monitoraggio degli investimenti in tecnologie biomediche;
- Attività formative di ambito HTA;
- Partecipazione a progetti europei e nazionali (PRONHTA, PerDIAB);
- Progettazione e conduzione del progetto Aree Interne per l'ambito telemedicina;
- Progettazione e conduzione del progetto AreeDisagiate 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;
- Supporto alla progettazione, affidato ed esecuzione del contratto per i servizi di interconnessione GAF.

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.

L'ARS ha inoltre supportato il Servizio Sanità nel processo di ottimizzazione delle modalità di acquisto di beni e servizi necessari all'attività delle Aziende Sanitarie del SSR, per conseguire la



razionalizzazione e il contenimento della spesa nonché una maggiore efficienza nelle procedure di acquisizione.

La razionalizzazione della spesa per beni e servizi costituisce un obiettivo prioritario da conseguire con il consolidamento delle azioni svolte, a livello regionale, attraverso la Stazione Unica Appaltante (SUAM), istituita/constituita dalla Regione con L.R. n. 12/12 e DGR n. 1670/2012, ed anche a seguito della riorganizzazione dei Servizi regionali che hanno visto il potenziamento della SUAM, nei termini di soggetto aggregatore per il SSR, mediante la centralizzazione delle procedure di gara e la pianificazione delle iniziative di acquisto, come da DGR n. 468/2016.

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. 1 del 08/01/18 concernente: "Modifica della DGR n. 185 del 7/3/2017 "DGR n. 276 del 10/03/2014 - Nuovo Piano di codifica delle strutture dei presidi ospedalieri - Modifiche ed integrazioni"

DGR n. 2 del 08/01/18 concernente: "Revisione delle DGR n. 735/2013, n. 908/2015 e s.m.i. Applicazione del DM 70/2015 per la ridefinizione della dotazione dei posti letto della rete ospedaliera marchigiana "

DGR n. 11 del 15/01/18 concernente: "Prontuario Terapeutico Ospedale / Territorio Regionale (PTOR) - XVII Edizione 1° aggiornamento 2018 "

DGR n. 92 del 29/01/18 concernente: "Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'Agenzia Regionale Sanitaria 2018-2020 "

DGR n. 158 del 19/02/18 concernente: "Sicurezza alimentare - Segnalazione Certificata di Inizio Attività degli stabilimenti del settore alimentare primario e post primario"

DGR n. 215 del 26/02/18 concernente: "Recepimento Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano concernente "Revisione e aggiornamento della costituzione e del funzionamento del Comitato del Buon Uso del Sangue" (Rep. Atti n. 251/CSR del 21 dicembre 2017) - Indicazioni operative "

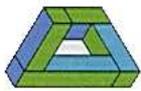
DGR n. 216 del 26/02/18 concernente: "Progetto regionale per l'implementazione di un sistema incentivante per il potenziamento delle attività dialitiche nel periodo estivo e dialisi turistica anno 2018 "

DGR n. 217 del 26/02/18 concernente: "Approvazione schema di contratto per l'anno 2018 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"

DGR n. 248 del 26/02/18 concernente: "Decreto del Ministero della Salute del 7 dicembre 2016 n. 262 concernente "Regolamento recante procedure per l'interconnessione a livello nazionale dei sistemi informativi su base individuale del Servizio Sanitario Nazionale, anche quando gestiti da diverse amministrazioni dello Stato". Recepimento e modalità di applicazione"

DGR n. 277 del 12/03/18 concernente: "Art. 12 bis, comma 3, del D.lgs. 502/92, così come modificato dal D.Lgs. 229/99. Partecipazione al bando della ricerca finalizzata relativa agli anni finanziari 2016-2017, tipologia progettuale "programmi in rete" (NET), AREA TEMATICA 4)"

DGR n. 304 del 12/03/18 concernente: "Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI). Avviso pubblico per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e



Integrazione 2014-2020 - Obiettivo Specifico 1 - Obiettivo nazionale 1 - lett. c - "Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza" Tutela della salute dei richiedenti e titolari di protezione internazionale in condizione di vulnerabilità - Presentazione di proposta progettuale"

DGR n. 313 del 19/03/18 concernente: "D.M. 11.12.2009 - Disposizioni relative ai termini di validità dei certificati di esenzione per reddito"

DGR n. 314 del 19/03/18 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 2018"

DGR n. 315 del 19/03/18 concernente: "Programma regionale per l'assistenza odontoiatrica in attuazione del D.P.C.M. 12.01.2017. Revoca DGR n. 165/2003"

DGR n. 316 del 19/03/18 concernente: "Attuazione Deliberazione Giunta Regionale 928/2016 - recepimento convenzione per l'affidamento del servizio di trasporto aereo di organi ed équipe sanitarie per l'attività di prelievo e trapianto delle aziende sanitarie delle Regioni Toscana, Marche e Umbria"

DGR n. 317 del 19/03/18 concernente: "Progetto regionale di sviluppo e potenziamento attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti - Progetti a valenza regionale - Anno 2018"

DGR n. 396 del 03/04/18 concernente: "Approvazione dello schema di accordo di collaborazione tra Regione Marche e Regione Toscana in materia di implementazione della qualità dei servizi di Medicina di Laboratorio per il biennio 2018-2019"

