AGENZIA REGIONALE SANITARIA
REGIONE MARCHE

Relazione del Direttore

dell'Agenzia Regionale Sanitaria sull'attività svolta anno 2020

(Allegato "C")

Indice

Introduzione **2**
Relazione sulla gestione 2020 ..... **6**
Personale **34**
Il bilancio **38**
Valutazione analitica dei costi **39**
Valutazione degli scostamenti rispetto al Bilancio di Previsione 2019 ..... **40**
Scostamenti tra bilancio esercizio 2018 e 2019 ..... **44**
Aggregati economici e schede **45**

Introduzione

La presente relazione sulla gestione è finalizzata alla descrizione ed alla spiegazione, in prospettiva dinamica, delle informazioni desunte dallo Stato Patrimoniale (SP), dal Conto Economico (CE) e dalla Nota Integrativa (NI).
Gli obblighi informativi che la Relazione deve assolvere derivano dalle seguenti norme e regolamenti principalmente dalla L.R. n. 13 del 18/4/2004, codice civile (art. 2428), principi contabili nazionali e altre norme di riferimento.
Scopo della presente Relazione è illustrare la situazione complessiva dell'Agenzia, l'andamento della gestione, sia passata che in corso, nel suo insieme evidenziando le attività svolte nonché la composizione delle principali voci di Bilancio ed i criteri adottati per la determinazione del risultato economico.
L'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) è un ente di diritto pubblico, dotato di autonomia amministrativa e contabile; è stata istituita con Legge Regionale n. 26 del 17/07/1996 ed è diventata operativa dal 1 maggio 1997.
L'ARS, ai sensi dell'art. 4, c.1 della LR 26/96 ss. mm. ii., è strumento operativo per la gestione delle funzioni del servizio sanità e del servizio politiche sociali e per il raccordo con gli enti del servizio sanitario regionale, con particolare riferimento alle seguenti materie**:**

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

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

La direzione dell'ARS è affidata ad un Direttore nominato dalla Giunta regionale. Dal 1° agosto 2018, a seguito della DGR n. 955 del 9 luglio 2018, e fino al 31 dicembre 2020, il Direttore dell'ARS è stato il dott. Rodolfo Pasquini. Dal 1° gennaio 2021, a seguito del collocamento a riposo del dott. Pasquini, l'incarico di Direzione dell'ARS è stato affidato ad interim alla dr.ssa Lucia Di Furia, già Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche (DGR n. 1706 del 31 dicembre 2020 e DGR n. 57 del 25 gennaio 2021).

La L.R. n. 26/1996 stabilisce inoltre che la Giunta Regionale istituisce le posizioni dirigenziali di progetto e di funzione nell'ambito dell'ARS e che, per quanto non previsto dalla stessa legge regionale in ordine alla competenza della giunta regionale e dei dirigenti dell'ARS, si applicano le disposizioni della LR n. 20/2001. Per lo svolgimento delle proprie attività l'ARS si avvale di personale proprio, di personale del ruolo unico regionale in distacco nonché, tramite deliberazione della Giunta regionale, di personale dipendente a tempo indeterminato degli enti del Servizio Sanitario Regionale in utilizzo e/o in posizione di comando.
In data 15 dicembre 2020, a seguito di dimissioni, ha cessato il servizio il Dirigente della P.F. HTA e tecnologie biomediche, ing. Giancarlo Conti. Le relative funzioni sono passate ad interim al Direttore dell'ARS fino al 31 dicembre 2020.
L'organizzazione dell'ARS ha inoltre subito una rimodulazione con la legge regionale 2 dicembre 2019, n. 39, dove l'articolo 6 ha modificato l'articolo 4 della L.R. n. 26/1996 stabilendo, ai commi 1.1 e 1.2, che "*all'ARS compete la direzione e il coordinamento operativo della centrale unica di risposta (CUR) per la gestione del Numero di emergenza unico europeo 112 (NUE 112) ai sensi della normativa europea e statale vigente, la quale si avvale del supporto tecnico-logistico degli enti del Servizio sanitario regionale*" mentre per le attività operative della CUR la Regione provvederà con personale proprio o anche di

società interamente partecipate. Viene quindi mantenuto in ARS il nuovo servizio per la parte più qualificante e complessa qual è il coordinamento della Centrale.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Posizione di funzione HTA e tecnologie biomediche

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

Relazione sulla gestione 2020

Attività del 2020 in sintesi

Si riporta di seguito, considerando le molteplici competenze, una sintesi delle attività più rilevanti o caratteristiche dell'anno 2020 svolte a supporto della gestione delle funzioni del Servizio Sanità e del Servizio Politiche sociali e per il raccordo con gli Enti del Servizio Sanitario Regionale. Nella predisposizione degli atti indicati, le Posizioni di Funzione hanno contribuito nello specifico delle materie di competenza, fornendo elementi nelle fasi di analisi e valutazione degli argomenti e formulando indicazioni per la definizione delle linee di indirizzo strategico e delle conseguenti linee di attuazione e di operatività.

La situazione di emergenza causata dalla pandemia da covid-19 che ha caratterizzato l'anno 2020, ha fortemente condizionato le azioni svolte dall'ARS, che per buona parte dell'anno ha quasi unicamente supportato il Servizio Sanità nella definizione delle strategie e degli indirizzi necessari all'organizzazione degli interventi riguardanti l'intero SSR all'interno del quadro di riferimento nazionale. In questo contesto, l'ARS ha continuato a svolgere attività riguardanti la partecipazione a progetti di interesse nazionale, attraverso accordi di collaborazione e convenzioni, all'attività di monitoraggio e analisi e confronto, attraverso elaborazione di indicatori con altre realtà regionali e non regionali.

Le attività dell'ARS e delle posizioni di funzione, nell'ambito dell'assetto organizzativo e funzionale adottato dal 2017, si sono indirizzate verso la realizzazione delle finalità indicate nella Relazione programmatica 2015-2020 della Giunta Regionale nel paragrafo **Diritto alla salute, nell'equità e nella qualità dei servizi sanitari** e nel perseguimento degli obiettivi strategici previsti nel documento nel Documento di Programmazione Economica -Finanziaria 2020-2022 (DPEFR) per la missione "**Tutela della salute**". Con l'insediamento della nuova Giunta regionale, dal mese di ottobre 2020, le azioni della Regione e degli Enti dipendenti, tra cui l'ARS, sono state indirizzate secondo il nuovo Programma di Governo 2020-2025 "Ricostruiamo le Marche".

Tra le attività di particolare rilevanza svolte nell'anno 2020 da parte delle strutture dell'ARS, prima del periodo interessato dalla pandemia, è da evidenziare il supporto fornito al Servizio Sanità che ha consentito, al termine del lavoro svolto dalla IV Commissione consiliare competente sempre con il supporto del Servizio Sanità e dell'ARS, l'approvazione definitiva dell'Assemblea legislativa delle Marche con la Deliberazione amministrativa n. 107 del 4 febbraio 2020 del "Piano socio sanitario regionale 2020-2022".

Dalla fine del mese di febbraio 2020, la maggior parte delle attività si è concentrata sulle azioni e gli interventi da individuare, programmare e monitorare a supporto della gestione della situazione emergenziale.

Per quanto riguarda l'insieme delle attività, ordinarie e straordinarie, svolte nel corso dell'anno nell'ambito delle diverse aree di competenza, si evidenzia quanto segue:

Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di lavoro

La pandemia causata dal nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2), ha rappresentato una grave emergenza di salute e nella difficoltà assoluta di una situazione al di fuori di ogni ordinarietà, la PF Prevenzione e Promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro si è trovata impegnata in prima linea per le azioni di Sanità Pubblica.

Con la DGR n. 627 del 25/5/2020 è stato predisposto il Piano operativo Prevenzione e Territorio in risposta alla pandemia da COVID-19 nelle Marche (fase 2). Con DGR 1257 del 5/8/2020 si è

proceduto all'aggiornamento del Piano Pandemico Regionale (di cui alla DGR 1371 del 26/11/2007) e con DGR n.1364 del 13/10/2020 sono state adottate le Misure strategiche previste dal Piano Pandemico Regionale. E' stata svolta attività di indirizzo e coordinamento per tutte le attività di Sanità Pubblica necessarie per fronteggiare la pandemia (attività di contact tracing, procedure di isolamento e quarantena, sorveglianza sanitaria, screening di popolazione, raccolta dei dati epidemiologici, attività di promozione della salute rivolte alla popolazione). Per la gestione dell'emergenza, coordinata dal Servizio Sanità, è stata instaurata una costante e stretta collaborazione con le altre PF e con il GORES.

Per quanto riguarda il Piano Regionale della Prevenzione, nelle more dell'adozione del nuovo Piano Nazionale (2020-2025), in coerenza con il Patto per la Salute 2019-2021 ed in continuità con il PRP 2014-2018, prorogato al 31/12/2019, per l'anno 2020 le azioni di Prevenzione e di Promozione della salute sono state incentrate sull'emergenza Covid-19 e si sono sviluppate in un Progetto globale che ha compreso le seguenti aree.

Promozione della salute: nel periodo emergenziale della Fase 1, tramite i responsabili delle UUOO di Promozione della Salute delle Aree Vaste ASUR, sono state attivate le reti, formali e non, già presenti nei territori per la realizzazione di azioni a supporto dei diversi target di popolazione. Le attività sono state formalizzate con Decreto n. 6 del giorno 8/5/2020 (Pilastri nn. 1,2,3) e con DGR n.385 del 27/3/2020 (Pilastro n. 4). Per quanto riguarda il "Pilastro Distanziamento Sociale" sono state attuate le azioni informative e comunicative rivolte alla popolazione generale su temi di corretta alimentazione e promozione dell'attività fisica. Per il "Pilastro Scuola" sono state messe in campo azioni di promozione di stili di vita salutari adattando le iniziative alle fasi di distanziamento, supportando le realtà scolastiche nella riorganizzazione delle attività alla luce dei vari DPCM. Per il "Pilastro Luoghi di Lavoro" sono state effettuate azioni informative e comunicative a supporto dei lavoratori. Riguardo il "Pilastro Anziani" sono state effettuate azioni informative e comunicative rivolte alla popolazione over 65, in collaborazione con le Organizzazioni Sindacali dei Pensionati e INRCA.

Prevenzione e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro: In questo ambito le azioni sono state prontamente orientate al contrasto della pandemia COVID-19 attraverso: assistenza agli utenti in particolare datori di lavoro, addetti del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendali, medici competenti, lavoratori e loro rappresentanti; diffusione di corrette informazioni e di normative aggiornate relative all'emergenza e produzione di materiali informativi e formativi consultabili/scaricabili nei siti web istituzionali; supporto alle Prefetture nella verifica/controllo delle misure di sicurezza anti-contagio adottate nelle realtà produttive al fine di contrastare la diffusione del virus SARS-COV-2 nei luoghi di lavoro. Nella seconda fase della pandemia, con la ripresa delle attività produttive, si è reso necessario il ritorno agli standards di copertura, garantendo sia le urgenze che i controlli nei casi rilevanti di rischio, sia le attività ordinarie dei Servizi. Sono state organizzate sia l'attività di assistenza alle aziende e alle figure della prevenzione sia l'attività di supporto alle Prefetture nella verifica sulla adozione dei protocolli di sicurezza anti-contagio nelle aziende/cantieri.

Vaccinazioni: Nell'ambito dell'emergenza Covid-19, è stato raccomandato il proseguo delle attività vaccinali ordinarie in relazione alle vaccinazioni dei bambini 0-2 anni e dei soggetti a rischio per patologia o condizione. Al contempo, sono state indicate misure di differimento delle restanti attività vaccinali. Con il cambiamento della situazione epidemiologica nazionale e regionale è risultato essenziale prevedere la ripresa graduale delle attività vaccinali e la pianificazione delle attività di recupero, anche attraverso campagne straordinarie di vaccinazione (con sperimentazione dei Centri vaccinali di Popolazione), al fine di garantire l'erogazione dei LEA e ripristinare livelli di coperture vaccinali utili alla tutela della salute dei singoli e della collettività.

Con DGR 986 del 27/7/2020 è stata definita la strategia regionale per la vaccinazione anti-influenzale. Per la stagione 2020/ 20 21 la vaccinazione antinfluenzale ha assunto particolare

rilevanza in quanto non era esclusa una co-circolazione di virus influenzali e SARS-CoV-2, quindi è risultata di fondamentale importanza la vaccinazione, in particolare nelle persone ad alto rischio di tutte le età, per semplificare la diagnosi e la gestione dei casi sospetti, dati i sintomi simili tra COVID-19 e Influenza.

Inoltre, per quanto riguarda l'area vaccinale a fine anno è stato recepito il "Piano Strategico per la Vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19" ed è stato predisposto il "Piano strategico per la vaccinazione anti-SARS-CoV-2 nella Regione Marche". (DGR 1699 31/12/2020).

Per quanto riguarda il rischio chimico, oltre alle finzioni di Autorità Competente in materia, sono state coordinate le attività di controllo in attuazione dei regolamenti europei in materia di sicurezza dei prodotti chimici, volte a verificare le garanzie di sicurezza d'uso dei prodotti chimici per i lavoratori, i consumatori e l'ambiente, come espressione di conformità al rispetto degli obblighi aziendali e/o della rispondenza del singolo prodotto in commercio.

Nel 2021, compatibilmente con la situazione pandemica, sono state comunque espletate le attività previste nell'ambito delle funzioni della P.F.: quelle connesse con il "censimento Amianto" e lo sviluppo di indicazioni regionali in materia; quelle relative alla normativa ed alle linee di indirizzo dei diversi settori della Sanità Pubblica; quelle relative alla Prevenzione dei rischi nella collettività; quelle relative alla tutela della popolazione dai rischi ambientali; quelle riguardanti la Medicina legale e dello sport.

Prevenzione veterinaria e sicurezza alimentare

Fermo restando che le competenze nell'area di riferimento non sono variate, nel 2020 è stato recepito l'accordo tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e di Bolzano su " Indicazioni operative in materia di rafforzamento della sorveglianza e riduzione del rischio di talune malattie animali " (DGRM n.186 del 24/02/2020) molto importante per la zootecnia marchigiana in quanto riguardante l'Influenza aviare e la peste suina africana, ed è stato emanato il Piano di controllo finalizzato alla eradicazione della malattia di Aujeszky nelle aziende suinicole della Regione Marche (DGRM n.794 del 29/06/2020).

Nel settore della Sicurezza Alimentare si provveduto alla riclassificazione sanitaria delle zone di produzione dei molluschi bivalvi (DGRM n. 639 del 03/06/2020), al recepimento dell'Intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano concernente l'adozione del "Piano nazionale di emergenza per alimenti e mangimi" (DGRM n.670 del 08/06/2020) e al recepimento dell'Intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e di Bolzano concernente il "Piano di controllo nazionale pluriennale (PNCP) 2020-2022" (DGRM n.1687 del 31/12/2020).

Nel settore degli animali d'affezione, previa la richiesta del previsto parere alla commissione assembleare competente e al consiglio delle autonomie locali (DGRM n.786 del 26/06/2020), è stato approvato il Regolamento regionale di competenza della Giunta Regionale concernente: "Modalità attuative della Legge regionale 9 maggio 2019 n.10 (Cimiteri per animali d'affezione") (DGRM n.983 del 27/07/2020).

