REGIONE MARCHE

GIUNTA REGIONALE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ADUNANZA N. 203 **LEGISLATURA N.** X

seduta del	pag.
2/07/2018	1
delibera	
887	

DE/PR/ARS 0 NC

Prot. Segr. 975

Oggetto: 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.

Lunedì 2 luglio 2018, nella sede della Regione Marche, ad Ancona, in via Gentile da Fabriano, si è riunita la Giunta regionale, regolarmente convocata.

Sono presenti:

- LUCA CERISCIOLI	Presidente
- MANUELA BORA	Assessore
- LORETTA BRAVI	Assessore
- FABRIZIO CESETTI	Assessore
- MORENO PIERONI	Assessore
- ANGELO SCIAPICHETTI	Assessore

E' assente:

- ANNA CASINI	Vicepresidente

Constatato il numero legale per la validità dell'adunanza, assume la Presidenza il Presidente della Giunta regionale, Luca Ceriscioli. Assiste alla seduta, in assenza del Segretario e del Vicesegretario della Giunta regionale, la sostituta, Nadia Giuliani.

Riferisce in qualità di relatore il Presidente Luca Ceriscioli.

La deliberazione in oggetto è approvata all'unanimità dei presenti.

NOTE DELLA SEGRETERIA DELLA GIUNTA

Inviata per gli adempimenti di competenza

- alla struttura organizzativa: _____
- alla P.O. di spesa: _____
- al Presidente del Consiglio regionale
- alla redazione del Bollettino ufficiale

Il _____

L'INCARICATO

Proposta o richiesta di parere trasmessa al Presidente del Consiglio regionale il _____

prot. n. _____

L'INCARICATO

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

OGGETTO: 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.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dalla P.F. Prevenzione e Promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTO il parere favorevole di cui all'articolo 16bis della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20 sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica del dirigente della P.F. Prevenzione e Promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro e l'attestazione dello stesso che dall'atto non deriva un impegno di spesa a carico della Regione;

VISTA la proposta del Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata a pagina 1

D E L I B E R A

- di approvare la rimodulazione per l'anno 2018 e la pianificazione per l'anno 2019 del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 prorogato al 31 dicembre 2019 come specificato nell'allegato A, che forma parte integrante della presente delibera e che modifica ed integra quanto previsto nell'Allegato A della DGR 540/2015 e s.m.i.;
- di stabilire che la spesa derivante dall'attuazione della presente deliberazione è compresa nei limiti del budget annualmente assegnato dalla Regione Marche alle Aziende del SSR.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
Deborah Giraldi

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
Luca Ceriscioli

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

Atto di intesa tra il Governo, le Regioni e Province Autonome n. 156/CSR del 13 novembre 2014, concernente il Piano Nazionale di Prevenzione 2014-2018;
DGR n. 1434 del 22.12.2014 "Recepimento Intesa Stato - Regioni e Province autonome del 13 novembre 2014 concernente il Piano Nazionale della Prevenzione per gli anni 2014-2018";
DGR n. 540 del 15.07.2015 "Interventi regionali di attuazione del Piano Nazionale di Prevenzione 2014-2018";
Atto di intesa tra il Governo, le Regioni e Province Autonome n.56/CSR del 25 marzo 2015 dal titolo "Piano Nazionale Prevenzione 2014 – 2018 – Documento di valutazione".
DGR n. 202 del 18.03.2016 "Modifica DGR 540/2015 concernente "Interventi regionali di attuazione del Piano Nazionale di Prevenzione 2014-2018";
Atto d'intesa tra il Governo, le Regioni e Province Autonome n. 247 del 21.12.2017 concernente la proroga del Piano Nazionale della Prevenzione per gli anni 2014-2018 e la rimodulazione dei Piani Regionali di Prevenzione 2014-2018.

Motivazioni ed esiti

Con l'atto di intesa Stato – Regioni e Province Autonome n. 156/CSR del 13 novembre 2014, è stato approvato il Piano Nazionale della Prevenzione per gli anni 2014 -2018.
Con la DGR n. 1434 del 22.12.2014 si è proceduto al primo adempimento previsto con scadenza 31.12.2014 dalla Intesa Stato – Regioni e Province Autonome di cui sopra e sono stati individuati, con la metodologia prevista all'art. 2 della medesima, i programmi regionali per la successiva adozione del Piano Regionale della Prevenzione 2014 – 2018.
Con la DGR n. 540 del 15.07.2015 la Giunta Regionale ha approvato i 12 programmi e relative Linee di Intervento individuati nell'Allegato A della delibera stessa.
Come previsto dall'intesa Stato Regioni 156/CSR del 13.11.14, il PRP adottato da ciascuna Regione è stato sottoposto a valutazione da parte del Ministero della Salute anche ai fini degli adempimenti previsti dalla certificazione LEA per l'anno 2015, con i criteri indicati nella successiva Intesa Stato Regioni n.56/CSR del 25 marzo 2015 dal titolo "PNP 2014 – 2018 – Documento di valutazione".
Con la DGR n. 202 del 18.03.2016, la DGR 540/2015 è stata adeguata a quanto concordato con il Ministero della Salute sulla base del confronto avvenuto per la valutazione del PRP Marche.
Con l'Atto d'intesa tra il Governo, le Regioni e Province Autonome n. 247 del 21.12.2017, è stata estesa al 31 dicembre 2019 la validità del Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018 e dei Piani Regionali della Prevenzione, sancendo che per gli anni 2018 e 2019 le Regioni e le Province Autonome procedano alla rimodulazione per l'anno 2018 e alla pianificazione per l'anno 2019 dei Piani Regionali della Prevenzione 2014-2018.
Preso atto delle disposizioni, si è proceduto, per alcune linee progettuali, a rimodulare la tempistica al fine di completare le azioni previste e garantire il raggiungimento nel 2019 degli indicatori già individuati. L'orientamento strategico della rimodulazione è stato quello di raggiungere gli obiettivi già fissati attraverso la revisione, quando necessaria, dei cronoprogrammi delle diverse linee progettuali, senza apportare modifiche a programmi ed indicatori. Per quanto riguarda la rimodulazione degli Indicatori Sentinella, solo in pochi casi si è proceduto a variazioni che comportano la possibilità di completare le attività previste nel 2019.

La pianificazione 2019 degli Indicatori Sentinella si è basata, salvo alcuni casi specifici, nel mantenimento delle attività e dei relativi risultati attesi previsti per l'anno 2018.

Con nota prot. n. 2201/Regione Marche/ARS/SPU/P del 13/03/2018 è stata inviata al Ministero della Salute la proposta di rimodulazione del PRP 2014-2018 Marche, nonché la pianificazione delle azioni per l'anno 2019. Con nota prot. 12021 del 20 aprile 2018 – DGPRE – MDS – P, il Ministero della Salute ha comunicato alla PF Prevenzione e Promozione della Salute nei luoghi di vita e di lavoro ARS Marche di aver preso visione della documentazione prodotta e di aver preso atto che il percorso di rimodulazione e proroga è stato effettuato coerentemente alle previsioni dell'Intesa Stato Regioni del 21/12/2017.

Per tutto quanto sopra esposto si propone alla Giunta Regionale l'adozione del presente atto.

In relazione al presente provvedimento Il sottoscritto, in relazione al presente provvedimento, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L.241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il Responsabile del Procedimento
Fabio Filippetti

PARERE DEL DIRIGENTE DELLA POSIZIONE DI FUNZIONE PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI VITA E DI LAVORO

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione e dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, che in relazione al presente provvedimento non si trova in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse a sensi dell'art. 6bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014. Si attesta inoltre che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della Regione.

IL DIRIGENTE
Fabio Filippetti

PROPOSTA DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Il sottoscritto propone alla Giunta Regionale l'adozione della presente deliberazione, in relazione alla quale dichiara ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.

IL DIRETTORE
Lucia Di Furia

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione si compone di n. 87 pagine, di cui n. 82 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
~~Deborah Gilardi~~

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO A

RIMODULAZIONE PER L'ANNO 2018 E PIANIFICAZIONE PER L'ANNO 2019 DEL PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018, PROROGATO AL 31/12/2019

Per quanto riguarda la realizzazione del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) delle Marche, preso atto della proroga al 2019, si è proceduto, per alcune linee progettuali, a rimodulare la tempistica al fine di completare le azioni previste e garantire il raggiungimento nel 2019 degli indicatori già individuati. Per le azioni previste ma non realizzate nei tempi previsti è stata indicata una modifica del cronoprogramma, sempre con l'obiettivo di raggiungere gli obiettivi già individuati nel periodo di vigenza del Piano.

L'orientamento strategico della rimodulazione è stato quello di raggiungere gli obiettivi già fissati attraverso la revisione, quando necessaria, dei cronoprogrammi delle diverse linee progettuali, senza apportare modifiche a programmi ed indicatori. Per quanto riguarda la rimodulazione degli Indicatori Sentinella, solo in pochi casi si è proceduto a cambiamenti che comportano la possibilità di completare le attività previste nel 2019. La pianificazione 2019 degli Indicatori Sentinella si è basata, salvo alcuni casi specifici, nel mantenimento delle attività e dei relativi risultati attesi previsti per l'anno 2018.

Da rilevare che per alcune attività specifiche è stato già previsto un sostegno per il raggiungimento degli obiettivi. In particolare, per il biennio 2018-2019 sono stati già avviati due importanti programmi per lo sviluppo dell'attività motoria e sportiva: uno in ambito scolastico, con la sinergia di Regione Marche, ASUR, CONI, MIUR e la collaborazione di CIP e CSI, ed uno riservato ad adulti ed anziani, con il coinvolgimento degli Enti di Promozione Sportiva (DGR 1118/2017).

Di seguito, si riporta per ogni linea progettuale afferente ai diversi Programmi, la rimodulazione, se prevista, per l'anno 2018 e la pianificazione per l'anno 2019. Per entrambi gli anni vengono anche precisati gli Indicatori Sentinella, per i quali è prevista la valutazione da parte del Ministero della Salute, secondo quanto indicato dall'Accordo tra Governo, Regioni e Province Autonome n. 56/CSR del 25 marzo 2015 (Documento per la valutazione), aggiornato con l'Accordo n.247 del 21 dicembre 2017 (Rimodulazione dei PRP 2014-2018 e proroga al 31 dicembre 2019).

PROGRAMMA N. 1 BAMBINI DOP – Denominazione Origine Protetta

Linee d'intervento:
1.1 Allattamento al Seno;
1.2 Guadagnare Salute con le life skills fin da piccoli;
1.3 Mamme libere da Fumo e Alcol;
1.4 Screening Neonatali;
1.5 Piccoli in Sicurezza.

Le Linee del Programma vengono rimodulate/pianificate come di seguito:

Linea 1.1 Allattamento al Seno – una scelta di salute per la vita

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo:

- Format omogeneo per Corso Accompagnamento alla Nascita: l'azione viene aggiornata dall'anno 2016 al 2018
- Mappatura realtà volontariato: l'azione viene aggiornata dall'anno 2016 al 2018
- Almeno 2 incontri di aggiornamento: l'azione viene aggiornata dall'anno 2017 a 2018

Indicatore sentinella

Realizzazione di 4 corsi (percorsi formativi secondo standard OMS/UNICEF)

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- Report sulla realizzazione: l'azione viene aggiornata dall'anno 2018 al 2019;
- Almeno 3 incontri di aggiornamento: l'azione viene aggiornata dall'anno 2016 al 2019;

Indicatore sentinella

Si conferma l'indicatore sentinella dell'anno 2018: realizzazione di 4 corsi .

Linea 1.1	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	**Nome indicatore**	**Valore atteso 2016**	**Valore atteso 2017**	**Valore atteso 2018**	**Valore atteso 2019**	**Sorveglianza/Fonte**
Aumentare le donne gravide consapevoli e competenti nell' allattamento al seno	Attività del Gruppo Tecnico regionale			Format omogeneo per CAN Mappatura realtà volontariato attive su AS	Report sulla realizzazione delle fasi /adesione alla LI	Atti Regionali
	Realizzazione percorsi formativi secondo standard OMS/UNICEF	Realizzazione 4 corsi formazione	Realizzazione 4 corsi formazione	Realizzazione 4 corsi formazione	Realizzazione 4 corsi formazione	ASUR
Aumentare il numero delle puerpere che usufruiscono del sostegno all'a.s. da parte di strutture pubbliche, private e volontariato	Incontri aggiornamento per associazioni di volontariato			Almeno 2 incontri	Almeno 3 incontri	ASUR

Linea 1.2 Guadagnare Salute con le *life skills* fin da piccoli

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo:

- 4 incontri di restituzione: l'azione viene aggiornata suddividendo gli 8 incontri previsti per il 2018, tra l'anno 2018 e l'anno 2019

Indicatore sentinella

- 2 corsi di ricaduta per docenti

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- 4 incontri di restituzione
- ***Indicatore sentinella***
- 2 corsi di ricaduta per docenti: si conferma l'indicatore sentinella dell'anno 2018

Linea 1.2	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Potenziare in età precoce lo sviluppo dell'empowerment e delle life skills con interventi specifici nella Scuola dell'Infanzia (pop. 3-5 anni)	Attività tavolo tecnico regionale	Produzione 1 Manuale 1 opuscolo		/		Pubblicazione ASUR /Regione/USR
	Formazione a cascata integrata Scuola Sanità Sociale	1 Corso regionale per formatori - 2 corsi di ricaduta per docenti	- 3 corsi di ricaduta per docenti	- 2 corsi di ricaduta per docenti	- 2 corsi di ricaduta per docenti	Regione/USR/USP
	Incontri di restituzione con i genitori		7 incontri scuola Infanzia aderenti	4 incontri scuola Infanzia aderenti	4 incontri scuola Infanzia aderenti	USP

Linea 1.3 Mamme libere da Fumo e Alcol

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione;
Indicatore sentinella
- + 20 corsi di accompagnamento con contenuti integrati realizzati (che integrano contenuti relativi ai rischi di incidenti domestici, incidenti stradali, consumo di alcol in gravidanza, fumo in gravidanza): si conferma l'indicatore sentinella previsto

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella
- + 20 corsi di accompagnamento con contenuti integrati realizzati: si conferma lo stesso indicatore sentinella del 2018.