DGR n. 515 del 23/04/18 concernente: "Proposta di legge regionale a iniziativa della Giunta regionale concernente: "Modifica della legge regionale 16 febbraio 2015, n. 4 (Nuove norme in materia di servizio farmaceutico)" "

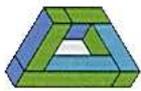
DGR n. 516 del 23/04/18 concernente: "Richiesta di parere alla competente Commissione Consiliare sullo schema di deliberazione concernente: "Ridefinizione della dotazione dei posti letto della rete ospedaliera marchigiana in ottemperanza alla DGR n. 2/2018: Revisione delle DGR n. 735/2013, n. 908/2015 e s.m.i. Applicazione del DM 70/2015 per la ridefinizione della dotazione dei posti letto della rete ospedaliera marchigiana""

DGR n. 523 del 23/04/18 concernente: "Approvazione schema di Protocollo di Intesa tra la Regione Marche ed il Comune di Fano sull'assetto delle strutture ospedaliere dopo la realizzazione del nuovo ospedale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord""

DGR n. 570 del 07/05/18 concernente: "Approvazione schema di convenzione tra l'Agenzia Regionale Sanitaria e l'Università Politecnica delle Marche - Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica - per lo svolgimento delle attività del Registro Tumori Regionale"

DGR n. 639 del 14/05/18 concernente: "Ridefinizione della dotazione dei posti letto della rete ospedaliera marchigiana in ottemperanza alla DGR n. 2/2018: Revisione delle DGR n. 735/2013, n. 908/2015 e s.m.i. Applicazione del DM 70/2015 per la ridefinizione della dotazione dei posti letto della rete ospedaliera marchigiana"

DGR n. 651 del 21/05/18 concernente: "Artt. 12 e 12 bis comma 3, del D.Lgs. 502/92 e s.m.i. - Partecipazione al Bando della Ricerca Finalizzata Anno 2018 del Ministero della Salute - Progetto "MIWEBSCOPE" in qualità di partner e Progetto "TREND" in qualità di coordinatore"



DGR n. 841 del 25/06/18 concernente: "Recepimento Intesa Stato-Regioni inerente il "Piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico - Resistenza (PNCAR) 2017-2020" - Repertorio Atti n. 188/2017"

DGR n. 842 del 25/06/18 concernente: "Accordo interregionale per l'espletamento di una gara aggregata finalizzata alla acquisizione del servizio relativo al ritiro, trasferimento nello stabilimento di lavorazione, trasformazione del plasma prodotto dalle strutture trasfusionali aderenti e produzione, stoccaggio, consegna di farmaci plasmaderivati e gestione attività successive alla aggiudicazione della gara"

DGR n. 887 del 02/07/18 concernente: "Piano Regionale della prevenzione 2014-2018, prorogato al 2019: rimodulazione anno 2018 e pianificazione anno 2019. Modifica e integrazione della DGR 540/2015 concernente "Interventi regionali di attuazione del Piano Nazionale di Prevenzione 2014-2018" e s.m.i."

DGR n. 888 del 02/07/18 concernente: "Approvazione Protocollo d'Intesa tra Regione Marche e Anci Marche per la Promozione della Salute nella Comunità secondo la strategia di Guadagnare Salute, in applicazione della DGR 540/2015. Interventi di attuazione del Piano Regionale della Prevenzione"

DGR n. 889 del 02/07/18 concernente: "L.R. n. 20/2001 L.R. n. 26/96. Ridefinizione della posizione organizzativa "Area igiene alimenti e produzione animali" istituita nell'ambito della P.F. Prevenzione Veterinaria e Sicurezza Alimentare dell'Agenzia regionale sanitaria"

DGR n. 927 del 09/07/18 concernente: "Percorso Diagnostico - Terapeutico - Assistenziale (PDTA) per la Sclerosi Multipla nella Regione Marche "

DGR n. 929 del 09/07/18 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 1 agosto 2016, n. 850 "

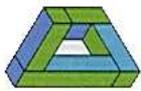
DGR n. 960 del 16/07/18 concernente: "Recepimento Accordo Stato-Regioni 30.03.2017 utilizzazione delle risorse degli anni 2012, 2013 e 2014 per la farmacovigilanza attiva. Approvazione schema di convenzione tra la Regione Marche e l'AIFA per l'erogazione della quota del 40% per i Centri Regionali di Farmacovigilanza e per la quota del 30% per i progetti regionali di farmacovigilanza"

DGR n. 995 del 23/07/18 concernente: "Proposta di legge regionale a iniziativa della Giunta regionale concernente: "Modifiche alla legge regionale 1° febbraio 2005, n. 3 (Norme in materia di attività e servizi necroscopici funebri e cimiteriali)"

DGR n. 997 del 23/07/18 concernente: "Prontuario Terapeutico Ospedale / Territorio Regionale (PTOR) - XVIII Edizione 2° aggiornamento 2018"

DGR n. 998 del 23/07/18 concernente: "Convenzione per la collaborazione nei programmi di trapianto di rene e di fegato tra Regione Marche e Regione Umbria - Approvazione"