È continuata l'attività di indirizzo ai Servizi Territoriali competenti nelle varie materie della Veterinaria e della Sicurezza Alimentare attraverso l'emanazione di n.9 Decreti del Dirigente della P.F. tra i quali, assume particolare importanza, il n. 133 del 08/09/2020 riguardante il Piano di sorveglianza della West Nile Disease ed dell'Usutu 2020-2025 in applicazione del Piano nazionale di prevenzione , sorveglianza e risposta alle Arbovirosi (PNA) 2020-2025 recepito nella Regione Marche con DGRM 891/2020.

Sono stati emanati n.4 Decreti di assegnazione di fondi rispettivamente per:

- Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche (Decreto n.111 del 21/07/2020 di € 465.000);

- A.S.U.R. Marche (Decreti n.186 del 11/12/2020 e n.136 del 24/09/2020 rispettivamente di € 500.000
- ed € 26.742,16);
- Ditta INVISIBLEFARM (Decreto n.71 del 15/04/2020 per € 73.200)

Sono stati emanati n. 9 Decreti di liquidazione rispettivamente per:

- A.S.U.R. Marche (Decreto n.84 del 15/05/2020 per € 500.000)
- UNICAM (Decreto n.83 del 15/05/2020 per € 125.000)
- Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche (Decreto n.70 del 08/04/2020 per € 6.002,71)
- Istituto Zooprofilattico Sperimentale Umbria e Marche (Decreto n.69 del 08/04/2020 per € 39.996,45)
- Ditta INVISIBLEFARM (Decreto n.79 del 06/05/2020 per € 20.768,62)
- Ditta INVISIBLEFARM (Decreto n.177 del 30/11/2020 per € 73.200,00)
- Ditta INVISIBLEFARM (Decreto n.145 del 15/10/2020 per € 13.384,61)
- UNIONE DEI COMUNI (Decreto n.175 del 27/11/2020 per € 121.520,98)
- Comuni (Decreto n.174 del 27/11/2020 per € 174.099,66)

Sono stati emanati n. 12 Decreti di indennizzo agli allevatori, a seguito di abbattimenti di animali affetti da Scrapie classica, per un totale di € 186.319,73.

Dal punto di vista del ruolo che la P.F. riveste e mantiene con il territorio e con il mondo imprenditoriale delle Marche, in relazione allo sviluppo delle attività produttive del settore agro-alimentare, sono stati emanati n.163 Decreti di Riconoscimento, Sospensione e Revoca, di attività di stabilimenti alimentari (Mattatoi, Stabilimenti di lavorazione e deposito di alimenti, Industrie alimentari), mangimifici e imprese di ingrosso e commercio di medicinali veterinari.

Integrazione socio-sanitaria

Per poter sintetizzare le principali attività riconducibili a questa area svolte nel corso del 2020 è necessario raggrupparle per ambiti, comunque interconnessi con quasi tutte le competenze degli altri uffici dell'ARS, come pure, vista la specificità dell'integrazione sociale e sanitaria, del Servizio Sanità e del Servizio Politiche sociali e sport.

Attività trasversali

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

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

Messa a regime del sistema dei servizi residenziali e semiresidenziali

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

Tale manutenzione si è esplicitata essenzialmente nell'aggiornamento dell'atto di fabbisogno di cui alla DGR 1105/2017 con i diversi atti regionali riguardanti le progettualità prioritarie che, per il 2020, fanno riferimento alle DD.GG.RR. 1195 e 1697/2020. Tale attività è tutt'ora in corso ed è propedeutica alla rivisitazione dell'attuale programmazione sanitaria e sociosanitaria regionale in ambito di dotazione di strutture residenziali e semiresidenziali extraospedaliere.

Supporto all'attuazione degli adempimenti collegati Legge Regionale n. 21/16 "Autorizzazioni e

accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati" e s.m.i., con riferimento specifico alla predisposizione dei manuali di autorizzazione e accreditamento e alla definizione delle procedure interne all'ARS.

U.O.SeS e governo della domanda sociosanitaria

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

L'evento pandemico ha permesso di impegnare il modello organizzativo individuato nella UOSeS nella riapertura delle strutture residenziali e semiresidenziali secondo le procedure operative di cui alle DDGGRR 600 e 685/2020 affidando loro la funzione organizzativa sia dei percorsi di riavvio delle strutture nei diversi setting assitenziali. e sia di relativo monitoraggio durante le diverse fasi di riapertura.

Osservatorio Regionale Politiche Sociali

- Aggiornamento costante del Database dell'Osservatorio Regionale Politiche Sociali, produzione della reportistica bimestrale relativa all'esportazione del Database con conseguente pubblicazione dell'aggiornamento tabellare e cartografico sul sito, anche in relazione alle connessioni con i flussi informativi sanitari e con la collaborazione al collegamento con il sottosistema "Anagrafe e Cataloghi" e in attesa dell'attivazione della "Piattaforma socio-sanitaria"
- Aggiornamento del sito web ORPS con pubblicazione di dati, report, news e appuntamenti.
- Attivazione del Progetto di ricerca "L'Educatore Professionale nella Regione Marche" promosso dall'ORPS in collaborazione con il Servizio Politiche Sociali e Sport e con l'ANEP Associazione Nazionale Educatori Professionali.
- Attività di monitoraggio regionale in collaborazione tra Osservatorio Regionale Politiche Sociali e P.F. Contrasto alla violenza di genere e Terzo settore (Servizio Politiche Sociali e Sport)".
- Gestione e manutenzione dei software di supporto al database dell'Osservatorio Regionale Politiche Sociali, anche attraverso la creazione di manuali e guide operative per gli utenti autorizzati. Implementazione, per la parte sanitaria del software, del modulo di gestione dati per la LR 21/2016 in attesa dell'adozione del software regionale in riuso a supporto della medesima Legge. Integrazione con le tipologie di servizi ex RR 1/18. Aggiornamento continuo con i flussi informativi sanitari per la sincronizzazione dei dati comuni.

Osservatorio Diseguaglianze Salute

- Supporto tecnico al Direttore ARS per la sua competenza "Salute degli immigrati" nonché relativamente al coordinamento del personale impegnato nell'OdS e nei progetti attivi collegati alla salute degli immigrati;
- Supporto al Servizio Sanità relativamente alle indicazioni normative sull'assistenza sanitaria popolazione immigrata e dei migranti forzati;
- Contributo alla stesura del Piano Sociosanitario Regionale 2020-2022;

- Creazione gruppi di lavoro di professionisti del Servizio Sanitario con lo scopo di migliorarne il funzionamento e di ridurre le diseguaglianze nella salute (anche attraverso la formazione degli operatori del SSR);
- promozione degli screening oncologici presso la popolazione immigrata e vulnerabile attraverso il progetto nazionale (capofila OdS) "Il Servizio sanitario si prende cura di te"
- Referente nazionale per le MGF in attuazione della L. 7 del 9/1/2006;
- Attività relative all'attuazione del progetto regionale FAMI2219 di cui alla DGR 304/2018; "Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati (richiedenti protezione, rifugiati/protezione sussidiaria e diniegati) e dei minori non accompagnati"
- Continuazione del servizio di Help Desk per la raccolta e soluzione delle problematiche che vengono rilevate da soggetti del territorio in relazione all'accesso ai servizi sanitari.

Assistenza farmaceutica

Farmacovigilanza CRFV

L'attività di farmacovigilanza garantisce la sicurezza di impiego dei farmaci, dei vaccini e dei dispositivi medici e coinvolge allo scopo le istituzioni di tutto il mondo. Il decreto legislativo 219/06 ha riconosciuto alle regioni la possibilità di dotarsi di un Centro regionale di Farmacovigilanza, istituito nelle Marche con DGR 1153/2011 e DGR 1365/2011, poi integrati dalla DGR 1318/2014 e successivamente rimodulato con la Decreto del Dirigente della P.F. Assistenza Farmaceutica n. 18 del 06/12/2018.

I compiti essenziali dei CRFV sono elencati di seguito:

- Coordinamento regionale delle attività di Farmacovigilanza
  - Rapporti con i RLFV e altri operatori sanitari
  - Valutazione periodica delle segnalazioni regionali
  - Formazione e sensibilizzazione dei RLFV e altri operatori sanitari
  - Informazione e divulgazione di argomenti di farmacovigilanza
- Gestione delle segnalazioni in RNF
  - Supporto ai RLFV nella raccolta e inserimento delle segnalazioni di sospetta ADR nella RNF
  - Controllo di codifica e qualità dei dati relativi alle segnalazioni della propria regione inserite nella RNF
  - Valutazione del causality assessment
  - Verifica e coordinamento delle attività di follow-up
  - Supporto ai RLFV per l'informazione di ritorno al segnalatore
- Collaborazione con AIFA
  - Analisi dei Segnali
- Attività complementari
  - Predisposizione, partecipazione e coordinamento di progetti di farmacovigilanza attiva
  - Collaborazioni tra CRFV
  - Supporto ad altre attività di farmacovigilanza dell'AIFA

Concorsi sedi farmaceutiche

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

Sperimentazione clinica dei farmaci

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

HTA - Dispositivi medici

Dispositivi Medici sono una classe di materiale sanitario in continua evoluzione; la loro complessità è in costante aumento sia di volume sia di valore, risulta quindi indispensabile aggiornare i sistemi che ne permettano una migliore *governance*. Realizzazione e monitoraggio di una corretta anagrafica dei dispositivi medici al fine di non generare criticità nei flussi.

Monitoraggio spesa farmaceutica convenzionata e per acquisti diretti

La rilevazione puntuale e precisa dei dati di consumo dei farmaci permette di migliorare l'appropriatezza prescrittiva in linea con gli obiettivi regionali al fine di un ottimale utilizzo delle risorse finanziarie disponibili in riferimento ai tetti di spesa stabiliti dallo Stato.

Prontuario Terapeutico Ospedale-Territorio Regionale (PTOR)

Il PTOR è lo strumento elaborato CRAT (Commissione regionale appropriatezza farmaceutica) per gli operatori del settore al fine di favorire una prescrizione e una dispensazione informata del farmaco. Il PTOR è l'unico Prontuario vigente in Regione Marche, dopo l'approvazione della DGR 182 del 25/02/2019.

Centri autorizzati alla Diagnosi e alla Prescrizione di Farmaci

L'individuazione dei centri specialistici della Regione Marche da abilitare alla prescrizione di farmaci nonché di quelli sottoposti, con piano terapeutico regionale, web-based o AIFA e la Gestione degli accordi di condivisione del rischio, ovvero i Managed Entry Agreements (MEA) permette l'accesso al Fondo dei farmaci innovativi ai sensi dell'art. 1, commi 402, 403 e 404, della legge 11/12/2016, n. 232 (Legge di Bilancio 2017).

GH

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

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

CRAT

La Commissione Regionale Appropriatezza Terapeutica (CRAT), esercita le seguenti competenze, secondo DGR 182 del 25/02/2019, ovvero:

1. Esprime pareri e/o raccomandazioni sull'impiego terapeutico di singoli principi attivi o di specifiche categorie terapeutiche con l'emanazione di documenti tematici o di modelli specifici per la richiesta o la prescrizione di medicinali;

2. Supporta il Servizio Sanità e l'ARS per gli aspetti tecnico scientifici riguardanti la politica regionale del farmaco ed in particolare i temi riguardanti l'appropriatezza terapeutica;

3. Valuta l'inserimento e/o l'esclusione dei principi attivi dal PTOR sia in autonomia che sulla base di specifiche richieste;

4. Esprime, su richiesta, pareri sui provvedimenti di aggiornamento dei centri autorizzati alla diagnosi ed alla redazione dei piani terapeutici, sulla prescrizione di medicinali che richiedono particolari competenze specialistiche o di quelli sottoposti a registro AlFA.

Cannabis

Ai fini della legge regionale si intendono per medicinali cannabinoidi i medicinali di origine industriale o le preparazioni magistrali a base di cannabis o di principi attivi cannabinoidi, classificati secondo quanto previsto dall'articolo 14 del decreto del Presidente della Repubblica del 9 ottobre 1990, n. 309 (Testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza). La P.F. Assistenza Farmaceutica coordina e gestisce tutte le attività di controllo nell'applicazione della Legge Regionale 7 agosto 2017, n. 26 concernente "Uso terapeutico della cannabis" Adempimenti LEA e assistenza integrativa regionale

La Regione garantisce i LEA imposti dal Ministero della Salute e coordina la gestione dell'assistenza integrativa attraverso accordi con i sindacati di settore per l'erogazione puntuale e a norma di legge.

Malattie rare

Collaborazione e partecipazione alle attività e riunioni/incontri del Centro unico regionale delle malattie rare.

Assistenza Ospedaliera, emergenza-urgenza e ricerca

Assistenza Ospedaliera

Nel corso del 2020, a seguito dell'emergenza Covid 19, si è reso necessario riorganizzare le attività ospedaliere per garantire la disponibilità di posti letto per l'assistenza respiratoria intensiva e sub-intensiva. Nel picco di massima emergenza (aprile 2020), la dotazione regionale dei posti letto (p.l.) di terapia intensiva è cresciuta del 206%, dimostrando la capacità del SSR di adattarsi alle cresciute necessità assistenziali. Con DGR n. 415/2020 sono state avviate le attività necessarie alla realizzazione e messa in esercizio di una Struttura temporanea di degenza e terapia intensiva/subintensiva/internistica, a specializzazione infettivologica e pneumologica, presso i locali della Fiera di Civitanova (totale 84 posti letto).

Il piano organizzativo per il governo delle attività di ricovero ospedaliero in fase di pandemia Covid, approvato con DGR n. 523/2020, ha fornito indicazioni al fine di rendere omogenei ed armonici i percorsi ospedalieri degli Enti del SSR. Sono stati inoltre resi operativi gli interventi di riorganizzazione della rete di offerta, per la pandemia Covid-19, previsti dal D.L. n. 34 del 19 maggio 2020, che riguardano la possibilità di incrementare la dotazione regionale di posti letto per Terapia Intensiva (TI), fino ad un massimo di 0,14 p.l./1000 abitanti (n. 105 p.l. aggiuntivi per il SSR), e di rimodulare strutturalmente e tecnologicamente una quota parte di p.l. acuti in p.l. di terapia sub-intensiva (totale di 107 p.l.). Tale disposizione, attuata con DGR n. 751/2020 e n. 1267/2020, consente di adeguare le strutture ospedaliere regionali a rispondere più efficacemente

ad eventuali recrudescenze della situazione epidemica, amplificando le capacità di ricovero in ambiente intensivo e sub-intensivo, sia strutturalmente che in ambito di risorse umane, contenendo il ricorso alla sospensione delle attività chirurgiche procrastinabili, Inoltre, il Piano prevede inoltre la realizzazione di percorsi strutturati separati, in area di emergenza-urgenza, per la permanenza di pazienti sospetti o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi. Tali adeguamenti strutturali ed organizzativi, in gran parte già attivati nel primo periodo emergenziale anche con strutture campali, necessitano di consolidamento al fine di garantire la separazione dei percorsi dei pazienti positivi/sospetti/negativi.

Su richiesta del Ministero della Salute, sono proseguite per tutto il 2020 le seguenti attività di monitoraggio:

- aggiornamento settimanale del numero di posti letto di terapia Intensiva e di Semintensiva attivati, l'effettiva conclusione degli interventi di ristrutturazione dei Pronto Soccorso per la separazione dei percorsi COVID-19 e non, nonché l'acquisto dei mezzi di soccorso, ai sensi del citato decreto legge n. 34/2020, in coerenza con il Piano di riorganizzazione ospedaliera adottato ai sensi dell'articolo 2 del citato decreto legge,
- rilevazione giornaliera "COVID-19 Rilevazione giornaliera posti letto attivati", al fine di assicurare la coerenza con il calcolo dell'indicatore 3.9 di cui al D.M. 30 aprile 2020.