Linea 1.3	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	**Nome indicatore**	**Valore atteso 2016**	**Valore atteso 2017**	**Valore atteso 2018**	**Valore atteso 2019**	**Sorveglianza/Fonte**
Ridurre il n° di fumatrici e di consumatrici di alcol a rischio, in gravidanza e nel post partum	Attività Tavolo Tecnico regionale	1 Modulo Formativo integrato counselling ostetrico fumo-alcol				ASUR/Regione
		Individuazione delle Aziende SSR che implementano la LI	+ 20 corsi	+ 20 corsi	+ 20 corsi	ASUR /Regione
		produzione materiali tecnici/informativi per CAN su alcol fumo e altri determinanti/fattori previsti nel Programma				ASUR /Regione
	Formazione al personale ostetrico e sanitario coinvolto	1 corso effettuato in una realtà Distretto/Ospedale in almeno 2AAVV (corsi =2)	1 corso effettuato in una realtà Distretto/Ospedale in almeno 4AV (corsi =2)	1 corso effettuato in 1 realtà Distretto/Ospedale in tutte le 5 AAVV (corsi =1)		ASUR

Linea 1.4 Screening Neonatali

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
Si confermano gli indicatori di processo del 2018 con i relativi valori attesi.

- Adesione di tutti i punti nascita ai due programmi di screening (100%)
- Monitoraggio tasso di copertura sui neonati dimessi dai punti nascita >=95%
- Registrazione screening su applicativo regionale (100%)
- % neonati con screening registrato >=95%
- % neonati con modalità di dimissione registrata >=95%

Linea 1.4	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	**Nome indicatore**	**Valore atteso 2016**	**Valore atteso 2017**	**Valore atteso 2018**	**Valore atteso 2019**	**Sorveglianza/Fonte**
Mantenimento	Istituzione gruppo lavoro ad hoc	formalizzato				Atti PF Prevenzione
	Adesione di tutti i punti nascita ai due programmi di screening	100%	100%	100%	100%	Applicativo web regionale, Direzioni Ospedaliere e/o del Punto Nascita
	Monitoraggio tasso di copertura sui neonati dimessi dai punti nascita	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	Applicativo web regionale, Direzioni Ospedaliere e/o del Punto Nascita
	Registrazione screening su applicativo regionale	100%	100%	100%	100%	Applicativo web regionale
	Completezza dei dati inseriti nell'applicativo	Verifica base line	≥90%	≥95%	≥95%	Applicativo web regionale, Direzioni Ospedaliere e/o del Punto Nascita
	a) % neonati con screening registrato					
	Completezza dei dati inseriti nell'applicativo	Verifica base line				

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

	b) % neonati con modalità dimissione registrata		≥90%	≥95%	≥95%	
	Verifica aderenza dei Punti nascita alle linee d'indirizzo regionale a) % di punti nascita che compilano e rinviano l'apposita check list	100%	Richiamo delle Direzioni Ospedaliere e suggerimento correttivi se necessario	Seconda somministrazione questionario e verifica allineamento (≥90% dei punti nascita con ≥90% di risposte agli item allineate)		Atti PF Prevenzione e Promozione salute, Direzioni Ospedaliere e/o del Punto Nascita
	Verifica aderenza dei Punti nascita alle linee d'indirizzo regionale b) II somministrazione c.l.			≥90% dei punti nascita con ≥90% di risposte agli item allineate		Atti PF
	Verifica aderenza dei Reparti per Acuti alle linee d'indirizzo regionale a) % dei reparti per acuti che compilano e rinviano l'apposita check list		100% dei reparti per acuti	Richiamo delle Direzioni Ospedaliere e suggerimento correttivi se necessario		Atti PF Prevenzione e Promozione salute Direzioni Ospedaliere e/o del Punto Nascita

Linea 1.5 Piccoli in sicurezza

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo

- Attivazione n. 2 protocolli di collaborazione con i CPA: l'azione viene aggiornata dall'anno 2017 all'anno 2018;
- Formazione insegnanti CPA previsti nel 2017: l'azione viene aggiornata modificando in n. 2 Corsi nel 2018 e n. 2 corsi nel 2019 (modifica del numero da 5 a 2 resa necessaria in quanto i CPA sono stati accorpati e sono 2 quelli operanti a livello regionale).

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- Report attività: l'azione viene aggiornata dall'anno 2018 all'anno 2019;
- Formazione insegnati CPA previsti nel 2018: l'azione viene aggiornata modificando in n. 2 Corsi nel 2019.

Linea 1.5	**Indicatori di processo**					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	F Sorveglianza/fonte
Aumentare l'empowerment sul tema dell'incidentalità domestica e stradale negli adulti di riferimento per la popolazione target	Attività Tavolo Tecnico regionale	Realizzazione materiale informativo e formativo standard su Incidenti Domestici e Stradali per Corsi Accompagnamento Nascita e CPA		Attivazione di 2 Protocolli di collaborazione con CPA	report	Regione
Aumentare la percentuale della popolazione, anche straniera, raggiunta da informazioni sui temi della sicurezza stradale e domestica.	Corsi formazione per insegnanti CPA	n.r		Realizzazione 2 corsi I CPA sono stati accorpati in n. 2 operanti a livello regionale	Realizzazione 2 corsi I CPA sono stati accorpati in n. 2 operanti a livello regionale	Regione

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

RIMODULAZIONE PROGRAMMA N. 2 – Scuola e salute...è tutto un programma!

Il Programma 2 contiene le seguenti linee d'intervento:

2.1 I nodi della rete
2.2 Guadagnare Salute con le *Life Skills*
2.3 *Peer Education*
2.4 Identificazione precoce del disagio/disturbo psichico in età evolutiva
2.5 La Giusta alimentazione?.....la trovi a scuola
2.6 Ragazzi in Gamba
2.7 Sicuri è Meglio
2.8 Imparare a portare soccorso
2.9 Salute e sicurezza nella Scuola 2.0
2.10 Cellulari UV

Le Linee del Programma vengono rimodulate come di seguito:

LINEA 2.1 I NODI DELLA RETE

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo

- Report monitoraggio progetti di promozione salute a scuola: l'azione viene aggiornata dall'anno 2016
- all'anno 2018
- Linee d'indirizzo per l'educazione e promozione salute a scuola: l'azione viene aggiornata dall'anno 2017
- all'anno 2018
- Realizzazione di almeno un incontro regionale fra referenti USP e referenti di AV per Scuole che
- Promuovono Salute (SPS) : l'azione viene aggiornata inserendo questa attività.

Indicatore sentinella

- Il 100% di Istituti scolastici SPS realizza il Profilo di salute (n. 29 Istituti): l'azione viene aggiornata in quanto l'obiettivo è stato raggiunto soltanto parzialmente nell'anno 2017.

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- Realizzazione di almeno un incontro regionale fra i referenti USP e referenti di AV per SPS.

Indicatore sentinella

- Il 100% (n. 29) di Istituti scolastici formalizzati come SPS.

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Linea 2.1	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	**Nome indicatore**	**Valore atteso 2016**	**Valore atteso 2017**	**Valore atteso 2018**	**Valore atteso 2019**	**Fonte**
Realizzare nella Regione Marche la Rete delle Scuole che Promuovono Salute attraverso:	Attività Tavolo tecnico regionale			1 Report monitoraggio progetti promozione salute a scuola Realizzazione Linee di Indirizzo per l'ed. alla salute, la sicurezza e la promozione di stili di vita salutari e responsabili		Regione USR
	Gruppi tecnici provinciali	Formalizzazione 4 gruppi tecnici (1 per ogni USP)		ALMENO 1 incontro regionale referenti USP e referenti di AV per SPS	ALMENO 1 incontro regionale referenti USP e referenti di AV per SPS	ASUR/ USP
	Realizzazione sito web	Adesione del 50% della SPS		Adesione del 100% delle SPS (29 Istituti)		USR
	Avvio operativo delle Scuole SpS	25 Istituti Scolastici approvano la Carta d'intenti della SPS		29 Istituti Scolastici realizzano il Profilo di Salute della Scuola	29 istituti scolastici formalizzati come SPS	Regione USR

LINEA 2.2 GUADAGNARE SALUTE CON LE *LIFE SKILLS*

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo

- L'80% di Istituti scolastici utilizza il Manuale Life Skills: l'azione viene aggiornata rimodulando il valore del 100% previsto per l'anno 2017 (80% per l'anno 2018 e 100% per il 2019);
- Incontri/iniziative pubbliche con i genitori negli istituti scolastici: l'azione viene aggiornata rimodulando il valore del 100% previsto per l'anno 2017 (80% per l'anno 2018 e 100% per il 2019).

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- 100% degli Istituti scolastici utilizzano il Manuale Life Skills;
- 100% degli incontri/iniziative pubbliche con i genitori negli Istituti scolastici;
- Produzione Report sulla formazione a cascata integrata e l'utilizzo dei manuali: l'azione viene aggiunta

Linea 2.2	Indicatore di processo					
Obiettivo specifico regionale	**Nome indicatore**	**Valore atteso 2016**	**Valore atteso 2017**	**Valore atteso 2018**	**Valore atteso 2019**	**Sorveglianza/Fonte**
Aumentare nella popolazione scolastica (studenti 6-14 anni) i fattori di protezione, percezione dei rischi e l'autoefficacia per l'adozione di comportamenti e stili di vita salutari e responsabili secondo la metodologia Life skills,	Attività del Tavolo Tecnico regionale	1 Manuali 1 opuscolo	/	/		REGIONE/USR
Aumentare le competenze degli operatori coinvolti nel percorso SPS percorsi formativi integrati sulle migliori pratiche per lo sviluppo di fattori di protezione, resilienza, e percezione del rischio	Formazione a cascata integrata scuola sanità e sociale	N. 1 corso regionale per formatori N. 2 corsi di ricaduta per docenti	3 corsi di ricaduta per docenti	2 corsi di ricaduta per docenti		Regione/
	%Istituti scolastici che utilizzano manuale life skills	30%		80%	100%	ASUR / USP
	Incontri con i genitori negli istituti scolastici aderenti	30%		80%	100% produzione report	ASUR / USP

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

LINEA 2.3 *PEER EDUCATION*: UN PROGRAMMA DI PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLE SCUOLE SECONDARIE DI 1° E 2° GRADO

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo

- Realizzazione di n. 4 laboratori formativi : l'azione viene aggiornata dall'anno 2017 all'anno 2018

Indicatore sentinella

- Il 50% di Istituti scolastici aderenti al percorso SPS attivano gruppi di *Peer educator*. L'azione viene aggiornata in quanto nell'anno 2017 l'80% non è stato raggiunto, pertanto si prevede 50% nel 2018 e 100% nel 2019.

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- Realizzazione di n. 2 laboratori formativi: l'azione viene aggiornata dall'anno 2018 all'anno 2019

Indicatore sentinella

- Il 100% di Istituti scolastici aderenti al percorso SPS attivano gruppi di *Peer Educator*.

Linea 2.3	Indicatore di processo					
Obiettivo specifico regionale	**Nome indicatore**	**Valore atteso 2016**	**Valore atteso 2017**	**Valore atteso 2018**	**Valore atteso 2019**	**Sorveglianza/Fonte**
Aumentare il livello di consapevolezza e di benessere relativo alla salute psicologica, fisica e relazionale attraverso la metodologia della peer education,	Attività del Tavolo Tecnico regionale	Realizzazione 1 corso regionale per formatori	/	/		REGIONE/USR
	Formazione a cascata integrata scuola sanità e sociale	Realizzazione N. 4 laboratori formativi di ricaduta per docenti		Realizzazione N. 4 laboratori formativi di ricaduta per docenti	Realizzazione N. 2 laboratori formativi di ricaduta per docenti	ASUR/USP
Aumentare le competenze degli operatori coinvolti nel percorso SPS attraverso percorsi formativi integrati sull'utilizzo della peer education	%Istituti scolastici che attivano gruppi di peer educator	30%	38%	50% (su 29 Istituti)	100% (29 istituti)	ASUR / USP

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

LINEA 2.4 IDENTIFICAZIONE PRECOCE DEL DISAGIO IN ETÀ EVOLUTIVA E DEI DISTURBI DELLO SVILUPPO

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo

- Progettazione moduli formativi/informativi: l'azione viene aggiornata dall'anno 2016 all'anno 2018
- 5 eventi informativi per genitori: l'azione viene aggiornata prevedendo 5 eventi nel 2018 e 5 nel 2019
- Percorso formativo integrato: l'azione viene aggiornata prevedendo un evento regionale nell'anno 2018 e uno nell'anno 2019
- Eventi formativi per PLS: l'azione viene aggiornata prevedendo un evento regionale nell'anno 2018 e uno nell'anno 2019

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- 5 eventi informativi per genitori: l'azione viene aggiornata dall'anno 2018 all'anno 2019
- Percorso formativo integrato: l'azione viene aggiornata prevedendo un evento regionale anche nell'anno 2019
- Eventi formativi per PLS: l'azione viene aggiornata prevedendo un evento regionale anche nell'anno 2019

Linea 2.4	Indicatori di processo					
Obiettivi specifici regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Aumentare le competenze degli operatori sanitari, scolastici e dei servizi sociali degli enti locali per Identificazione precoce delle patologie psichica e disturbi del comportamento nella prima e seconda infanzia;	Attività Tavolo tecnico regionale integrato	Stesura report per Indicatori di rischio e Indicatori precoci di psicopatologia	-	Report		Regione
				Progettazione Moduli formativi/informativi		Regione
	Eventi informativi per genitori			5 eventi	5 eventi	ASUR
	Percorso formativo integrato SSR/Scuola/servizi sociali			1evento regionale	1 evento regionale	Regione
	Eventi formativi per PLS			1 evento regionale	1 evento regionale	

LINEA 2.5 LA GIUSTA ALIMENTAZIONE LA TROVI A SCUOLA

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.
Indicatore sentinella

- + 10 classi scolastiche partecipanti alle azioni attuate dalla rete operativa SIAN - ARC - Enti locali.

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- Realizzazione "E vai con la frutta" e "Il mercoledì della frutta" - Numero classi 3°ciclo primario aderenti almeno 30: si conferma il valore dell'anno 2018

Indicatore sentinella

- + 10 classi scolastiche partecipanti alle azioni attuate dalla rete operativa SIAN - ARC - Enti locali: si conferma il valore dell'anno 2018.