DGR n. 1087 del 06/08/18 concernente: "Recepimento "Intesa, ai sensi degli articoli 2, comma 1, lettera a), e 3 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano concernente la definizione delle procedure per la presentazione da parte delle Regioni, dei progetti afferenti alla diagnosi, cura e assistenza della sindrome depressiva post-partum da finanziare con una quota delle risorse del fondo per esigenze indifferibili, di cui all'articolo 1, comma 200, della legge 23 dicembre 2014, n. 190" (Rep. 20/CSR)



ed approvazione schema di Accordo tra Regione Marche e Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" Ancona"

DGR n. 1093 del 06/08/18 concernente: "Recepimento da parte della Regione Marche della Legge 8 Marzo 2017, n. 24 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie" (articolo n. 2, comma 4) - Istituzione del centro Regionale per la Gestione Del Rischio Sanitario e la Sicurezza del paziente"

DGR n. 1118 del 06/08/18 concernente: "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. 1119 del 06/08/18 concernente: "DPCM 12.01.2017 - Aggiornamento LEA - Approvazione Schema di accordo relativo tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche per l'Assistenza Integrativa Regionale"

DGR n. 1120 del 06/08/18 concernente: "DPCM 12.01.2017 - Aggiornamento LEA - Approvazione Schema di accordo tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche relativo alla distribuzione dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete"

DGR n. 1121 del 06/08/18 concernente: "Attuazione DGR 422/2017 - Approvazione "Progetto di fattibilità per la realizzazione del polo unico per la centralizzazione delle funzioni produttive in Medicina Trasfusionale in ambito regionale"

DGR n. 1197 del 17/09/18 concernente: "Modifica DGR n. 716/2017: "Decreto Presidente del Consiglio dei Ministri del 12.01.2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30.12.1992, n. 502". Recepimento e prime disposizioni attuative"

DGR n. 1226 del 24/09/18 concernente: "Legge nazionale 662/96, art. 1 comma 34 e 34 bis - Approvazione dei progetti della Regione Marche per il perseguimento degli Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2018, individuati nell'Accordo del 1 agosto 2018 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (Rep. Atti n. 150/CSR)"

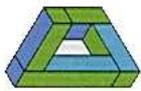
DGR n. 1265 del 01/10/18 concernente: "VI° Protocollo di intesa tra Regione Marche e INAIL in materia di igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro"

DGR n. 1335 del 08/10/18 concernente: "Approvazione della dotazione organica dell'Agenzia regionale sanitaria - L.R. 35/2005. Revoca della DGR n. 183/2007"

DGR n. 1446 del 05/11/18 concernente: "Art. 12 e 12 bis del D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 - Programma di Ricerca finalizzata, relativo all'anno 2016, concernente il progetto di ricerca GR - 2016-02363570 -approvazione dello schema di convenzione con l'A.O.U. "Ospedali Riuniti di Ancona - SODS Fibrosi cistica"

DGR n. 1475 del 12/11/18 concernente: "Recepimento dell'Intesa n. 155/CSR del 6 settembre 2018 concernente la proroga del "Piano Nazionale Integrato dei controlli sulla sicurezza alimentare, il benessere animale, la sanità animale e la sanità dei vegetali che entrano nella catena alimentare (PNI) 2015-2018" e proroga del Piano Regionale Integrato 2015-2018 al 31 dicembre 2019 - DGRM 880/2015"

DGR n. 1514 del 19/11/18 concernente: "Approvazione schema di accordo di collaborazione scientifica tra la Regione Marche e l'Istituto Superiore di Sanità per il monitoraggio e valutazione del percorso assistenziale del paziente con bassa statura in trattamento con ormone della crescita"



DGR n. 1515 del 19/11/18 concernente: "Approvazione Accordo tra la Regione Marche e il Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico - Servizio Regionale Marche (C.N.S.A.S. - S.R. Marche)"

DGR n. 1554 del 19/11/18 concernente: "Documento tecnico di ricognizione dello stato di attuazione del D.M. 70/2015 avente ad oggetto "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera""

DGR n. 1555 del 19/11/18 concernente: "Richiesta di parere alla competente Commissione Consiliare sullo schema di deliberazione: "Legge regionale 18 dicembre 2017, n. 38 "Disposizioni in favore dei soggetti affetti da Fibromialgia e da Sensibilità Chimica Multipla" - Misure applicative""

DGR n. 1622 del 27/11/18 concernente: "Attivazione dei posti letto di Hospice previsti dalla DGR 1105/2017 relativa al fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree sanitarie extraospedaliere, socio-sanitarie e sociali"

DGR n. 1623 del 27/11/18 concernente: "Modifiche alla DGR n. 1554/2018 "Documento tecnico di ricognizione dello stato di attuazione del D.M. 70/2015 avente ad oggetto "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera""

DGR n. 1624 del 27/11/18 concernente: "Approvazione Schema di accordo tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche per l'Assistenza Integrativa Regionale relativamente agli alimenti a fini medici speciali, agli alimenti senza glutine e alle formule per lattanti e modalità applicative art. 4 comma 2 del DM 10.08.2018 "Limiti massimi di spesa per l'erogazione dei prodotti senza glutine""