In considerazione dell'esperienza maturata dall'AOU "Ospedali Riuniti" di Ancona nel trattamento respiratorio dei pazienti H1N1 e Covid-19, si è proceduto ad individuare la suddetta struttura come Centro di riferimento regionale ECMO (Extra Corporeal Membrane Oxygenation) per pazienti affetti da insufficienza cardiorespiratoria grave, refrattaria al trattamento convenzionale (DGR n. 272/2020 e n. 988/2020).

Nell'ambito delle attività finalizzate al perseguimento di una maggiore appropriatezza delle prestazioni di ricovero ospedaliero, sono state riviste le precedenti disposizioni adottando il Nuovo Piano dei controlli delle prestazioni sanitarie (decreto RAO n. 6 del 20/02/2020), in attuazione a quanto previsto dalla DGR n.1489/2019. Si è inoltre provveduto a modificare la composizione del Comitato di Controllo delle Prestazioni Sanitarie Regionale (decreto RAO n. 21/2020). Sono state inoltre rese disponibili attività formative specifiche ai referenti degli Enti del SSR al fine di efficientare le attività di verifica, in base alle nuove disposizioni e l'impiego dell'applicativo informatico regionale (360 Analytics Encompass). Sono state inoltre implementate le attività di elaborazione a supporto dell'analisi di appropriatezza delle attività di ricovero erogate in mobilità attiva e passiva.

Emergenza-urgenza

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

Rete trapianti

In attuazione dell'art. 10 della Legge 91/99 concernente l'attività di individuazione dei soggetti idonei al trapianto svolte dalla Fondazione IRCSS CA' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano, si è disposto il rinnovo della Convenzione per il biennio 2021 -2022 (DGR n. 161 del 21/12/2020). Si è inoltre data continuità, visti i risultati raggiunti, al progetto regionale di sviluppo e potenziamento attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti (DGR n. 1075 del 3/8/2020). Si è provveduto ad assegnare, impegnare e liquidare specifici finanziamenti a favore degli Enti del SSR, derivanti da fondi regionali e ministeriali, al fine di incentivare e ottimizzare le attività della rete regionale di donazione e trapianto.

Procreazione medicalmente assistita

Al fine di garantire maggiore appropriatezza del setting di erogazione delle attività per la PMA, in coerenza con la normativa nazionale, sono stati condivisi, con i Centri regionali, i percorsi erogativi nel rispetto dei criteri di ammissibilità e rivisto il nomenclatore tariffario regionale, in attuazione al D.P.C.M. del 12-01-2017 (DGR n. 908/2019). Si è provveduto a fornire supporto amministrativo alle Aree Vaste per specifiche richieste in casi particolari. Attualmente è in fase di implementazione il percorso preparatorio per la realizzazione di un PDTA regionale per l'oncofertilità, finalizzato alla salvaguardia della funzione riproduttiva dei soggetti affetti da patologia oncologica, mediante l'impiego di tutte le possibilità mediche, chirurgiche e tecnologiche oggi esistenti, avvalendosi di personale altamente professionalizzato e dedicato, assicurando una gestione multidisciplinare per le patologie maggiormente complesse.

Nefrodialisi

Si è data continuità, visti i risultati raggiunti, al progetto regionale per l'implementazione di un sistema incentivante per il potenziamento delle attività dialitiche nel periodo estivo e dialisi turistica per l'anno 2020 (DGR n. 280 del 9/03/2020). Si è provveduto ad assegnare, impegnare e liquidare specifici contributi a favore dell'A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord e dell'INRCA, in attuazione alla DGR n. 280/2020 relativa all''implementazione di un sistema incentivante per il potenziamento delle attività dialitiche nel periodo estivo e dialisi turistica anno 2020.

Fibrosi cistica e Diabete

Si è provveduto ad assegnare, impegnare e liquidare specifici contributi a favore dell'AOU Ospedali Riuniti di Ancona, in attuazione alla DGR 740/2016 concernete la realizzazione dei Campi scuola per minori con diabete. Sono stati inoltre accertati, impegnati e liquidati i fondi ministeriali per la funzionalità del Centro Regionale Fibrosi Cistica, istituito con DGR n. 646/2009.

Rete trasfusionale

Al fine di aggiornare e rinnovare la convenzione tra la Regione Marche e le Associazioni/Federazioni dei donatori volontari di sangue operanti nel territorio regionale, approvata con DGR n. 736/16, a garanzia della continuità delle attività, è stata approvata la Convenzione tra gli Enti del SSR e le Associazioni/Federazioni dei donatori volontari di sangue del territorio marchigiano, fornendo precise indicazioni per la gestione dell' attività associativa, dell'Unità di raccolta, delle attività aggiuntive e delle quote di rimborso (DGR n. 1074 del 03/08/2020). In continuità con gli anni precedenti, si è provveduto al monitoraggio delle attività in merito al "Buon uso del sangue" (Accordo Stato Regioni 2017) e approvato, con DGR n. 840/2020:

- lo Schema di convenzione per la fornitura di emocomponenti per uso non trasfusionale (EUNT)", tra l'Azienda Ospedaliera/Sanitaria, sede del Servizio Trasfusionale (ST), già autorizzato ed accreditato ai sensi delle normative vigenti e/o S.T. autorizzato ed accreditato per produzione di EUNT, e l'Azienda sanitaria/Ente/ Struttura/Casa di cura, priva di Servizio Trasfusionale.
- lo Schema di convenzione per la produzione ed applicazione di emocomponenti per uso non trasfusionale (EUNT) di origine autologa", tra l'Azienda Ospedaliera/Sanitaria, sede del Servizio Trasfusionale (ST), già autorizzato ed accreditato ai sensi delle normative vigenti e/o S.T. autorizzato ed accreditato per produzione di EUNT, e l'Azienda sanitaria/Ente/ Struttura/Casa di cura, priva di Servizio Trasfusionale

Si è provveduto ad accertare, impegnare e liquidare agli Enti del SSR specifici finanziamenti ministeriali, in attuazione della L. 219/05, D. Lgs 207/2007 "Rintracciabilità sangue ed emocomponenti" e D. Lgs 208/2007 "Sistema qualità".

Reti cliniche

A seguito del completamento dei lavori per la revisione dei sistemi di governance delle reti regionali di patologia, in attuazione del PSSR 2020-22 ed in coerenza con quanto stabilito dall'Accordo Stato Regioni del 2019 (Rep atti n. 59/CSR), sono stati approvati il modello organizzativo e le modalità operative per la governance della Rete Oncologica della Regione Marche, caratterizzata da un approccio di tipo interdisciplinare ed multidisciplinare, con le seguenti principali finalità:

- dare supporto allo sviluppo di tutte le istanze del servizio sanitario in ambito di prevenzione territoriale e ospedaliero;
- promuovere e consolidare i percorsi di diagnosi e cura dei tumori, con particolare riguardo alle neoplasie che richiedono una gestione clinica complessa e multidisciplinare;
- promuovere PDTA per la presa in carico delle patologie neoplastiche;
- garantire lo sviluppo ed implementazione di percorsi di qualità per il cittadino/paziente.

Inoltre, è stato istituito il Coordinamento Regionale della Rete oncologica costituito dalle componenti dirigenziali dell'ARS, in rappresentanza dell'intero percorso di presa in carico (prevenzione, assistenza territoriale, assistenza ospedaliera, HTA, flussi informativi, etc.), dalle Direzioni sanitarie degli Enti del SSR e dai referenti oncologi operanti nel SSR (DGR n. 1061/2020).

Screening oncologici

Pur con le notevoli difficoltà organizzative conseguenti alla pandemia Covid, è proseguita l'attività di monitoraggio in merito all'efficacia delle attività per la prevenzione delle patologie oncologiche (ca. mammario, colon retto e HPV).

Percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali

Nel corso del 2020 è stato definito il PDTA per la gestione del paziente con infarto miocardico acuto (IMA) con sopraslivellamento del tratto ST (STEMI) sul territorio marchigiano (DGR n. 1078/2020).

Progetto RIAP

In continuità con gli anni precedenti, nel 2020 è stata monitorata l'attività degli Enti del SSR in merito alla registrazione degli interventi protesici nel registro RIAP, istituito e messo a disposizione dall'Istituto Superiore di Sanità.

Ricerca per i progetti europei, nazionali, regionali

Sono proseguite le attività di ricerca inerenti la Joint Action europea ADVANTAGE e il progetto europeo IMPACCT e quelle di competenza del Destinatario istituzionale per la ricerca finalizzata istituita con bando ministeriale:

- DGR n. 278/2020 con cui è stata approvata e sottoscritta la convenzione con l'AOU "Ospedali Riuniti" di Ancona - SOD Clinica Pediatrica ad indirizzo genetico-metabolico e gastro-nefrologico per lo svolgimento delle attività di ricerca del progetto RF-2018-12366976 relative allo studio dello stress ossidativo nelle Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali del bambino e dell'adulto
- DGR n. 279/2020 con cui è stata approvata e sottoscritta la convenzione con l'AOU "Ospedali Riuniti" di Ancona - SOD Clinica di ostetricia e ginecologia a prevalente indirizzo ostetrico e gravidanza ad alto rischio - per lo svolgimento delle attività di ricerca del progetto SG-2018-12367994 in materia di pre-eclampsia.

Sono inoltre proseguite le attività amministrative, in qualità di Destinatario Istituzionale, relativamente alle ricerche ministeriali approvate negli anni precedenti.

Sistema integrato delle emergenze

Per quanto attiene alla P.F. Sistema Integrato delle Emergenze, il piano programmatico di cui al decreto n. 103/ARS del 15.10.2019 aveva previsto per l'anno 2020 le seguenti attività prioritarie:

1. avviare l'iter tecnico - amministrativo per l'attuazione del" Progetto *Definitivo CUR Marche-Umbria"* che prevede l'acquisizione del personale e delle componenti logistico-infrastrutturali necessarie all'attività operativa della Centrale Unica di Risposta NUE 112;
2. completare il progetto la realizzazione delle nuove elisuperfici e l'adeguamento al volo notturno di quelle esistenti, così come previsto dal protocollo d'intesa siglato con DGR 1455/2017. Inoltre, attraverso il PSR 2014-2020 (Piano di Sviluppo Rurale), procedere ad un ulteriore potenziamento della Rete R.E.M. (Rete Elisuperfici Marche), negli ambiti territoriali identificati con la DGR 569/2018. Infine individuare un ulteriore base elicotteristica con caratteristiche HEMS, da rendere operativa per migliorare le potenzialità di intervento del servizio di elisoccorso in ambito regionale;
3. potenziare la Rete Radio Regionale di Emergenza Sanitaria 118, attraverso l'acquisizione di ulteriori dotazioni tecnologiche volte al miglioramento delle performance di risposta delle Centrali Operative 118.

Nel corso del 2020, a seguito dell'emergenza Covid 19, si è reso necessario riorganizzare parte delle attività prioritarie programmate, e si è proceduto ad inserire fra queste anche quelle connesse all'emergenza fra cui:

- la mappatura, per singoli ambiti territoriali regionali, dei soggetti risultati positivi al COVID -19.
- La predisposizione, in base a quanto stabilito dall' art.1, comma 8, del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020, del progetto per la realizzazione da parte dell'ASUR della Centrale afferente al Numero Europeo Armonizzato a Valenza Sociale 116 117.

Per quanto riguarda il **punto 1** si è proceduto a:

- predisporre gli atti (DGR n.114/2020) per la sottoscrizione del Protocollo di intesa con il Ministero dell'Interno necessario all'attivazione della Centrale unica di Risposta NUE 112, che è stato perfezionato in data 31 luglio 2020;
- attuare quanto stabilito dalla Giunta Regionale con DGR n. 1538 del 6 dicembre 2019, dando esecuzione al progetto definitivo per la attivazione del servizio NUE 112 nelle Regioni Marche e Umbria, attraverso la realizzazione dell'infrastruttura tecnologica, il reclutamento e la formazione del personale (n. 44 unità) necessario al funzionamento della Centrale.
- rendere operativa la Centrale Unica di Risposta NUE 112, che è stata attivata il 10 dicembre 2020 con la migrazione dei primi distretti telefonici della Provincia di Ancona.

Per quanto riguarda il **punto 2** si è proceduto a:

- monitorare i lavori di adeguamento e nuova realizzazione eseguiti dai soggetti proprietari su 34 elisuperfici e portare a termine gli studi aereonautici necessari per il rilascio da parte dell'ENAC della omologazione al volo notturno delle elisuperfici. In particolare gli studi aereonautici sono stati consegnati all'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Ancona per essere poi trasferiti al Gestore Aereonautico individuato dalla ditta appaltatrice del servizio di elisoccorso.
- predisporre il capitolato tecnico per la pubblicazione del bando di gara sulla Misura 7.4 f) del PSR 2014 – 2020, destinato alle amministrazioni degli ambiti territoriali montani

interessati dalla misura per la assegnazione delle risorse necessarie per la realizzazione di elisuperfici destinate a servizi sanitari e di protezione civile. Il bando è stato pubblicato e nel 2021 verranno individuati i soggetti pubblici beneficiari del contributo regionale.

Per quanto riguarda il **punto 3** si è proceduto a:

- espletare la gara di appalto europea, in collaborazione con il Servizio Protezione Civile Regionale, per la realizzazione delle nuove reti radio di emergenza regionali fra cui quella destinata all' emergenza sanitaria 118. La gara è stata aggiudicata definitivamente e si procederà nel corso del 2021 ad installare i ponti radio digitali al posto di quelli analogici e ad ammodernare l'infrastruttura tecnologica delle C.O.118.
- espletare la gara di appalto per la fornitura di apparati radio veicolari da installare sui mezzi di soccorso sanitari ampliando le dotazioni e le capacità di comunicazione tra C.O. 118 e ambulanze.

Attività connesse all'emergenza Covid – 19.

Nel corso del 2020 l'emergenza Covid -19 ha visto impegnata la P.F. per la predisposizione di una apposita piattaforma Web per la georeferenziazione domiciliare dei pazienti positivi al Covid – 19 della Regione Marche sulla base dei dati trasmessi dal GORES.

I dati contenuti nel database sono stati quindi georeferenziati a livello di domicilio/residenza del paziente. Al fine di mantenere i necessari standard di sicurezza e di tutela della privacy, i punti individuati a livello cartografico sono stati identificati e caratterizzati con l'identificativo del "codice tampone" e della "data di refertazione del tampone" in modo tale da garantire, la riservatezza del paziente.

La cartografia derivata, attraverso apposite credenziali di accesso, può essere consultabile attraverso l'utility "Google Map" ed esportabile da parte della scrivente P.F. per l'utilizzo in ambiente GIS (formato *.shp*). La cartografia può essere tematizzabile con qualsiasi livello cartografico di base (CTR, Satellite, DEM, ecc.) e, dato il livello di dettaglio cartografico può essere utilizzata per analisi di carattere epidemiologico.

Relativamente ai dati che compongono il database e la relativa cartografia dell'emergenza Covid-19 i dati archiviati sono 36.511.

Per quanto attiene l'attuazione di quanto stabilito dall' art.1, comma 8, del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020, si è proceduto a predisporre il progetto che dovrà essere realizzato dall'ASUR della Centrale afferente al "Numero Europeo Armonizzato a Valenza Sociale 116 117". Il progetto è stato approvato dalla Giunta Regionale con DGR n. 1572 del 14 dicembre 2020. Con successivo decreto della P.F. SIE n. 18 del 30 dicembre 2020 sono state assegnate le risorse economiche all'ASUR.