Linea 2.5	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Realizzare "e vai con la frutta" e "Il mercoledì della frutta"	Numero classi 3° ciclo primario aderenti	Almeno 30	Almeno 30	Almeno 30	Almeno 30	ASUR / USR
Realizzare la "rete operativa SIAN - ARC Enti Locali "	Numero classi coinvolte	Almeno 10	Almeno 10	+ 10	+ 10	ASUR / USR

LINEA 2.6 RAGAZZI IN GAMBA

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo

- Report regionale monitoraggio delle azioni e individuazione buone pratiche: l'azione viene aggiornata dall'anno 2016 all'anno 2018
- Contributo tecnico per le Linee d'Indirizzo: l'azione viene aggiornata dall'anno 2017 all'anno 2018;
- Programmazione di azioni formative integrate su promozione attività fisica : l'azione viene aggiornata dall'anno 2016 all'anno 2018

La rimodulazione di questa linea d'intervento è collegata alla rimodulazione della Linea 2.1 "I Nodi della Rete"

Indicatore sentinella

- Progettazione integrata e realizzazione "Spazi in movimento": 4 eventi.

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

Si inserisce una nuova attività:

- realizzazione di un evento in collaborazione con la Scuola regionale del CONI in sinergia/correlazione con la linea 3.2 si muove la Città.

Viene inserita questa attività in quanto a seguito dell'approvazione della DGR 1118/17 con cui vengono sostenute azioni di promozione dell'attività fisica nelle diverse fasce d'età, risulta strategico realizzare occasioni di comunicazione in integrazione con il mondo dello sport, della scuola e del CONI, anche sulla base dei Protocolli d'Intesa siglati a partire dal precedente PRP con gli Enti di Promozione Sportiva.

Indicatore sentinella

- Progettazione integrata e realizzazione "Spazi in movimento": 4 eventi. Si conferma indicatore dell'anno 2018.

Linea 2.6		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Aumentare il numero dei giovani che praticano attività fisica secondo gli standard raccomandati OMS e metodologia SpS	Attività Tavolo tecnico regionale integrato			n. 1 report regionale Monitoraggio e individuazione buone pratiche Contributo tecnico per Linee Indirizzo		REGIONE/USR/CONI/EPS/CIP
				Programmazione azioni formative integrate attività fisica		REGIONE/USR
	Attività Gruppi Tecnici integrati locali	accordo locale intersettoriale formalizzato in 2 AA.VV	accordo locale intersettoriale formalizzato in 3 AA.VV.			ASUR

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

		Progettazione integrata e Realizzazione 2 eventi "spazi in movimento" in 1 AV(tot. 2 eventi)	Progettazione integrata e Realizzazione 2 eventi "spazi in movimento" in 2 AV (tot. 4 eventi)	Progettazione integrata e Realizzazione 2 eventi "spazi in movimento" in 2 AV (tot. 4 eventi)	Progettazione integrata e Realizzazione 2 eventi "spazi in movimento" in 2 AV (tot. 4 eventi) 1 evento a cura della scuola regionale in collaborazione con scuola regionale CONI in sinergia/correlazione con linea intervento 3-2 si muove la città	Materiali comunicativi, comunicati stampa,

LINEA 2.7 SICURI È MEGLIO

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo

- Produzione di 1 modulo formativo (integrativo della linea 2.2 "Guadagnare salute con le Life Skills"): l'azione prevede l'aggiornamento dall'anno 2016 all'anno 2018
- Percentuale Istituti scolastici aderenti a SPS che attivano gruppi di Peer Educator 80% : l'azione viene aggiornata dall'anno 2017 all'anno 2018

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- Report valutativo: l'azione viene aggiornata dall'anno 2018 all'anno 2019
- Percentuale Istituti scolastici aderenti a SPS che attivano gruppi di peer Educator 100% : l'azione viene aggiornata dall'anno 2018 all'anno 2019.

Linea 2.7		Indicatori di processo			
Obiettivo specifico regionale	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Fonte
			Produzione 1 modulo formativo integrativo Life skills Linea 2 - 2	Report valutativo	Regione /USR
Aumentare nel contesto scolastico le competenze per stili di vita corretti e responsabili. Percentuale Istituti scolastici aderenti a SPS che attivano gruppi di Peer Educator	30%		80%	100%	ASUR / USP

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

LINEA 2.8 IMPARARE A PORTARE SOCCORSO

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo
- Report di monitoraggio linea d'intervento: l'azione viene aggiornata dall'anno 2018 all'anno 2019

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Report di monitoraggio linea d'intervento: si prevede la realizzazione nell'anno 2019

Linea 2.8	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Aumentare nel personale scolastico e negli studenti delle scuole di ogni ordine e grado la percezione del rischio e le competenze sui comportamenti corretti in caso di emergenza	Attività Gruppo tecnico regionale integrato	Report ricognizione progettualità in corso/realizzate Definizione programma attività formativa			Report di Monitoraggio linea intervento	Regione
	% Realizzazione dei moduli formativi		100% attività programmata	100% attività programmata		Regione

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

LINEA 2.9 SALUTE E SICUREZZA NELLA SCUOLA 2.0 (PIATTAFORMA MARLENE)

Rimodulazione Anno 2018

Non si effettua rimodulazione.

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- Piattaforma web: si prevede il mantenimento e l'aggiornamento della piattaforma per l'anno 2019.

Linea 2-9	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Realizzazione in una scuola polo di piattaforma web per la formazione a distanza e la diffusione di prodotti destinati a sostenere la cultura della salute e sicurezza in tutte le componenti umane presenti nella scuola	Accordo interistituzionale	Formalizzazione accordo		Realizzazione report monitoraggio		
	n. istituti scolastici che aderiscono all'utilizzo della piattaforma web per salute e sicurezza del lavoro	5	15	Almeno 29	Mantenimento e aggiornamento piattaforma web	Report USR

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

LINEA 2.10 SI PUÒ FARE: CELLULARI E RAGGI SOLARI

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo

- Attività informativa in almeno 29 Istituti scolastici: l'azione viene aggiornata dall'anno 2017 all'anno 2018

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- Attività informativa in almeno 29 istituti scolastici: l'azione viene aggiornata dall'anno 2018 all'anno 2019

Linea 2.10	**Indicatori di processo**					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Sensibilizzare la popolazione, soprattutto i giovani ed i giovanissimi sul corretto uso della telefonia cellulare e sui rischi legati all'eccessiva esposizione ai raggi UV.	Produzione di materiale informativo sul corretto uso della telefonia cellulare e sui rischi legati all'eccessiva esposizione ai raggi UV	Diffusione del materiale scientifico		Attività informativa in almeno 29 istituti scolastici	Attività informativa in almeno 29 istituti scolastici	Regione

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

RIMODULAZIONE PROGRAMMA N. 3 – Mi prendo cura di Me

Il Programma 3 contiene le seguenti linee d'intervento:

3.1 Motivare al cambiamento
3.2 Si Muove la Città
3.3 Lavorare in Stile
3.4 Gente di Cuore
3.5 Meno Sale, meno pressione
3.6 Progetto di fattibilità per un programma di medicina di iniziativa in popolazione di età 50- 60 anni in condizione di rischio aumentato per MCNT

Le Linee del Programma vengono rimodulate come di seguito:

Linea 3.1 Motivare al cambiamento

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo

- n. 1 percorso formativo integrato effettuato in tutte le 5 AAVV: si conferma l'azione prevista per l'anno 2018 (1 corso)

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- Report: l'azione viene aggiornata dall'anno 2018 all'anno 2019

Linea 3-1	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Aumentare le competenze degli operatori sanitari e socio sanitari per sviluppare l'empowerment della popolazione verso scelte salutari, attraverso la diffusione della metodologia dell' Intervento Motivazionale Breve.	Attività del Tavolo Tecnico Regionale	Strumenti di indagine e valutazione predisposti	Report intermedio di valutazione		Realizzazione Report	Regione/ ASUR
	Formazione integrata su Intervento Motivazionale Breve	N. 1 percorso formativo integrato effettuato in almeno 2 Aree Vaste (corsi = 2)	N. 1 percorso formativo integrato effettuato in almeno 4 Aree Vaste (corsi = 2)	N. 1 percorso formativo integrato effettuato in tutte le 5 Aree Vaste (corsi = 1)		ASUR

Linea 3.2 Si muove la Città

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo

- evento regionale formativo integrato tra sanità, sociale, CONI e EPS: dal 2017 al 2018 e quello previsto nel 2018 al 2019, in sinergia con la linea 2.6 Ragazzi in Gamba
- n. 1 iniziativa di sensibilizzazione in 3 AAVV

Indicatore sentinella

+ 5% delle iniziative di promozione dell'esercizio fisico rispetto al 2016.

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- 1 evento regionale formativo integrato tra sanità, sociale, CONI e EPS in sinergia con la linea 2.6 Ragazzi in Gamba
- report monitoraggio della linea d'intervento
- almeno 1 accordo attuativo locale integrato
- 1 iniziativa di sensibilizzazione regionale

Indicatore sentinella

- + 5% delle iniziative di promozione dell'esercizio fisico rispetto al 2017

Linea 3.2		*Indicatori di processo*				
Obiettivo specifico regionale	*Nome indicatore*	*Valore atteso 2016*	*Valore atteso 2017*	*Valore atteso 2018*	*Valore atteso 2019*	*Sorveglianza/Fonte*
-Favorire la costruzione di alleanze intersettoriali, regionali e locali, attraverso la stesura di accordi con i principali portatori d'interesse.	*Attività Gruppo Tecnico regionale Integrato*	*1 report per Censimento iniziative e programmazione formazione*	*Formalizzazione di 1 accordo di collaborazione interistituzionale Regione Marche Coni/ CIP/ EPS*		*report monitoraggio della Linea d'Intervento*	*Regione (DGR) ASUR (report)*
-Aumentare le occasioni di formazione integrata tra i professionisti delle realtà degli Enti Locali, sanitari e sportivi.		*1 evento regionale formativo integrato tra sanità, sociale, CONI, CIP, EPSS*		*1 evento regionale formativo integrato tra sanità, sociale, CONI, CIP, EPSS*	*1 evento regionale formativo integrato tra sanità, sociale, CONI,CIP, EPSS in sinergia con la linea 2-6 ragazzi in gamba*	*Regione/CONI/EPSS*
Favorire la pianificazione integrata a livello locale di iniziative efficaci e sostenibili per la modifica dei comportamenti sedentari e che	*Attività Gruppi Tecnici Locali integrati*	*Almeno 1 Accordo attuativo locale integrato*	*Almeno 1 Accordo attuativo locale integrato*		*Almeno 1 Accordo attuativo locale integrato*	*ASUR/ AAVV*

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

affrontino in maniera integrata altri fattori di rischio		*+ 5% delle iniziative di promozione dell'esercizio fisico nel territorio regionale rispetto 2014*	*+ 5% delle iniziative di promozione dell'esercizio fisico nel territorio regionale rispetto 2015*	*+ 5% delle iniziative di promozione dell'esercizio fisico nel territorio regionale rispetto 2016*	*+ 5% delle iniziative di promozione dell'esercizio fisico nel territorio regionale rispetto 2017*	*CONI/ASUR*
		n. 1 iniziativa di sensibilizzazione in almeno 2 Aree Vaste (iniziative =2)	*n. 1 iniziativa di sensibilizzazione in almeno 4 Aree Vaste (iniziative = 2)*	*n. 1 iniziativa di sensibilizzazione in almeno 3 Aree Vaste (iniziativa =3)*	*n. 1 iniziativa di sensibilizzazione regionale*	*ASUR CONI/CIP/ EPSS*

Linea 3.3 Lavorare in stile

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione
Indicatore sentinella
- formalizzazione di 1 accordo di partnership

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Almeno 1 corso formativo su intervento motivazionale breve per Medici Competenti e/o operatori sanitari del SSR: si prevede un'ulteriore realizzazione dell'azione prevista nell'anno 2018

Indicatore sentinella
- 1 accordo: si conferma la formalizzazione di un ulteriore accordo di partnership

Linea 3.3	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/ fonte
Realizzare la prima rete di aziende che promuovono salute nelle Marche	Formalizzazione di accordi di partnership	1 ACCORDO	1 ACCORDO	1 ACCORDO	1 ACCORDO	Regione/Asur
	Realizzazione di percorso formativo su intervento motivazionale breve per M.C. e sanitari SSR	Realizzazione 1 corso di formazione	Realizzazione 1 corso di formazione	Realizzazione 1 corso di formazione	Realizzazione 1 corso di formazione	Report regionale

Linea 3.4 Gente di Cuore

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo

- % degli operatori DIRMT formati su intervento motivazionale breve: 100% nell'anno 2018;
- Realizzazione indagine su profilo di salute donatori AVIS : l'azione viene aggiornata dall'anno 2017 all'anno 2018

Indicatore sentinella

- 30 % sedi AVIS aderiscono al percorso di formazione addestramento per volontari

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- Produzione report: l'azione viene aggiornata dall'anno 2018 all'anno 2019

Indicatore sentinella

40% sedi AVIS aderiscono al percorso di formazione addestramento per volontari

Linea 3-4	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Aumentare negli operatori del Dipartimento Regionale Trasfusionale Marche – DIRMT - (medici e infermieri) le competenze sull'approccio motivazionale breve per il sostegno ai corretti stili di vita ed incrementare l'uso della 'carta del rischio cardiovascolare'	Formazione degli operatori sanitari DIRMT (trasfusori)	Effettuazione 2 corsi formazione operatori DIRMT	Effettuazione 2 corsi formazione operatori DIRMT	Effettuazione 1 corso regionale formazione operatori DIRMT 100% operatori formati		DIRMT
	Formazione /addestramento volontari AVIS	Coinvolgimento volontari 10% sedi AVIS totali	Coinvolgimento volontari 20% sedi AVIS totali (raggiunto 12%)	Coinvolgimento volontari 30%sedi AVIS	Coinvolgimento volontari 40%sedi AVIS	AVIS
	Profilo di salute e di rischio donatori AVIS	Predisposizione questionario		Realizzazione indagine	Report	

Linea 3.5 Meno Sale, Meno Pressione

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- N. 10 siti web di interesse sanitario regionale che pubblicano o inseriscono link del materiale informativo: l'azione viene aggiornata con le attività previste negli anni 2016 e 2017

Linea 3.5		Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Titolo della Linea di Intervento	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Supportare la informazione sanitaria agli ipertesi, sulla necessità di ridurre l'apporto di sale nella dieta	Meno sale, meno pressione	n. siti web di interesse sanitario regionale che pubblicano e/o inseriscono link del materiale informativo			5 siti	10 siti	Regione

Linea 3.6 Progetto di fattibilità per un programma di medicina di iniziativa in popolazione di età 50-60 in condizione di rischio aumentato per MCNT

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo
- Studio di fattibilità: realizzato nel 2018 (documento agli atti era previsto nel 2016); di conseguenza la sperimentazione viene spostata nel 2019 .

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Organizzazione ed avvio della sperimentazione (era prevista nel 2018).