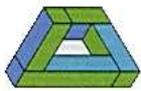
DGR n. 1694 del 10/12/18 concernente: "Programma triennale 2019-2021 del fabbisogno di personale dell'Agenzia regionale Sanitaria - Stralcio: piano occupazionale per la Centrale Unica di Risposta (CUR) di cui al comma 1.1 dell'articolo 4 della Legge regionale n. 26/1996 e modifica della DGR n. 1335/2018"

DGR n. 1695 del 10/12/18 concernente: "Integrazioni alla DGR n. 1282/16: "Legge nazionale 662/96, art. 1 comma 34 e 34 bis - Recepimento Intesa del 30 luglio 2015 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (Rep. Atti n. 146/CSR) e approvazione del "Progetto della Regione Marche", nell'ambito degli Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale previsti nel PSN 2006-2008, in tema di ottimizzazione dell'assistenza sanitaria nelle isole minori e nelle località caratterizzate da eccezionali difficoltà di accesso""

DGR n. 1719 del 17/12/18 concernente: "Richiesta di parere alla competente Commissione assembleare e al Consiglio delle autonomie locali sullo schema di deliberazione avente a oggetto: "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. 1720 del 17/12/18 concernente: "Piano Regionale della Prevenzione - linea di intervento 6-9 "Sostenere la rete di RLS ed RLST": Approvazione Protocollo d'Intesa tra Organismo Paritetico Regionale Artigianato Marche (OPRAM) e Regione Marche, per l'utilizzo condiviso dei dati raccolti dai Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST)"

DGR n. 1721 del 17/12/18 concernente: "Prontuario Terapeutico Ospedale / Territorio Regionale (PTOR) - XIX Edizione 3° aggiornamento 2018"



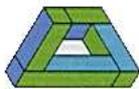
DGR n. 1722 del 17/12/18 concernente: "Legge regionale 18 dicembre 2017, n. 38 "Disposizioni in favore dei soggetti affetti da Fibromialgia e da Sensibilità Chimica Multipla" - Misure applicative"

DGR n. 1726 del 17/12/18 concernente: "Criteri per l'organizzazione di Corsi di formazione per "Diabetico Guida""

DGR n. 1728 del 17/12/18 concernente: "Rettifica per errore materiale alla DGR 1624/2018 concernente: "Approvazione Schema di accordo tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche per l'Assistenza Integrativa Regionale relativamente agli alimenti a fini medici speciali, agli alimenti senza glutine e alle formule per lattanti e modalità applicative art. 4 comma 2 del DM 10.08.2018 "Limiti massimi di spesa per l'erogazione dei prodotti senza glutine""

DGR n. 1729 del 17/12/18 concernente: "Approvazione schema di contratto per l'anno 2019 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"

DGR n. 1764 del 27/12/18 concernente: "Disposizioni relative alla promozione dell'appropriatezza e della razionalizzazione d'uso dei farmaci e del relativo monitoraggio".



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).

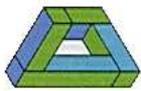
DOTAZIONE ORGANICA

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 della nuova dotazione organica (DGR n. 1335 del 08/10/2018).

In particolare la nuova dotazione organica prevede l'integrazione dei posti necessari alla attivazione della CUR istituita presso l'ARS con L.R. 31 luglio 2018, n. 31, all'articolo 1, che a modifica della L.R. n. 26/1996, ha stabilito che "all'interno dell'ARS opera, ai sensi della normativa europea e statale vigente, la Centrale unica di risposta (CUR) per la gestione del Numero di emergenza unico europeo 112 (NUE 112), la quale si avvale del supporto tecnico-logistico degli enti del Servizio sanitario regionale".

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.

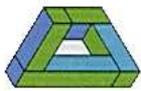
Di seguito si riporta la Nuova dotazione organica dell'ARS:

**Nuova Dotazione organica Agenzia Regionale Sanitaria**

		Nuova 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 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, 7 dirigenti in posizione di comando da enti SSR ed INRCA di cui 1 cessato dal 01/09/2018;
- 28 dipendenti a tempo indeterminato dell'ARS comprendenti (n. 9 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/1.1 ed 1 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.

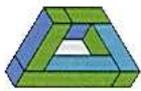
All'attività dell'ARS hanno inoltre contribuito:

- 16 unità di personale dipendente a tempo indeterminato in distacco dalla Giunta Regionale (n. 2 della categoria professionale B/1, n. 2 della categoria professionale B/3, n. 3 della categoria professionale C/1, n. 3 della categoria professionale D/1, n. 6 della categoria professionale D/3);
- 2 dipendenti in comando dal SSR (n. 1 dirigente per 1 giorno a settimana dal 01/11/2018 al 30/04/2019 e n. 1 D dal 01/01/2018 al 30/06/2018)
- 53 figure professionali in assegnazione funzionale (a tempo pieno o parziale) dal SSR (n. 5 della categoria professionale B, n. 1 della categoria professionale C, n. 20 della categoria professionale D e n. 27 personale dirigente);

Al 31/12/2018 sono in essere n. 8 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), dall'Università di Urbino Carlo Bo.