Ulteriori Attività

Si è proceduto a proseguire, in ambito regionale, l'attività riguardante l'accreditamento dei Centri di Formazione per l'utilizzo dei DAE (defibrillatori semiautomatici) e il monitoraggio delle attività formative svolte dai Centri stessi in base alle norme statali e regionali in materia. Sono stati accreditati nel corso del 2020 3 nuovi Centri di formazione.

Nell'ambito delle attività riguardanti il supporto alle C.O. 118 per la gestione delle situazioni emergenziali è stata svolta una gara di appalto per la fornitura di n. 4 Posti Medici Avanzati (PMA) da fornire alle relative Centrali territoriali. Dette attrezzature andranno a sostituire quelle ormai obsolete in dotazione alle C.O.118.

Territorio e integrazione ospedale territorio

Le attività svolte nel 2020 sono state fortemente condizionate dall'emergenza pandemica COVID-19, che ha visto coinvolta pienamente anche la PF Territorio e Integrazione Ospedale Territorio. Quindi, oltre alla gestione delle funzioni ordinarie in capo alla PF, il lavoro della PF si è concretizzato sui seguenti argomenti.

Governo dei tempi d'attesa

Riguardo al governo dei tempi d'attesa sono state prodotte due delibere di Giunta, la 827/2020 e la 1323/2020, quest'ultima redatta in collaborazione con la PF Risorse Umane e Formazione del Servizio Sanità. Con la ***DGR 827/2020*** sono stati erogate risorse regionali, pari a € 4.916.255,70, finalizzate alla realizzazione di un piano di potenziamento delle attività ambulatoriali per la fase 2 dell'emergenza pandemica finalizzato alla riduzione dei tempi d'attesa. Con la ***DGR 1323/2020*** si è data attuazione all'Art. 29 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104 mettendo in campo una serie azioni relative al personale dipendente, lavoratore autonomo e convenzionato ai fini della realizzazione del piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa di prestazioni di ricovero e ambulatoriali, con lo stanziamento di risorse pari a € 11.941.097.

Assistenza territoriale

Per affrontare in una logica di sistema sanitario integrato l'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-CoV-2, è necessario utilizzare appropriatamente tutte e tre le macro-aree di intervento sanitario - prevenzione, territorio, ospedali - in un'ottica di filiera assistenziale integrata e dedicata. Nella seconda fase della pandemia il sistema si è orientato verso il potenziamento della leva territoriale in tutte le sue articolazioni, anche applicando i nuovi indirizzi regionali e nazionali, con specifico riferimento al Decreto Legislativo "Rilancio" del 19 maggio 2020, coordinato con la legge di conversione 17 luglio 2020 n. 77. Con le ***DGR 1266/2020*** e ***1423/2020*** è stato appunto recepito il DL 34 "rilancio" e sono state delineate le linee di azione per il potenziamento dell'assistenza territoriale (USCA, infermiere di comunità, ecc,), accompagnate dallo stanziamento di significative risorse per gli anni 2020/2021, pari a più di € 32 milioni.
E' stato poi dato seguito a quanto previsto dal DPCM LEA relativamente alla gestione di ciò che attiene all'assistenza protesica. In particolare, con ***DGR 892/2020*** "Disposizioni attuative del DPCM del 12 gennaio 2017 (Livelli Essenziali di Assistenza) in tema di erogazione di prestazioni di Assistenza Protesica. Procedura di iscrizione nell'Elenco Regionale Fornitori di protesi, ortesi ed ausili" sono state definite le procedure da seguire per l'iscrizione dei fornitori nell'elenco regionale. Inoltre, con ***DGR 893/2020*** "Disposizioni attuative del DPCM del 12 gennaio 2017 (Livelli Essenziali di Assistenza) in tema di erogazione di prestazioni di Assistenza Protesica. Linee di Indirizzo Regionali per l'assistenza protesica, ortesica e fornitura di ausili tecnologici: percorsi organizzativi e clinico assistenziali." sono state definite le modalità che devono essere seguite per la prescrizione appropriata delle varie tipologie di protesi e sono state fornite le indicazioni per l'istituzione del registro regionale dei prescrittori.

PDTA

Con la ***DGR 750/2020*** "PDTA pazienti COVID 19 positivi - Organizzazione del percorso di follow-up e di valutazione degli outcomes a medio e lungo termine" si è provveduto ad impostare le modalità per il management del paziente Covid, basato sull'integrazione tra differenti expertise in grado di monitorare la eventuale persistenza o "ripresa" del virus, l'impatto sul sistema immunitario, nonché l'evoluzione delle complicanze d'organo e funzionali, sia già assodate sia osservabili a distanza di tempo. Si è ritenuto, pertanto, fondamentale delineare le procedure operative che vanno attuate presso gli Enti del SSR per garantire la presa in carico dei pazienti Covid positivi in post dimissione, o gestiti sul territorio dai MMG e PLS, con l'obiettivo di monitorare l'eventuale persistenza o "ripresa" del virus, le eventuali complicanze insorte e l'evoluzione nel tempo.

Obiettivi prioritari

Con ***DGR 990/2020*** "Legge n. 662/96, art.1 comma 34 e 34bis – Approvazione dei progetti regionali per il per-seguimento degli Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per

l'anno 2020, individuati nell'Accordo del 31 marzo 2020 tra il Governo, le Regioni e le Province auto-nome di Trento e Bolzano (Rep. Atti n. 54/CSR)." sono stati approvati i progetti prioritari per le gli Enti del SSR, centrati essenzialmente su tematiche inerenti la cronicità.

Percorso Nascita

Con ***DGR 1079/2020*** "Sistema di Trasporto Assistito Materno (S.T.A.M.) e Sistema di Trasporto di Emergenza Neonatale (S.T.E.N.) nella Regione Marche: Scheda n. 38 del Piano Socio Sanitario Regionale – modifica della DGR 847/2014" sono state aggiornate le modalità di gestione del trasporto in emergenza materno e neonatale dai punti nascita di primo livello a quello di secondo livello della rete neonatologica marchigiana, con revisione delle procedure di attivazione del 118 e della Terapia Intensiva Neonatale (TIN).

Cure Palliative

Sono stati attivati gruppi di lavoro per ridefinire i percorsi regionali di presa in carico domiciliare e presso le strutture Hospice dei pazienti affetti da patologie oncologiche e cronico-degenerative, con il coinvolgimento delle Associazioni Oncologiche del terzo settore. A proposito delle associazioni oncologiche del terzo settore, operanti nell'ambito delle reti di cure palliative e di terapia del dolore, con ***DGR 1262/2020*** è stato assegnato un fondo integrativo pari a € 155.339 per il riconoscimento dei costi aggiuntivi sostenuti in correlazione all'emergenza COVID-19.

Consultori

E' stata monitorata l'attività dei Consultori nella corretta applicazione della normativa nazionale e alla luce dei bisogni emergenti e dei nuovi LEA. Sono stati definiti gli standard minimi di personale psicologo dei consultori, con l'elaborazione di una PDL regionale. Sono state monitorate, secondo le indicazioni ministeriali, tutte le attività inerenti le Interruzioni Volontarie di Gravidanza (IVG).

Sistema Informativo del Territorio

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

Dipendenze patologiche

Promuovere l'applicazione del Piano Regionale Integrato 2017-2018 per il contrasto, la prevenzione e la riduzione del rischio da Gioco d'Azzardo Patologico (GAP). Monitoraggio e valutazione degli interventi previsti dal predetto Piano. Nell'anno 2020 la Regione Marche ha aderito, con ***DGR 38/2020***, al progetto "Prevenzione, diagnosi precoce e trattamento mirato dello spettro dei disturbi feto alcolici (Fetal Alcohol Spectrum Disorder, FASD", nell'ambito del Programma di attività del Centro nazionale per la prevenzione e controllo delle malattie - CCM per l'anno 2019, promosso dall'Istituto Superiore di Sanità - ISS".

Organismo Tecnicamente Accreditante - OTA

L'Accreditamento Istituzionale è il processo con il quale la Regione riconosce alle strutture sanitarie e sociosanitarie, pubbliche e private, la possibilità di erogare prestazioni per conto del Servizio Sanitario Regionale nell'ambito della programmazione regionale. Questo riconoscimento garantisce ai cittadini che le strutture accreditate siano in possesso degli specifici requisiti di qualità stabiliti dalla Regione. La Regione Marche si avvale dell'Organismo Tecnicamente Accreditante (O.T.A.) per i procedimenti finalizzati al rilascio/rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale. L' O.T.A. garantisce autonomia e assenza di conflitti di interesse nell'espletamento delle proprie funzioni e nella formulazione dei pareri tecnici

di competenza e deve operare nel rispetto dei principi di imparzialità e trasparenza. Riveste pertanto un ruolo di terzietà sia nei confronti dei Comuni che della Regione.

L'attività svolta nell'anno 2020 è stata fortemente ridimensionata quantitativamente rispetto agli anni precedenti in relazione alla sospensione delle visite durante la fase 1 dell'emergenza pandemica.

Relazione di sintesi delle principali attività svolte nell'anno 2020:

- programmazione ed effettuazione di 12 visite di autorizzazione all'esercizio
- programmazione ed effettuazione di 36 visite di accreditamento istituzionale, di cui 21 di primo accreditamento e 15 di rinnovo
- gestione processo di dichiarazione di conformita' servizi trasfusionali

Rischio Clinico

Nell'anno 2019 il Centro Regionale per la Gestione del Rischio sanitario e la Sicurezza del paziente, in coordinamento con la Sub-Area Rischio clinico della Commissione salute della Conferenza Stato-Regioni ed in linea con quanto previsto dalla L. 24/17, ha inserito delle nell'ambito proprie attività il tema degli standard operativi per la funzione del Rischio Clinico per le aziende sanitarie del SSR e quello della formazione. Tale attività ha portato alla redazione della ***DGR n. 10 del 20.01.20*** "Sviluppo regionale dell'attività finalizzata alla sicurezza delle cure: definizione degli standard operativi per le aziende sanitarie del SSR". Con questa DGR sono stati, infatti, definiti tali standard per la funzione del Rischio Clinico all'interno delle aziende sanitarie del SSR, che sono poi oggetto di monitoraggio annuale da parte del Centro Regionale per la gestione del rischio sanitario e sicurezza del paziente.

E' stato poi affrontato il tema della Formazione, in linea con quanto disposto dal Comitato di Presidenza della Commissione Nazionale per la Formazione continua e con l'osservatorio Nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità: con la redazione della DGR n. 127 del 13.02.2019 è stato dato l'avvio alle Linee di indirizzo regionali per la formazione nell'ambito del rischio clinico per il triennio 2019-2021, approvate poi con decreto del Dirigente della PF "Territorio ed integrazione ospedale-territorio" n. 14/AST del 23.12.2020.

Inoltre con DGR ***DGR 11/2020***"Piano Regionale triennale di Contrasto dell'Antimicrobico resistenza e di controllo del consumo di antibiotici in ambito umano e veterinario della Regione Marche" Il Piano è stato sviluppato da un gruppo di lavoro multidisciplinare, costituito in base alle indicazioni del Ministero, che ha utilizzato le migliori esperienza ed evidenze disponibili, oltre ai documenti e alle linee guida delle istituzioni internazionali. Già con la DGR 841 del 25 giugno 2018 la Regione Marche ha recepito il "PIANO NAZIONALE DI CONTRASTO DELL'ANTIMICROBICO-RESISTENZA (PNCAR) 2017-2020" approvato dalla Conferenza Stato-Regioni -Rep. Atti n. 188/2017 - al fine di dare attuazione a quanto contenuto nel Piano stesso nel territorio della Regione Marche.

Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR

Gestione dei flussi informativi afferenti alla Regione.

L'anno 2020 è stato caratterizzato dall'Emergenza Covid19 che ha determinato un cambiamento nelle priorità della gestione dei Flussi Informativi Sanitari nazionali e regionale dando precedenza ai flussi giornalieri sulla sorveglianza epidemiologica Covid19. Pertanto le attività programmate hanno subito un rallentamento, ma non sono state interrotte. Nel corso dell'anno 2020 sono state avviate le attività con la ditta Exprivia per l'implementazione del sistema di gestione ed accoglienza flussi (GAF) dei flussi informativi già gestiti dall'ARS (SDO, Specialistica, Farmaceutica, Emergenza urgenza, mobilità sanitaria e il 730 precompilato) e dei sistemi integrati

territoriali dell'ASUR implementati in SIRTE quali: il Flusso SISM, Flusso FAR, Flusso SIAD relativo all'assistenza domiciliare e residenziale e Flusso dei dispositivi medici.

Sono state acquisite nel DWH regionale le basi dati dei flussi correnti anno 2020: SDO, Prestazioni Ambulatoriali, Farmaceutica, Dispositivi medici, Pronto Soccorso, Sistema 118, Flusso SIAD, Flusso SIND, Flusso SISM, Hospice e CeDAP, ma non è stato possibile implementare i moduli aggiuntivi per il controllo dell'andamento delle attività attraverso strumenti di discovery disponibili sulla piattaforma di Business Intelligence Knowage, che vengono riprogrammati per l'anno 2021

Osservatorio Epidemiologico Regionale (OER).

Le attività dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale sono state fortemente incrementate per effetto della Sorveglianza Epidemiologica Covid19 attraverso il conferimento quotidiano dei dati dei casi positivi, dei casi di ricoveri Covid19 e dei deceduti per Covid19 all'Istituto Superiore di sanità e al Ministero della Salute. E' comunque proseguita l'attività di consolidamento del sistema di sorveglianza epidemiologica della popolazione Passi e Passi Argento, del Registro Tumori e del Registro delle Cause di Morte. L'OER ha continuato a svolgere l'attività di coordinamento prevista con la sua istituzione e nella seconda parte dell'anno 2020 ha partecipato attivamente all'implementazione della piattaforma di prenotazione e somministrazione dei vaccini Covi19 con Poste Italiane.

Analisi e monitoraggio SSR

Contestualmente al consolidamento del DWH è stata portata avanti l'attività di organizzazione e sistematizzazione delle informazioni provenienti dai flussi informativi mediante la riorganizzazione di sistemi di dati e indicatori. Nel corso dell'anno 2020 è stata rinnovata la convenzione con la Scuola di Management del S. Anna di Pisa per la partecipazione al Network delle Regioni finalizzata all'analisi e alla comparazione degli indicatori di performance sviluppati dall'esperienza e dalla collaborazione con la Scuola di management del S. Anna di Pisa (MeS).

La PF Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR ha curato il coordinamento delle attività di comunicazione, raccolta e trasmissione di quanto richiesto dai Ministeri dell'Economia e della Salute in relazione agli Adempimenti per l'anno di riferimento, rivisto sulla base del nuovo impianto metodologico per la verifica e la valutazione degli adempimenti in corso di realizzazione a livello ministeriale.

Assistenza e manutenzione hardware e software

L'anno 2020 è stato caratterizzato dal lavoro agile (Smart Working) come da disposizioni ministeriali, pertanto è stata svolta l'attività di assistenza e manutenzione hardware e software per tutto il personale ARS da remoto. Sono state effettuate le attività di aggiornamento allo stato di fabbisogno di dotazioni e apparecchiature informatiche, al fine di valutare eventuali interventi di adeguamento o acquisizione di nuovi strumenti.

HTA & Tecnologie Biomediche

L'Area HTA e Tecnologie Biomediche, istituita in seno all'Agenzia Regionale Sanitaria, svolge funzione di supporto per l'identificazione di nuove strategie di sviluppo degli asset tecnologici del Servizio Sanitario Regionale.