Linea 3.6		Indicatore di processo				
Obiettivo specifico regionale	**Nome indicatore**	**Valore atteso 2016**	**Valore atteso 2017**	**Valore atteso 2018**	**Valore atteso 2019**	**Sorveglianza/fonte**
Realizzazione di uno studio di fattibilità di un programma di popolazione per l'idenificazione precoce dei soggetti in fascia d'età 50-60 in condizioni di rischio aumentato per MCNT e a rischio di frattura per osteoporosi	Studio di fattibilità			Effettuazione Studio di fattibilità (documento agli atti)		Regione
	Avvio di sperimentazione				Avvio sperimentazione Report sull'avvio	Regione

RIMODULAZIONE PROGRAMMA N. 4 – Salute d'Argento

Il Programma 4 riguarda le seguenti linee d'intervento:

4.1 ManTeniamoci
4.2 Ossi Duri si Diventa
4.3 Attività Fisica Adattata pazienti over 65

Le Linee del Programma vengono rimodulate come di seguito:

Linea 4.1 ManTeniamoci

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo
- Censimento buone pratiche realizzate e/o in atto dal 2016 al 2018
- Produzione materiale tecnico formativo/informativo e sua diffusione dal 2017 al 2018
- Produzione Report dal 2018 al 2019
- Azioni formative/ informative OOSS/ Ass.ni : 1 corso in 2 AAVV dal 2017 al 2018 (1 corso nelle restanti 3 AAVV dal 2018 al 2019)
- Formazione integrata operatori sanitari: dal 2017 al 2018 n. 1 corso in 2 AAVV

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Azioni informative a cascata a cura OOSS dal 2017 e 2018 al 2019
- Azioni formative/informative OOSS/Ass.ni: dal 2018 al 2019 n. 1 corso in 3 AAVV
- Formazione integrata operatori sanitari: n. 1 corso in 3 AAVV
- Produzione report

Linea 4.1		Indicatori di processo				
Obiettivi specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/fonte
Migliorare l'informazione sui rischi di incidenti domestici della popolazione target secondo la metodologia dei "moltiplicatori dell'azione preventiva	Attività del Tavolo tecnico regionale integrato			Censimento buone pratiche i atto o realizzate Produzione materiale tecnico formativo /informativo	Report	Regione/ ASUR
		Progettazione e programmazione azioni formative (volontari delle OOSS e Ass.ni coinvolte)		Realizzazione di 1 corso di formazione in 2 AAVV	Realizzazione di 1 corso di formazione in 3 AAVV	Regione/ ASUR
		Programmazione di azioni per la diffusione dei materiali informativi	diffusione materiali informativi	diffusione materiali informativi		OO.SS.

Aumentare negli operatori sanitari e sociali coinvolti l'attenzione ai fattori di rischio per incidenti domestici	informazione a cascata a cura di OO.SS. Pensionati per popolazione generale				Almeno n. 5 incontri informativi a cascata	ASUR/OO.SS.
Aumentare il numero di iniziative di promozione del cammino e/o Laboratori dell'equilibrio per la popolazione over 65;	Attività dei gruppi Tecnici locali (1 per AAVV –ASUR)	Censimento portatori d'interesse locali e iniziative locali in atto 5 Progettazionl locali integrate su iniziative promozione del cammino target + 64 (1 per AAVV)	Realizzazione n.5 iniziative di cammino e/o laboratorio di equilibrio (1 per AA.VV)	Realizzazione n.10 iniziative di cammino e/o laboratorio di equilibrio (2 per AA.VV)		ASUR AAVV
	Formazione degli operatori sanitari (DP, Distretto e Ospedale) su rischi per incidenti domestici e misure di prevenzione			Realizzazione di 2 corsi formazione (in 2 Aree vaste)	Realizzazione di 3 corsi formazione in 3 AAVV	
Introduzione nella Sorveglianza Passi e Passi d'Argento del modulo ad hoc su Incidenti Domestici e avvelenamenti	Migliorare le Sorveglianze Passi e Passi d'Argento con moduli costruiti per misurare, nella popolazione ultra64enne, le conoscenze e le informazioni ricevute in merito agli incidenti domestici e realizzare un focus specifico sugli avvelenamenti in ambiente domestico	Introduzione Modulo incidenti domestici nel questionario PASSI	Mantenimento Modulo nella sorveglianza PASSI	Introduzione Modulo incidenti domestici nel questionario PASSI d'Argento Produzione Report avvelenamenti		ARS

Linea 4.2 Ossi duri si diventa

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo

- 5 incontri con la popolazione target (i 10 incontri previsti nel 2018 vengono programmati 5 nel 2018 e 5 nel 2019);

Indicatore sentinella

- 1 incontro destinato ai care giver in tutte le 5 Aree Vaste: si conferma l'azione prevista (5 incontri)

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- 5 incontri con la popolazione target

Indicatore sentinella

- 1 incontro destinato ai care giver in tutte le 5 Aree Vaste: si conferma il valore dell'anno 2018.

Linea 4.2		Indicatore di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Informare la popolazione target e il personale sanitario sulla prevenzione dell'osteoporosi	Incontri con la popolazione target	10 incontri	10 incontri	5 incontri	5 incontri	Regione
	Corsi formazione per il personale sanitario	2 corsi	3 corsi			Regione
Aumentare la conoscenza e la consapevolezza dei rischi di incidente domestico connessi all'osteoporosi e delle misure di prevenzione attuabili nella popolazione a rischio e nei care giver	Incontri con i care giver	5 incontri	5 incontri	5 incontri	5 incontri	Regione

Linea 4.3 Attività fisica adattata (AFA) per pazienti over 65

Rimodulazione Anno2018

Indicatori di processo

- Redazione linee guida regionali AFA: l'attività viene aggiornata dall'anno 2016 all'anno 2018;
- Approvazione progetto esecutivo/ sperimentazione: l'attività viene aggiornata dall'anno 2016 all'anno 2018;
- Redazione linee guida criteri accreditamento palestre/strutture:l'attività viene aggiornata dall'anno 2017 all'anno 2018;
- 4 incontri informativi realizzati nell' 2018(erano previsti 2 dell'anno 2017 e 2 dell'anno 2018).

Indicatore sentinella

- Realizzazione del 30% dei corsi AFA su quelli programmati.

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- Report valutativo

Indicatore sentinella

- Realizzazione del 70% dei corsi AFA su quelli programmati.

Linea 4.3	**Indicatori di processo**					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Redazione delle linee guida regionali sull'Attività fisica adattata (AFA) e loro attuazione	Attività gruppo tecnico			Redazione linee guida regionali AFA Redazione linee guida criteri accreditamento strutture e palestre	Report valutativo	Regione
	Sperimentazione AFA			Approvazione progetto esecutivo sperimentazione Realizzazione 30% corsi AFA previsti dalla sperimentazione	Realizzazione 70% corsi AFA previsti dalla sperimentazione	regione
	Informazione	Produzione opuscolo informativo		4 incontri informativi		ASUR/AST

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

RIMODULAZIONE/PIANIFICAZIONE PROGRAMMA N. 5 – Gli screening oncologici. Prevenire è volersi bene 2.0

Linee d'intervento:

5.1 Miglioramento dello screening del tumore del colon-retto
5.2 Miglioramento dello screening del tumore della mammella
5.3 Miglioramento dello screening del tumore della cervice uterina
5.4 Il "Lavoro invita allo screening"

Le Linee del Programma vengono rimodulate come di seguito:

5.1 Miglioramento dell'efficacia dello screening del tumore del colon-retto

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo
La rimodulazione riguarda lo spostamento della tempistica dei seguenti indicatori di processo:
- Adesione all'esecuzione dei test di screening di I livello per CCR: l'azione viene aggiornata prevedendo 45% nel 2018 e 50% nel 2019 (il 50% era previsto nel 2018);
- Opuscolo informativo multilingue: la realizzazione viene prevista nel 2018 e la diffusione negli anni 2018 e 2019 (era prevista la stesura nel 2016 e la diffusione nel 2017/2018);
- Numero Ambiti sociali coinvolti: 50% nel 2018, 100% nel 2019 (era previsto 30% nel 2017 e 100% nel 2018);
- Estensione regionale programma di screening per rischio eredo familiare del CRC: 60% nel 2018 e 100% nel 2019 (era previsto 60% nel 2017 e 100% nel 2018).

Indicatore sentinella
- Estensione spedizione inviti alla popolazione bersaglio per screening CCR: 100% (confermato).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Adesione all'esecuzione dei test di screening di I livello per CCR: 50%
- Opuscolo informativo multilingue: diffusione;
- Numero Ambiti sociali coinvolti: 100%;
- Estensione regionale programma di screening per rischio eredo familiare: 100%.

Indicatore sentinella
- Estensione spedizione inviti alla popolazione bersaglio: 100% (si conferma indicatore 2018)

5.2 Miglioramento dell'efficacia dello screening del tumore della mammella

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo
La rimodulazione riguarda lo spostamento della tempistica dei seguenti indicatori di processo:
- Adesione all'esecuzione del test di screening: l'azione viene aggiornata prevedendo 56% nel 2018 e 60% nel 2019 (il 60% era previsto nel 2018).
- Opuscolo informativo multilingue: la realizzazione viene prevista nel 2018 e la diffusione negli anni 2018 e 2019;
- Numero Ambiti sociali coinvolti: 50% nel 2018, 100% nel 2019;

- Estensione regionale programma di screening per rischio eredo-familiare: 60% nel 2018 e 100% nel 2019 (era previsto 60% nel 2017 e 100% nel 2018).

Indicatore sentinella

- estensione spedizione inviti alla popolazione bersaglio per screening CCR: 100% (confermato).

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- Adesione all'esecuzione del test di screening: 60%;
- Opuscolo informativo multilingue: diffusione;
- Numero Ambiti sociali coinvolti: 100%;
- Estensione regionale programma di screening per rischio eredo-familiare: 100%.

Indicatore sentinella

- Estensione spedizione inviti alla popolazione bersaglio per screening CCR: 100% (confermato).

5.3 Miglioramento dell'efficacia dello screening del tumore della cervice uterina

Rimodulazione Anno 2018

Indicatori di processo

La rimodulazione riguarda lo spostamento della tempistica dei seguenti indicatori di processo:

- Adesione all'esecuzione del test di screening: l'azione viene aggiornata prevedendo 46% nel 2018 e 50% nel 2019 (50% era previsto nel 2018).
- Opuscolo informativo multilingue: la realizzazione viene prevista nel 2018 e la diffusione negli anni 2018 e 2019;
- Numero Ambiti sociali coinvolti: 50% nel 2018, 100% nel 2019;

Indicatore sentinella

- Estensione regionale del programma HPV-DNA per la popolazione sottoposta a screening della cervice uterina: 100% AAVV hanno attivato il programma

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- Adesione all'esecuzione del test di screening: 50% ;
- Opuscolo informativo multilingue: diffusione;
- Numero Ambiti sociali coinvolti: 100%.

Indicatore sentinella

- Estensione regionale del programma HPV-DNA per la popolazione sottoposta a screening della cervice uterina: 100% AAVV hanno attivato il programma (si conferma indicatore 2018)

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Linea 5.1 Linea 5.2 Linea 5.3		Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Titolo della Linea di Intervento	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Aumentare l'estensione reale dei programmi di screening alla popolazione regionale target (per ognuno dei 3 tumori oggetto di screening)	Miglioramento efficacia programma screening cervice uterina	Estensione spedizione inviti alla popolazione bersaglio	96%	98%	100%	100%	Regione Marche ONS
Introdurre il percorso screening per i soggetti a rischio eredo-familiare per tumore del colon-retto	Miglioramento efficacia programma screening mammella		90%	95%	100%	100%	Regione Marche ONS
	Miglioramento efficacia programma screening CCR		90%	95%	100%	100%	Regione Marche ONS
Aumentare i soggetti a rischio sottoposti a screening oncologico	Miglioramento efficacia programma screening cervice uterina	Adesione all'esecuzione del test di screening di I livello (pap test)	42%		46%	50%	Regione Marche ONS
	Miglioramento efficacia programma screening mammella	Adesione all'esecuzione del test di screening di I° livello	52%		56%	60%	Regione Marche ONS

	Miglioramento efficacia programma screening CCR	Adesione all'esecuzione del test di screening di I° livello	35%		45%	50%	Regione Marche ONS
Realizzare una campagna informativa con particolare attenzione alle fasce di popolazioni a forte disagio sociale o le persone immigrate	Miglioramento efficacia programma screening cervice uterina, mammella, CCR	Campagna informativa (eventi per personale del SSR)	1 evento regionale personale SSR coinvolto direttamente negli screening	1 evento x AV			Servizio ECM Regione Marche
		Opuscolo informativo multilingua			Realizzazione e diffusione opuscolo multicanale	Diffusione opuscolo multicanale	Regione Marche
		Sito web Screening oncologici	Progettazione	Pubblicazione web (versione beta)	Pubblicazione web definitiva		Regione Marche
		Numero di Ambito Sociali coinvolti	progetto pilota	30%	50%	100%	Regione Marche

Introduzione del test HPV-DNA nel percorso screening della Cervice Uterina	Miglioramento dell'efficacia del programma di screening per la cervice uterina	Adozione atto d'indirizzo regionale	DGR				BUR Regione Marche
		Sperimentazione in AAVV:	Report sperimentazione				Regione Marche
		Estensione regionale programma HPV-DNA per la popolazione sottoposta ad HPV DNA	20%	60%	100%	100%	Regione Marche
Introdurre il percorso screening per i soggetti a rischio eredo-familiare per tumore della mammella	Miglioramento dell'efficacia del programma di screening per la mammella	Adozione atto d'indirizzo regionale	DGR				BUR Regione Marche
		Sperimentazione in AAVV:	Report sperimentazione				Regione Marche
		Estensione regionale programma di screening per rischio eredo-familiare del carcinoma della mammella	20%		60%	100%	Regione Marche
Introdurre il percorso screening per i soggetti a rischio eredo-familiare per tumore del colon-retto	Miglioramento dell'efficacia del programma di screening CCR	Adozione atto di indirizzo regionale	DGR				BUR Regione Marche
		Sperimentazione in AAVV	Report sperimentazione				Regione Marche
		Estensione regionale programma di screening per rischio eredo familiare del CCR	20%		60%	100%	Regione Marche

5.4 Il Lavoro "invita agli screening"

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo

- % Medici Competenti che partecipano all'intervento formativo sugli screening oncologici: 25% nel 2018 e 50% nel 2019 (50% era previsto nel 2018).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- % Medici Competenti che partecipano all'intervento formativo sugli screening oncologici: 50%.