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

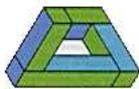
- del Contratto collettivo decentrato integrativo del personale del comparto e della dirigenza, relativo al programma formativo rivolto al personale regionale e al personale dell'Agenzia regionale sanitaria per il triennio 2018/2020 (DGR n. 241 del 26/02/2018);
- dei Contratti collettivi decentrati integrativi aziendali - anno 2018 - 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. 1800 del 27/12/2018;
- dei Contratti collettivi decentrati integrativi aziendali - anno 2018 - 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. 1801 del 27/12/2018;



Il bilancio

Il bilancio di esercizio 2018 presenta un utile di € 47.073,95 quindi risulta rispettato l'equilibrio di bilancio.

Il finanziamento definitivo attribuito dalla Regione all'ARS per l'esercizio 2018 è stato di € 3.000.000,00. Le risorse a provenienza Fondo Sanitario Regionale sono state attribuite per lo svolgimento delle funzioni istituzionali assegnate.



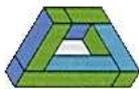
Valutazione analitica dei costi

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 2018 per singolo progetto.

TABELLA 1: Analisi di dettaglio dei costi per Progetto - Anno 2018

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	74.603,03	2.485.921,24	490.152,59	141.378,97	134.173,17	3.326.229,00
	PROGETTO ADVANTAGE		27.735,82				27.735,82
	ATTIVITA' CONNESSE ALLA GESTIONE DEL SISTEMA DI FORMAZIONE CONTINUA ECM		6.500,00				6.500,00
	CENTRO REGIONALE FARMACOVIGILANZA		19.110,00				19.110,00
	PROGETTO PRONTHA			10.807,21			10.807,21
	PROGETTO IMPACCT			8.472,10			8.472,10
Progetti finanziati da Altri Enti	PROGETTO "IL SERVIZIO SANITARIO SI PRENDE CURA DI TE" INMP		45.044,20	59.472,00	2,00		104.518,20
	PROGETTO FAMI - CIRTA		2.478,59				2.478,59
		74.603,03	2.606.069,16	549.624,59	141.380,97	134.173,17	3.505.850,92



Valutazione degli scostamenti rispetto al Bilancio di Previsione 2018

Si riporta di seguito la tabella 2 di confronto tra il bilancio di esercizio ed il previsionale 2018.

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 incremento dovuto a maggiori 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;
- 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 € 853.630,71 mentre il dato definitivo di competenza dell'anno è di € 693.054,39 con una diminuzione del - 18,91%. La riduzione dei costi è dovuta primariamente alla mancata attivazione di procedure per manutenzioni e servizi appaltati; o ritardo nella data di sottoscrizione (accordo di collaborazione con l'Università Politecnica delle Marche - per le attività del Registro Tumori, sottoscritto ad ottobre);
- b) i valori della voce "C 4 e) Altri costi del personale" in particolare evidenzia un incremento dovuto a maggiori costi legati al personale impiegato per la realizzazione di specifici progetti per i quali è comunque previsto apposito finanziamento.

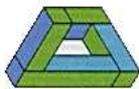


TABELLA 2: Analisi degli scostamenti tra il Bilancio di Previsione ed il Bilancio di esercizio 2018

	BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNO 2018 (in Euro)	BILANCIO DI ESERCIZIO ANNO 2018 (in Euro)	Var. Ass.	Var. %
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1 Contributi d'esercizio	3.300.000,00	3.179.621,92	-120.378	-4%
a) Contributi dalla Regione	3.300.000,00	3.072.625,13	-227.375	-7%
b) Altri contributi		106.996,79	106.997	
2 Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN	22.200,00	47.520,00	25.320	114%
a) Prestazioni in regime di ricovero				
b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche				
c) Altre prestazioni	22.200,00	47.520,00	25.320	114%
3 Ricavi per prestazioni ad altri soggetti	203.350,00	315.616,17	112.266	55%
a) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie				
b) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche		62.298,76	62.299	
c) Altri ricavi propri caratteristici				
d) Altri ricavi propri non caratteristici	203.350,00	253.317,41	49.967	25%
4 Costi capitalizzati				
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	3.525.550,00	3.542.758,09	17.208	0%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1 Acquisti di beni	2.000,00	2.490,00	490	25%
a) Sanitari				
b) Non sanitari	2.000,00	2.490,00	490	25%
2 Acquisti di servizi	500.750,00	213.066,25	-287.684	-57%
a) Prestazioni in regime di ricovero				
b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche				
c) Farmaceutica				
d) Medicina di base				
e) Altre convenzioni	233.750,00	210.994,59	-22.755	-10%
f) Servizi appaltati	33.400,00	398,67	-33.001	-99%
g) Manutenzioni	26.250,00	17,08	-26.233	-100%
h) Utenze	1.000,00	1.155,91	156	16%
i) Rimborsi, assegni, contributi e altri servizi	206.350,00	500,00	-205.850	-100%
3 Godimento di beni di terzi	107.500,00	10.545,60	-96.954	-90%
4 Costi del personale	2.615.542,90	2.605.810,41	-9.732	0%
a) Personale sanitario	805.803,79	620.417,82	-185.386	-23%
b) Personale professionale				
c) Personale tecnico	136.706,27	220.787,79	84.082	62%
d) Personale amministrativo	1.633.355,81	1.554.802,56	-78.553	-5%
e) Altri costi del personale	39.677,03	209.802,24	170.125	429%
5 Costi generali ed oneri diversi di gestione	243.380,71	466.952,54	223.572	92%
6 Ammortamenti e svalutazioni	56.376,39	72.554,20	16.178	29%
a) Ammortamento delle immobilizzazioni immateriali		9.084,27	9.084	
b) Ammortamento delle immobilizzazioni materiali	56.376,39	63.469,93	7.094	13%
c) Altre svalutazioni delle immobilizzazioni				
d) Svalutazione dei crediti e delle disponibilità liquide				
7 Variazione delle rimanenze				
8 Accantonamenti per rischi				
9 Altri accantonamenti		134.166,19	134.166	
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	3.525.550,00	3.505.585,19	-19.965	-1%
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZ.		37.172,90	37.173	