Nel 2020 le principali attività sono state principalmente indirizzate al consolidamento delle attività riguardanti la sanità digitale, la telemedicina e tecno-assistenza, il Fascicolo Sanitario Elettronico,

investimenti in tecnologie biomediche, integrazione e consolidamento dei sistemi informativi sanitari e socio-sanitari e relativi strumenti di analisi avanzata dei dati.

Numerose sono state le attività legate all'emergenza COVID 19, quali:

- Acquisizione DPI per enti del SSR (attività tecnica, amministrativa e di direzione esecuzione dei contratti);
- Gestione della contabilità speciale per l'emergenza;
- Gestione dei rapporti informativi con la struttura commissariale per l'emergenza COVID19;
- Raccolta continuativa dei fabbisogni di DPI e Apparecchiature Biomediche per il SSR ed altri enti pubblici e privati. Monitoraggio delle consegne, delle assegnazioni e rendicontazioni per la struttura commissariale.
- Gestione donazioni ed importazioni dall'estero a favore della Regione Marche (DPI, dispositivi medici ed apparecchiature);
- Progettazione della dotazione tecnologica di apparecchiature biomediche del COVID Hospital di Civitanova Marche;
- Acquisto test antigenici rapidi per programma di screening regionale;
- Acquisto di congelatori ULT -80°C per la gestione della catena del freddo per i vaccini AntiCOVID19.

Per quanto riguarda l'attività di emanazione atti la PF HTA e Tecnologie Biomediche ha pubblicato nel corso del 2020 n. 55 decreti e gestito 23 contratti con fornitori esterni di cui:

- 14 nel settore ICT – Sanità digitale
- 9 nell'ambito delle attività svolte dal Soggetto Attuatore COVID19 ovvero in ambito di contrasto alla epidemia COVID19.

Gestione contabile

Nel corso dell'anno 2020, è entrato a regime il sistema AREAS della società Engineering, acquisito nell'ambito dell'appalto per la realizzazione del sistema informativo sanitario unico regionale – sottosistema amministrativo e del personale (decreto n. 302/SIF del 22/09/2005), che ha consentito di estendere all'ARS l'implementazione del Sistema Amministrativo Contabile SIA già in uso presso le Aziende Sanitarie della Regione Marche.

L'adozione di un nuovo sistema per la gestione della propria contabilità ha riguardato la necessità di automatizzare completamente tutte le diverse procedure amministrative collegate al sistema contabile aziendale, nonché di semplificare le diverse fasi dei processi gestionali interessati, con un sistema che consentisse di integrare le diverse funzionalità necessarie per ottemperare ai compiti connessi con la contabilità economico - patrimoniale e analitica, la gestione della fatturazione elettronica e gli approvvigionamenti, precedentemente gestite con modalità e sistemi tra loro separati e che richiedevano un elevato e ripetuto numero di interventi manuali.

Con nota del 26.11.2020 ID. n. 21408888, la Direzione ha reso pienamente operativa la nuova procedura per il ciclo passivo, ovvero dell'intero processo di acquisto di beni e servizi, che costituisce un elemento fondamentale per svolgere in modo corretto ed efficiente la gestione del relativo percorso amministrativo contabile e degli adempimenti obbligatori che ne conseguono.

Acquisto di beni e servizi

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

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

Produzione normativa

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

DGR n. 1 del 07/01/2020 concernente: Soppressione e chiusura del dispensario farmaceutico ubicato in località Bellocchi del Comune di Fano - L.R. n. 4/2015 e art. 6 comma 7 Regolamento n. 2/2019.

DGR n. 9 del 20/01/2020 concernente: Approvazione schema di "convenzione in materia di farmacovigilanza ai sensi dell'articolo 1, comma 819, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 per l'utilizzazione delle risorse di cui all'articolo 36, comma 14, della legge 27 dicembre 1997, n. 449 per gli anni 2012, 2013 e 2014, in attuazione dell'accordo sancito dalla conferenza stato - regioni del 30 marzo 2017 (quota del 30 % destinata ai progetti multiregionali, punto 7.4)".

DGR n. 10 del 20/01/2020 concernente: Sviluppo regionale dell'attività finalizzata alla sicurezza delle cure: definizione degli standard operativi per le aziende sanitarie del SSR.

DGR n. 11 del 20/01/2020 concernente: Piano Regionale triennale di Contrasto dell'Antimicrobico - resistenza e di controllo del consumo di antibiotici in ambito umano e veterinario della Regione Marche.

DGR n. 12 del 20/01/2020 concernente: Art. 12 e 12 bis, comma 3 del D.lgs. 502/92 - Programma di rete NET - AREA TEMATICA 4. Approvazione schema di convenzione con l´IRCCS - INRCA per lo svolgimento del WP4 GET HEALTH del Progetto INTEGRATE-HEALTH-GOV (NET - 2018 - 12368077).

DGR n. 36 del 27/01/2020 concernente: Regolamento regionale di competenza della Giunta regionale concernente: "Disposizioni per il funzionamento del registro tumori di cui alla legge regionale 10 aprile 2012, n. 6 (Osservatorio Epidemiologico Regionale. Registri regionali delle cause di morte e di patologia)".

DGR n. 38 del 27/01/2020 concernente: Partecipazione al progetto "Prevenzione, diagnosi precoce e trattamento mirato dello spettro dei disturbi feto alcolici (Fetal Alcohol Spectrum Disorder, FASD) nell'ambito del Programma di attività del Centro nazionale per la prevenzione e controllo delle malattie - CCM per l'anno 2019, dall'Istituto Superiore di Sanità - ISS".

DGR n. 74 del 03/02/2020 concernente: Modifica della DGR 458/2017 concernente "Adeguamento dell'offerta vaccinale nella Regione Marche in relazione al recepimento del nuovo piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017 - 2019 - Direttive alle Aziende del S.S.R.".

DGR n. 114 del 10/02/2020 concernente: Legge 7 agosto 2015, n. 124 - Numero Unico Europeo dell'Emergenza (1-1-2 NUE) - Approvazione del Protocollo di Intesa tra il Ministero dell'Interno e la Regione Marche per l'attuazione nelle Regioni Marche ed Umbria del Numero Unico di Emergenza Europeo 1 1 2 secondo il modello della Centrale Unica di Risposta.

DGR n. 186 del 24/02/2020 concernente: Recepimento Accordo, ai sensi dell'articolo 4, comma 1, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281 tra il Governo, le Regioni, e le Provincie Autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante "Indicazioni operative in materia di rafforzamento della sorveglianza e riduzione del rischio di talune malattie animali". (Rep. Atti n. 125/csr del 25 luglio 2019).

DGR n. 263 del 02/03/2020 concernente: Approvazione Schema di accodo regionale tra la Regione Marche e il CO.D.IN. Marche per il servizio della distribuzione per conto di dispositivi medici di cui alle DGR nn. 1119 e 1120 del 06/08/2018.

DGR n. 265 del 02/03/2020 concernente: D.Lgs. 171/2016 e s.m.i. Artt. 2, 6, 9 - Obiettivi sanitari assegnati all´ASUR, all´A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona, all´A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord di Pesaro, all´INRCA e al DIRMT nel rispetto degli obiettivi di budget annuali assegnati dalla Giunta regionale - Approvazione criteri anno 2020.

DGR n. 270 del 02/03/2020 concernente: Assegnazione risorse destinate al finanziamento delle misure straordinarie per far fronte alla situazione di allerta sanitaria determinata dal Corona Virus (CODIV-19).

DGR n. 278 del 09/03/2020 concernente: Art. 12 e 12 bis del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i. - Programma di Ricerca finalizzata, relativo all'anno 2018, concernente il progetto di ricerca RF - 2018 - 12366976 in materia di Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali del bambino e dell'adulto - approvazione dello schema di convenzione con l' A.O.U. "Ospedali Riuniti di Ancona - SOD Clinica Pediatrica ad indirizzo genetico - metabolico e gastro - nefrologico".

DGR n. 279 del 09/03/2020 concernente: Art. 12 e 12 bis del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i. - Programma di Ricerca finalizzata, relativo all'anno 2018, concernente il progetto di ricerca SG - 2018 - 12367994 in materia di biomarcatori per la preeclampsia - approvazione dello schema di convenzione con l'A.O.U. "Ospedali Riuniti di Ancona - SOD Clinica di ostetricia e ginecologia a prevalente indirizzo ostetrico e gravidanza ad alto rischio".

DGR n. 280 del 09/03/2020 concernente: Progetto regionale per l´implementazione di un sistema incentivante per il potenziamento delle attività dialitiche nel periodo estivo e dialisi turistica anno 2020.

DGR n. 316 del 12/03/2020 concernente: Revoca DGR 271 del 04.03.2020 "Emergenza relativa al rischio sanitario connesso all´insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili da Covid-19 - Ordinanza Capo Dipartimento Protezione civile n. 630/2020, articolo 1 - Misure straordinarie in materia di coordinamento del SSR".

DGR n. 317 del 12/03/2020 concernente: Procedura di valutazione dei risultati dei Direttori Generali dell´ASUR, dell´A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona, dell´A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord di Pesaro, dell´INRCA e del Direttore del DIRMT rispetto agli obiettivi di budget annuali assegnati dalla Giunta regionale - Approvazione criteri anno 2020.

DGR n. 320 del 12/03/2020 concernente: Aggiornamento del "Piano regionale per la gestione dell´emergenza epidemiologica da Covid-19" di cui alla DGR 272 del 09.03.2020.

DGR n. 324 del 16/03/2020 concernente: Richiesta di parere alla Commissione assembleare competente sullo schema di deliberazione avente ad oggetto: "Regolamento regionale di competenza della Giunta regionale concernente: 'Disposizioni di attuazione della legge regionale 5 febbraio 2013, n. 3 (Interventi regionali per il recupero, la restituzione e la donazione ai fini del riutilizzo di medicinali in corso di validità)'".

DGR n. 326 del 16/03/2020 concernente: Mantenimento dell'apertura al pubblico del dispensario farmaceutico ubicato a Monte San Vito (AN) - L.R. n. 4/2015 e art. 6 comma 7 Regolamento n. 2/2019.

DGR n. 327 del 16/03/2020 concernente: Soppressione e chiusura del dispensario farmaceutico ubicato a Ripe San Ginesio (MC) - L.R. n. 4/2015 e art. 6 comma 7 Regolamento n. 2/2019.

DGR n. 328 del 16/03/2020 concernente: Programma triennale 2020-2022 del fabbisogno di personale dell'Agenzia Regionale Sanitaria. Modifica della DGR n. 1335/2018.

DGR n. 329 del 16/03/2020 concernente: Approvazione dello schema di accordo di collaborazione tra Regione Marche e Regione Toscana in materia di implementazione della qualità dei servizi di Medicina di Laboratorio per il triennio 2020-2022.

DGR n. 330 del 16/03/2020 concernente: Prontuario Terapeutico Ospedale / Territorio Regionale (PTOR) - XXII Edizione 1° aggiornamento 2020.

DGR n. 345 del 16/03/2020 concernente: Emergenza COVID-19: diagnosi molecolare per COVID-19.

DGR n. 346 del 16/03/2020 concernente: Accordo temporaneo con AIOP a causa emergenza COVID-19.

DGR n. 347 del 16/03/2020 concernente: Emergenza COVID-19: Applicazione decreto legge n. 14 del 9/03/2020 - Art. 8 - Unità speciali di continuità assistenziale

DGR n. 359 del 17/03/2020 concernente: Accordo temporaneo con ARIS a causa emergenza COVID-19 - Integrazione Accordo AIOP di cui alla DGR n. 346/2020

DGR n. 384 del 27/03/2020 concernente: Emergenza COVID-19 - Decreto legge n. 14/2020 (Art. 8) e DGR n. 347 del 16/03/2020 - Unità speciali di continuità assistenziale - Linee di indirizzo e di uniforme attuazione.

DGR n. 385 del 27/03/2020 concernente: Emergenza COVID-19: Approvazione Programma regionale di promozione salute pilastro anziani - RESTO A CASA, INSIEME RESISTIAMO

DGR n. 386 del 27/03/2020 concernente: Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 - Proroga validità esenzioni.

DGR n. 387 del 27/03/2020 concernente: Accordo temporaneo con ARIS e AIOP a causa emergenza COVID-19 - Integrazione DGR n. 978/2019 e n. 1668/2019 e revoca DGR 359/2020.

DGR n. 402 del 30/03/2020 concernente: Disposizioni regionali in materia di erogazione di ossigeno terapeutico per la gestione dell'emergenza epidemica da COVID-19.

DGR n. 414 del 03/04/2020 concernente: Emergenza COVID-19 - Avvio test sierologici: modalità operative.

DGR n. 477 del 20/04/2020 concernente: Disposizioni regionali in materia di erogazione di farmaci in Distribuzione per Conto per la gestione dell'emergenza epidemica da COVID-19.

DGR n. 503 del 28/04/2020 concernente: Emergenza sanitaria connessa all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili da COVID-19 - Test sierologici: Modalità di partecipazione allo studio regionale di siero-prevalenza.

DGR n. 523 del 05/05/2020 concernente: Epidemia COVID-19: Piano di riorganizzazione delle Attività di Ricovero ed Ambulatoriali presso le Strutture Ospedaliere Pubbliche e Private accreditate del Sistema Sanitario Regionale.

DGR n. 561 del 11/05/2020 concernente: Attuazione DGR n. 415/2020 – Finanziamento della gestione della nuova struttura ospedaliera temporanea necessaria all'emergenza epidemiologica da COVID-19, e destinazione del risultato d'esercizio 2016 della GSA ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 118/2011.

DGR n. 600 del 18/05/2020 concernente: Piano territoriale della Regione Marche per la riapertura graduale dei centri semiresidenziali sanitari e sociosanitari nella fase 2 dell'emergenza covid-19

DGR n. 625 del 25/05/2020 concernente: Approvazione Schema di accordo tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche per la prenotazione, il pagamento ed il ritiro dei referti delle prestazioni specialistiche e strumentali ambulatoriali e altre attività correlate.

DGR n. 627 del 25/05/2020 concernente: Piano operativo Prevenzione e Territorio in risposta alla pandemia da COVID-19 nelle Marche (fase 2).

DGR n. 639 del 03/06/2020 concernente: Riclassificazione sanitaria delle zone di produzione/stabulazione dei molluschi bivalvi vivi ai sensi del Regolamento UE del 15 marzo 2019, n.627; revoca della Deliberazione di Giunta del 21 maggio 2019, n.574.

DGR n. 640 del 03/06/2020 concernente: Recepimento dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 1, comma 819, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, sulla proposta del Ministero della salute, concernente la definizione degli indirizzi per la realizzazione di un programma di farmacovigilanza attiva, attraverso la stipula di convenzioni tra l'Agenzia italiana del farmaco e le singole Regioni per l'utilizzazione delle risorse di cui all'articolo 36, comma 14, della legge 27 dicembre 1997, n. 449, per gli anni 2015, 2016 e 2017".

DGR n. 660 del 03/06/2020 concernente: Emergenza epidemiologica da COVID 19 - DGR 934 del 27/06/2012 "Procedure per l'attuazione dei controlli sanitari ai volontari di Protezione Civile che partecipano alle attività relative al contrasto degli incendi boschivi" – Proroga validità certificazioni sanitarie.

DGR n. 664 del 03/06/2020 concernente: Costituzione del Comitato di Valutazione del "Piano Socio-Sanitario Regionale 2020-2022. Il cittadino, l'integrazione, l'accessibilità e la sostenibilità".