Linea 5.4		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/ Fonte
Contribuire ad aumentare i soggetti a rischio sottoposti a screening oncologici in particolare attraverso l'azione dei medici competenti e dei SPSAL	% MC che hanno partecipato a refreshing formativo sul tema screening oncologici	25%		25%	50%	Report regionale

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

RIMODULAZIONE/PIANIFICAZIONE PROGRAMMA N. 6 – Lavorare per Vivere

Linee d'intervento:

6.1 Ridefinizione dei criteri per la redazione del report regionale in funzione degli obiettivi strategici ex articolo 7 d. lgs 81/08
6.2 Cancerogeni occupazionali e tumori professionali
6.3 Sorveglianza sanitaria ex lavoratori esposti ad amianto e controllo qualità sorveglianza sanitaria lavoratori esposti
6.4 Aggiornamento e implementazione del programma regionale sul rischio da sovraccarico biomeccanico
6.5 Prevenzione del rischio stress lavoro correlato e promozione del benessere organizzativo nelle aziende
6.6 Prevenire gli incidenti stradali di lavoratori causati da Apnee Ostruttive durante il sonno (OSAS)
6.7 Sicuri ... di essere sicuri?: Attuazione regionale del Piano nazionale di Prevenzione in Edilizia
6.8 Prevenzione in Agricoltura
6.9 Sostenere la rete di R.L.S. ed R.L.S.T.

Le Linee del Programma vengono rimodulate/pianificate come di seguito:

6.1 Ridefinizione dei criteri per la redazione del report regionale in funzione degli obiettivi strategici ex articolo 7 d. lgs 81/08

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:
- Approvazione da parte del Comitato Regionale di Coordinamento delle nuove linee guida per la redazione del report: l'azione viene aggiornata dall'anno 2016 all'anno 2018. Di conseguenza, il primo Report annuale, previsto nel 2017, viene spostato all'anno 2019.

Pianificazione Anno 2019
Indicatore di processo
- Redazione Report annuale

Linea 6.1		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Migliorare l'utilizzo del Sistema informativo Regionale	Report annuale relativo al monitoraggio dei rischi e dei danni da lavoro e dei sistemi informativi attivati			Approvazione da parte del Comitato Regionale di Coordinamento di nuove linee guida per la redazione dei report	Report annuale	Regione Marche

6.2 Cancerogeni occupazionali e tumori professionali

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:
- Stesura report CAR MAP (nuova attività);
- Consolidamento della Rete degli Operatori sanitari: 1 evento nell'anno 2018 (i 2 eventi formativi previsti per l'anno 2018 vengono suddivisi tra 2018 e 2019);
- Supporto al mondo produttivo - eventi informativi: si pospone il convegno regionale previsto nel 2018 - viene posticipato al 2019;
- Piano di controllo del rischio cancerogeno: vengono previste le seguenti modifiche relative al numero di controlli (nel 2018 erano previste 25 aziende controllate): 15 aziende controllate nel 2018, altre 10 aziende nel 2019.

Indicatore sentinella:
- Estensione utilizzo del sistema CAR MAP: percentuale registri aziendali ex art. 243 DLgs 81/08 inseriti nel sistema CAR-MAP 80% (si conferma indicatore)

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Organizzazione workshop sulla mappatura dei cancerogeni (attività aggiuntiva).
- Consolidamento della Rete degli Operatori sanitari: 1 evento formativo nel 2019;
- Supporto al mondo produttivo - eventi informativi: 1 convegno regionale;
- Piano di controllo del rischio cancerogeno: controllo di 10 aziende.

Indicatore sentinella:
- Estensione dell'utilizzo del sistema CAR MAP : 95% registri aziendali inseriti nel sistema (ampliamento indicatore 2018)

Linea 6.2	**Indicatori di processo**					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/ Fonte
Consolidamento sistemi informativi MALPROF, RENAM, RENATUNS e avvio registro tumori BFE	Estensione utilizzo CAR MAP	Caricamento 20% dati registri aziendali ex art. 243D.Lgs 81/08	Caricamento 50% dati registri aziedali ex art. 243 D. Lgs 81/08	Caricamento 80% dati registri aziendali ex art. 243 D. Lgs 81/08 Report	Caricamento 95% dati registri aziendali ex art. 243 D. Lgs 81/08	ASUR/ INAIL
Consolidamento della rete funzionale degli operatori sanitati delSSR e MC per incrementare emersione e riconoscimento eziologico tumori professionali	Consolidamento della Rete degli operatori sanitari	redazione linee di indirizzo	1 evento formativo	1 evento formativo	1 evento formativo	ASUR
Consolidare la prevenzione del rischio cancero-geno integrando l'attività di assistenza specifica al mondo produttivo con piani di controllo	supporto al mondo produttivo - eventi informativi	3 eventi	2 eventi		1 convegno	ASUR
	piano di controllo del rischio cancerogeno	emanazione documento tecnico di indirizzo per il controllo del rischio cancerogeno nelle aziende	25 aziende controllate anche con indagini igiene industriale	15 aziende controllate anche con indagini di igiene industriale	10 aziende controllate anche con indagini di igiene industriale	ASUR

6.3 Sorveglianza sanitaria ex lavoratori esposti ad amianto e controllo qualità sorveglianza sanitaria lavoratori esposti

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:
- % di lavoratori esposti a programma di counseling, promozione stili di vita, sorveglianza sanitaria: 5 % nel 2018 (era previsto nel 2017);
- Numero di protocolli di sorveglianza: 15 controlli nel 2018 (erano previsti nel 2017).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- % di lavoratori esposti a programma di counseling, promozione stili di vita, sorveglianza sanitaria: 10 % (era previsto nel 2018);
- Numero di protocolli di sorveglianza: 20 controlli nel 2019 (erano previsti nel 2018).

Linea 6.3		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Sorveglianza sanitaria ex esposti ed esposti amianto	Strutturazione del gruppo di lavoro	Formalizzazione				ASUR
	Percentuale di lavoratori esposti sottoposti a programma di counseling/promozione stili di vita e sorveglianza sanitaria			5% di ex lavoratori esposti inseriti in programmi di counseling e/o a programmi di sorveglianza sanitaria	10% di ex lavoratori esposti inseriti in programmi di counseling e/o a programmi di sorveglianza sanitaria	ASUR
	N. di protocolli di sorveglianza, compresi esami strumentali , sottoposti a controllo di qualità	10 controlli		15 controlli	20 controlli	ASUR

6.4 Aggiornamento e implementazione del programma regionale sul rischio da sovraccarico biomeccanico

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:

- Attività tavolo misto per promozione di procedure operative sorveglianza sanitaria del MC e buone prassi di valutazione semplificata del rischio: recepimento regionale per l'anno 2018 di:
  - N. 1 buona prassi / check list per rischio Movimentazione manuale dei carichi già validata a livello nazionale
  - N. 1 buona prassi /check per rischio movimenti ripetitivi in corso di validazione a livello nazionale;
  - N. 1 buona prassi per sorveglianza sanitaria in corso di validazione a livello nazionale.
- Addestramento supervisionato per soggetti aziendali:
- Programma approvato ed in corso di attuazione, si posticipa il termine del 50% del programma nel 2018 per raggiungere il 100% nel 2019;

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- Addestramento supervisionato per soggetti aziendali: 100%
- Attivazione di programmi di vigilanza-audit su nuove procedure: 25 aziende da controllare (si conferma indicatore 2018)

Linea 6-4	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indica-tore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Istituzione di un Osservatorio regionale integrato REGIONE-ASUR-INAIL.	Osservatorio regionale integrato REGIONE-ASUR-INAIL	Istituzione	report	report		Regione
Promozione di procedure operative sulla sorveglianza sanitaria del medico competente e buone prassi di valutazione semplificata del rischio	Attività tavolo misto			3 buone prassi check list		Regione
Strutturazione di percorsi di formazione e addestramento per soggetti aziendali	Addestramento supervisionato	Approvazione programma		50% Programma	100% Programma	Regione
Attivazione di programmi di vigilanza-audit su nuove procedure	Programmazione controllo audit	Formazione operatori	25 aziende controllate	25 aziende controllate	25 aziende controllate	Regione

6.5 Prevenzione del rischio stress lavoro correlato e promozione del benessere organizzativo nelle aziende

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:

- Programma di assistenza: la realizzazione di 1 sportello di accoglienza ASUR/INAIL viene posticipata al 2018 (era prevista nel 2016; il report sulle attività viene spostato al 2019).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- Monitoraggio valutazione rischio SLC in campione di aziende: almeno 25 aziende da monitorare (conferma indicatore 2018);
- Programma informativo: 5 incontri informativi/formativi (conferma indicatore 2018)
- 1 seminario regionale di restituzione dati del progetto CCM (nuova attività);
- Programma di assistenza: report valutativo sulle attività

Linea 6.5	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/fonte
Promuovere e/o favorire programmi di miglioramento del benessere organizzativo nelle aziende	Monitoraggio valutazione rischio SLC in campione di aziende	Almeno 25 aziende monitorate	Almeno 25 aziende monitorate	Almeno 25 aziende monitorate	Almeno 25 aziende monitorate	Report ASUR/ Regione
	Programma informativo	1 seminario regionale presentazione report I fase	5 incontri informativi/formativi	5 incontri formativi/formativi	5 incontri formativi/informativi 1 seminario regionale di restituzione dati progetto CCM	ASUR/Regione
	Programma di assistenza			Realizzazione 1 sportello accoglienza ASUR/INAIL	Report valutativo attività sportello accoglienza ASUR /INAIL	ASUR

6.6 Prevenire gli incidenti stradali di lavoratori causati da Apnee Ostruttive durante il sonno (OSAS)

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Numero annuale di screening nel 2019: almeno 500 screening. Si conferma indicatore 2018

Linea 6.6		**Indicatori di processo**				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	**Sorveglianza/ Fonte**
Strutturazione di un percorso screening per OSAS	Numero annuale screening clinico-strumentale effettuati su popolazione target	Almeno 300 screening	Almeno 400 screening	Almeno 500 screening	Almeno 500 screening	Report ASUR

6.7 Sicuri ... di essere sicuri?: Attuazione regionale del Piano nazionale di Prevenzione in Edilizia

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:
- Adozione Piano prevenzione regionale edilizia: approvazione DRG nel 2018 (era prevista nel 2017).

Indicatore sentinella
- Sistema informativo regionale per notifiche ex art. 99 on-line: report regionale (si conferma indicatore sentinella 2018);

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Realizzazione linee di indirizzo per l'omogenea e l'efficace vigilanza in edilizia: 1 linea di indirizzo (si conferma indicatore 2018).

Indicatore sentinella
- Sistema informativo regionale per notifiche ex art. 99 on-line: report regionale (si conferma indicatore sentinella 2018).

Linea 6.7	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza
Revisione ed attuazione del Piano Regionale di Prevenzione in Edilizia (al fine di sostenere il ruolo della bilateralità e promuovere le buone prassi, il coordinamento e la omogeneità delle attività di vigilanza, nonché l'approccio proattivo dei Servizi pubblici)	Adozione Piano prevenzione regionale edilizia 2015 - 2018			Approvazione DGR		Regione
	Realizzazione sistema informativo regionale per notifiche ex art. 99 on - line	Avvio sistema informativo	Messa a regime del sistema	Report regionale analisi dati	Report regionale analisi dati	Regione ASUR
Revisione ed attuazione del Piano Regionale di Prevenzione in Edilizia (al fine di sostenere il ruolo della bilateralità e promuovere le buone prassi, il coordinamento e la omogeneità delle attività di vigilanza, nonché l'approccio proattivo dei Servizi pubblici)	Piano informazione regionale committenti pubblici	1 incontro in ogni AAVV	1 incontro in ogni AAVV	1 incontro in ogni AAVV		ASUR

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Revisione ed attuazione del Piano Regionale di Prevenzione in Edilizia (al fine di sostenere il ruolo della bilateralità e promuovere le buone prassi, il coordinamento e la omogeneità delle attività di vigilanza, nonché l'approccio proattivo dei Servizi pubblici)	Redazione Linee di indirizzo per l'omogenea e l'efficace vigilanza in edilizia	1 linea di indirizzo	1 linea di indirizzo	1 linea di indirizzo	1 linea di indirizzo	Regione

6.8 Prevenzione in Agricoltura

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:
- Attività del tavolo tecnico regionale integrato per l'aggiornamento procedure: Approvazione linee guida per la gestione complessiva del rischio chimico in agricoltura: posticipata al 2019 (era prevista nel 2018);
- Predisposizione Piano attuativo di sostegno delle imprese per la riduzione del rischio chimico: l'attività prevista "Realizzazione degli interventi finalizzati alla riduzione del rischio chimico nell'80% delle aziende in graduatoria" viene modificata: 30% delle aziende nel 2018, il restante 50% nell'anno 2019.

Indicatore sentinella
- Piano di controllo integrato: 100% dei controlli programmati su aziende agricole (invariato).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Approvazione linee guida per la gestione complessiva del rischio chimico in agricoltura;
- Realizzazione degli interventi finalizzati alla riduzione del rischio chimico: restante 50% delle aziende in graduatoria

Indicatore sentinella
- Piano di controllo integrato: 100% dei controlli programmati su aziende agricole (si conferma indicatore 2018).