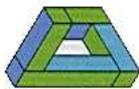
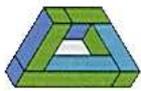


TABELLA 2: Analisi degli scostamenti tra il Bilancio di Previsione ed il Bilancio di esercizio 2018

	BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNO 2018 (in Euro)	BILANCIO DI ESERCIZIO ANNO 2018 (in Euro)	Var. Ass.	Var. %
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1 Proventi				
2 Oneri		-2,98	-3	
TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI		-2,98	-3	
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		10.166,78	10.167	
c) Insussistenze del passivo				
2 Oneri				
a) Minusvalenze				
b) Sopravvenienze passive		-262,75	-263	
c) Insussistenze dell'attivo				
TOTALE DELLE PARTITE STRAORDINARIE		9.904,03	9.904	
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +-C +-D +-E)		47.073,95	47.074	
Imposte sul reddito dell'esercizio				
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		47.073,95	47.074	



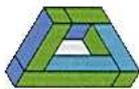
Scostamenti tra bilancio esercizio 2017 e 2018

Nella Tabella 3, sono riportati gli scostamenti tra bilancio esercizio 2017 e 2018.

TABELLA 3: Confronto dei costi per Progetto - Bilancio di Esercizio Anno 2018

Importi in €

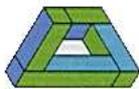
	PROGETTI	COSTI	Anno 2017	Anno 2018 - Bilancio di Esercizio	Diff. Cons.17 / Cons.18
Progetti finanziati da Regione	ATTIVITA' ISTITUZIONALE		3.157.635,84	3.326.229,00	168.593,16
	UFFICIO REGIONALE DI SERVIZIO CIVILE		7.431,00		-7.431,00
	PROGETTO ADVANTAGE		11.810,57	27.735,82	15.925,25
	ATTIVITA' CONNESSE ALLA GESTIONE DEL SISTEMA DI FORMAZIONE CONTINUA ECM			6.500,00	6.500,00
	CENTRO REGIONALE FARMACOVIGILANZA			19.110,00	19.110,00
	PROGETTO PRONTHA		658,70	10.807,21	10.148,51
	PROGETTO IMPACCT				8.472,10
Progetti finanziati da Altri Enti	PROGETTO "IL SERVIZIO SANITARIO SI PRENDE CURA DI TE" INMP		1.451,96	104.518,20	103.066,24
	PROGETTO FAMI - CIRTA		1.521,40	2.478,59	957,19
	MESSA A PUNTO E SPERIMENTAZIONE STRUMENTI INFORMATIVI PER VALUTARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE E L'EFFICIENZA PRODUTTIVA ED EROGATIVA DI SERVIZI SANITARI - AGENAS		56,62		-56,62
			3.180.566,09	3.505.850,92	325.284,83



Aggregati economici e schede

Di seguito sono riportate le schede relative agli Aggregati Economici Regionali (confronto Consuntivo 2017/Consuntivo 2018) e ai dati analitici riferiti agli investimenti, consulenze, costo del personale e formazione (schede A, B, C e D).

AGGREGATI ECONOMICI	ANNO 2017 - Consuntivo	ANNO 2018 - Consuntivo	Var. Cons.18/ Cons.17	
COSTI				
PERSONALE	2.424.364,10	2.606.069,16	181.705	7,5
BENI E SERVIZI	505.834,48	482.059,80	-23.775	-4,7
Beni	5.498,54	2.490,00	-3.009	-54,7
- di cui acquisto di beni sanitari				
- di cui acquisto di beni non san.	5.498,54	2.490,00	-3.009	-54,7
Servizi	262.465,06	350.747,26	88.282	33,6
- di cui appalti	1.827,71	398,67	-1.429	-78,2
- di cui manutenzioni	1.680,31	17,08	-1.663	-99,0
- di cui utenze	786,75	1.155,91	369	46,9
di cui consulenze	249.305,00	338.630,00	89.325	35,8
- di cui godimento di beni di terzi	10.545,60	10.545,60		
Costi Generali	237.873,88	128.822,54	-109.051	-45,8
Imposte e tasse				
OSPEDALIERA CONV.				
SPECIALISTICA ESTERNA				
SPECIALISTICA INTERNA				
FARMACEUTICA				
MEDICINA BASE				
ALTRE PRESTAZIONI	175.010,35	210.994,59	35.984	20,6
COMPARTICIPAZIONI				
AMMORTAMENTI NON STER.	10.976,36	72.554,20	61.578	561,0
ACCANTONAMENTI	45.140,00	134.166,19	89.026	197,2
ONERI FINANZIARI		2,98	3	
COSTI STRAORDINARI	19.240,80	4,00	-19.237	-100,0
TOTALE COSTI	3.180.566,09	3.505.850,92	325.285	10,2
RICAVI				
CONTRIBUTI REGIONALI	2.919.241,57	3.072.625,13	153.384	5,3
RICAVI PER PRESTAZIONI	27.938,70	47.520,00	19.581	70,1
ALTRI CONTRIBUTI	2.973,36	106.996,79	104.023	3.498,5
ENTRATE PROPRIE	245.500,05	315.616,17	70.116	28,6
- Compartecipazioni utenti				
- Altri ricavi caratteristici		62.298,76	62.299	
- Ricavi non caratteristici	245.500,00	253.317,41	7.817	3,2
- Ricavi gestine finanziaria	0,05		-0	-100,0
RICAVI STRAORDINARI	2.189,84	10.166,78	7.977	364,3
COSTI CAPITALIZZATI				
TOTALE RICAVI	3.197.843,52	3.552.924,87	355.081	11,1
UTILE/PERDITA	17.277,43	47.073,95	29.797	172,5