DGR n. 670 del 08/06/2020 concernente: Recepimento dell'intesa, ai sensi dell'art.8 comma 6 della Legge 5 giugno 2003 n.131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, n. 61/CSR del 8 aprile 2020, concernente l'adozione del Piano Nazionale di emergenza per alimenti e mangimi. Revoca dell'Allegato 1 della DGRM n.1803 del 09/12/2008.

DGR n. 684 del 08/06/2020 concernente: Emergenza sanitaria connessa all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili da COVID-19 - Partecipazione alla sperimentazione APP-IMMUNI - D. L. 28/2020. Prime indicazioni operative.

DGR n. 685 del 08/06/2020 concernente: Linee di indirizzo regionali per la gestione delle strutture residenziali sanitarie, sociosanitarie e sociali nell'area extra ospedaliera nel graduale superamento dell'emergenza covid-19.

DGR n. 686 del 08/06/2020 concernente: Emergenza sanitaria connessa all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili da COVID-19 - Prestazioni di Laboratorio Analisi relative al COVID-19.

DGR n. 689 del 15/06/2020 concernente: "Regolamento regionale di competenza della Giunta regionale concernente: 'Disposizioni di attuazione della legge regionale 5 febbraio 2013, n. 3 (Interventi regionali per il recupero, la restituzione e la donazione ai fini del riutilizzo di medicinali in corso di validità)'".

DGR n. 690 del 15/06/2020 concernente: Individuazione del Centro di Riferimento Regionale per la diagnosi e cura del Disturbo da Deficit di Attenzione e Iperattività (ADHD, Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder) in età adulta.

DGR n. 692 del 15/06/2020 concernente: Legge Regionale n.36/'98 - Attivazione POTES turistiche nel territorio di Numana Sirolo - Area Vasta 2 dell'ASUR e nel territorio di Gabicce Mare - Area Vasta 1 dell'ASUR.

DGR n. 750 del 15/06/2020 concernente: Epidemia COVID-19: PDTA pazienti COVID 19 positivi - Organizzazione del percorso di follow-up e di valutazione degli outcomes a medio e lungo termine.

DGR n. 751 del 16/06/2020 concernente: Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. 19 MAGGIO 2020, N. 34 (Misure Urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19).

DGR n. 760 del 22/06/2020 concernente: Art. 1 comma 5 Dpcm n. 502/1995 e art. 3 comma 2 L.R. n. 13/2003 - Valutazione dei risultati conseguiti nel 2018 dai Direttori generali degli Enti del Servizio Sanitario Regionale e dal Direttore del Dipartimento regionale di medicina trasfusionale (DIRMT)

DGR n. 786 del 29/06/2020 concernente: Richiesta di parere alla Commissione assembleare competente e al Consiglio delle autonomie locali sullo schema di deliberazione avente ad oggetto: "Regolamento regionale di competenza della Giunta regionale concernente: 'Modalità attuative della legge regionale 9 maggio 2019, n. 10 (Cimiteri per animali d'affezione)'".

DGR n. 794 del 29/06/2020 concernente: Piano di controllo finalizzato all'eradicazione della malattia di Aujeszky nelle aziende suinicole della Regione Marche

DGR n. 827 del 29/06/2020 concernente: Epidemia COVID-19: piano di potenziamento delle attività ambulatoriali per la fase 2 dell'emergenza pandemica finalizzato alla riduzione dei tempi d'attesa

DGR n. 828 del 29/06/2020 concernente: Emergenza sanitaria covid-19 - prestazioni propedeutiche all' accesso alle strutture sanitarie e socio-sanitarie regionali.

DGR n. 840 del 06/07/2020 concernente: Disposizioni in merito agli Emocomponenti per Uso non Trasfusionale (EUNT). Approvazione schemi di convenzione per la fornitura di EUNT e per la produzione e applicazione di EUNT di origine autologa.

DGR n. 891 del 13/07/2020 concernente: Recepimento Intesa tra il Governo, le Regioni e le Provincie Autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Piano Nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta alle Arbovirosi (PNA) 2020-2025" . Rep Atti n. 1/CSR del 15 gennaio 2020.

DGR n. 892 del 13/07/2020 concernente: Disposizioni attuative del DPCM del 12 gennaio 2017 (Livelli Essenziali di Assistenza) in tema di erogazione di prestazioni di Assistenza Protesica. Procedura di iscrizione nell'Elenco Regionale Fornitori di protesi, ortesi ed ausili.

DGR n. 893 del 13/07/2020 concernente: Disposizioni attuative del DPCM del 12 gennaio 2017 (Livelli Essenziali di Assistenza) in tema di erogazione di prestazioni di Assistenza Protesica. Linee di Indirizzo Regionali per l'assistenza protesica, ortesica e fornitura di ausili tecnologici: percorsi organizzativi e clinico assistenziali.

DGR n. 935 del 20/07/2020 concernente: Richiesta di parere alla competente commissione consiliare sullo schema di deliberazione concernente: attuazione dell'accordo stato-regioni n. 61/CSR del 23.03.2011 - linee di indirizzo regionali per la riorganizzazione delle strutture private accreditate di medicina di laboratorio.

DGR n. 969 del 20/07/2020 concernente: Richiesta di parere alla competente Commissione Consiliare sullo schema di deliberazione: "Legge regionale 5/2019: Interventi di lotta al tabagismo per la tutela della salute - Piano Regionale per la lotta al tabagismo 2020-2022."

DGR n. 977 del 21/07/2020 concernente: Accordo quadro, ai sensi dell'art. 9, comma 4, lettera d-bis) del d.lgs. 9 aprile 2008 n. 81, come modificato dal d.lgs. 3 agosto 2009 n. 106, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, per la definizione delle modalità di erogazione di presta-zioni di assistenza sanitaria da parte dell'Istituto Nazionale per

l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro (INAIL): Accordo INAIL Marche – Regione Marche per la tutela integrata degli infortunati e tecnopatici: potenziamento a seguito dell'emergenza Covid-19.

DGR n. 980 del 27/07/2020 concernente: Richiesta di parere alla competente commissione consiliare sullo schema di deliberazione concernente: emergenza sanitaria covid-19: dgr 1573/2019 proroga termini per il raggiungimento del requisito della soglia minima di attività prevista per le strutture di medicina di laboratorio.

DGR n. 983 del 27/07/2020 concernente: Regolamento regionale di competenza della Giunta regionale concernente: "Modalità attuative della legge regionale 9 maggio 2019, n. 10 (Cimiteri per animali d'affezione)".

DGR n. 986 del 27/07/2020 concernente: "Prevenzione e controllo del'influenza: raccomandazioni per la stagione 2020-2021"- Recepimento delle indicazioni nazionali e strategia regionale.

DGR n. 987 del 27/07/2020 concernente: Attuazione DGR 184 del 07.03.2017 "Laboratori analisi privati autorizzati e accreditati del SSR. Approvazione schema di accordo per gli anni 2016/2018 con le organizzazioni di categoria (ANISAP, FEDERLAB e SNABILP) rappresentative delle strutture di laboratorio analisi private autorizzate e accreditate e con i singoli laboratori analisi privati autorizzati e accreditati del SSR" - Definizione budget Anno 2018.

DGR n. 988 del 27/07/2020 concernente: Individuazione Centro Regionale ECMO (Extra Corporeal Membrane Oxygenation) per pazienti affetti da insufficienza cardiorespiratoria grave refrattaria al trattamento convenzionale.

DGR n. 989 del 27/07/2020 concernente: Prontuario Terapeutico Ospedale / Territorio Regionale (PTOR) – XXIII Edizione 2° aggiornamento 2020.

DGR n. 990 del 27/07/2020 concernente: Legge n. 662/96, art.1 comma 34 e 34bis – Approvazione dei progetti regionali per il per-seguimento degli Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2020, individuati nell'Accordo del 31 marzo 2020 tra il Governo, le Regioni e le Province auto-nome di Trento e Bolzano (Rep. Atti n. 54/CSR).

DGR n. 1051 del 27/07/2020 concernente: Fondo integrativo per le strutture residenziali sanitarie e sociosanitarie extra ospedaliere private convenzionate nell'ambito dell'emergenza Sars-Cov 2.

DGR n. 1053 del 27/07/2020 concernente: Aggiornamento e rettifica DGR n.317 del 12/3/2020 avente ad oggetto "Procedura di valutazione dei risultati dei Direttori Generali dell'ASUR, dell'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona, dell'A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord di Pesaro, dell'INRCA e del Direttore del DIRMT rispetto agli obiettivi di budget annuali assegnati dalla Giunta regionale - Approvazione criteri anno 2020.".

DGR n. 1054 del 27/07/2020 concernente: Approvazione Schema di accordo tra la Regione Marche, Federazione Italiana Tabaccai e Novares S.p.A. per la prenotazione ed il pagamento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Iniziativa `NovaCUP Marche`.

DGR n. 1061 del 28/07/2020 concernente: Modello organizzativo e modalità operative per la governance della Rete Oncologica della Regione Marche in attuazione del PSSR 2020-2022

DGR n. 1073 del 03/08/2020 concernente: Attuazione dell'Accordo Stato-Regioni n. 61/CSR del 23.03.2011 - Linee di indirizzo regionali per la riorganizzazione delle strutture private accreditate di Medicina di Laboratorio.

DGR n. 1074 del 03/08/2020 concernente: Approvazione schema di convenzione tra gli Enti del SSR e le Associazioni e Federazioni dei donatori volontari di sangue.

DGR n. 1075 del 03/08/2020 concernente: Progetto regionale di sviluppo e potenziamento attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti – Anno 2020.

DGR n. 1077 del 03/08/2020 concernente: Approvazione progetti di farmacovigilanza attiva proposti dagli enti SSR nell'ambito dell'emergenza COVID-19.

DGR n. 1078 del 03/08/2020 concernente: Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione del paziente con infarto miocardico acuto (IMA) con sopraslivellamento del tratto ST (STEMI) sul territorio marchigiano.

DGR n. 1079 del 03/08/2020 concernente: Sistema di Trasporto Assistito Materno (S.T.A.M.) e Sistema di Trasporto di Emergenza Neonatale (S.T.E.N.) nella Regione Marche: Scheda n. 38 del Piano Socio Sanitario Regionale – modifica della DGR 847/2014.

DGR n. 1183 del 03/08/2020 concernente: Approvazione schema di Accordo per il triennio 2019/2021 con le Associazioni di categoria - ANISAP, FEDERLAB, ASSOLAB e SNABILP-FEDERBIOLOGI - rappresentative delle strutture di Laboratorio Analisi private accreditate e con rapporto contrattuale con il SSR.

DGR n. 1187 del 03/08/2020 concernente: D.Lgs n. 118/2011. Art. 11, comma 6, lett. j. Individuazione ex Art. 5 della L.R. 18 maggio 2004 n. 13 "Norme concernenti le agenzie, gli enti dipendenti e le aziende operanti in materia di competenza regionale" dell'Organo di Revisione Contabile dell'Agenzia Regionale Sanitaria.

DGR n. 1188 del 03/08/2020 concernente: Legge Regionale 5/2019: Interventi di lotta al tabagismo per la tutela della salute - Piano Regionale per la lotta al tabagismo 2020-2022.

DGR n. 1190 del 03/08/2020 concernente: Modifica D.G.R. n.1051/2020 "Fondo integrativo per le strutture residenziali sanitarie e sociosanitarie extra ospedaliere private convenzionate nell'ambito dell'emergenza Sars-Cov 2".

DGR n. 1195 del 03/08/2020 concernente: DGR 128/2019 - Presentazione progettualità "prioritarie": adempimenti connessi.

DGR n. 1256 del 05/08/2020 concernente: Modifica DGR n. 360/2020 – "DGR 270/Risorse destinate al finanziamento delle misure straordinarie per far fronte alla situazione di allerta sanitaria determinata dal corona-virus (Covid-19) Ulteriore assegnazione – Piano Pandemico – Finanziamento DGR n. 359/2020 ai sensi dell'art. art. 3, c. 1 e 2 del DL n. 18/2020.

DGR n. 1257 del 05/08/2020 concernente: Aggiornamento del Piano Pandemico Regionale di cui alla DGR 1371 del 26/11/2007 "Piano pandemico regionale – Linee guida".

DGR n. 1258 del 05/08/2020 concernente: Emergenza sanitaria covid-19: DGR 1573/2019 proroga termini per il raggiungimento del requisito della soglia minima di attività prevista per le strutture di medicina di laboratorio.

DGR n. 1259 del 05/08/2020 concernente: Modifica DGR 29 del 20.01.2020 "Disposizioni attuative per la riorganizzazione della rete di servizi sanitari e socio sanitari ai sensi dell'articolo 8 della Legge regionale 30.12.2019, n. 43 - Modifica DGR n. 1/2018" - Nuove disposizioni attuative ai sensi della Legge regionale 30.07.2020, n. 34.

DGR n. 1262 del 05/08/2020 concernente: Emergenza Covid 19. Fondo integrativo per il riconoscimento di costi aggiuntivi sostenuti dalle organizzazioni del Terzo Settore - associazioni di volontariato in campo domiciliare oncologico- nell'ambito delle reti di cure palliative e di terapia del dolore ai sensi dell'articolo 8, comma 4, della legge 15 marzo 2010, n.38.

DGR n. 1263 del 05/08/2020 concernente: Emergenza COVID-19; valorizzazione dell'apporto dato dal personale non dipendente addetto alle operazioni di pulizia e sanificazione.

DGR n. 1264 del 05/08/2020 concernente: Emergenza covid-19 – approvazione dello schema di accordo-quadro temporaneo, dal 01.06.2020 al 31.12.2020, con l'Associazione Religiosa Istituti Socio-Sanitari (A.R.I.S.) – Delegazione Regionale Marche - limitatamente alle tariffe per le

prestazioni riabilitative in regime semiresidenziale, ambulatoriale e domiciliare" di cui alla tabella b, contenuta nella DGR N. 1668/2019.

DGR n. 1265 del 05/08/2020 concernente: Assegnazione al Comune di Montecopiolo del contributo necessario per la realizzazione di un'elisuperficie destinata ai servizi di emergenza.

DGR n. 1266 del 05/08/2020 concernente: COVID-19. D.L. 34/2020 convertito dalla Legge 17 luglio 2020, n. 77. Procedure attuative dell'articolo 1 "Disposizioni urgenti in materia di assistenza territoriale". Integrazione DGR n. 347 del 16.03.2020 e DGR n.384 del 27/03/2020 concernenti le Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA).

DGR n. 1267 del 05/08/2020 concernente: D.L. 19 maggio 2020, n. 34 coordinato con la legge di conversione 17 luglio 2020 n. 77 (Misure Urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19) – Attuazione Piano di Riorganizzazione della Regione Marche (D.G.R. n. 751/2020).

DGR n. 1269 del 05/08/2020 concernente: Incremento dell'offerta convenzionabile nell'ambito della residenzialità sanitaria extra ospedaliera per il setting assistenziale estensivo dedicato a persone non autosufficienti (R2.2 e R2D).

DGR n. 1272 del 05/08/2020 concernente: Attuazione del Piano Socio Sanitario Regionale 2020-2022. L.R. 36/1998 e s.m.i. – Organizzazione e razionalizzazione del sistema dei trasporti sanitari.

DGR n. 1280 del 05/08/2020 concernente: Integrazione DGR n. 561 del 11.05.2020 ad oggetto "Attuazione DGR n. 415/2020 – Finanziamento della gestione della nuova struttura ospedaliera temporanea necessaria all'emergenza epidemiologica da COVID-19, e destinazione del risultato d'esercizio 2016 della GSA ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 118/2011" .