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Linea 6.8		Indicatore di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore2016	Valore2017	Valore 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Aggiomamento procedure finalizzate alla gestione delle sostanze chimiche e dei preparati, all'utilizzo delle macchine irroratrici, alla bonifica dei contenitori originalied al loro corretto stoccaggio e smaltimento	Attività del tavolo tecnico regionale integrato per l'aggiornamento procedure	Revisione procedure per formazione degli utilizzatori i distributori ed i consulenti di prodotti fitosanitari	Approvazione procedure tecniche taratura irroratrici e bonifica contenitori		Approvazione linee guida per la gestione complessiva del rischio chimico in agricoltura	Regione
Definizione del piano attuativo a sostegno delle imprese per la riduzione del rischio chimico.	Predisposizione Piano attuativo di sostegno delle imprese per la riduzione del rischio chimico.	Approvazione piano	Approvazione graduatoria bando per le attività finalizzate alla riduzione del rischio chimico	Realizzazione degli interventi finalizzati alla riduzione del rischio chimico in almeno 30 % delle aziende in graduatoria	Realizzazione degli interventi finalizzati alla riduzione del rischio chimico in almeno 50 % delle aziende in graduatoria	
Promuovere percorsi e strumenti che favoriscono, in occasione di controlli, omogeneità di valutazione da parte del personale ispettivo	Adozione linee di indirizzo vigilanza	Recepimento regionale documento tecnico nazionale applicazione titolo III D.Lgs.81/08, direttiva macchine D.Lgs. 17/10 e procedura non conformità macchine	Applicazione linea di indirizzo regionale in vigilanza	Monitoraggio esiti utilizzo linee di indirizzo in vigilanza		Regione
Attuazione di un piano di controllo integrato per salute e sicurezza in agricoltura	Piano di controllo integrato	Effettuazione 100% dei controlli programmati su aziende agricole	Effettuazione 100% dei controlli programmati su aziende agricole	Effettuazione 100% dei controlli programmati su aziende agricole	Effettuazione 100% dei controlli programmati su aziende agricole	Regione
		Un corso di formazione per gli operatori dei Servizi Sanitari Regionali sul rischio chimico	Effettuazione 100% dei controlli programmati sulle officine meccaniche	Effettuazione 100% dei controlli programmati sulle officine meccaniche		

6.9 Sostenere la rete di R.L.S. ed R.L.S.T.

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:
- Programma sostegno bilateralità – Condivisione del protocollo per l'utilizzo dei dati RLST bilateralità artigiana: spostato al 2018 (era previsto nel 2017).

Il programma di sostegno RLS e RLST è stato implementato con un progetto specifico dal titolo "Dalle conoscenze alla competenza. Prospettive di sviluppo del ruolo dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza" che prevede la realizzazione di n.5 *focus group* iniziati nel 2017 e da terminare entro il 2018.

Indicatore sentinella
- Programma di sostegno RLS RLST : 5 eventi informativi (si conferma).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Report valutativo applicazione protocollo (il valore atteso per il 2018 viene spostato al 2019);

Indicatore sentinella
- Programma di sostegno RLS RLST : 5 eventi informativi (si conferma Indicatore sentinella 2018).

Linea 6.9		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/ Fonte
Aggiornamento della programmazione a sostegno RLS/RLST e bilateralità artigiana	Programma di sostegno RLS RLST	5 eventi informativi	5 eventi informativi	5 eventi informativi	5 eventi informativi	INAIL / Regione
	Programma sostegno bilateralità	Condivisione Protocollo per utilizzo dati RLST bilateralità artigiana		Applicazione protocollo	Report valutativo applicazione protocollo	OPRAM/Regione

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

RIMODULAZIONE/PIANIFICAZIONE PROGRAMMA N. 7 – Ambiente e Salute

Linee d'intervento:

7-1 La rete Ambiente e Salute
7-2 Impatto sulla salute dei determinati ambientali
7-3 Comunicazione del Rischio
7-4 Vigilanza e controllo sul territorio regionale in materia di REACH e CLP su sostanze/miscele contenute nei fitosanitari, cosmetici, biocidi, detergenti e sulle sostanze chimiche/miscele, in genere, pericolose per l'uomo e per l'ambiente
7-5 Accrescere le competenze ed approfondire le conoscenze sulla sicurezza chimica degli operatori dei Servizi Pubblici, dei Consulenti/Responsabili Aziendali addetti al controllo su sostanze/miscele contenute nei fitosanitari, cosmetici, biocidi, detergenti e sulle sostanze chimiche/miscele, in genere, pericolose per l'uomo e per l'ambiente
7-6 Prevenzione Amianto
7-7 Buone Pratiche in Edilizia

Le Linee del Programma vengono rimodulate/pianificate come di seguito:

7.1 La rete Ambiente e Salute

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo
- Atto di indirizzo regionale e Implementazione della Rete Ambiente e Salute e definizione degli accordi istituzionali vengono posticipati al 2018 (erano previsti nel 2016 e 2017);
- 1 Corso di formazione per Operatori della Rete Ambiente e Salute posticipato al 2018 (era previsto nel 2017);
- 1 protocollo istituzionale per la messa a disposizione e l'utilizzo degli strumenti informativi posticipato al 2018 (era previsto nel 2017);
- Programmazione triennale integrata tra gli Enti della Rete posticipato al 2018 (era previsto nel 2017).

Pianificazione Anno 2019
Indicatore di processo.
- Atto di indirizzo regionale: Report di attività della Rete AS ;
- Completamento programma di formazione e costituzione dei gruppi di miglioramento;
- Attuazione del protocollo istituzionale per la messa a disposizione e l'utilizzo degli strumenti informativi e report;
- Approvazione ed avvio della Programmazione triennale integrata tra gli Enti della Rete e Report

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Linea 7.1		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/ Fonte
1. Definire e strutturare unità operative sanitarie che possano garantire la piena operatività della rete per le valutazioni relative alle problematiche salute-ambiente ;	1.Atto di indirizzo regionale			Approvazione Implementazione della rete Ambiente e Salute e definizione degli accordi interistituzionali	Report di attività della rete	Regione Marche/ASUR/ARPAM/IZS
2. Supportare la rete salute-ambiente di un adeguato background scientifico che consenta loro di produrre una risposta istituzionale adeguata, che deve essere coordinata, basata sulle evidenze scientifiche disponibili e socializzata attraverso una strategia di comunicazione adeguata;	2.Realizzare il programma di formazione specialistica per gli operatori della rete Ambiente e Salute	Predisposizione e inserimento del programma formativo nel piano di formazione regionale		1 corso di formazione regionale	Completamento programma di formazione e costituzione dei gruppi di miglioramento	Regione Marche/ASUR/ARPAM/IZS
3. Rendere disponibili, ed aggiornati, gli elementi da tenere in considerazione, dal punto di vista epidemiologico (Profili di Salute, registri di morbilità e di mortalità, registri derivanti dalle attività di epidemiologia ambientale, occupazionale e veterinaria, archivi delle "best practice", ecc.) per valutare l'impatto sulla salute di diversi determinanti;	Fruibilità degli strumenti informativi da parte della rete			1 protocollo interistituzionale per la messa a disposizione e l'utilizzo degli strumenti informativi	Attuazione del protocollo Report	Regione Marche/ASUR/ARPAM/IZS

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

4. Formalizzare le sinergie fra gli Enti interessati al fine di tracciare i possibili scenari tramite l'incrocio tra dati ambientali, urbanistici, epidemiologici, demografici, sociali, culturali, necessari per la valutazione preventiva degli impatti sulla salute a supporto delle decisioni.				Programmazione triennale integrata tra enti della rete	Approvazione del programma	Regione Marche/ASUR/ARPAM/IZS
					Avvio del programma	

7.2 Impatto sulla salute dei determinati ambientali

Le attività di questa linea di intervento iniziano nel 2018, considerato il fatto che nella recente riorganizzazione delle Aree Vaste ASUR sono state istituite UUOO Ambiente e Salute. Quindi si prevede di spostare la tempistica delle attività previste.

Rimodulazione Anno 2018
Indicatore sentinella

- Stesura linee guida e liste di controllo VIIAS e sperimentazione nel 2018 e formalizzazione/atto di indirizzo nel 2019 (Indicatore sentinella).

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella

- Formalizzazione Linee guida VIIAS e atto di indirizzo (spostamento indicatore sentinella previsto nel 2018 a 2019).

Linea 7.2				Indicatori di processo		
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/ Fonte
Predisposizione di liste di controllo per la valutazione preventiva dell'impatto sulla salute delle modifiche ambientali e dei fattori inquinanti (VIIAS) collegato con le valutazioni VIA e VAS e predisposizione di procedure integrate per la gestione delle problematiche sanitarie da esse derivanti.	Liste di controllo per la valutazione preventiva dell'impatto sulla salute delle modifiche ambientali			Stesura linee guida operative e liste di controllo VIIAS Sperimentaz. Liste di Controllo e Linee guida	Formalizzazione Linee guida atto d'indirizzo	Regione Marche

7.3 Comunicazione del Rischio

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo

- Definizione del curriculum formativo (indicatore previsto nel 2016, spostato al 2018);
- 1 Corso di formazione per formatori (indicatore previsto nel 2016, spostato al 2018);
- Redazione di un atto di indirizzo regionale in materia di comunicazione Ambiente e Salute (indicatore previsto nel 2017, spostato al 2018);

Pianificazione Anno 2019
Indicatore di processo.

- Avvio formazione operatori, 50% degli Operatori formati;
- Sperimentazione di un piano di comunicazione e simulazione caso di gestione di crisis communication.

Linea 7.3		**Indicatori di processo**				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Definizione di un percorso formativo per operatori della salute e dell'ambiente, MMG e PLS sulla valutazione di impatto e danno sanitario e della comunicazione del rischio	1.Definizione di un curriculum formativo			definizione del curriculum		Regione Marche
	2.Realizzazione percorso formativo			1 corso di formazione per i formatori	Avvio formazione operatori 50% operatori formati	
Redazione di un atto di indirizzo regionale specifico in materia di comunicazione ambiente e salute	3.Atto di indirizzo regionale in materia di comunicazione ambiente e salute			Redazione di un atto di indirizzo regionale	Sperimentazione di un piano di comunicazione e simulazione di un caso di gestione di *crisis communication*	

7.4 Vigilanza e controllo sul territorio regionale in materia di REACH e CLP su sostanze/miscele contenute nei fitosanitari, cosmetici, biocidi, detergenti e sulle sostanze chimiche/miscele, in genere, pericolose per l'uomo e per l'ambiente

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo

- Costituzione e attività del Gruppo di lavoro (fitosanitari e biocidi): Formalizzazione Gruppo di lavoro e approvazione procedure operative/linee guida per vigilanza integrata (spostamento al 2018 delle attività previste negli anni 2016 e 2017);
- Costituzione e attività del Gruppo di lavoro (cosmetici e detergenti): Formalizzazione del Gruppo di lavoro ed approvazione procedure operative/linee guida (spostamento al 2018 delle attività previste negli anni 2016 e 2017).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- Attività di vigilanza come da PRC:80% ispezioni previste da PRC (si conferma indicatore 2018);
- Costituzione e attività del Gruppo di lavoro (fitosanitari e biocidi): Realizzazione di vigilanza integrata nel 35% delle attività previste dal Piano regionale di controllo ufficiale sul commercio ed impiego dei prodotti fitosanitari (spostamento al 2019 dell'attività prevista nel 2018);
- Costituzione ed attività del Gruppo di lavoro (cosmetici e detergenti): Almeno 10 controlli su produzione cosmetici con utilizzo nuove procedure (spostamento al 2019 dell'attività prevista nel 2018).

Linea 7.4		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
a) Implementazione della applicazione dei Reg. REACH e CLP nel territorio regionale: Vigilanza e controllo tramite Rete regionale e Gruppo Tecnico Regionale REACH	Attività di Vigilanza come da PRC	80% ispezioni previste da PRC	80% ispezioni previste da PRC	80% ispezioni previste da PRC	80% ispezioni previste da PRC	Regione
b) Implementazione della applicazione dei Reg. REACH e CLP nel territorio regionale per le sostanze e miscele contenute in FITOSANITARI e BIOCIDI	Costituzione e attività del Gruppo di Lavoro			Decreto formalizzazione Gruppo di Lavoro Approvazione procedure operative/linee guida per vigilanza integrata e sistema regionale indicatori	Realizzazione di vigilanza integrata nel 35% delle attività previste dal Piano regionale di controllo ufficiale sul commercio ed impiego dei prodotti fitosanitari	Regione
c) Implementazione della applicazione dei Reg. REACH e CLP COSMETICI E DETERGENTI	Costituzione ed attività del Gruppo di Lavoro			Decreto formalizzazione Gruppo di Lavoro Approvazione procedure operative/linee guida	Almeno 10 controlli su produzione cosmetici con utilizzo nuove procedure	

7.5 Accrescere le competenze ed approfondire le conoscenze sulla sicurezza chimica degli operatori dei Servizi Pubblici, dei Consulenti/Responsabili Aziendali addetti al controllo su sostanze/miscele, in genere, pericolose per l'uomo e per l'ambiente e sulloro corretto utilizzo

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione
Indicatore sentinella
- Corsi di formazione per Operatori Servizi pubblici: 1 corso regionale (confermato)

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Eventi formativi per Consulenti/Responsabili aziendali (RSPP): 1 evento formativo territoriale (conferma attività formativa anche per il 2019).

Indicatore sentinella
- Corsi di formazione per Operatori Servizi pubblici: 1 corso regionale (conferma Indicatore sentinella 2018)

Linea 7.5		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/ Fonte
a) Formare gli operatori dei servizi Pubblici sull' applicazione del REACH e CLP alle gestione delle sostanze chimiche pericolose in genere e contenute in fitosanitari, cosmetici, biocidi, detergenti	Corsi di Formazione per Operatori servizi pubblici	1 corso regionale	1 corso regionale	1 corso regionale	1 corso regionale	Regione
b) Informare Consulenti/Responsabili Aziendali (RSPP) addetti alla gestione e all'utilizzo di sostanze/miscele contenute in fitosanitari, cosmetici, biocidi, detergenti e sostanze chimiche pericolose in genere	Eventi informativi per Consulenti/Responsabili Aziendali (RSPP)	1 Evento regionale	2 eventi territoriali	3 eventi territoriali	1 evento territoriale	Regione

7.6 Prevenzione Amianto

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo
- Corso di formazione regionale ASUR su database: 2 corsi nel 2018 (ampliamento attività prevista);
- Aggiornamento report COR (il Convegno regionale restituzione dati COR popolazione previsto nel 2018 viene spostato al 2019).

Indicatore sentinella
- Verifica siti classe 2: 200 siti (i 350 siti classe 2 previsti nel 2018 vengono distribuiti nel biennio 2018-2019: 200 nel 2018 e 150 nel 2019 - Indicatore sentinella).

Pianificazione Anno 2019
Indicatore di processo
- Corso di formazione regionale ASUR su database: 1 corso (conferma attività).
- Convegno regionale restituzione dati COR popolazione

Indicatore sentinella
- Verifica siti classe 2: 150 siti.