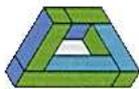
SCHEDA A: INVESTIMENTI BILANCIO DI ESERCIZIO 2018

(Valori in €)

LICENZE E SOFTWARE						
Sostituz. Nuovo Acquisto	Descrizione	Destinazione		Importo	Copertura	note
		Dip.	Ubicazione			
	Licenza stata e vlnware			2.391,20	Contributi in conto esercizio	
	licenza statplanet			630,89	Contributi in conto esercizio	
TOTALE				3.022,09		

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			
N. 10 PC DESKTOP MONITOR	THINKCENTRE M910q-W10			5.837,09	Contributi in conto esercizio	
N. 10 PC DESKTOP MONITOR TASTIERA	SI COMPUTER mod. Productiva XS			14.919,38	Contributi in conto esercizio	
N. 8 PC DESKTOP	SI COMPUTER mod. Extrema Workstation			17.080,00	Contributi in conto esercizio	
PC PORTATILE	DELL ALIENWARE 17R4			2.989,00	Contributi in conto esercizio	
N. 3 PC PORTATILE	DELL mod. Inspiron 17 7000 serie 2-1			4.026,00	Contributi in conto esercizio	
PC PORTATILE	DELL mod. XPS 15(9575)			2.000,80	Contributi in conto esercizio	
N. 4 PC PORTATILE	ASUS VIVOBOK			3.538,00	Contributi in conto esercizio	
N. 2 PC PORTATILE	DELL mod. XPS 13 - 9365			3.367,20	Contributi in conto esercizio	
N. 2 TABLET	GALAXY TAB S2 9.7 BLACK 4G VE			719,80	Contributi in conto esercizio	
N. 3 NAS HD di rete 4TB o superiore	SYNOLOGY DS216SE			988,20	Contributi in conto esercizio	
N. 2 Proiettori	EPSON EH-TW5650			1.903,20		
Scanner	FUJITSU FI-7160			768,60	Contributi in conto esercizio	
n. 5 PC Desktop e monitor sede via Don Gioa				4.941,00	Contributi in conto esercizio	
TOTALE				63.078,27		



SCHEDA B: DETTAGLIO CONSULENZE E CONVENZIONI AMMINISTRATIVE E GESTIONALI

CONTO 33.30.05 - CONVENZIONI AMMINISTRATIVE E GESTIONALI DA AZIENDE DEL SSR

SOGGETTO	OGGETTO	PROGETTO	IMPORTO TOTALE
ASUR	IL SERVIZIO SANITARIO SI PRENDE CURA DI TE	INMP	14.442,75
AREA VASTA 1	CONV. UTILIZZO PERSONALE GAR	ARS	42.066,00
AREA VASTA 2	CONV. UTILIZZO PERSONALE GAR	ARS	97.983,00
AREA VASTA 3	CONV. UTILIZZO PERSONALE GAR	ARS	66.946,50
AREA VASTA 4	CONV. UTILIZZO PERSONALE GAR	ARS	43.605,00
AREA VASTA 5	CONV. UTILIZZO PERSONALE GAR	ARS	31.549,50
A.O.U. Ospedali Riuniti UMBERTO I - LANCISI- SALESI	CONV. UTILIZZO PERSONALE GAR	ARS	5.643,00
			302.235,75

CONTO 34.30.05 - CONVENZIONI AMMINISTRATIVE E GESTIONALI DA AZIENDE DEL SSN

SOGGETTO	OGGETTO	PROGETTO	IMPORTO TOTALE
DIR.TUTELA SALUTE COORD.TO REGIONE CAMPANIA	IL SERVIZIO SANITARIO SI PRENDE CURA DI TE	INMP	20.585,25
A LI.SA. AZIENDA LIGURE SANITARIA REGIONE LIGURIA	IL SERVIZIO SANITARIO SI PRENDE CURA DI TE	INMP	15.309,00
			35.894,25

CONTO 49.15.05 - PERSONALE SANITARIO NON DIPENDENTE

SOGGETTO	OGGETTO	PROGETTO	IMPORTO TOTALE
			-
			-

CONTO 49.20.05 - PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO NON DIPENDENTE