DGR n. 1323 del 10/09/2020 concernente: Art. 29 decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104; azioni relative al personale dipendente, lavoratore autonomo e convenzionato ai fini della realizzazione del piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa.

DGR n. 1364 del 30/10/2020 concernente: Misure strategiche previste dal Piano Pandemico Regionale di cui alla dgr n.1257/2020.

DGR n. 1423 del 16/11/2020 concernente: Piano regionale di assistenza territoriale di cui all'articolo 1 del D.L. 34/2020 convertito dalla Legge 17 luglio 2020, n. 77.

DGR n. 1472 del 23/11/2020 concernente: Approvazione schema di contratto per l'anno 2021 tra la Regione Marche e l'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato per la fornitura di ricettari medici standardizzati a lettura automatica agli Enti del SSR.

DGR n. 1522 del 30/11/2020 concernente: Approvazione dello schema di protocollo d'intesa tra la Giunta regionale, gli enti del Servizio sanitario regionale e le Organizzazioni sindacali della dirigenza sanitaria e del comparto sanità contenente linee d'indirizzo per l'individuazione e la destinazione di specifiche risorse finalizzate a remunerare le particolari condizioni di lavoro del personale dipendente impiegato nella prosecuzione delle attività di contrasto all'emergenza COVID-19.

DGR n. 1523 del 30/11/2020 concernente: approvazione schema di accordo regionale con i medici di medicina generale recante applicazione dell'ACN 30 ottobre 2020 e del DL n. 137/2020 in materia di diagnostica di primo livello e prevenzione della SARS-CoV-2.

DGR n. 1547 del 01/12/2020 concernente: schema di accordo tra la Regione Marche e la Federfarma Marche e la Confservizi Assofarm Marche per effettuare test diagnostici rapidi per la ricerca di anticorpi anti SARS-CoV-2

DGR n. 1557 del 03/12/2020 concernente: Screening di Popolazione per Sars-Cov-2 nella Regione Marche.

DGR n. 1569 del 14/12/2020 concernente: DGR 414/2019 - D. Lgs. 171/2016 e s.m.i. Artt. 2, 6, 9. - Procedura di valutazione dei risultati dei Direttori Generali dell' ASUR, dell' AO.U. Ospedali Riuniti di Ancona, dell' AO. Ospedali Riuniti Marche Nord di Pesaro, dell'INRCA e del Direttore del DIRMT rispetto agli obiettivi di budget annuali assegnati dalla Giunta regionale. - Approvazione criteri anno 2019. – Rettifica.

DGR n. 1572 del 14/12/2020 concernente: Piano regionale di assistenza territoriale di cui all'articolo 1, comma 8, del D.L. 34/2020 convertito dalla Legge 17 luglio 2020, n. 77 – Linee progettuali per attivazione Centrali Operative Regionali – 116117.

DGR n. 1617 del 21/12/2020 concernente: Risorse destinate al finanziamento delle misure straordinarie per far fronte alla situazione di allerta sanitaria determinata dal corona-virus (Covid-19). Ulteriore assegnazione per l'acquisto di dispositivi medici.

DGR n. 1618 del 21/12/2020 concernente: Attuazione dell'art. 10 della Legge 91/99: Attività di individuazione dei soggetti idonei al trapianto svolte dalla Fondazione IRCSS CA' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano – Approvazione schema di convenzione per il biennio 2021 -2022.

DGR n. 1619 del 21/12/2020 concernente: Prontuario Terapeutico Ospedale / Territorio Regionale (PTOR) – XXIV Edizione 3° aggiornamento 2020.

DGR n. 1620 del 21/12/2020 concernente: Approvazione schema di convenzione in materia di farmacovigilanza ai sensi dell'articolo 1, comma 819, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, per l'utilizzazione delle risorse di cui all'articolo 36, comma 14, della legge 27 dicembre 1997, n. 449, per gli anni 2015, 2016 e 2017, in attuazione dell'accordo sancito dalla conferenza stato - regioni del 6 giugno 2019 (quota del 50% destinata ai CRFV, punto 7.2).

DGR n. 1677 del 30/12/2020 concernente: Conferimento dell'incarico di direzione della Posizione di Funzione HTA e tecnologie biomediche nell'ambito dell'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS).

DGR n. 1678 del 30/12/2020 concernente: Fondo integrativo supplementare per le strutture residenziali sanitarie e sociosanitarie extra ospedaliere private convenzionate nell'ambito dell'emergenza Sars-Cov 2 nel secondo semestre 2020, in continuità alla D.G.R. n. 1051/2020.

DGR n. 1681 del 30/12/2020 concernente: LR n. 28 del 9 agosto 2017 e smi, art. 5 "Clausola Valutativa" - Trasmissione all'Assemblea Legislativa della relazione sullo stato di attuazione e sugli effetti della LR 28/2017 "Disposizioni relative all'osservanza dell'obbligo vaccinale e all'esercizio delle funzioni regionali concernenti la prevenzione vaccinale".

DGR n. 1682 del 30/12/2020 concernente: LR n. 38 del 18 dicembre art. 6 "Clausola Valutativa" - Trasmissione all'Assemblea Legislativa della relazione sullo stato di attuazione e sugli effetti della LR 38/2017 "Disposizioni in favore dei soggetti affetti da fibromialgia e da sensibilità chimica multipla".

DGR n. 1683 del 30/12/2020 concernente: LR n. 32 del 13 novembre 2017 art. 9 "Clausola Valutativa" - Trasmissione all'Assemblea Legislativa della relazione sullo stato di attuazione e sugli effetti della LR 32/2017 "Interventi di economia solidale, lotta agli sprechi e prime azioni di prevenzione della produzione dei rifiuti. Modifica alla legge regionale 5 febbraio 2013, n. 3 "Interventi regionali per il recupero, la restituzione e la donazione ai fini del riutilizzo di medicinali in corso di validità".

DGR n. 1686 del 31/12/2020 concernente: Art. 4 della L.R. n. 26/1996 – Utilizzo da parte dell'Agenzia Regionale Sanitaria e dei Servizi della Giunta regionale di personale a tempo indeterminato del Servizio Sanitario Regionale

DGR n. 1687 del 31/12/2020 concernente: Recepimento dell'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, Rep. Atti n.16/CSR del 20 febbraio 2020, concernente il "Piano di Controllo Nazionale Pluriennale (PCNP) 2020-2022".

DGR n. 1688 del 31/12/2020 concernente: Approvazione "Schema di proroga dell'accordo relativo alla distribuzione per conto di cui alla lettera a) art. 8 della Legge 405/2001, tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche" di cui alla DGR 1118/2018.

DGR n. 1693 del 31/12/2020 concernente: DGR 77/2020 "Attivazione di una sperimentazione di assistenza in struttura residenziale e semiresidenziale per soggetti affetti da disturbi dello spettro autistico nella regione Marche." - Proroga della sperimentazione". Ulteriore proroga fino al 31 agosto 2021.

DGR n. 1694 del 31/12/2020 concernente: Art. 29 decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104; azioni relative al personale dipendente, lavoratore autonomo e convenzionato per la realizzazione del piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa, individuazione delle risorse finanziarie ai fini dell'applicazione del programma di cui alla DGR n. 1323/2020.

DGR n. 1696 del 31/12/2020 concernente: Proroga validità DGR n. 317/2019 "Proroga validità DGR n. 4/2015 "definizione del fabbisogno strutturale attività di laboratorio analisi nella Regione Marche".

DGR n. 1697 del 31/12/2020 concernente: Integrazione della DGR n.1195/2020 concernente: "DGR n.128/2019 – Presentazione progettualità prioritarie: adempimenti connessi."

DGR n. 1698 del 31/12/2020 concernente: Recepimento Intesa Stato Regioni e Province Autonome n. 127 del 06/08/2020 concernente il Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020 - 2025.

DGR n. 1699 del 31/12/2020 concernente: Recepimento "Piano Strategico per la Vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19"- Approvazione "Piano strategico per la vaccinazione anti-SARS-CoV-2 nella Regione Marche".

Personale

Politiche del personale

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

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

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

DOTAZIONE ORGANICA

Alla luce dei cambiamenti organizzativi intervenuti nel tempo che hanno ridisegnato sia le competenze sia l'articolazione funzionale dell'Agenzia Regionale Sanitaria si è resa necessaria la revisione della dotazione organica (originariamente approvata con DGR n. 183/2007) con l'approvazione di una nuova dotazione organica (DGR n. 1335 del 08/10/2018).
Successivamente con DRG 1694 del 10/12/2018 è stato approvato, come stralcio del programma triennale del fabbisogno di personale dell'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) 2019-2021, il piano occupazionale della Centrale Unica di Risposta (CUR) e sono stati modificati alcuni profili professionali della nuova dotazione organica dell'ARS, di cui alla DGR 1335/2018, necessari per dare rapida attuazione alla CUR stessa.
La riorganizzazione dell'ARS ha subito una rimodulazione con la legge regionale 2 dicembre 2019, n. 39, dove l'articolo 6 ha modificato l'articolo 4 della L.R. n. 26/1996 stabilendo, ai commi 1.1 e 1.2, che "*all'ARS compete la direzione e il coordinamento operativo della centrale unica di risposta (CUR) per la gestione del Numero di emergenza unico europeo 112 (NUE 112) …*" E' stata quindi mantenuta in ARS, per il nuovo servizio, la parte più qualificante e complessa qual è il coordinamento della Centrale. In relazione a tale modifica della legge regionale n. 26/1996, con deliberazione n. 1538/2019, la Giunta regionale ha approvato le modifiche al progetto definitivo per la realizzazione della CUR, di cui alla DGR n. 1366/2018. Le modifiche comportano la revisione, in riduzione per le attività non più di competenza, della dotazione organica dell'ARS di cui alla DGR n. 1335/2018, come modificata dalla DGR n. 1694/2018, a cui comunque, nel corso dell'anno 2019, non era seguita ancora alcuna nuova assunzione.
Con la DGR n. 328 del 16 marzo 2020 ad oggetto "Programma triennale 2020-2022 del fabbisogno di personale dell'Agenzia Regionale Sanitaria. Modifica della DGR n. 1335/2018", è stata modificata la dotazione organica dell'ARS, come di seguito riportato:

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

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

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

Con l'approvazione del Piano occupazionale, di cui alla DGR n. 328/2020, nel corso dell'anno 2020 si è dato seguito all'assunzione, attraverso procedura di mobilità esterna, di 3 dipendenti a tempo indeterminato di categoria professionale D/1, da inquadrare nell'ambito della CUR, per favorire le attività di coordinamento della Centrale (Decreti del Dirigente del Servizio Risorse umane, organizzative e strumentali n. 404 del 13 luglio 2020 e nn. 408 e 409 del 14 luglio 2020).

Sempre attraverso procedura di mobilità esterna, sono state inoltre acquisite 1 dipendente a tempo indeterminato di categoria professionale D/1 dal 1° dicembre 2020 (Decreto del Dirigente del Servizio Risorse umane, organizzative e strumentali n. 775 del 30 novembre 2020) e 1 dipendente a tempo indeterminato di categoria professionale C/1 dal 16 dicembre 2020 (Decreto del Dirigente del Servizio Risorse umane, organizzative e strumentali n. 822 del 16 dicembre 2020).

Con DGR n. 793 del 29 giugno 2020, sono state istituite nell'ambito dell'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS), 3 posizioni organizzative non dirigenziali, nel rispetto di quanto disposto agli artt. n. 13 e n. 15 del Contratto Collettivo decentrato integrativo del personale dipendente 2019/2020 sottoscritto in data 23/12/2019. Con Decreto del Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria n. 52 del 30 luglio 2020, sono state conferiti, a decorrere dal 1 agosto 2020 e fino al 31 luglio 2023, gli incarichi delle 3 Posizioni organizzative.
Con DGR n.1677 del 30 dicembre 2020 è stato conferito l'incarico di direzione della Posizione di Funzione HTA e tecnologie biomediche al dott. Marco De Marco a seguito delle dimissioni dell'Ing. Giancarlo Conti aventi decorrenza dal 16 dicembre 2020.

DATI SULL'OCCUPAZIONE

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

- 2 dirigenti a tempo determinato, 7 dirigenti in posizione di comando da enti SSR ed INRCA. Uno degli incarichi dirigenziali di P.F. è stato mantenuto ad interim dal Direttore fino al 31 dicembre 2020, a seguito del pensionamento del dirigente incaricato dall'ottobre 2019;
- 28 dipendenti a tempo indeterminato dell'ARS comprendenti n. 11 dipendenti della categoria professionale C/1, n. 17 della categoria professionale D/1 (del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del Comparto Regioni e Autonomie Locali). Tra questo personale sono conteggiate: 1 unità di personale della categoria professionale C/1 che è distaccata presso l'Ufficio Speciale della Ricostruzione ed 1 unità di personale della categoria professionale C/1 che è in comando presso un ente del SSR (dal 01/11/2017), 2 unità delle categorie D/1 (dal mese di novembre) e D/6 (fino al mese di settembre) distaccate presso la Giunta Regionale (Assessorati).
  Si evidenzia che l'unità comandata (C/1) dal mese di aprile 2020, a seguito di mobilità, si è trasferita presso ASUR;
- 2 dipendenti a tempo determinato, categoria professionale D/TS, farmacisti, nell'ambito della P.F. Assistenza farmaceutica per il servizio di farmacovigilanza.

All'attività dell'ARS hanno inoltre contribuito:

- 16 unità di personale dipendente a tempo indeterminato in distacco dalla Giunta Regionale: n. 1 della categoria professionale B/1, n. 1 della categoria professionale B/3, n. 4 della categoria professionale C/1, n. 5 della categoria professionale D/1, n. 5 della categoria professionale D/3 (di cui 1 in quiescenza dal 1 aprile 2020);
- 50 figure professionali in assegnazione funzionale (a tempo pieno o parziale) dal SSR (n. 3 della categoria professionale B, n. 2 della categoria professionale C, n. 18 della categoria professionale D e n. 27 personale dirigente);

Per lo svolgimento delle funzioni istituzionali attribuite dalla Giunta Regionale, l'Agenzia Regionale Sanitaria si è avvalsa nel corso dell'anno 2020 di ulteriore personale attraverso il ricorso a n. 3 contratti di collaborazione coordinata e continuativa i cui costi sono stati sostenuti interamente con risorse da progetti finanziati con fondi della Comunità Europea, concernenti i Progetti FAMI e ADVANTAGE.
In corso d'anno sono stati completati i percorsi per la definizione:

- programma formativo rivolto al personale regionale e al personale dell'Agenzia regionale sanitaria per il triennio 2020/2022 (DGR n. 86 del 3/02/2020);

- dei Contratti collettivi decentrati integrativi aziendali - anno 2020 - del personale dirigente dell'Agenzia. L'autorizzazione alla stipula definitiva, da parte delle delegazioni trattanti di parte pubblica e di parte sindacale, è avvenuta con la DGR n. 1685 del 31/12/2020;
- dei Contratti collettivi decentrati integrativi aziendali - anno 2020 - del personale non dirigente dell'Agenzia. L'autorizzazione alla stipula definitiva, da parte delle delegazioni trattanti di parte pubblica e di parte sindacale, è avvenuta con la DGR n. 1684 del 31/12/2020.

Il bilancio

Il bilancio di esercizio 2020 presenta un utile di € 6.432,99 quindi risulta rispettato l'equilibrio di bilancio.

Il finanziamento definitivo attribuito dalla Regione all'ARS per l'esercizio 2020 è stato di € 2.306.100,00. Tali risorse, a provenienza Fondo Sanitario Regionale, sono state attribuite per lo svolgimento delle funzioni istituzionali assegnate.