Linea 7.6		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico Regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/ Fonte
Programma Formazione e aggiornamento Operatori ASUR-ARPAM su aggiornamento DATA BASE censimento / mappatura	Formazione	Corso formazione regionale ASUR su DATABASE	Corso formazione regionale ASUR su linee guida controlli	2 corsi	1 corso	Regione
Uniformare gli interventi di controllo rischio amianto	Elaborazione atto di Indirizzo regionale per vigilanza su bonifiche, segnalazioni / esposti e edifici censiti, compresi i controlli sui livelli di esposizione	Linee guida approvate				Regione
Aggiornamento censimento / mappatura Regionale	Aggiornamento database Censimento / Mappatura	33% Piani/notifiche inserite	33% Piani/notifiche inserite	34% Piani/notifiche inserite		ASUR/ARPAM
Verifiche sulle situazioni a maggior rischio pesate in termini di gravità (secondo Piano Regionale Amianto)	Controllo edifici classe 1 e classe 2	Verifica siti classe 1 (96 siti)	Verifica siti classe 2 (350 siti)	Verifica siti classe 2 (200 siti)	Verifica siti classe 2 (150 siti)	ASUR/ARPA
Aggiornamento report COR e censimento amianto	Produzione report	Aggiornamento Report COR		Aggiornamento Report COR	Convegno reg.le	Regione Università Camerino

7.7 Buone pratiche in Edilizia

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo

- Costituzione Gruppo tecnico regionale "Ambienti di vita": nel 2018 (era prevista nel 2016).

Le attività successive previste vengono posticipate al 2019 (studio dei materiali da costruzione ecocompatibili,
emanazione Linee di indirizzo)

Pianificazione Anno 2019
Indicatore di processo

- Studio dei materiali da costruzione ecocompatibili
- Emanazione Linee di indirizzo

Linea 7.7		Indicatori di processo					
Nome indicatore	Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Approvazione di linee guida per orientare i regolamenti edilizi in chiave eco-compatibile	Predisporre documenti specifici in materia di sostenibilità ed eco-compatibilità nella costruzione/ristrutturazione di edifici, anche in relazione al rischio radon	Documento specifico in materia di sostenibilità ed eco-compatibilità nella costruzione/ristrutturazione di edifici, anche in relazione al rischio radon			Costituzione gruppo tecnico regionale "Ambienti di vita"	Studio dei materiali da costruzione ecocompatibili Emanazione Linea di indirizzo	Regione Marche

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

RIMODULAZIONE/PIANIFICAZIONE PROGRAMMA N.8 – Per un sistema vaccinale maturo

Linee d'intervento:

8.1 Anagrafe vaccinale per le Marche
8.2 Miglioramento della qualità del sistema vaccinale nelle Marche
8.3 Integrazione ospedale-territorio per il miglioramento delle coperture vaccinali nei gruppi a rischio
8.4 Comunicare in un sistema vaccinale maturo

Le Linee del Programma vengono rimodulate/pianificate come di seguito:

8.1 Anagrafe vaccinale per le Marche

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione
Indicatore sentinella
- 100% estensione utilizzo anagrafe vaccinale (indicatore confermato)

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella
- Obiettivo per l'anno 2019: recupero completo dello storico (100%) (Nuovo Indicatore sentinella)

Linea 8.1	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Informatizzare l'anagrafe vaccinale della Regione Marche	Estensione utilizzo anagrafe vaccinale	20% (1 AV Asur)	60%(3 AA.VV. Asur)	100% (Tutte le AA.VV. Asur)	Recupero dello storico	Asur Marche

8.2 Miglioramento della qualità del sistema vaccinale nelle Marche

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:

- *site visit* effettuate: non essendo stata svolta questa attività, si prevede di valutare nel 2018 i servizi vaccinali che devono essere oggetto prioritario di site visit (site visit nel 2019).
- Linee guida: formalizzazione nel 2018 (era previsto nel 2017).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- Effettuazione *site visit* dei servizi che sono stati individuati come oggetto prioritario di valutazione;
- Linee guida: monitoraggio applicazione.

Linea 8.2	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza Fonte
Aumentare la copertura vaccinale nella popolazione generale	Site visit effettuate			Valutazione servizi dove effettuare site visit	Effettuazione site visit	Regione Marche e ASUR Marche
	Revisione Linee Guida 2003	Attivazione modalità di stesura collaborativa		LG formalizzate	Attuazione monitoraggio LG	Regione Marche

8.3 Integrazione ospedale-territorio per il miglioramento delle coperture vaccinali nei gruppi a rischio

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:

- Stima categorie a rischio per influenza (% dei Servizi vaccinali che inviano i dati relativi alla campagna antinfluenzale stagionale segnalando la numerosità delle categorie a rischio): 75% nel 2018 (era previsto 100%, che viene spostato nel 2019).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- Stima categorie a rischio per influenza (% dei Servizi vaccinali che inviano i dati relativi alla campagna antinfluenzale stagionale segnalando la numerosità delle categorie a rischio): nel 2019 100%.

Linea 8.3	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Aumentare la copertura vaccinale nei gruppi a rischio	Elaborazione documento tecnico	Sì, entro l'anno				Regione Marche
	Stima categorie a rischio per influenza	>30%	> 60%	75%	100%	Regione Marche
	Valutazione attivazione SIA	NR	Valutazione	Attivazione di almeno una SIA		Regione Marche e ASUR Marche

8.4 Comunicare in un sistema vaccinale maturo

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:
- Pubblicazione del sito VaccinarSi Marche nel 2018 (era previsto nel 2016).

Indicatore sentinella
- Realizzazione moduli formativi: organizzazione e attuazione moduli formativi da parte delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale 100% (Indicatore confermato).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Aggiornamento del sito VaccinarSi Marche;

Indicatore sentinella
- Organizzazione di un evento regionale sulla comunicazione in ambito vaccinale (nuovo Indicatore sentinella)

Linea 8.4	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Contrastare la disinformazione in ambito vaccinale	Elaborazione Piano comunicazione	Piano elaborato				Regione Marche e ASUR Marche
	Attivazione Moduli formativi	50% dei moduli previsti	75% dei moduli previsti	100%	Organizzazione evento regionale	Aziende del SSR e Regione Marche
	Incontri pubblici	50% del territorio coperto	100% del territorio coperto			Regione Marche e ASUR Marche
	Pubblicazione e aggiornamento del sito "VaccinarSi Marche"			Pubblicazione sito	Aggiornamento sito	Regione Marche

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

RIMODULAZIONE/PIANIFICAZIONE PROGRAMMA N. 9 – Preparazione e risposta della Sanità Pubblica alle Emergenze

Linee d'intervento:

9.1 Pianificare la preparazione e la risposta alle emergenze per la Salute pubblica nelle Marche
9.2 Esercitarsi alle Emergenze

Le Linee del Programma vengono rimodulate/pianificate come di seguito:

9.1 Pianificare la preparazione e la risposta alle emergenze per la Salute pubblica nelle Marche

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo:
- Attivazione specifica del GORES e adozione regionale piano: l'elaborazione del Piano viene prevista per l'anno 2018 (era prevista nel 2017).

Non è ancora stato diffuso il Piano nazionale, da recepire a livello regionale.

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Attivazione specifica del GORES e adozione regionale Piano: Formalizzazione del piano (era prevista nel 2018)

Linea 9.1	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza Fonte
Adottare un piano regionale di risposta alle emergenze infettive	Attivazione specifica del GORES e adozione regionale piano	Attivazione del GORES		Elaborazione Piano	Formalizzazione Piano	Regione Marche
Predisporre piani operativi integrati di intervento per la gestione delle emergenze/eventi straordinari	Attivazione specifica del GORES e predisposizione piani operativi	Attivazione del GORES	Elaborazione Piano operativo	Formalizzazione Piano operativo		Regione Marche

9.2 Esercitarsi alle Emergenze

Rimodulazione Anno 2018
Indicatore sentinella

- Effettuazione evento esercitativo su sicurezza alimentare.

Nel 2018 era prevista l'esercitazione sulla malattia animale, che è però stata anticipata: è stata effettuata un'esercitazione relativa alla Peste Suina Classic, in collaborazione con il Centro di Referenza nazionale e il Ministero della Salute. Quindi si invertono gli eventi esercitativi: quello sulla sicurezza alimentare verrà effettuato nel 2018 (era previsto nel 2017).

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella

- Report sulle attività svolte - 2 eventi esercitativi (nuovo Indicatore sentinella)

Linea 9.2	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Svolgere almeno un evento esercitativo di scala regionale in simulazione di un emergenza riguardante la sicurezza alimentare con alto livello di integrazione tra Enti e Istituzioni Svolgere almeno un evento esercitativo di scala regionale recante la simulazione di una gestione di un emergenza riguardante una malattia animale	Pianificazione e svolgimento di esercitazioni regionali	Elaborazione piano attività esercitative	Effettuazione evento esercitativo su malattia animale	Effettuazione evento esercitativo su sicurezza alimentare	Report sulle attività svolte	Regione Marche

RIMODULAZIONE/PIANIFICAZIONE PROGRAMMA N. 10 – Prevenzione del randagismo tramite l'incentivazione all'iscrizione all'anagrafe degli animali

Linee d'intervento:

10.1 Promozione del possesso responsabile di animali da affezione, obblighi di identificazione e delle condizioni di benessere animale
10.2 Prevenire il randagismo tramite l'incentivazione all'iscrizione all'anagrafe degli animali di proprietà
10.3 Controllo nei canili e nei rifugi che ospitano cani randagi

Le Linee del Programma vengono rimodulate/pianificate come di seguito:

10.1 Promozione del possesso responsabile di animali da affezione, obblighi di identificazione e delle condizioni di benessere animale

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.

Pianificazione Anno 2019
Predisposizione e realizzazione di piani di informazione/comunicazione rivolti alle popolazioni target e operatori del settore:
- Mantenimento del Piano messo a regime nel 2018.

10.2 Prevenire il randagismo tramite l'incentivazione all'iscrizione all'anagrafe degli animali di proprietà

Rimodulazione Anno 2018
Indicatore sentinella
Si conferma Indicatore sentinella 2018, +15% (5% in più rispetto al valore baseline 2014:28%).

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella
Numero di cani vaganti identificati e iscritti all'anagrafe regionale restituiti ai proprietari, rispetto al numero dei cani catturati: + 20% rispetto al valore regionale baseline 2014 (28%).

10.3 Promozione del possesso responsabile di animali da affezione, obblighi di identificazione e delle condizioni di benessere animale

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Proporzione di controlli effettuati rispetto al numero di cani/rifugi presenti nel territorio: 100% (si conferma valore degli anni precedenti).

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Linea 10.1 Linea 10.2 Linea 10.3		**Indicatori di processo**					
Obiettivo specifico regionale	Titolo della Linea di Intervento	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Prevenire il randagismo	10.1 Promozione del possesso responsabile di animali da affezione, obblighi di identificazione e delle condizioni di benessere animale.	Predisposizione e realizzazione di piani di informazione/comunicazione rivolti alle popolazioni target e operatori del settore	Predisposizione del piano	Attuazione del piano	Messa a regimedel piano	Mantenimento del Piano	Relazione annuale
	10.2 Prevenire il randagismo tramite l'incentivazione all'iscrizione all'anagrafe degli animali di proprietà.	Proporzione di cani identificati e iscritti all' anagrafe regionale, restituiti al proprietario, rispetto al numero di cani catturati (variazione % rispetto al valore baseline 2014: 28%)	+5%	+10%	+15%	+20%	Anagrafe SIVA
	10.3 Controllo nei canili e nei rifugi che ospitano cani randagi	Proporzione di controlli effettuati rispetto al numero di canili/rifugi presenti sul territorio	100%	100%	100%	100%	Dati SIVA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

RIMODULAZIONE/PIANIFICAZIONE PROGRAMMA N. 11 – SICUREZZA ALIMENTARE

Linee d'intervento:

11.1 Promuovere l'integrazione tra archivi Arpam, IZS e Regione per consentire una valutazione integrata del rischio contaminanti
11.2 Implementazione dell'anagrafe degli operatori del settore dei mangimi (OSM)
11.3 Adeguamento dell'anagrafica in SIVA ai criteri degli stabilimenti alimentari della Master List
11.4 Pianificazione attività di campionamento ufficiale con i laboratori designati
11.5 Reazioni avverse al cibo: l'OSA Formato
11.6 Poco sale, ma iodato
11.7 Tecniche e organizzazione del controllo ufficiale: aspetti relativi alla formazione e agli audit

Le Linee del Programma vengono rimodulate/pianificate come di seguito:

11.1 Promuovere l'integrazione tra archivi Arpam, IZS e Regione per consentire una valutazione integrata del rischio contaminanti

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo
- Elaborazione dati e produzione report: la raccolta dati viene prevista per l'anno 2018 (era prevista nel 2017).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Elaborazione dati e produzione report (era previsto nel 2018).

Linea 11.1		Indicatori di processo						
Nome indicatore	Obiettivo specifico regionale	Titolo della Linea di Intervento	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Adozione di protocolli per l'intervento integrato	Predisposizione protocollo con l'ARPAM/IZSUM per la valutazione dei dati ambientali e sanitari su acqua e molluschi bivalvi	10.1.1 Promuovere l'integrazione fra archivi Arpam, IZS e Regione per consentire una valutazione integrata del rischio contaminanti	Elaborazione dati e produzione di report	Programmazione incontri e analisi dello stato attuale e predisposizione bozza del protocollo		Raccolta dati	Elaborazione e report di dati	Regione

11.2 Implementazione dell'anagrafe degli operatori del settore dei mangimi (OSM)

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- % imprese del settore dei mangimi anagrafate in SINVSA: 100%. Si conferma valore 2018

Linea 11-2			Indicatori di processo						
Nome indicatore	Standard di riferimento (Variazione attesa)	Obiettivo specifico regionale	Titolo della Linea di Intervento	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Implementazione dell'anagrafe degli operatori del settore dei mangimi	In ogni Regione è implementato, in modo informatizzato, il sistema informativo nazionale SINSVA per la gestione delle anagrafiche degli OSM, anche in cooperazione applicativa	Implementazione del SINVSA	10.4.1Implementazione dell'anagrafe degli operatori del settore dei mangimi	% imprese del settore dei mangimi anagrafate in SINVSA	50%	75%	100%	100%	Asur-Regione/ SIVA-SINVSA

11.3 Implementazione dell'anagrafe degli operatori del settore dei mangimi (OSM)

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.

Indicatore sentinella
- % imprese inserite in anagrafe correttamente con i criteri della Master List: 100% (si conferma).

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella

- % imprese inserite in anagrafe correttamente con i criteri della Master List: 100% (si conferma Indicatore sentinella 2018).

Linea 11-3		Indicatori di processo						
Nome indicatore	Obiettivo specifico regionale	Titolo della Linea di Intervento	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Adeguamento delle anagrafiche gestite dalle Autorità competenti alla "Masterlist regolamento CE 852/2004"	Implementazione anagrafe regionale	10.4.2 Adeguamento dell'anagrafica in SIVA ai criteri della Master List	% imprese anagrafate correttamente	50%	75%	100%	100%	Asur-Regione/ SIVA-NSIS

11.4 Pianificazione attività di campionamento ufficiale con i laboratori designati

Rimodulazione Anno 2018

Non si effettua rimodulazione.