SOGGETTO	OGGETTO	PROGETTO	IMPORTO TOTALE
GIAMMARCHI CINZIA	PROGETTO ADVANTAGE	ADVANTAGE	11.400,00
GIAMMARCHI CINZIA	PROGETTO IMPACCT	IMPACCT	5.913,42
CHIATTI CARLOS JUAN	PROGETTO ADVANTAGE	ADVANTAGE	9.084,27
GIACCONI GIORGIANA	IL SERVIZIO SANITARIO SI PRENDE CURA DI TE	INMP	33.558,75
REFE MARCO	PROGETTO FAMI	FAMI	1.884,15
ORAREI MARCO	PROGETTO PRONHTA	PRONHTA	8.655,97
MANGANO ANTEA MARIA PIA	CENTRO REGIONALE FARMACOVIGILANZA	CENTRO FARMACOVIGILANZA	8.351,00
ANTONICELLI ELISA	CENTRO REGIONALE FARMACOVIGILANZA	CENTRO FARMACOVIGILANZA	6.895,32
FABBIETTI PAOLO	CENTRO REGIONALE FARMACOVIGILANZA	CENTRO FARMACOVIGILANZA	1.683,11
MAZZIERI MASSIMO	OSSERV. REGIONALE ECM	OSSERVATOTIO ECM	300,00
DI GIUSEPPE SILVIA	OSSERV. REGIONALE ECM	OSSERVATOTIO ECM	300,00
BETTARELLI GIORGIO	OSSERV. REGIONALE ECM	OSSERVATOTIO ECM	300,00
TITTARELLI PAOLA	OSSERV. REGIONALE ECM	OSSERVATOTIO ECM	300,00
CINGOLANI CATERINA	OSSERV. REGIONALE ECM	OSSERVATOTIO ECM	300,00
REPUPILLI GABRIELLA	OSSERV. REGIONALE ECM	OSSERVATOTIO ECM	300,00
CIRILLI NATALIA	OSSERV. REGIONALE ECM	OSSERVATOTIO ECM	300,00
DE SANTIS MIRIA	OSSERV. REGIONALE ECM	OSSERVATOTIO ECM	300,00
GIORDANI ROBERTO	OSSERV. REGIONALE ECM	OSSERVATOTIO ECM	300,00
CALDERISI EMILIA	OSSERV. REGIONALE ECM	OSSERVATOTIO ECM	300,00
			90.425,99

CONTO 43.26.05 - PERSONALE COMANDATO RUOLO SANITARIO

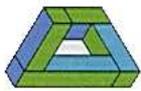
SOGGETTO	OGGETTO	PROGETTO	IMPORTO TOTALE
PIERUCCI PAOLO	COMANDO AREA VASTA 2	ARS	92.280,76
FILIPPETTI FABIO	COMANDO AREA VASTA 3	ARS	143.661,99
LAGALLA GIOVANNI	COMANDO AOU OSPEDALI RIUNITI	ARS	138.200,75
MARTINI CLAUDIO	COMANDO AOU OSPEDALI RIUNITI	ARS	131.154,18
PATREGNANI LUIGI	COMANDO AOU OSPEDALI RIUNITI	ARS	115.120,11
			620.417,79

CONTO 45.26.05 - PERSONALE COMANDATO RUOLO TECNICO

SOGGETTO	OGGETTO	PROGETTO	IMPORTO TOTALE
SPAZZAFUMO LIANA	COMANDO AREA VASTA 3	ARS	111.306,14
CONTI GIANCARLO	COMANDO AO MARCHE NORD	ARS	109.481,65
			220.787,79

CONTO 46.26.05 - PERSONALE COMANDATO RUOLO AMMINISTRATIVO

SOGGETTO	OGGETTO	PROGETTO	IMPORTO TOTALE
MENGONI ALESSANDRO	COMANDO AREA VASTA 3	ARS	17.149,83
			17.149,83



SCHEDA C: COSTO DEL PERSONALE

	Preventivo 2018	Consuntivo	
		2018	2017
N. Unità equivalenti al 31.12.2017			34,77
- numero u.e. cessate	3,34	6,02	
- numero u.e. assunte	-	3,33	
N. Unità equivalenti al 31.12.2018	35,42	32,08	
Aggregato Personale (in migliaia di euro)			
<i>Aggregato lordo</i>	2.615.543	2.606.069	2.424.364
<i>Aggregato netto</i>	2.615.543	2.606.069	2.424.364
<i>di cui:</i>			
competenza: (importi in unità di euro)			
- per rinnovi contratto dirigenza - comparto			
- per risorse aggiuntive dirigenza - comparto			
			-
arretrati: (importi in unità di euro)			
- per rinnovi contratto dirigenza - comparto		19.742	
- per risorse aggiuntive dirigenza -comparto			

SCHEDA D: Costo per la formazione del personale

COSTO DELLA FORMAZIONE (A+B)	0,00
<i>A) Dati contabili</i>	0,00
48.65.05 Aggiornamento personale dipendente	13.672,26
48.55.05 Compensi a docenti	0,00
<i>B) Dati extra-contabili</i>	0,00