Valutazione analitica dei costi

Per la valutazione analitica dei rendimenti e dei risultati per centro di responsabilità si riportano in sintesi nella tabella 1 i costi sostenuti nel corso dell'anno 2020 per singolo progetto.

TABELLA 1: Analisi di dettaglio dei costi per Attività Istituzionali e Progetti - Anno 2020

Importi in €

	COSTI / PROGETTI	DIREZIONE GENERALE	PERSONALE	CONVENZIONI E PRESTAZIONI AMM. E GESTIONALI	BENI E SERVIZI	ALTRI COSTI (Acc., Oneri finanziari e straordinari)	TOTALE
	ATTIVITA' ISTITUZIONALE	177.853,20	2.326.642,10	266.134,41	112.874,69	273.490,16	**3.156.994,56**
Progetti finanziati da Regione	PROGETTO ADVANTAGE		1.391,11				**1.391,11**
	PROGETTO TREND			80.000,00			**80.000,00**
	CENTRO REGIONALE FARMACOVIGILANZA		73.353,08	1.830,00	10.495,39	1.422,52	**87.100,99**
	PROGETTO FAMI 2219		72.640,92	78.330,55			**150.971,47**
Progetti finanziati da Altri Enti	PROGETTO "IL SERVIZIO SANITARIO SI PRENDE CURA DI TE" INMP			24.666,64	3.660,94	691,47	**29.019,05**
		177.853,20	**2.474.027,21**	**450.961,60**	**127.031,02**	**275.604,15**	**3.505.477,18**

Valutazione degli scostamenti rispetto al Bilancio di Previsione 2020

Si riporta di seguito la tabella 2 di confronto tra il bilancio di esercizio ed il previsionale 2020.
Il bilancio di esercizio riproduce il dato definitivo di competenza dell'anno, riflettendosi contestualmente anche sulle voci che compongono il costo della produzione, movimentate per la realizzazione delle attività.

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

- **Valore della produzione**:

a) la voce "A.1.a) Contributi dalla Regione " si riferisce a risorse finanziarie provenienti da Regione Marche per lo svolgimento delle attività istituzionali e riporta un decremento dovuto alla diminuzione del finanziamento inizialmente previsto in considerazione della quota di finanziamento relativa al progetto FAMI (anticipato nel 2019, pari all'importo di € 493.899,54 in relazione alle spese sostenute per il progetto stesso) voce che va a confluire nella voce "E.b) Sopravvenienze attive";
b) la voce b "Altri contributi" accoglie contributi per specifici progetti da Altri Enti, e mostra una riduzione in ragione minor finanziamenti per la gestione della CUR in attuazione della DGR n. 1538_2019 ad oggetto "Legge 7 agosto 2015, n. 124 -Attuazione del Numero Unico Europeo dell'Emergenza (1-1-2 NUE) -Modifica del Progetto definitivo di cui alla DGR n. 1366/18 ed individuazione della società SVIM -Sviluppo Marche Srl "società in house" per la realizzazione, l'attivazione e la gestione dei servizi connessi all'operatività della CUR -NUE 112", che individua la SVIM come società preposta all'assunzione del personale previsto per CUR 112 e quindi non più in carico a questa Agenzia;
c) le voci "A.2.c)- Ricavi per prestazioni ad aziende del SSR" e "A.3.d) Altri ricavi propri non caratteristici", si riferiscono al valore del fatturato per l'attività di autorizzazione/accreditamento ex L.R. n. 20/2000 svolta dal gruppo di accreditamento regionale (GAR) costituito presso l'ARS e riportano un decremento dovuto a minori visite effettuate nel corso dell'anno. L'attività è espletata su richiesta delle strutture pubbliche e private per poter effettuare l'esercizio dell'attività sanitaria prevista nella LR (nuove strutture e/o nuovi servizi, variazioni, scadenza accreditamenti provvisori, ecc.), quindi variabile negli anni, in particolare nell'anno 2020, tale attività ha risentito della situazione di emergenza causata dalla pandemia da Covid-19 ;
d) la voce "Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche" si riferisce all'importo relativo ai rimborsi per il personale Ars comandato/distaccato presso l'ASUR e presso l'Ufficio speciale del Sisma vede una diminuzione di tale personale in relazione all'assunzione in ruolo presso l'ASUR.

- **Costo della produzione:**

a) i valori delle voci "B.1 Acquisti di beni", "B.2 Acquisti di servizi" e "B.3 Godimento di beni di terzi" "B.5 Costi generali e oneri diversi di gestione" vanno confrontati complessivamente con le previsioni di bilancio. Ciò in quanto le previsioni di utilizzo suddivise fra le diverse voci di costo (beni, servizi, manutenzioni ecc.) possono registrare variazioni al momento della realizzazione e la riduzione delle risorse per acquisto di beni può essere stata compensata dall'incremento per l'acquisto di servizi. Si evidenzia che la previsione di utilizzo, al momento della redazione del bilancio preventivo, per queste voci era di € 912.804,25 mentre il dato definitivo di competenza dell'anno è di € 754.678,92 con una diminuzione del 17,32%;
b) i valori della voce "C 4 e) Altri costi del personale" in particolare evidenzia una riduzione dovuta ai minori costi legati alla modifica dell'organizzazione della CUR, per il cui personale previsto non sono state avviate procedure di assunzione in quanto attribuito alla Società Svim;
c) i valori della voce "9) Altri accantonamenti" riguarda l'accantonamento che in via prudenziale si è reso necessario effettuare a fronte del contratto di concessione gratuita di parte degli immobili di via Gentile da Fabriano n. 3 (Palazzo Rossini) e via Don Gioia adibiti a sede ARS e

per i quali in base all'art. 8 "…sono interamente a carico del concessionario le spese per le forniture di energia elettrica, gas, luce, acqua e utenza varie…" parzialmente previsti in sede di redazione del Bilancio preventivo alla voce 3 "Godimento beni di terzi".

TABELLA 2: Analisi degli scostamenti tra il Bilancio di Previsione ed il Bilancio di esercizio 2020

	BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNO 2020 *(in Euro)*	BILANCIO DI ESERCIZIOANNO 2020 *(in Euro)*	Var. Ass.	Var. %
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1 Contributi d'esercizio	**4.000.000,00**	**2.650.987,02**	-1.349.013	-34%
a) Contributi dalla Regione	4.000.000,00	2.625.563,57	-1.374.436	-34%
b) Altri contributi	653.473,80	25.423,45	-628.050	-96%
2 Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN	3.246,00	**2.700,00**	-546	-17%
a) Prestazioni in regime di ricovero				
b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche				
c) Altre prestazioni	3.246,00	2.700,00	-546	-17%
3 Ricavi per prestazioni ad altri soggetti	**250.241,14**	**161.431,60**	-88.810	-35%
a) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie				
b) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	**75.869,14**	49.651,60	-26.218	-35%
c) Altri ricavi propri caratteristici				
d) Altri ricavi propri non caratteristici	**174.372,00**	111.780,00	-62.592	-36%
4 Costi capitalizzati				
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	**4.906.960,94**	**2.815.118,62**	-2.091.842	-43%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1 Acquisti di beni	**8.000,00**	**8.827,88**	828	10%
a) Sanitari				
b) Non sanitari	8.000,00	8.827,88	828	10%
2 Acquisti di servizi	**558.549,14**	**324.360,88**	-234.188	-42%
a) Prestazioni in regime di ricovero				
b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche				
c) Farmaceutica				
d) Medicina di base				
e) Altre convenzioni	260.066,67	275.686,96	15.620	6%
f) Servizi appaltati	104.424,04	40.154,17	-64.270	-62%
g) Manutenzioni	13.791,33	8.519,75	-5.272	-38%
h) Utenze	4.250,00		-4.250	-100%
i) Rimborsi, assegni, contributi e altri servizi	176.017,10		-176.017	-100%
3 Godimento di beni di terzi	**91.600,00**	**10.545,00**	-81.055	-88%
4 Costi del personale	**3.983.480,76**	**2.473.667,50**	-1.509.813	-38%
a) Personale sanitario	746.258,97	715.705,01	-30.554	-4%
b) Personale professionale				
c) Personale tecnico	249.329,44	231.008,93	-18.321	-7%
d) Personale amministrativo	2.953.970,39	1.355.706,08	-1.598.264	-54%
e) Altri costi del personale	33.921,96	171.247,48	137.326	405%
5 Costi generali ed oneri diversi di gestione	**254.655,11**	**410.945,16**	156.290	61%
6 Ammortamenti e svalutazioni	**10.675,93**	**3.259,52**	-7.416	-69%
a) Ammortamento delle immobilizzazioni immateriali		2.084,62	2.085	
b) Ammortamento delle immobilizzazioni materiali	10.675,93	1.174,90	-9.501	-89%
c) Altre svalutazioni delle immobilizzazioni				
d) Svalutazione dei crediti e delle disponibilità liquide				
7 Variazione delle rimanenze				
8 Accantonamenti per rischi				
9 Altri accantonamenti		200.000,00	200.000	
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	**4.906.960,94**	**3.431.605,94**	-1.475.355	-30%
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZ.		**-616.487,32**	-616.487	

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

	BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNO 2019 *(in Euro)*	BILANCIO DI ESERCIZIOANNO 2019 *(in Euro)*	Var. Ass.	Var. %
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1 Proventi		0,04	0	
2 Oneri		-31,89	-32	
TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI		-31,85	-32	
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1 Rivalutazioni				
2 Svalutazioni				
TOTALE RETTIFICHE DI VALORE DI ATT. FINANZ.				
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1 Proventi				
a) Plusvalenze				
b) Sopravvenienze attive		687.297,47	687.297	
c) Insussistenze del passivo		9.494,04	9.494	
2 Oneri				
a) Minusvalenze				
b) Sopravvenienze passive		-73.839,35	-73.839	
c) Insussistenze dell'attivo				
TOTALE DELLE PARTITE STRAORDINARIE		622.952,16	622.952	
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +-C +-D +-E)		6.432,99	6.433	
Imposte sul reddito dell'esercizio				
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		6.432,99	6.433	

Scostamenti tra bilancio esercizio 2019 e 2020

Nella Tabella 3, sono riportati gli scostamenti tra bilancio esercizio 2019 e 2020.

TABELLA 3: Confronto dei costi per Progetto - Bilancio di Esercizio Anno 2020

Importi in €

	PROGETTI COSTI ,	Anno 2019	Anno 2020 - Bilancio di Esercizio	Diff. Cons.19 / Cons.20
Progetti finanziati da Regione	ATTIVITA' ISTITUZIONALE	3.692.415,03	3.156.994,56	-535.420,47
	PROGETTO ADVANTAGE	30.463,00	1.391,11	-29.071,89
	PROGETTO TREND		80.000,00	80.000,00
	ATTIVITA' CONNESSE ALLA GESTIONE DEL SISTEMA DI FORMAZIONE CONTINUA ECM	1.302,00		-1.302,00
	CENTRO REGIONALE FARMACOVIGILANZA	91.228,46	87.100,99	-4.127,47
	PROGETTO FAMI 2219		150.971,47	150.971,47
	PROGETTO IMPACCT	9.618,13		-9.618,13
Progetti finanziati da Altri Enti	PROGETTO "IL SERVIZIO SANITARIO SI PRENDE CURA DI TE" INMP	149.651,03	29.019,05	-120.631,98
	PROGETTO FAMI - CIRTA	1.435,12		-1.435,12
		3.976.112,77	**3.505.477,18**	**-470.635,59**

Aggregati economici e schede

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

AGGREGATI ECONOMICI	ANNO 2019 - Consuntivo	ANNO 2020 - Consuntivo	Var. Cons.20/ Cons.19	
COSTI				
PERSONALE	2.688.246,74	2.474.027,21	-214.220	-8,0
BENI E SERVIZI	742.123,84	478.983,96	-263.140	-35,5
Beni	418,10	8.827,88	8.410	2.011,4
- di cui acquisto di beni sanitari				
- di cui acquisto di beni non san.	*418,10*	*8.827,88*	8.410	2.011,4
Servizi	*504.371,24*	*232.663,56*	-271.708	-53,9
- di cui appalti	*67.774,44*	*40.154,17*	-27.620	-40,8
- di cui manutenzioni	*231,40*	*8.519,75*	8.288	3.581,8
- di cui utenze	*1.317,66*		-1.318	-100,0
di cui consulenze	*424.463,06*	*173.444,64*	-251.018	-59,1
- di cui godimento di beni di terzi	*10.584,68*	*10.545,00*	-40	-0,4
Costi Generali	237.334,50	237.492,52	158	0,1
Imposte e tasse				
OSPEDALIERA CONV.				
SPECIALISTICA ESTERNA				
SPECIALISTICA INTERNA				
FARMACEUTICA				
MEDICINA BASE				
ALTRE PRESTAZIONI	493.011,46	275.686,96	-217.325	-44,1
COMPARTECIPAZIONI				
AMMORTAMENTI NON STER.	43.994,67	3.259,52	-40.735	-92,6
ACCANTONAMENTI		200.000,00	200.000	
ONERI FINANZIARI	82,36	39,89	-42	-51,6
COSTI STRAORDINARI	8.653,70	73.479,64	64.826	749,1
TOTALE COSTI	3.976.112,77	3.505.477,18	-470.636	-11,8
RICAVI				
CONTRIBUTI REGIONALI	3.522.993,46	2.625.563,57	-897.430	-25,5
RICAVI PER PRESTAZIONI	2.700,00	2.700,00		
ALTRI CONTRIBUTI	151.086,15	25.423,45	-125.663	-83,2
ENTRATE PROPRIE	347.923,74	161.431,64	-186.492	-53,6
- Compartecipazioni utenti				
- Altri ricavi caratteristici	81.703,68	49.651,60	-32.052	-39,2
- Ricavi non caratteristici	266.220,00	111.780,00	-154.440	-58,0
- Ricavi gestine finanziaria	0,06	0,04	-0	-33,3
RICAVI STRAORDINARI	11.316,31	696.791,51	685.475	6.057,4
COSTI CAPITALIZZATI				
TOTALE RICAVI	4.036.019,66	3.511.910,17	-524.109	-13,0
UTILE/PERDITA	59.906,89	6.432,99	-53.474	-89,3

SCHEDA A: INVESTIMENTI BILANCIO DI ESERCIZIO 2020

(Valori in €)

LICENZE E SOFWARE						
Sostituz. Nuovo Acquisto	Descrizione	Destinazione		Importo	Copertura	note
		Dip.	Ubicazione			
LICENZA STAT SILK				662,10	Contributi in conto esercizio	
LICENZA SERVER/CLIENT E SERVIZI PIATTTAFORMA QLIK - MANUTENZIONE ADEGUATIVA				1.442,52	Contributi in conto esercizio	
TOTALE				**2.104,62**		

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

ALTRI BENI						
Sostituz. Nuovo Acquisto	Descrizione	Destinazione		Importo	Copertura	note
		Dip.	Ubicazione			
WEBCAM USB LUROON FUL HD	WEBCAM			19,99	Contributi in conto esercizio	
MONITOR LCD - TFT 24"	MONITOR			230,98	Contributi in conto esercizio	
MONITOR LCD - TFT 24"	MONITOR			230,98	Contributi in conto esercizio	
MONITOR LCD - TFT 24"	MONITOR			230,98		
MONITOR LCD - TFT 24"	MONITOR			230,98	Contributi in conto esercizio	
MONITOR LCD - TFT 24"	MONITOR			230,99	Contributi in conto esercizio	
TOTALE				**1.174,90**		