Pianificazione Anno 2019

Indicatori di processo

- Report sulle attività di campionamento ufficiale con i laboratori designati.

Linea 11-4		Indicatori di processo						
Nome indicatore	**Obiettivo specifico regionale**	**Titolo della Linea di Intervento**	**Nome indicatore**	**Valore atteso 2016**	**Valore atteso 2017**	**Valore atteso 2018**	**Valore atteso 2019**	**Sorveglianza/Fonte**
Riesame annuale della capacità di laboratorio da parte delle Autorità competenti in coerenza con gli standard di funzionamento di cui all'Intesa Stato Regioni del 7 febbraio 2013	Predisposizione documento integrato fra regione e laboratori ufficiali su:	10.7.1 pianificazione attività di campionamento ufficiale con i laboratori designati	Emanazione documento	Esame e valutazione degli atti esistenti e valutazione esigenze del CU in rapporto alle capacità dei laboratori	Rivalutazione del protocollo di intesa fra ARPAM e IZSUM	Emanazione documento	Report	Regione
	- pianificazione dei campionamenti							
	- capacità dei laboratori di soddisfare quantitativamente e qualitativamente le esigenze del CU							
	- criteri e modalità per designazione e revoca laboratori ufficiali							
	- criteri e modalità di interfaccia tra ACR/ACL e laboratori ufficiali							

11.5 Reazioni avverse al cibo: l'OSA Formato

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.
Indicatore sentinella
- Numero corsi informativi/formativi attuati: 100% degli incontri programmati (si conferma).

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella
- Numero corsi informativi/formativi attuati: 100% degli incontri programmati (si conferma Indicatore sentinella 2018)

Linea 11-5		Indicatori di processo						
Nome indicatore	Obiettivo specifico regionale	Titolo della Linea di Intervento	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Realizzazione di un programma integrato di formazione/informazione per gli operatori del settore alimentare	Realizzazione di un programma integrato di formazione/informazione per gli OSA.	Reazioni avverse al cibo: l'OSA formato	N° Corsi informativi/formativi attuati	100% di incontri svolti nella Regione su quelli programmati	100% di incontri svolti nella Regione su quelli programmati	100% di incontri svolti nella Regione su quelli programmati	100% di incontri svolti nella Regione su quelli programmati	Asur/Regione

11.6 Poco sale, ma iodato

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.
Indicatore sentinella
- % Imprese controllate sul totale da controllare: 100% (si conferma).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- 4 incontri formativi/informativi nella regione. Si conferma valore 2018.

Indicatore sentinella
- % Imprese controllate sul totale da controllare: 100% (si conferma Indicatore sentinella 2018).

Linea 11-6		Indicatori di processo						
Nome indicatore	Obiettivo specifico regionale	Titolo della Linea di Intervento	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Proporzione di controlli che rilevano la presenza di sale jodato presso punti vendita e ristorazione collettiva	Istituzione di un protocollo per trasmettere i dati dell'attività di controllo ufficiale al Ministero della Salute e all'ISS (OSNAMI)	Sale iodato: una scelta consapevole	adozione protocollo	Adozione protocollo				Asur/Regione
			% di imprese controllate sul totale da controllare	100% imprese controllate sul totale	100% imprese controllate sul totale	100% imprese controllate sul totale	100% imprese controllate sul totale	
			Incontri informativi/formativi	4 incontri	4 incontri	4 incontri	4 incontri	

11.7 Tecniche e organizzazione del controllo ufficiale: aspetti relativi alla formazione e agli audit

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.
Indicatore sentinella
- % di audit su ACL : 100% (si conferma).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- % di personale formato:100%. Si conferma valore 2018.

Indicatore sentinella
- % di audit su ACL : 100% (si conferma Indicatore sentinella 2018).

Linea 11-7		Indicatori di processo						
Nome indicatore	Obiettivo specifico regionale	Titolo della Linea di Intervento	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/ Fonte
Percentuale di personale formato per il corso base previsto dall'accordo, sul totale del personale afferente ai Servizi dell'Autorità competente	Individuazione di un percorso formativo per la formazione del 100% del personale addetto al controllo ufficiale; individuare il percorso per il mantenimento della qualifica del personale	Tecniche e organizzazione del controllo ufficiale: aspetti relativi alla formazione e agli audit	% percentuale di personale formato	50%	80%	100%	100%	Regione
Rendicontazione dell'attività di audit svolta	Pianificazione dell'attività di audit su tutte le ACL e su tutti i sistemi di controllo di cui al "country profile Italia"		% di audit su ACL	50%	75%	100%	100%	

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

RIMODULAZIONE/PIANIFICAZIONE PROGRAMMA N. 12 – Prevenzione delle malattie infettive trasmissibili

Linee d'intervento:

12.1 Verso l'eradicazione del Morbillo e della Rosolia nelle Marche
12.2 Per una migliore sorveglianza delle malattie infettive nelle Marche
12.3 Gestire le malattie infettive "croniche" nelle Marche
12.4 CPE Network
12.5 Sistema regionale di sorveglianza del consumo di antibiotici
12.6 Focus su Antibiotico-resistenza e corretta comunicazione sull'utilizzo degli antibiotici
12.7 Campagna di comunicazione per un consapevole uso degli ATB
12.8 Infezioni correlate all'assistenza: sorvegliare per prevenire
12.9 Monitoraggio informatizzato della produzione e distribuzione del farmaco veterinario
12.10 Sorveglianza delle zoonosi: ruolo del laboratorio come elemento strategico della sorveglianza
12.11 Attuazione di piani di sorveglianza in popolazione di animali selvatici

Le Linee del Programma vengono rimodulate/pianificate come di seguito:

12.1 Verso l'eradicazione del Morbillo e della Rosolia nelle Marche

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo
- Procedure di sorveglianza epidemiologica: il monitoraggio viene previsto per l'anno 2018 (era previsto nel 2017);
- Procedure invio campioni: il monitoraggio viene previsto per l'anno 2018 (era previsto nel 2017)

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Procedure di sorveglianza epidemiologica: report regionale (era previsto nel 2018);
- Procedure invio campioni: report regionale (era previsto nel 2018).

Linea 12.1	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
12.1 Completare l'attuazione del Piano Morbillo-Rosolia nelle Marche	Elaborazione procedure	Procedure adottate	Procedure adottate	Monitoraggio	Report regionale	ARS Marche
	Procedure invio campioni	Procedure adottate	Procedure adottate	Monitoraggio	Report regionale	ARS Marche

12.2 Per una migliore sorveglianza delle malattie infettive nelle Marche

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.
Indicatore sentinella
- Utilizzo sistema MIB/ISS: >95%

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella
- Utilizzo sistema MIB/ISS: 100% .

Linea 12.2	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
12.2 Rafforzare i sistemi di sorveglianza delle malattie infettive nelle Marche	Procedure attuate	50%	100%			ARS Marche
	Utilizzo Sistema MIB/ISS	> 50%	>90%	>95%	100%	ARS Marche

12.3 Gestire le malattie infettive "croniche" nelle Marche

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Gruppo di studio TBC: redazione report (conferma indicatore 2018);
- Gruppo di studio HIV/AIDS: redazione report (conferma indicatore 2018).

Linea 12.3	Indicatori di processo					
GESTIRE LE MALATTIE INFETTIVE CRONICHE NELLE MARCHE	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza Fonte
	Gruppo di Studio TBC	Formalizzazione Del Gruppo				ARS Marche e ASUR
	Reportistica TBC		Report	Report	Report	ARS Marche e ASUR
	Gruppo di studio HIV/AIDS - formalizzazione - incontri periodici	Formalizzazione Del Gruppo				ARS Marche e ASUR
	Reportistica HIV/AIDS	NR	Report	Report	Report	ARS Marche e ASUR

12.4 CPE Network

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.
Indicatore sentinella
- Strutture ospedaliere che notificano casi di CPE: 100% (confermato).

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella
- Strutture ospedaliere che notificano casi di CPE: 100% si conferma (indicatore sentinella 2018).

Linea 12.4	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza Fonte
Creare una rete regionale di sorveglianza delle infezioni invasive da CPE	Proporzione di strutture ospedaliere, di Aziende Sanitarie e di Aziende Ospedaliere, che hanno notificato casi di malattia invasiva sostenuta da CPE	30%	80%	100%	100%	Schede di notifica "Sorveglianza batteriemie da CPE"/dati di laboratorio su circolazione multiresistenti nella regione Marche

12.5 Sistema regionale di sorveglianza del consumo antibiotici

Rimodulazione Anno 2018
Indicatori di processo

- Proporzione di Aziende SSR e sezioni provinciali IZP incluse nel sistema di sorveglianza: 70% (era previsto nel 2017).

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- Proporzione di Aziende SSR e sezioni provinciali IZP incluse nel sistema di sorveglianza: 100%

Linea 12.5	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza Fonte
Monitorare su base annuale il consumo di ATB ospedaliero, territoriale e veterinario	Proporzione di Aziende sanitarie* e sezioni provinciali dell'Istituto Zooprofilattico incluse nel sistema di sorveglianza	50%		70%	100%	Dati forniti dal servizio farmaceutico regionale, dall'ARS Marche, dall'ASUR Marche e dall'Istituto Zooprofilattico Umbria-Marche

12.6 Focus su Antibiotico-resistenza e corretta comunicazione sull'utilizzo degli antibiotici

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo

- Eventi formativi su corretto uso antibiotici: attivazione di un corso regionale FAD per medici (ampliamento attività).

Linea 12.6		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza Fonte
Promuovere il corretto uso degli ATB tra il personale medico e sensibilizzarlo sul problema dell'antibiotico resistenza	Eventi formativi su corretto uso atb	1	2	2	Attivazione corso regionale FAD	Dati forniti annualmente dai referenti delle singole strutture coinvolte nel programma di comunicazione sul numero dei partecipanti ai corsi

12.7 Campagna di comunicazione per un consapevole uso degli antibiotici

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.

Pianificazione Anno 2019
Indicatori di processo
- Numero di eventi informativi per la popolazione: 1 evento. Si mantiene l'indicatore 2018

Linea 12.7		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/ Fonte
Promuovere maggior cultura e informazione nella popolazione generale e nelle attività produttive sull'importanza di un uso appropriato degli ATB	N. eventi informativi per la popolazione effettuati	1	1	1	1	Dati raccolti tramite sondaggi organizzati a campione dai Dip. di Prevenzione per valutare la divulgazione degli interventi tra la popolazione

12.8 Infezioni correlate all'assistenza: sorvegliare per prevenire

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione.
Indicatore sentinella
- Proporzione di Aziende sanitarie partecipanti allo studio di prevalenza regionale: 100% (si conferma).

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella
- Proporzione di Aziende sanitarie partecipanti allo studio di prevalenza regionale: 100% (si conferma Indicatore sentinella 2018).

Linea 12.8	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza Fonte
Definire e attivare programmi di sorveglianza e controllo delle ICA	Aziende del SSR partecipanti allo studio di prevalenza	70%	80%	100%	100%	Responsabile coordinamento

12.9 Monitoraggio informatizzato della produzione e distribuzione del farmaco veterinario

Rimodulazione Anno 2018

- Analisi e progettazione del Sistema informativo: avvio sperimentazione utilizzo nel 2018 (era prevista nel 2017).

L'attività viene sviluppata aderendo alla sperimentazione della ricetta elettronica del Ministero della Salute.

Pianificazione Anno 2019

- Analisi e progettazione del Sistema informativo: utilizzo del Sistema informativo nel 100% delle AAVV ASUR (era previsto nel 2018);
- Eventi informativi/formativi rivolti ai portatori d'interesse: realizzazione di 1 evento informativo nel 2019. Si mantiene indicatore previsto nel 2018.

Linea 12.9	**Indicatori di processo**					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	**Sorveglianza/Fonte**
Adozione di sistema regionale informativo per la verifica della tracciabilità del farmaco veterinario	Estensione di utilizzo del S. Informativo per la tracciabilità del farmaco veterinario	Analisi e progettazione del S.I.		Avvio sperimentazione utilizzo Sistema Informativo	100% di utilizzo del Sistema informativo	ASUR e Regione/ Relazione annuale e dati SIVA
	Eventi formativi/informativi rivolti ai portatori di interesse	Progettazione eventi di sensibilizzazione		Realizzazione 1 evento	Realizzazione 1 evento	

12.10 Monitoraggio informatizzato della produzione e distribuzione del farmaco veterinario

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione
Indicatore sentinella
Elaborazione dei protocolli (linee guida) per il100% delle zoonosi prioritarie (confermato)

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella
- Formalizzazione e diffusione linee guida (protocolli diagnostici) (nuovo Indicatore sentinella).

Linea 12.10	Indicatori di processo					
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Diffusione linee guida per la standardizzazione dei protocolli diagnostici ospedalieri per la diagnosi delle zoonosi nell'uomo.	Elaborazione protocolli diagnostici.	Istituzione gruppo di lavoro	Elaborazione dei protocolli diagnostici per il 50% delle zoonosi prioritarie	Elaborazione dei protocolli diagnostici per il 100% delle zoonosi prioritarie	Formalizzazione e diffusione linee guida	Regione Marche

12.11 Attuazione di piani di sorveglianza in popolazione di animali selvatici

Rimodulazione Anno 2018
Non si effettua rimodulazione
Indicatore sentinella
- Formalizzazione dei restanti due piani di sorveglianza (confermato)

Pianificazione Anno 2019
Indicatore sentinella
- Report sulla attuazione dei Piani di sorveglianza (nuovo Indicatore sentinella).

Linea 12.11		Indicatori di processo				
Obiettivo specifico regionale	Nome indicatore	Valore atteso 2016	Valore atteso 2017	Valore atteso 2018	Valore atteso 2019	Sorveglianza/Fonte
Predisposizione di un piano di sorveglianza per le malattie di cui alla definizione: influenza aviare, pseudopeste aviare, West Nile disease e tubercolosi nei selvatici.	Attuazione del piano di sorveglianza in popolazione di animali selvatici	Report sulla situazione epidemiologica e formalizzazione gruppo di lavoro	Formalizzazione 2 piani di sorveglianza	Formalizzazione 2 piani di sorveglianza	Report su attuazione Piani di sorveglianza	Regione Marche
	Formazione sulle modalità di attuazione del piano di sorveglianza		1 corso formazione	1 corso formazione		Regione Marche